

Департамент здравоохранения правительства
Еврейской автономной области
Областное государственное профессиональное
образовательное бюджетное учреждение
«Биробиджанский медицинский колледж»

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ**

Цикл: «Реабилитационное сестринское дело»

Специальность: «Реабилитационное сестринское дело»

Категория слушателей: «Лечебное дело», «Акушерское дело»,
«Сестринское дело»

г. Биробиджан 2025 г.

«Утверждена»
Научно- методическим советом
ОГПОБУ
«Биробиджанский медицинский
колледж»
Начальник ОМР

 Т.В. Куклева
«12»  2025г.

Программа составлена в соответствии
с гос. требованиями
к минимуму содержания и уровню
подготовки специалистов с
медицинским и фармацевтическим
образованием

Зам. директора по УМР
 Л.Б. Вторушина
«12»  2025 г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

Цикл: «Реабилитационное сестринское дело»

Специальность: «Реабилитационное сестринское дело»

Категория слушателей: «Лечебное дело», «Акушерское дело»,
«Сестринское дело»

Составитель: Лавренкова А.Р., преподаватель ОГПОБУ «Биробиджанский
медицинский колледж»

СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	4
I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДПП	7
1.1 Нормативные и методические документы для разработки ДПП	7
1.2 Цель реализации программы	8
1.3 Планируемые результаты освоение ДПП	9
1.4 Категория обучающихся и требования к уровню их подготовки	17
1.5 Трудоемкость освоения слушателями ДПП	17
1.6 Форма обучения	17
1.7 Требования к итоговой аттестации	17
1.8 Организационно-педагогические условия реализации ДПП	19
II. ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП	20
2.1 Учебный план	20
2.2 Календарный учебный график	23
2.3 Рабочая программа	24
2.4 Тематический план и содержание программы	24
III. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	31
IV. ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБУЧЕНИЯ	32
V. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	33
Приложение №1	36
Приложение №2	39

Пояснительная записка

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Реабилитационное сестринское дело» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «Реабилитационное сестринское дело» в дополнительном профессиональном образовании.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Реабилитационное сестринское дело» разработана Областным государственным профессиональным образовательным бюджетным учреждением «Биробиджанский медицинский колледж» на основе действующих нормативных документов в сфере дополнительного профессионального образования и профстандарта «Медицинская сестра по реабилитации», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. N 476н.

Актуальность дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Реабилитационное сестринское дело» обусловлена тем, что в условиях модернизации здравоохранения необходимо дальнейшее повышение качества для выполнения профессиональных обязанностей по занимаемой должности.

Целевая аудитория программы: На обучение по программе профессиональной переподготовки принимаются специалисты со средним медицинским образованием по специальности «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело».

Целью реализации программы совершенствование профессиональных компетенций, упорядочение имеющихся и приобретение новых знаний, умений и навыков необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Планируемые результаты обучения: программа направлена на освоение (совершенствование) следующих профессиональных компетенций (на основе профстандарта «Медицинская сестра по реабилитации», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. N 476н.), которые соответствуют трудовым функциям:

-«А/01.5 Проведение обследования пациента по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуального плана медицинской реабилитации»

-«А/02.5 Проведение мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуального плана медицинской реабилитации»

- «А/03.5 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»

- «А/04.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме»

Обучение проводится в очно-заочной форме обучения.

Организационно-педагогические условия реализации ДПП.

Для реализации ДПП профессиональной переподготовки в колледже обеспечивает доступ каждого слушателя к библиотечным фондам, по содержанию соответствующих перечню тем. Слушатели обеспечиваются наглядными пособиями и рекомендациями по темам, а также, аудио-, видео и мультимедийными материалами. В библиотеке колледжа слушатели отделения ДПО могут ознакомиться с периодическими изданиями. Реализация ДПП обеспечивается педагогическими кадрами, имеющими высшее и среднее профессиональное образование сферы «Здравоохранения», соответствующее профилю преподаваемой темы.

Образовательная деятельность по реализации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Реабилитационное сестринское дело» предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, практические, семинарские занятия.

ДПП профессиональная переподготовка «Реабилитационное сестринское дело» включает в себя нормативно-методические документы для разработки программы, цель, планируемые результаты обучения, категорию обучающихся, трудоемкость освоения, формы обучения, требования к итоговой аттестации, организационно-педагогические условия, учебный план, календарный учебный график, рабочую программу, фонд оценочных средств.

Учебный план определяет перечень, последовательность и распределение учебных разделов и формы аттестации.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Реализация дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Реабилитационное сестринское дело» обеспечивается посредством привлечения ведущих специалистов в данной области, а также преподавателей ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж».

По окончании обучения слушатели проходят процедуру итоговой аттестации. Итоговая аттестация по программе профессиональной переподготовки устанавливает

соответствие результатов освоения программы заявленным целям и планируемым результатам обучения.

Заведующий отделением
дополнительного профессионального
образования



А.Р. Лавренкова

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДПП

1.1. Нормативные и методические документы для разработки ДПП

ДПП профессиональная переподготовка «Реабилитационное сестринское дело» разработана на основании:

- Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

- Статьи 100 ФЗ РФ № 323 от 21 ноября 2011г. «Об охране здоровья граждан Российской Федерации».

- Приказа №176н от 16 апреля 2008г. «О номенклатуре специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ», в редакции приказа №199н от 30 марта 2012г. «О внесении изменений в Номенклатуру специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием...».

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010г. №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

- Приказа Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012г. №66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных учреждениях.

- Приказа Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

- Приказа Министерства здравоохранения России от 10 февраля 2016г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. N 476н "Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра по реабилитации"

- ФГОС СПО по специальностям «Сестринское дело», «Акушерское дело», «Лечебное дело».

- Локальных нормативных актов колледжа.

1.2. Цель реализации программы

Целью реализации программы является совершенствование профессиональных компетенций, упорядочение имеющихся и приобретение новых знаний, умений и навыков по реализации мер по оказанию населению по профилю «Реабилитационное сестринское дело» необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Общие компетенции:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей специальности, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда,

производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

1.3. Планируемые результаты освоения ДПП

В результате освоения программы слушатель должен приобрести следующие профессиональные компетенции (на основе профстандарта «Медицинская сестра по реабилитации», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. N 476н.), которые соответствуют трудовым функциям:

-«А/01.5 Проведение обследования пациента по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуального плана медицинской реабилитации»

Должен уметь:

- Организовывать рабочее пространство и безопасную больничную среду пребывания пациента в отделении медицинской организации

- Анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей)

- Применять методы осмотра и функционального обследования пациентов: визуальное исследование кожи; пальпацию кожи; определение дермографизма; пальпацию мышц; пальпацию костной системы; пальпацию суставов; определение формы спины; определение формы грудной клетки; определение объема пассивного движения одного сустава в одной плоскости; определение объема активного движения одного сустава в одной плоскости

- Интерпретировать результаты осмотра и функционального обследования пациентов

- Выявлять и определять показания и противопоказания к медицинскому массажу и физиотерапевтическим процедурам

- Определять проекции костей, сосудов, нервов, внутренних органов и костно-мышечные ориентиры

- Обосновывать выбор массажной методики, приемов медицинского массажа для выполнения процедуры и курса медицинского массажа в соответствии с назначением врача-специалиста в зависимости от функционального состояния пациента, анатомо-физиологических, индивидуальных психофизических особенностей, возраста пациента

- Составлять план процедуры и курса медицинского массажа и план выполнения физиотерапевтических процедур в соответствии с назначением врача-специалиста

- Применять средства индивидуальной защиты

Должен знать:

- Требования к организации рабочего пространства медицинской сестры, понятие безопасной больничной среды
 - Концепция и программа развития сестринского дела в Российской Федерации
 - Основы теории и практики сестринского дела
 - Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека с учетом возрастных периодов, их изменения при заболеваниях и (или) состояниях
 - Процесс адаптации человека к условиям острого и хронического заболевания, проблем со здоровьем
 - Сестринский процесс как метод организации и осуществления профессиональной деятельности медицинской сестры, этапы сестринского (производственного) процесса
 - Цели, методы и средства субъективного и объективного доврачебного обследования пациента
 - Стандартные планы медицинского ухода за пациентами
 - Методика суточного мониторинга самочувствия и состояния пациента медицинской сестрой в зависимости от заболевания и (или) состояния
 - Нарушения показателей жизнедеятельности и состояния пациента, требующие срочного вызова врача-специалиста
- Требования к организации рабочего пространства в процедурном, манипуляционном кабинете, палате
 - Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов
 - Фармакологический порядок в отделении медицинской организации, условия хранения, применения и учета лекарственных препаратов
 - Лекарственные формы, пути и правила введения лекарственных средств, инфузионных сред
 - Расчет назначенной дозы лекарственного вещества с учетом способа введения
 - Стандартные технологии инфузионной терапии, инструкции по применению инфузионных сред
 - Побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и неотложной помощи
 - Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
 - Санитарные нормы и правила кабинета хирургического профиля

- Система безопасного обращения с медицинскими отходами в местах образования
- Методика сбора жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей)
- Методика физикального исследования
- Основы анатомии, физиологии и биомеханики человека
- Методы оценки общего объективного и субъективного состояния пациента перед процедурой медицинского массажа
- Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма пациента
- Показания и противопоказания к медицинскому массажу
- Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
- Классификация и характеристика систем, видов и методик проведения медицинского массажа
- Правила построения процедуры и курса медицинского массажа
- Приемы медицинского массажа, их физиологическое действие на пациента
- Медицинские показания и противопоказания к физиотерапии
- Техника и методики проведения физиопроцедур, их физиологическое действие на пациента
- «А/02.5 Проведение мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуального плана медицинской реабилитации»

Должен уметь:

- Применять лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе технические средства реабилитации и ассистивные устройства) и лечебное питание в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
- Осуществлять позиционирование пациента согласно рекомендациям врача-специалиста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
- Контролировать выполнение пациентом мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе приема лекарственных препаратов в соответствии с

действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

- Проводить индивидуальные и групповые обучающие занятия с пациентом и членами его семьи по формированию навыков самоухода, навыков здорового образа жизни, первичной и вторичной профилактики

- Разъяснять пациенту пределы двигательной активности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

- Проводить измерение основным показателям жизнедеятельности организма в динамике и оценивать результаты измерений

- Информировать врача-специалиста об изменениях самочувствия и состояния пациента

- Проводить подготовку пациента к лабораторному исследованию и инструментальному обследованию, медицинским вмешательствам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

- Выполнять: парентеральное введение лекарственных средств; регистрацию электрокардиограммы; оценку интенсивности боли; оценку степени риска развития пролежней; кормление через зонд; пособие при стомах; уход за катетерами

- Организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду в процедурном и манипуляционном кабинете

- Проводить пункцию и катетеризацию периферических вен

- Осуществлять введение лекарственных препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

- Обеспечивать хранение, учет лекарственных препаратов и отчетность

- Осуществлять взятие биологического материала для лабораторных исследований

- Оказывать неотложную помощь при реакциях и осложнениях лекарственной терапии

- Обеспечивать личную и общественную инфекционную безопасность при работе

биологическими жидкостями, в том числе с кровью, при обращении с медицинскими отходами

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей)
- Оценивать состояние пациента до, во время и после проведения процедуры
- Подготавливать массажный кабинет, массажное оборудование, необходимые косметические средства и лекарственные препараты для наружного воздействия к выполнению медицинского массажа

- Применять виды медицинского массажа: лечебный массаж (классический); спортивный; сегментарный; гигиенический; аппаратный; точечный; косметический; самомассаж

- Проводить профилактику возможных нежелательных ответных рефлекторных реакций организма пациента на медицинский массаж

- Проводить динамическое наблюдение и сравнительную оценку ощущений и состояния пациента во время медицинского массажа, при необходимости вносить изменения в выбранную методику проведения массажа и составленный план

- Подготавливать физиотерапевтический кабинет, медицинское оборудование, необходимые лекарственные препараты для наружного воздействия к выполнению физиотерапевтических процедур

- Применять методики проведения процедур по физиотерапии (электро-, магнито-, свето-, механо-, гидро-, термотерапия) и санаторно-курортного лечения (климато-, бальнео-, пелоидотерапия) при заболеваниях и (или) состояниях с учетом особенностей возраста

- Проводить работу по профилактике осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате применения физиотерапии

- Принципы и методы организации медицинской помощи по медицинской реабилитации; этапы медицинской реабилитации

- Возрастные особенности проведения реабилитационных мероприятий

- Порядки оказания медицинской помощи и порядок организации медицинской реабилитации, клинические рекомендации

- Основы и методы медицинской реабилитации пациентов

Должен знать:

- Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов

- Показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов,

медицинских изделий (в том числе технических средств реабилитации и ассистивных устройств) и лечебного питания при проведении мероприятий по медицинской реабилитации

- Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека

- Фармакологический порядок, условия хранения, применения и учета лекарственных препаратов

- Основы лечебной физкультуры: показания и противопоказания к выполнению упражнений, типы реакции на физическую нагрузку, признаки физического утомления

- Правила выполнения пассивных, пассивно-активных и активно-пассивных упражнений

- Виды и строение технических средств реабилитации и ассистивных устройств, оборудования для реабилитации, правила их применения

- Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению реабилитационного оборудования и механотерапии

- Правила позиционирования пациента в постели, в положении сидя, в положении стоя, в том числе с опорами

- Основы физиотерапии, противопоказания к применению физиотерапевтических процедур и патологические реакции на физиотерапевтическое воздействие

- Требования охраны труда при выполнении физиотерапевтических процедур

- Виды и характеристики медицинского массажа и методики его проведения при заболеваниях и (или) состояниях с учетом возраст пациентов

- Механизм воздействия видов массажа на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с учетом возраста пациентов, рефлексорные зоны массажа

- Правила сочетания медицинского массажа с лечебной физической культурой, физиотерапевтическими процедурами, рефлексотерапией

- Правила выполнения различных видов медицинского массажа в профилактических, лечебных и реабилитационных целях

- Санитарно-гигиенические требования к обработке рук, личной гигиене медицинских работников

- Требования санитарных норм и правил к кабинету массажа

- Виды медицинского и реабилитационного оборудования для проведения медицинского массажа, инструкции по его применению
- Лекарственные препараты, разрешенные к применению при медицинском массаже, регламентированные условия их хранения, правила применения и учета
- Основы анатомии, топографической анатомии, физиологии и биомеханики человека
- Частные и общие рефлекторные ответные реакции на массажное воздействие, варианты индивидуальной реактивности пациента
- Возможные нежелательные ответные рефлекторные реакции организма пациента на медицинский массаж и способы их устранения
- Порядок динамического наблюдения за состоянием пациента во время процедуры медицинского массажа и физиотерапевтической процедуры
- Критерии оценки эффективности проведенного массажа и физиотерапевтической процедуры
- Методы физиотерапии (электро-, магнито-, свето-, механо-, гидро-, термотерапия и др.) и санаторно-курортного лечения (климато-, бальнео-, пелоидотерапия) при заболеваниях и (или) состояниях с учетом возраста пациента
- Механизм воздействия методов физиотерапии на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с учетом возраста пациента
- Виды физиотерапевтического оборудования, инструкции по его применению
- Лекарственные препараты, разрешенные к применению при физиотерапевтических процедурах, регламентированные условия хранения, правила применения и учёта
- Принципы совместимости и последовательность назначения физических факторов и процедур
- Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний
- «А/03.5 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»

Должен уметь:

- Составлять план работы и отчет о своей работе
- Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"

- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа

- Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну

- Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении младшим медицинским персоналом

Должен знать:

- Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников

- Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях

- Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии

- Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

- «А/04.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме»

Должен уметь:

- Оценивать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме

- Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме

- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации

- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), в том числе беременным и детям

Должен знать:

- Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) или лиц, осуществляющих уход

- Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания

- Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

1.4. Категория обучающихся и требования к уровню их подготовки

К освоению ДПП допускаются лица:

- имеющие среднее профессиональное образование по специальности по специальностям «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело»

1.5. Трудоемкость освоения слушателями ДПП

Срок освоения ДПП ПК составляет 288 часов и включает в себя:

- теоретические занятия - 138 часов;
- практические занятия - 144 часа;
- итоговая аттестация - 6 часов.

1.6. Форма обучения

Очно-заочная.

1.7. Требования к итоговой аттестации

Освоение ДПП завершается итоговой аттестацией обучающихся.

Слушатели, успешно выполнившие все требования учебного плана ДПП и успешно прошедшие испытания в системе промежуточной аттестации, допускаются к итоговой аттестации.

Итоговая аттестация по ДПП профессиональная переподготовка проводится в три этапа:

I этап - оценка практических навыков / умений, проводится путем оценивания правильности последовательности выполнения практического задания.

Оценка правильности и последовательности выполнения практического задания осуществляется членами комиссии. На основании результата выполнения практических действий комиссия оценивает результат прохождения как «зачет» или «незачет».

II этап - выполнение тестовых заданий, которые предусматривает все разделы требований к специалисту, включает задания, отражающие содержание программы ДПП. Выполнение тестовых заданий оценивается по пятибалльной системе оценок, соответственно проценту правильных ответов:

- менее 71% - 2 «неудовлетворительно»;
- 71-80% - 3 «удовлетворительно»;

- 81-90% - 4 «хорошо»;
- 91-100% - 5 «отлично».

III этап - собеседование по специальности, в ходе которого оцениваются профессиональное мышление специалиста, функциональная грамотность, умение решать профессиональные задачи, уровень овладения профессиональными компетенциями по специальности оценивается на основе пятибалльной системы оценок:

- оценка «5» (отлично) выставляется, если слушатель показывает знание вопроса в полном объеме, свободно владеет профессиональной терминологией, ответ логичен, способ решения задачи профессионально грамотен.

- оценка «4» (хорошо) выставляется, если слушатель показывает достаточный объем знаний, владеет профессиональной терминологией, но при ответе допускает незначительные ошибки и неточности (использует устаревшие данные, избегает использования специальной терминологии, дает неточные формулировки, не называет все признаки понятий, нарушает логику и последовательность в ответе).

- оценка «3» (удовлетворительно) выставляется, если слушатель показывает слабые знания, ответ краток, имеет место некорректное использование профессиональной терминологии, неточное понимание сущности основных категорий.

- оценка «2» (неудовлетворительно) выставляется, если слушатель показывает значительные проблемы в знаниях, допускает принципиальные ошибки в ответе, не понимает сущности процесса и/или не представляет проекта решения профессиональной задачи.

Слушатель считается аттестованным, если имеет общую положительную оценку (удовлетворительно, хорошо или отлично).

Примечание: при выведении общей оценки преимущественное значение имеет оценка за собеседование.

Лицам, успешно освоившим соответствующую ДПП и прошедшим итоговую аттестацию, выдается документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть ДПП и (или) отчисленным из организации, выдается справка о периоде обучения.

1.8. Организационно-педагогические условия реализации ДПП

Для реализации ДПП по операционному делу в колледже обеспечивает доступ каждого слушателя к библиотечным фондам, по содержанию соответствующих перечню тем. Слушатели обеспечиваются наглядными пособиями и рекомендациями по темам, а также, аудио-, видео и мультимедийными материалами.

В библиотеке колледжа слушатели отделения ДПО могут ознакомиться с периодическими изданиями.

Реализация ДПП обеспечивается педагогическими кадрами, имеющими высшее и среднее профессиональное образование сферы «Здравоохранения», соответствующее профилю преподаваемой темы.

II. ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП

2. 1 Учебный план дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Реабилитационное сестринское дело» по специальности «Реабилитационное сестринское дело»

№ п/п	Наименование темы	Количество часов	
		лекции	практика
1	Правовое обеспечение профессиональной деятельности	12	-
1.1	Нормативно-правовое обеспечение	8	-
1.2	Основные принципы правового регулирования трудовых отношений в сфере здравоохранения	4	-
2	Участие в обеспечении безопасной деятельности в медицинской организации	24	-
2.1	Стандартизация профессиональной деятельности	2	-
2.2	Профилактика инфекции, связанных с оказанием медицинской помощи	16	-
2.3	Гигиена и охрана труда медицинских работников	6	-
3	Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях	10	10
3.1	Медицинская помощь при экстренных и неотложных состояниях	6	6
3.2	Помощь пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций	4	4
4	Психология сестринской деятельности	24	-
4.1	Психолого-социальные и информационные коммуникации в профессиональной деятельности	8	-
4.2	Психология общения. Конфликты в медицинских организациях. Профессиональное выгорание	8	-
4.3	Формирование внутренней картины болезни. Внутриличностные конфликты	8	-
5	Введение в реабилитацию	16	14
5.1	Понятие о реабилитации и реадaptации.	2	2
5.2	Структура и принципы диагностики согласно Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ)	2	2
5.3	Классификации физических упражнений; классификация и сущность основных методов физиотерапии по действующему фактору; типы двигательных режимов (ступеней двигательной активности), показания и противопоказания к их использованию; основы динамической анатомии и биомеханики движений	6	-
5.4	Особенности сестринского реабилитационного процесса.	2	4
5.5	Понятие и основные характеристики внутренней картины болезни и внутренней картины здоровья	2	2
5.6	Современная аппаратура и оборудование для реабилитации	2	4

6	Простые реабилитационные процедуры	20	56
6.1	Показания и противопоказания к физиотерапевтическим процедурам, ЛФК и медицинскому массажу	2	8
6.2	Методы электролечения, магнитотерапии, светолечения с применением портативной физиотерапевтической аппаратуры (электрофорез, магнитотерапия, УФО, фототерапия), выполнение ингаляций	4	8
6.3	Основные приемы классического медицинского массажа; методики выполнения точечного массажа (стимулирующая и тормозная), точки неотложной помощи	4	8
6.4	Основы ЛФК. Методики проведения утренней гигиенической гимнастики, респираторной (дыхательной) гимнастики; Основные принципы выполнения упражнений в режиме дня и лечения положением	2	8
6.5	Невербальный продуктивный контакт с пациентами, страдающими нарушениями речи	2	8
6.6	Перемещение пациентов с применением основных эргономических принципов, а также вспомогательного оборудования	2	6
6.7	Сочетанные реабилитационные процедуры	2	6
6.8	Лечебные игры. Организация досуга	2	4
7	Мультидисциплинарный подход к проведению реабилитации	16	28
7.1	Понятие и основные характеристики мультидисциплинарного подхода к вопросам реабилитации, структура и функции мультидисциплинарной бригады. Особенности проблемноориентированного подхода в реабилитации	4	4
7.2	Организация реституционного ухода на базе различных концептуальных моделей сестринского дела	4	4
7.3	Координация работы мультидисциплинарной бригады	2	4
7.4	Документооборот в работе мультидисциплинарной бригады	2	2
7.5	Помощь в принятии диагноза, помощь при утрате	2	6
7.6	Коллективная оценка результативности реабилитационных вмешательств и степени достижения реабилитационных целей	2	8
8	Основы андрогогики и педагогики. Формирование приверженности к восстановительному и поддерживающему лечению	6	-
9	Формирование безопасной доступной терапевтической среды	12	34
9.1	«Доступная среда», «Терапевтическая среда», цели и задачи эрготерапии	2	6
9.2	Особенности формирования терапевтической среды при заболеваниях нервной системы: последствия ОНМК; последствия ЗЧМТ; нарушения речевой функции	2	6
9.3	Особенности формирования терапевтической среды при ограничениях мобильности. Терапевтическая среда при сахарном диабете	2	6
9.4	Особенности формирования терапевтической среды при изменениях сознания	2	6

9.5	Основные принципы эргономики ухода за пациентом, формирование безопасной и доступной среды	2	6
9.6	Приемы активного включенного наблюдения за пациентом, динамическое наблюдение	2	4
10	Итоговая аттестация	6	-
	Всего часов	144	144

Календарный учебный график ДПП ПП «Реабилитационное сестринское дело», срок освоения – 288 часа.

2025 г	Учебные недели							
	1-я неделя	2-я неделя	3-я неделя	4-я неделя	5-я неделя	6-я неделя	7,8,9-я неделя	10-я неделя
	Т	Т	Т	Т	Т	-	-	Т
	П	П	П	П	П	П	П	П
								ИА

Условные обозначения:

Т- теоретическое обучение;

П- практическое обучение;

ИА - итоговая аттестация.

2.3 Рабочая программа

Область применения рабочей программы

Рабочая программа является частью дополнительной профессиональной программы «Реабилитационное сестринское дело», предназначена для профессиональной переподготовки медицинских работников, имеющих среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Акушерское дело» и «Сестринское дело».

2.4 Тематический план и содержание программы

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Уровень освоения
1	2	3	4
Правовое обеспечение профессиональной деятельности	Нормативно-правовое обеспечение деятельности медицинских работников. Нормативное обеспечение прав пациента. Основные принципы правового регулирования трудовых отношений в сфере здравоохранения	12	12
Участие в обеспечении безопасной деятельности в медицинской организации	Стандартизация профессиональной деятельности. Система обеспечения безопасности пациентов в медицинских организациях. Лечебно-охранительный режим как комплекс профилактических и лечебных мероприятий, направленных на лечение, уход и реабилитацию пациентов. Меры по обеспечению безопасности пациентов. Этические деонтологические принципы работы персонала. Роль медицинской эргономики для обеспечения благополучия участников лечебнодиагностического процесса и повышения производительности труда медицинского персонала. Соблюдение правил биомеханики для безопасности труда медперсонала и здоровья пациента. Охрана труда, профилактика производственного травматизма и профессиональных заболеваний, оптимизация условий труда в медицинской организации. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Система обеспечения инфекционной безопасности и инфекционного контроля в медицинских организациях. Общие 16 меры предосторожности в связи с проблемой внутрибольничных инфекций (ВБИ) или инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Основные нормативные правовые документы и методические материалы по совершенствованию подходов и методов многоуровневой профилактики ИСМП. Санитарноэпидемический режим как комплекс противоэпидемических мероприятий. Требования к санитарно-эпидемическому режиму: гигиена пациента, гигиена медицинского персонала, дезинфекция воздуха и объектов окружающей среды, дезинфекция медицинских отходов, обработка изделий медицинского назначения (методы, средства, режимы, контроль качества) Гигиена и охрана труда медицинских работников.	24	24

	Этиология, эпидемиология и методы профилактики вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции. Источники инфекций и механизмы заражения. Эпидемиологический надзор за распространением вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции на территории РФ. Нормативные правовые документы и методические рекомендации по профилактике вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции. Организация профилактики и борьбы с вирусными гепатитами и ВИЧ-инфекцией в медицинских организациях. Противоэпидемические мероприятия. Экстренная профилактика парентеральных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции. Уход за больными ВИЧ-инфекцией и парентеральными гепатитами, правила безопасности при работе с ними. Возможные проблемы пациента, страх перед риском заражения ВИЧ-инфекцией. Особенности профилактики вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции у медицинских работников. Контроль своевременности выполнения профилактических мероприятий. Санитарнопросветительская работа. Регулярное информирование населения, в том числе через средства массовой информации, о доступных мерах профилактики вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции.		
Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях	Понятие сердечно-легочной реанимации. Показания и противопоказания к проведению сердечно-легочной реанимации, техника проведения. Прием Сафара. Искусственная вентиляция легких (ИВЛ), непрямой массаж сердца (НМС). Осложнения непрямого массажа сердца. Признаки эффективности сердечно-легочной реанимации. Неотложная помощь при ожогах и отморожениях, электротравмах, тепловых и солнечных ударах, утоплениях. Понятия: ожоговый шок, ожоговая токсемия, ожоговая септикотоксемия, реконвалесценция. Клинические степени ожога, отморожения. Симптомы электротравмы, солнечного и теплового удара, утопления. Неотложная помощь при приступе стенокардии, остром инфаркте миокарда, кардиогенном шоке, острой сосудистой и острой сердечной недостаточности, гипертоническом синдроме, острой дыхательной недостаточности. Кровотечение. Носовое кровотечение. Неотложная помощь. Способы остановки наружных кровотечений. Правила наложения артериального жгута. Степени кровопотери. Клиника геморрагического шока. Классификация. Оценка тяжести. Неотложная помощь при геморрагическом шоке. Определение понятия "травма". Виды травмы. Неотложная помощь при различных видах травм (черепно-мозговой, грудной клетки, травмы ЛОР-органов, глаз). Комбинированные, сочетанные травмы, травматический шок. Клиника аллергических реакций. Виды аллергических реакций. Крапивница, причины, клиника. Неотложная помощь при крапивнице. Отек Квинке. Причины, клиника (признаки). Неотложная помощь. Синдром Лайелла. Клиника. Синдром Стивенса-Джонсона. Лечение. 6 Аллергия инсектная. Клиника при укусах ядовитыми насекомыми. Неотложная помощь. Анафилактический шок, причины, факторы риска. Клиника. Алгоритм действий при анафилактическом шоке на догоспитальном и госпитальном этапе. Прогноз.	20	20

	Отравления. Классификация отравлений. Основные направления лечения острых отравлений на догоспитальном этапе. Характеристика зон химического заражения и очага химического поражения СДЯВ. Медикотактическая характеристика возникновения очагов СДЯВ. Характеристика токсических веществ. Пути поступления в организм, диагностика. Оказание неотложной помощи и интенсивная посиндромная терапия. Специфическая антидотная терапия. Техника проведения сердечно-легочной реанимации. Прием Сафара. Искусственная вентиляция легких (ИВЛ), непрямой массаж сердца (НМС). Осложнения непрямого массажа сердца. Признаки эффективности сердечнолегочной реанимации. Неотложная помощь при ожогах и отморожениях, электротравмах, тепловых и солнечных ударах, утоплениях. Неотложная помощь при приступе стенокардии, остром инфаркте миокарда, кардиогенном шоке, острой сосудистой и острой сердечной недостаточности, гипертоническом синдроме, острой дыхательной недостаточности. Кровотечение. Носовое кровотечение. Неотложная помощь. Способы остановки наружных кровотечений. Правила наложения артериального жгута. Степени кровопотери. Неотложная помощь при геморрагическом шоке. Неотложная помощь при различных видах травм (черепно-мозговой, грудной клетки, травмы ЛОР-органов, глаз). Комбинированные, сочетанные травмы, травматический шок. Неотложная помощь при крапивнице. Отек Квинке. Неотложная помощь. Неотложная помощь при укусах насекомых. Алгоритм 8 действий при анафилактическом шоке на догоспитальном и госпитальном этапе. Основные направления лечения острых отравлений на догоспитальном этапе. Оказание неотложной помощи и интенсивная посиндромная терапия. Специфическая антидотная терапия. Всероссийская служба медицины катастроф, основные задачи. Учреждения службы медицины катастроф, органы руководства и управления. Формирования службой медицины катастроф. Виды медицинской службы. Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Виды медицинской помощи. Характеристика фаз (периодов) после возникновения очага поражения. Система лечебно-эвакуационного обеспечения. Медицинская эвакуация. Цель, принцип работы. Этапы медицинской эвакуации. Медицинская сортировка. Сортировочные признаки. Состав сортировочной бригады. Организация внутрипунктовой медицинской сортировки. Сортировочные группы. Медицинская сортировка пострадавших при термическом поражении, пострадавших при поражении АОХВ, ОВ, пострадавших при особо опасных инфекционных заболеваниях, при поражении бактериологическим (биологическим) оружием. Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Виды медицинской помощи. Характеристика фаз (периодов) после возникновения очага поражения. Система лечебно-эвакуационного обеспечения. Медицинская эвакуация. Цель, принцип работы. Этапы	
--	---	--

	медицинской эвакуации. Медицинская сортировка. Сортировочные признаки. Состав сортировочной бригады. Организация внутрипунктовой медицинской сортировки. Сортировочные группы. Медицинская сортировка пострадавших при термическом поражении, пострадавших при поражении АОХВ, ОВ, пострадавших при особо опасных 4 инфекционных заболеваниях, при поражении бактериологическим (биологическим) оружием.		
Психология сестринской деятельности	Психолого-социальные коммуникации в профессиональной деятельности. Общение как ключевой социальнопсихологический механизм профессиональной деятельности медицинских работников. Межличностная коммуникация в рамках профессионального общения медицинского персонала с коллегами и руководством. Принципы организационной культуры, медицинской этики, деонтологии, делового общения в коллективе. Принципы формирования корпоративной солидарности и создания оптимального психологического микроклимата в коллективе. Личностноориентированное общение с пациентами. Типы реагирования пациентов на заболевания. Информирование пациента о состоянии его здоровья, об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Структура, механизмы и средства общения. Структура процесса общения. Механизмы общения. Понятие о ведущей репрезентативной системе человека. Психологическая ориентация, стратегия и тактика в общении. Психологическая ориентация в общении. Психологические стратегии общения. Ролевые позиции в общении. Конфликты в медицинских организациях. Профессиональное выгорание медицинских работников. Психологические основы профессиональных коммуникаций. Барьеры коммуникаций. Мотивация. Стимулирование. Методы управления малыми группами. Формирование внутренней картины болезни. Внутрличностные конфликты.	24	24
Введение в реабилитацию	Определение целей и задач реабилитации. Задачи и содержание медицинской реабилитации. Задачи и содержание физической реабилитации. Задачи и содержание психологической реабилитации. Содержание профессиональной реабилитации. Характеристика этапов реабилитации. Основные принципы реабилитации. Особенности реабилитации инвалидов Медицинская, психологическая, социальная и педагогическая реабилитация. Основные принципы реабилитации. Понятие реадaptации. Задачи и содержание медицинской реабилитации. Задачи и содержание физической реабилитации. Задачи и содержание психологической реабилитации. Содержание профессиональной реабилитации. Характеристика этапов реабилитации. Основные принципы реабилитации. Особенности реабилитации инвалидов Медицинская, психологическая, социальная и педагогическая реабилитация. Основные принципы реабилитации. Понятие реадaptации. Структура и принципы диагностики согласно	30	30

	Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ); основы концепции биопсихосоциальной модели болезни и Концепции ресурсов в восстановительной медицине и реабилитации; роль медсестры по реабилитации в учреждениях здравоохранения. Структура и принципы диагностики согласно Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ); основы концепции биопсихосоциальной модели болезни и Концепции ресурсов в восстановительной медицине и реабилитации; роль медсестры по реабилитации в учреждениях здравоохранения Классификации физических упражнений; классификация и сущность основных методов физиотерапии по действующему фактору; типы двигательных режимов (ступеней двигательной активности), показания и противопоказания к их использованию; основы динамической анатомии и биомеханики движений. Особенности сестринского реабилитационного процесса. Методики сбора информации. Оценка двигательной функции и основных физических качеств. Нейропсихологическое блицтестирование. Применение оценочных шкал. Перечень основных реабилитационных сестринских диагнозов, постановка реабилитационных целей. Планирование сестринских вмешательств и оценка эффективности сестринского реабилитационного процесса. Методики сбора информации. Оценка двигательной функции и основных физических качеств. Нейропсихологическое блицтестирование. Применение оценочных шкал. Перечень основных реабилитационных сестринских диагнозов, постановка реабилитационных целей. Планирование сестринских вмешательств и оценка эффективности сестринского реабилитационного процесса. Понятие и основные характеристики внутренней картины болезни и внутренней картины здоровья. Понятие и основные характеристики внутренней картины болезни и внутренней картины здоровья Современная аппаратура и оборудование для реабилитации. Реабилитационная робототехника. Современная аппаратура и оборудование для реабилитации. Реабилитационная робототехника		
Простые реабилитационные процедуры	Показания и противопоказания к физиотерапевтическим процедурам, ЛФК и медицинскому массажу Методы электролечения, магнитотерапии, светолечения с применением портативной физиотерапевтической аппаратуры (электрофорез, магнитотерапия, УФО, фототерапия), выполнение ингаляций Массаж в комплексном лечении и реабилитации. Краткие исторические сведения о массаже. Показания и противопоказания для проведения массажа. Влияние массажа на организм. Влияние массажа на кожу. Влияние массажа на мышцы, связки, суставы. Влияние массажа на кровеносную и лимфатическую системы. Влияние массажа на обмен веществ. Влияние массажа на нервную систему. Характеристика видов массажа. Классификация массажа. Лечебный массаж. Спортивный массаж. Гигиенический	76	76

	массаж. Косметический массаж. Гинекологический и урологический массаж. Лечебный массаж. Спортивный массаж. Гигиенический массаж. Косметический 4 массаж. Гинекологический и урологический массаж. Формы и методы. Общий, частный массаж, самомассаж. Ручной, аппаратный, комбинированный массаж. Сегментарный массаж. Точечный массаж Метод физической реабилитации и его характерные особенности. Основные черты лечебной физкультуры. Метод активной терапии. Метод функциональной терапии. Метод патогенетической терапии. Метод восстановления двигательной функции и физической работоспособности. Показания и противопоказания. Систематизация физических упражнений в лечебной физкультуре. Характеристика упражнений. Характеристика физических упражнений по анатомическому признаку. Характеристика физических упражнений по степени активности. Характеристика физических упражнений по видовому признаку. Характеристика физических упражнений по принципу использования 2 снарядов и предметов. Формы физической реабилитации. Формы лечебной физкультуры. Гигиеническая гимнастика. Процедура лечебной гимнастики. Физические упражнения в воде (гидрокинезотерапия). Ходьба, терренкур. Механотерапия, занятия на тренажерах. Трудотерапия. Основные формы спортивно-прикладных упражнений (гребля, велосипед, лыжи и др.). Игровой урок, игры спортивные (элементы). Режимы двигательной активности в лечебно-профилактических учреждениях. Режимы движений в стационаре, поликлинике, санатории, реабилитационном центре. Общие сведения, касающиеся статистики по болям в спине, времени суток, наиболее опасных для перемещения пациента; определение понятия «эргономика»; понятие об эргономичности окружающей среды, и её влияние на работоспособность и здоровье человека; применение эргономики при организации труда и обучения; ошибки при выполнении любой работы, приводящие к болям в спине; функции позвоночника, первичные, вторичные изгибы и их роль; особенности эргономичного положения спинного мозга. Роль мышц спины в поддержании стабильности позвоночника; важность брюшного пресса для позвоночного столба; влияние движений на спинной мозг, связки, межпозвоночный диск и мышцы; расположение центра тяжести в зависимости от позы человека; использование площади опоры для большей устойчивости; правила техники безопасности при самостоятельном перемещении пациента; алгоритмы различных способов перемещения; виды и способы захвата и удерживания пациента Сочетанные реабилитационные процедуры. Метод Кенин. ПИР, высокотехнологичные сочетанные процедуры Лечебные игры. Организация досуга. Формы досуга		
--	--	--	--

Мультидисциплинарный подход к проведению реабилитации	Роль медсестры. Сестринский процесс. Вопросы ухода. Уход за кожей и профилактика пролежней. Риск развития пневмонии и аспирации. Питание и гидратация. Нарушение функции глотания (См. Часть 3 «Логопедия Глотание»). Нарушение функции тазовых органов. Недостаточность самоухода. Риск травматизации. Дезориентация и психомоторное возбуждение. Проблемы семьи. Боль. Перемещение пациентов. Сестринский оценочный лист. Шкала Глазго. Оценка питания. Приказ № 123: Отраслевой стандарт "Протокол ведения больных. Пролежни". Карта сестринского наблюдения за больным с пролежнями. Шкала Ватерлоу. Оценка пролежней. Лист регистрации противопролежневых мероприятий. Оценка и лечение раны. Скрининговое тестирование глотания. Инструкции по кормлению. Индекс Бартела. Реабилитационные цели МДБ. Лист оценки боли. Оценка обращения с пациентом при перемещении. Значение теории сестринского дела для научной, образовательной и практической деятельности. Концептуальные модели сестринского дела. Основные принципы оказания сестринской помощи в моделях сестринского дела. Понятие врачебной модели. Основные положения модели сестринского дела Н.Роупер, В.Логан, А.Тайэрни, В.Хендерсон, М.Аллен. Адаптационная модель сестринского дела К. Рой. Модель дефицита самоухода Д.Орэм в сестринском деле. Координация работы мультидисциплинарной бригады. Роль и значение сестры-координатора. Метод Делфи Документооборот в работе мультидисциплинарной бригады Помощь в принятии диагноза, помощь при утрате. Менеджмент скорби. Концептуальная модель «забота после утраты» Кристин Свонсон Особенности сестринского реабилитационного процесса. Методики сбора информации. Оценка двигательной функции и основных физических качеств. Нейропсихологическое блиттестирование. Применение оценочных шкал. Перечень основных реабилитационных сестринских диагнозов, постановка реабилитационных целей. Планирование сестринских вмешательств и оценка эффективности сестринского реабилитационного процесса.	44	44
Основы андрагогики и педагогики. Формирование приверженности к восстановительному и поддерживающему лечению	Педагогика как наука. Становление педагогической науки. Основные категории педагогики. Современная структура педагогики. Педагогика как теория обучения. Дидактика: понятия, основные функции. Обучение как способ организации педагогического процесса. Виды обучения и их характеристика. Педагогика как теория воспитания. Воспитание как педагогическая категория. Основные направления воспитания. Методы и средства воспитания. Андрагогика как область научного знания, сфера социальной политики, учебная дисциплина. Предмет андрагогики. Междисциплинарный характер андрагогики. Взрослый человек как субъект обучения. Различные подходы к возрастной периодизации личности. Специфика возрастных информационных запросов. Преимущества и противоречия образования во взрослом возрасте. Андрагогические основы профессионального развития	6	6

	личности. Закономерности перехода от детской модели обучения к взрослой. Андрагогические задачи этапа базовой подготовки. Развитие профессиональноличностного потенциала.		
Формирование безопасной доступной терапевтической среды	«Доступная среда», «Терапевтическая среда». Цели и задачи эрготерапии. Оптимальные условия внешней среды и коррекция восприятия окружающей среды и собственных возможностей пациентом (в рамках реализации концептуальной модели Жозефины Патерсон и Лоретты Здерад) Особенности формирования 2 терапевтической среды при заболеваниях нервной системы: последствия ОНМК (гемипарез, тетрапарез, нарушения глотания, псевдобульбарный синдром); последствия ЗЧМТ(неглект, нарушение рисунка ходьбы); нарушения речевой функции (афазии, дезартрия) Особенности формирования терапевтической среды при заболеваниях нервной системы: последствия ОНМК (гемипарез, тетрапарез, нарушения глотания, псевдобульбарный синдром); последствия ЗЧМТ(неглект, нарушение рисунка ходьбы); нарушения речевой функции (афазии, дезартрия). Основные принципы эргономики ухода за пациентом, формирование безопасной и доступной среды. Подбор реабилитационного и эрготерапевтического оборудования с целью адаптации пациента к изменившимся возможностям. Особенности формирования терапевтической среды при ограничениях мобильности (ДЦП, последствия травм, ОИМ, диабетическая стопа). Терапевтическая среда при сахарном диабете. Особенности формирования терапевтической среды при изменениях сознания: когнитивные нарушения, деменции и энцефалопатии, комы, нарушения поведения. Основные принципы эргономики ухода за пациентом, формирование безопасной и доступной среды. Подбор реабилитационного и эрготерапевтического оборудования с целью адаптации пациента к изменившимся возможностям. Приемы активного включенного наблюдения за пациентом, динамическое наблюдение; организация досуга пациентов с использованием элементов арт-терапии, групповых лечебных игр	46	46
Итоговая аттестация	Тестирование, защита практических навыков	6	6
Всего учебной нагрузки по модулю дисциплины:		288	288

III. Условия реализации программы

Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Реализация программы предполагает наличие учебных кабинетов для ведения теоретических и практических занятий на базе образовательной организации.

Оборудование учебного кабинета для теоретических занятий:

- классная доска;
- стол для преподавателя;
- стул для преподавателя;
- столы для студентов;
- стулья для студентов;
- учебно-наглядные пособия;
- учебная, учебно-методическая и справочная литература.

Оборудование учебного кабинета для практических занятий:

- муляжи, тренажеры;
- наглядные средства соответственно содержания и теме обучения;
- материально-техническое оборудование производственных подразделений отделения ДПО которые являются учебно-материальной базой;
- наглядные средства соответственно содержания и теме обучения.

Технические средства обучения: компьютер с выходом в интернет, мультимедийный проектор, принтер, сканер, ксерокс. Прикладные программы.

IV. Информационное обеспечение обучения

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы.

Основные источники:

1. Ерёмускин М.Л. Медицинский массаж. Базовый курс: классическая техника массажа: учеб. пособие. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 184 с.
2. Козлова, Л. В. Основы реабилитации / Л. В. Козлова, С. А. Козлов, Л. А. Семенепко. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2017. – 475 с.
3. Васичкин В.И. Большой справочник по массажу. – М: АСТ, 2017. – 416 с.
4. Епифанов А. Основы реабилитации / А. Епифанов, И. Бауки-на, В. Епифанов. – М.: ГЭОТАР-медиа, 2018.
5. Козлова, Л. В. Основы реабилитации для медицинских колледжей / Л. В. Козлова, С. А. Козлов, Л. А. Семененко; под общ. ред. Б. В. Кабарухина. – 6-е изд. – Ростов н/Д : Феникс, 2018.
6. Виды реабилитации: физиотерапия, лечебная физкультура, массаж : учеб. пособие / Т. Ю. Быковская [и др.]; под общ. ред. Б. В. Кабарухина. – Ростов н/Д : Феникс, 2015. – 430 с.

7. Малкова Т.Ю., Рыжик В.М., Пилютин В.М., Шереметов Т.В. Эргономика при перемещении пациентов: учебное пособие. Санкт-Петербург: Лань, 2020. 288 с.

8. Журавлев В.И. Сестринский уход в неврологии: учебное пособие для СПО. Санкт-Петербург: Лань, 2021. 50-89 с.

9. Казантинова К.М., Чарова Т.А. Оздоровительные комплексы физических упражнений при заболеваниях и травмах нервной системы: учебное пособие. Волгоград: ФГБОУ ВО Волгоградский ГАУ, 2019. 76 с.

10. ГОСТ Р 56819-2015 Надлежащая медицинская практика. Информационная модель. Профилактика пролежней. 90 с.

11. ГОСТ Р 52623.3-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода. 286 с.

12. Каретников О.Ю., Кочнева С.А., Ульянова И.И., Преображенская О.Ю. Новейший справочник медицинской сестры – М.: ООО «Дом Славянской книги»; 2015. – 896 с.

13. Геккиева А.Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии. М.: издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2019. 128 с.

Общие требования к организации образовательного процесса

Занятия проводятся в учебном кабинете для теоретических занятий на базе ЛПО и в кабинетах доклинической практики.

Аттестация по программе профессиональная переподготовка дополнительного профессионального образования

Предусмотрена промежуточная и итоговая аттестация по усмотрению образовательной организации (оценка практических навыков/умений, тестирование, собеседование).

V. Контроль и оценка результатов освоения программы

Текущий контроль знаний осуществляется в процессе изучения учебной темы. По окончании изучения каждого модуля проводится промежуточный контроль. При этом используются различные формы контроля: решение ситуационных задач, тестовый контроль, зачёт.

По окончании обучения проводится итоговая аттестация, осуществляемая посредством проведения экзамена. Цель итоговой аттестации - выявление теоретической и практической подготовки обучающегося в соответствии с содержанием программы

профессиональной переподготовки «Реабилитационное сестринское дело».

При успешной аттестации обучающийся получает документ установленного образца.

Составитель программы:

Лавренкова Анна Романовна преподаватель ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж»

Примерный перечень умений для итогового экзамена

1. Основные принципы использования средств физической культуры в профилактике и лечении заболеваний, а также в комплексной медицинской и социальной реабилитации больных.
2. Место лечебной физкультуры в этапной медицинской реабилитации (стационар, поликлиника, восстановительный центр, санаторий, группа здоровья).
3. Комплексная оценка данных антропометрии, соматоскопии и состояния здоровья с составлением заключения по физическому развитию и по коррекции выявленных нарушений.
4. Вопросы организации лечебной физкультуры в стационаре, поликлинике, санатории и на курорте.
5. Взаимосвязь лечебной физкультуры с другими методами лечения: медикаментозным, оперативным, физиотерапевтическим, бальнеотерапевтическим, а также с другими немедикаментозными методами терапии.
6. Соматоскопия: морфологические особенности организма и типы телосложения.
7. Определение метода ЛФК. Основные механизмы лечебного действия физических упражнений. Классификация средств и форм ЛФК.
8. Применение медицинских тестов (функциональных проб) в определении функционального состояния организма, его функциональной готовности и в определении физической работоспособности пациента.
9. Принципы построения занятий по лечебной гимнастике. Методические приемы дозирования в процедуре лечебной гимнастики. Оперативные и интегративные методы контроля.
10. Клинико-физиологическое обоснование применения метода ЛФК в лечебной практике. Форма схем и конспектов занятий ЛФК. Двигательные режимы.
11. Обоснование и формулировка задач ЛФК. Оценка эффективности занятий ЛФК. Сочетание ЛФК с другими методами лечения.
12. Показания и противопоказания к назначению ЛФК на разных этапах медицинской реабилитации. Алгоритм назначения средств ЛФК.
13. Основные принципы поэтапной системы реабилитации больных ОИМ. Фазы (этапы) реабилитации. Оперативные и интегративные методы контроля при физической реабилитации больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

14. Медицинский массаж: механизмы воздействия на организм спортсмена.
15. Стационарный и санаторный этапы физической реабилитации больных ОИМ. Функциональная классификация больных ИБС.
16. Функциональное, состояние нервной и нервно-мышечной систем. Неврологический анамнез. Влияние тренировки на координацию. Ухудшение координации как показатель перетренировки.
17. Современные программы физической реабилитации больных ИБС и ОИМ. Физические тренировки больных ИБС.
18. Статическая и динамическая координация и их показатели (проба Ромберга, пальценосовая проба, треморография, стабилография и др.). Простейшие методы исследования сенсорных систем (анализаторов).
19. Планирование учебно-тренировочного процесса. Оценка эффективности построения тренировочного занятия. Контроль за динамикой функционального состояния пациента в период физической реабилитации.
20. Характеристика физических нагрузок (объем, интенсивность, вид), обуславливающих направленное изменение морфофункциональных показателей сердечно-сосудистой системы. Постановка общих и специальных задач ЛФК в зависимости от периода заболевания.
21. Основные показатели контроля эффективности физической реабилитации с использованием ЛФК больных ИБС и ОИМ.
22. Классификация и характеристика средств ЛФК, используемых в реабилитации пульмонологических больных. Принципы составления программ коррекции дыхательной недостаточности.
23. Постановка общих и специальных задач ЛФК в зависимости от периода заболевания. Выбор адекватных средств реализации задач и формулировка методических указаний.
24. Современные методы функциональных исследований, позволяющие определить эффективность физической реабилитации.
25. Особенности методик лечебной гимнастики, применяемые у больных с нагноительными и обструктивными заболеваниями легких на различных этапах реабилитации.
26. Бальнеотерапия. Рекомендации по использованию. Использование курортного фактора для восстановления работоспособности

27. Составление этапных задач реабилитации, реализуемых средствами ЛФК, у больных с заболеваниями ЖКТ. Влияние объема, интенсивности и характера физических нагрузок на функционирование ЖКТ. Методы контроля эффективности.

28. Классификация функциональных проб и тестов. Качественная и количественная оценка результатов тестирования.

29. Ссадины, потертости, раны. Остановка кровотечений, меры асептики и антисептики. Мягкие повязки.

30. Роль и место средств ЛФК в терапии больных ожирением. Принципы формирования индивидуального реабилитационного комплекса для больных ожирением и методы контроля эффективности его использования.

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации

- 1. В восстановительной медицине ПРЕИМУЩЕСТВЕННО используются медицинские технологии:**
 - a) немедикаментозные *
 - b) экологические
 - c) диагностические
 - d) психотерапевтические
 - e) инновационные
- 2. Компенсация - это возмещение утраченной функции за счет:**
 - a) усиления деятельности поврежденного органа или других органов *
 - b) полноценной психостимулирующей терапии
 - c) трансплантации
 - d) экстирпации
- 3. К климатотерапии относятся следующие воздействия:**
 - a) аэротерапия *
 - b) гелиотерапия *
 - c) талассотерапия *
 - d) фитотерапия
 - e) ароматерапия
- 4. Курорты классифицируются по основным природным лечебным факторам следующим образом:**
 - a) бальнеологические *
 - b) грязевые *
 - c) климатические *
 - d) горные
 - e) лесные
- 5. Первичная профилактика включает мероприятия, направленные на:**
 - a) предупреждение развития заболеваний *
 - b) предупреждение утомления *
 - c) оздоровление внешней среды *
 - d) восстановление организма после травмы
 - e) лечение осложнений после перенесенного заболевания

- 6. Целью вторичной профилактики является:**
- a) профилактика осложнений хронического заболевания *
 - b) профилактика осложнений после оперативного вмешательства *
 - c) удлинение периода ремиссии хронического заболевания *
 - d) лечение острого периода болезни
 - e) лечение хронического воспалительного процесса
- 7. В построении и реализации реабилитационных программ роль немедикаментозных**
- a) методов определяется:
 - b) безопасностью лечения *
 - c) повышением эффективности медико-реабилитационных мероприятий *
 - d) потенцированием действия медикаментозного лечения *
 - e) уменьшением лекарственной аллергии *
 - f) тренировкой адаптационных систем организма *
 - g) недостаточным развитием отечественной фармацевтической промышленности.
- 8. Минимальными показателями минерализации минеральных вод для наружного воздействия является содержание неорганических солей в количестве**
- a) 1 г/л
 - b) 1 г/л *
 - c) 5 г/л
 - d) 10 г/л
 - e) 15 г/л
- 9. Холодной водолечебной процедурой является общая ванна при температуре воды:**
- a) 20° С *
 - b) 22° С
 - c) 24° С
 - d) 26° С
 - e) 28° С
- 10. К минеральным ПИТЬЕВЫМ ЛЕЧЕБНЫМ водам относят воды с общей минерализацией:**

- a) 2-5 г/л
- b) 5-8 г/л
- c) 8-10г/л
- d) 10-15 г/л *
- e) 15-18 г/л

11. Здоровье по определению ВОЗ - это

- a) полное физическое, духовное и социальное благополучие *
- b) отсутствие хронических заболеваний и функциональных нарушений
- c) отсутствие физических и психических нарушений
- d) отсутствие заболеваний
- e) отсутствие острых заболеваний

12. Не относится к основным принципам медицинской реабилитации

- a) системность и этапность
- b) партнерство медицинского работника и больного
- c) государственность *
- d) раннее начало
- e) направленность на максимальный результат (выздоровление или максимальное восстановление)
- f) восстановление)

13. Физиолечение не проводят в один день с диагностическими исследованиями:

- a) электрокардиографией
- b) рентгеновским *
- c) клиническим анализом крови
- d) гастроскопией *
- e) анализом мочи

14. Виды массажа:

- a) гигиенический *
- b) спортивный *
- c) лечебный *
- d) предварительный
- e) дистанционный

15. К минеральным водам средней минерализации относят воды с концентрацией солей:

- a) 1-2 г/л;
- b) 2-5 г/л;
- c) 2-5 г/л;
- d) 5-15 г/л *
- e) 15-35 г/л;

16. К методам рефлексотерапии относятся:

- a) иглоукалывание *
- b) оздоровительный массаж
- c) лазеропунктура *
- d) психотерапия;
- e) ци-гун–терапия

17. К принципам гомеопатии относятся:

- a) использование малых доз препаратов *
- b) потенцирование *
- c) принцип подобия *
- d) испытание лекарственных средств на здоровых людях *
- e) испытание лекарственных средств на животных.

18. Закономерности эффективного гомеопатического лечения (принципы Геринга):

- a) выздоровление происходит в направлении от более глубоких, жизненно важных
- b) уровней организма к менее важным поверхностным уровням *
- c) выздоровление происходит в направлении от менее важных поверхностных уровней
- d) к более глубоким, жизненно важным уровням организма
- e) выздоровление происходит в направлении от верхних частей тела к нижним *
- f) купирование симптомов происходит в порядке, обратном их возникновению *
- g) купирование симптомов происходит в порядке их возникновения

19. К методам теплолечения относятся:

- a) грязелечение *
- b) парафинотерапия *
- c) псаммотерапия *
- d) прижигание акупунктурных точек

- е) глинолечение *

20. Проявления лечебного эффекта грязелечения

- а) охлаждающего
- б) противовоспалительное *
- с) рассасывающее *
- д) обезболивающее *
- е) гипокоагулирующее *
- ф) десенсибилизирующее *

21. Проведение парафинолечения в один день совместимо с методами:

- а) массажем *
- б) ультразвуком *
- с) грязелечения;
- д) индуктотермии
- е) лечения песком;

22. Неорганические соединения в составе лечебных грязей преобладают:

- а) в торфах
- б) в сульфидных илах *
- с) в сапропелях
- д) в нафталане
- е) сопочных грязях

23. Местные тепловые процедуры (грязелечение, парафинолечение и др.) разрешены больным:

- а) с активным туберкулезом
- б) с невритом лицевого нерва в острой стадии
- с) с острым гепатитом
- д) с мастопатией
- е) с хроническим полиартритом *

24. Для воздействия на кисть и стопу парафином (озокеритом) наиболее целесообразным

- а) способом проведения процедуры является:
- б) ванночковый *
- с) салфетно-аппликационный
- д) кюветно-аппликационный

- e) наслаивания
- f) распыление парафино-масляной смеси

25. Физиотерапевтические методы хорошо сочетаются с

- a) лекарственной терапией *
- b) психотерапией *
- c) ЛФК *
- d) массажем *
- e) рентгенотерапией

26. Занятие лечебной гимнастикой состоит из следующих частей:

- a) вводной *
- b) основной *
- c) тренирующей
- d) расслабляющей
- e) заключительной *

27. Терренкур -это:

- a) вид конного спорта
- b) дозированное восхождение *
- c) воздушная ванна
- d) ходьба босиком
- e) норматив лечебной нагрузки в ЛФК

28. Принципы физической тренировки:

- a) повторность *
- b) регулярность и длительность воздействия *
- c) доступность упражнения в соответствии с индивидуальными особенностями *
- d) постепенность повышения физической нагрузки *
- e) уникальность
- f) всесторонность воздействия с помощью упражнений для разных групп мышц *

29. Эффективность ЛФК зависит от:

- a) дозирования физической нагрузки *
- b) правильного подбора разнообразных средств ЛФК *
- c) последовательности физических упражнений при однократном занятии *
- d) последовательности физических упражнений в курсе лечения *

- е) метеорологических условий

30. Ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию медицинской аппаратуры в физиокабинете возлагается:

- а) на руководителя лечебного учреждения
- б) на заместителя руководителя по медчасти
- в) на заместителя руководителя по АХЧ
- г) на врача-физиотерапевта *
- е) на главную медицинскую сестру

31. К самостоятельному проведению процедур физиотерапии могут быть допущены лица:

- а) прошедшие инструктаж по технике безопасности
- б) имеющие свидетельство об аккредитации по физиотерапии *
- в) закончившие медучилище
- г) имеющие высшую квалификационную категорию по физиотерапии
- е) обученные безопасности труда в соответствии с ОСТ42-21-16-86

32. Продолжительность занятия ЛФК у больного, находящегося на постельном режиме, составляет:

- а) 5-10 мин
- б) 10-15 мин *
- в) 15-30 мин
- г) до ощущения лёгкой усталости

33. ЛФК противопоказана до момента расширения режима. Общими противопоказаниями для ЛФК НЕ являются:

- а) нарастающая сердечно-легочная недостаточность,
- б) острые повреждения до иммобилизации,
- в) неадекватные психические реакции на процедуру
- г) беременность *
- е) сосудистые заболевания мозга, сопровождающиеся нарушением *
- ф) чувствительности и вестибулярными расстройствами.