

Министерство здравоохранения Красноярского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Красноярский краевой центр медицинского образования»

(КГБОУДПО ККЦМО)



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

повышения квалификации

«Симптомы старческой астении»

(дистанционная программа)

Красноярск, 2022

Краткая аннотация: Дополнительная профессиональная программа «Симптомы старческой астении» предназначена для повышения квалификации медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование по специальностям "Сестринское дело", "Лечебное дело", оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь, специализированную, паллиативную медицинскую помощь по профилю «Гериатрия».

В предложенном курсе представлена информация о проблемах населения старшей возрастной группы, страдающих старческой астенией. Профессиональная подготовка медицинских кадров, знающих особенности психологии, деонтологии, социальные и другие проблемы пациентов, особенностей ухода у лиц пожилого и старческого возраста, позволит улучшить качество медицинской помощи данной категории граждан.

Программа составлена объемом 16 теоретических часов, с промежуточной и итоговой аттестацией в форме тестирования.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по теме составлена с учетом нормативных документов: Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; постановление Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. №23 «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов»; приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», клинических рекомендаций Министерства Здравоохранения Российской Федерации «Старческая астения» и Приказом Министерства здравоохранения РФ от 29 января 2016 г. № 38н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия"».

Актуальность темы: Старческая астения (СА) – ключевой гериатрический синдром (ГС), характеризующийся возраст-ассоциированным снижением физиологического резерва и функций многих систем организма, приводящий к повышенной уязвимости организма пожилого человека к воздействию эндо- и экзогенных факторов, с высоким риском развития неблагоприятных исходов для здоровья, потери автономности и смерти. Синдром СА тесно связан с другими ГС и с полиморбидностью, может быть потенциально обратим и влияет на тактику ведения пациента.

Организация разработчик: КГБОУДПО ККЦМО

Составители: Белозерова И.С., заведующая учебно-методическим отделом КГБОУДПО ККЦМО

Рекомендовано: методическим советом КГБОУДПО ККЦМО

от «01» марта 2022 г.

Протокол № 10

Оглавление

1. Паспорт программы
2. Учебный план
3. Тематический план
4. Календарный учебный график
5. Рабочая программа
6. Организационно-педагогические условия реализации программы
7. Контроль и оценка результатов освоения программы

1. Паспорт программы

1. Цель программы повышения квалификации: подготовка специалиста, владеющего профессиональными компетенциями для оказания плановой и неотложной гериатрической помощи, организации взаимодействия с пациентами пожилого и старческого возраста в амбулаторных и стационарных условиях медицинских организаций, гериатрических центров.

2. Планируемые результаты обучения: обучающийся, освоивший программу, должен владеть системой мер по оказанию медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической и функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни, в т.ч. обладать профессиональными компетенциями:

Код компетенции	Профессиональные компетенции
ПК 1.	Способность оценить развитие возрастных изменений и степень их выраженности
	Знать <ul style="list-style-type: none">- Биологию старения. Различие биологического и социального возраста- Понятие гериатрии, социальной геронтологии- Понятие старческой астении- Особенности психологии и физиологии людей пожилого и старческого возраста- Формы и виды физической активности в пожилом и старческом возрасте Уметь <ul style="list-style-type: none">- Оценить соматическое состояние пациента, наличие хронических заболеваний- Определить наличие когнитивных расстройств- Оценить уровень физической активности пациента
ПК 2.	Способность осуществлять профилактические мероприятия в отношении пациентов с симптомами старческой астении
	Знать <ul style="list-style-type: none">- Основы физиотерапии, лечебной физкультуры, медицинского массажа- Методы обучения уходу и самоуходу Уметь <ul style="list-style-type: none">- Осуществлять реабилитационные мероприятия, используя методы физиотерапии- Убеждать пациента в необходимости сохранения независимого образа жизни- Обучать пациента приемам самообслуживания в пределах возможного- Обучать пациентов правилам использования средств и медицинских изделий, предназначенных для реабилитации- Обучать родственников и близких пациента методам ухода в реабилитационном периоде

3. Требования к уровню образования обучающихся:

3.1. Категория обучающегося: специалисты, имеющие среднее медицинское образование

3.2. Сфера применения профессиональных компетенций: медицинские организации, оказывающие первичную медико-профилактическую помощь населению,

геронтологические кабинеты поликлиник, стационары медицинских организаций, хосписы, социальные учреждения для проживания лиц пожилого и старческого возраста

3.3. Требования к профессиональной подготовке, необходимой для освоения программы к освоению программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Сестринское дело» без предъявления требований к стажу работы

4. Характеристика подготовки по программе

- 4.1. Форма обучения (очная, очно-заочная, индивидуальная) _____ заочная с ДОТ _____
- 4.2. Нормативный срок освоения программы: _____ 16 _____ часа.
- 4.3. Режим обучения (количество часов в день): _____ 6-8 _____ часов.

2. Учебный план
программы повышения квалификации
«Симптомы старческой астении»
(дистанционная программа)

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	Теория	Форма контроля
1.	Старческая астения	2	2	
	Промежуточная аттестация			Тестирование
2.	Диагностика старческой астении	3	3	
	Промежуточная аттестация			Тестирование
3.	Лечение старческой астении	8	8	
	Промежуточная аттестация			Тестирование
4.	Реабилитация пациентов	1	1	
	Промежуточная аттестация			Тестирование
5.	Профилактика старческой астении	1	1	
	Промежуточная аттестация			Тестирование
	Итоговая аттестация	1	1	Тестирование
	Итого	16	16	

3. Тематический план
программы повышения квалификации
«Симптомы старческой астении»
(дистанционная программа)

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	Теория
1.	Старческая астения	2	2
1.1	Определение, этиология и патогенез заболевания.	1	1
1.2	Эпидемиология заболевания. Классификация заболевания. Клиническая картина	1	1
	Промежуточная аттестация		
2.	Диагностика старческой астении	3	3
2.1	Жалобы и анамнез	1	1
2.2	Виды исследований	2	2
	Промежуточная аттестация		
3.	Лечение старческой астении	8	8
3.1	Основные принципы лечения пациентов с синдромом СА	2	2
3.2	Немедикаментозные методы лечения старческой астении	2	2
3.3	Медикаментозная терапия	2	2
3.4	Особенности лечения сопутствующих заболеваний и состояний у пациентов с синдромом старческой астении	2	2
	Промежуточная аттестация		
4.	Реабилитация пациентов	1	1
	Промежуточная аттестация		
5.	Профилактика старческой астении	1	1
	Промежуточная аттестация		
	Итоговая аттестация	1	1
	Итого	16	16

4. Календарный учебный график
программы повышения квалификации
«Симптомы старческой астении»
(дистанционная программа)

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	Неделя/день обучения	Виды контроля
1.	Старческая астения	2	1-3 день	АП
2.	Диагностика старческой астении	3	1-3 день	АП
3.	Лечение старческой астении	8	1-3 день	АП
4.	Реабилитация пациентов	1	1-3 день	АП
5.	Профилактика старческой астении	1	1-3 день	АП
	Итоговая аттестация	1	3 день	АИ
	Итого	16		

АИ – аттестация итоговая

АП – аттестация промежуточная

ПК – производственный контроль

СК – самоконтроль

5. Рабочая программа
 программы повышения квалификации
«Симптомы старческой астении»
 (дистанционная программа)

№ п/п	Наименование разделов и тем	Содержание (перечень учебных вопросов)	Количество часов	Код компетенции
1.	Старческая астения		2	ПК 1 ПК 2
1.1	Определение, этиология и патогенез заболевания.	Теория Основные понятия старческой астении. Определение, этиология и патогенез заболевания или состояния.	1	
1.2	Эпидемиология заболевания. Классификация заболевания. Клиническая картина	Теория Эпидемиология заболевания или состояния. Особенности кодирования заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний) по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем. Классификация заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний). Клиническая картина заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний)	1	
2.	Диагностика старческой астении		3	
2.1	Жалобы и анамнез	Теория Этапы диагностики старческой астении. Комплексная гериатрическая оценка. Жалобы и анамнез	1	
2.2	Виды исследований	Теория Физикальное исследование. Лабораторные и диагностические исследования. Инструментальные диагностические исследования. Иные диагностические исследования	2	
3.	Лечение старческой астении		8	
3.1	Основные принципы лечения пациентов с синдромом СА	Теория Основные принципы лечения пациентов с синдромом СА. Цель лечения. Активное выявление потребности в гериатрической помощи. Взаимодействие с семьей	2	
3.2	Немедикаментозные методы лечения старческой астении	Теория Немедикаментозные методы лечения старческой астении	2	
3.3	Медикаментозная терапия	Теория Медикаментозная терапия	2	
3.4	Особенности лечения сопутствующих заболеваний и состояний у пациентов с	Теория Особенности лечения сопутствующих заболеваний и состояний у пациентов с синдромом старческой астении. Артериальная гипертония. Фибрилляция предсердий.	2	

	синдромом старческой астении	Антитромботическая терапия. Назначение НМГ СоА редуктазы ингибиторов с целью первичной и вторичной профилактики. Лечение сердечной недостаточности. Сахарный диабет. Додементные когнитивные нарушения и деменция. Депрессия. Хронический болевой синдром		
4.	Реабилитация пациентов	Теория Реабилитация пациентов при старческой астении	1	
5.	Профилактика старческой астении	Теория Профилактика старческой астении у лиц пожилого возраста	1	
	Итоговая аттестация	Тестирование	1	

6. Организационно-педагогические условия реализации программы

6.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих обучение:

- Специалисты, имеющие высшее профессиональное образование по профилю преподаваемой дисциплины, документы о повышении квалификации.
- Преподаватели, обеспечивающие сопровождение программы должны проходить повышение квалификации по специальности не реже одного раза в пять лет.

6.2. Материально-технические условия реализации программы

Производственная база

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Не требуется	теоретическое	- терминал с доступом в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.) - интернет-браузер - раздел «Дистанционное обучение» на сайте КГБОУДПО ККЦМО http://krascpk.ru
Не требуется	итоговое тестирование	- терминал с доступом в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.) - интернет-браузер - раздел «Дистанционное обучение» на сайте КГБОУДПО ККЦМО http://krascpk.ru

6.3. Учебно-материальное, информационное обеспечение программы

Нормативная документация:

- Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. 2016).
- Приказ Минздрава России от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».
- Приказ Минздрава России от 29.01.2016 № 38н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия"».
- Клинические рекомендации. Старческая астения, 2018 г.
- Методические рекомендации. Уход за ослабленными пожилыми людьми, 2017 г.
- Методические руководства. Фармакотерапия у лиц пожилого и старческого возраста, 2018 г.

Список литературы

Основная литература:

1. Погодина, А. Б. Основы геронтологии и гериатрии / А.Б. Погодина, А.Х. Газимов. - М.: Феникс, 2015. - 256 с.
2. Ткачева О. Н., Фролова Е. В., Яхно Н. Н. Гериатрия. Национальное руководство – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 608 с.
3. Неотложная медицинская помощь: учебное пособие / Т.В. Отвагина., Изд. 13-е.: Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 314с. ил.

Дополнительная литература:

1. Процедуры и техники в неотложной медицине / под ред. Р.Ирвина, Дж. Риппе, Ф.Керли, С.Херда; пер.с.англ.; М.:Изд. «БИНОМ», 2013 – 392 с.: ил.

2. Психология человека от рождения до смерти: психологический атлас человека / ред. А. А. Реан М. :Прайм-ЕВРОЗНАК 2010
3. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи / Э.В. Смолина; под ред. к.м.н. Б.В. Кабарухина.; Изд. 16е. Ростов н/Д: Феникс, 2016. – 473с.

7. Контроль и оценка результатов освоения образовательной программы

Оценка освоения дополнительной профессиональной программы «Симптомы старческой астении» обучающимися включает: текущий контроль успеваемости и итоговую аттестацию. Формы контроля доводятся до сведения обучающихся в начале обучения.

Используемые контрольно-измерительные материалы для оценки качества освоения программы:

1. Контрольные вопросы.
2. Тестовые задания.

Текущий контроль осуществляется в форме выполнения ответов на контрольные вопросы.

Итоговая аттестация обучающихся проводится в форме компьютерного тестирования. При успешном освоении программы выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 1 Способность оценить развитие возрастных изменений и степень их выраженности	Знать <ul style="list-style-type: none">- Биологию старения. Различие биологического и социального возраста- Понятие гериатрии, социальной геронтологии- Понятие старческой астении- Особенности психологии и физиологии людей пожилого и старческого возраста- Формы и виды физической активности в пожилом и старческом возрасте Уметь <ul style="list-style-type: none">- Оценить соматическое состояние пациента, наличие хронических заболеваний- Определить наличие когнитивных расстройств- Оценить уровень физической активности пациента	Оценка результатов выполнения заданий в тестовой форме
ПК 2 Способность осуществлять профилактические мероприятия в отношении пациентов с симптомами старческой астении	Знать <ul style="list-style-type: none">- Основы физиотерапии, лечебной физкультуры, медицинского массажа- Методы обучения уходу и самоуходу Уметь <ul style="list-style-type: none">- Осуществлять реабилитационные мероприятия, используя методы физиотерапии- Убеждать пациента в необходимости сохранения независимого образа жизни- Обучать пациента приемам самообслуживания в пределах возможного- Обучать пациентов правилам использования средств и медицинских изделий, предназначенных для реабилитации- Обучать родственников и близких пациента методам ухода в реабилитационном периоде	Оценка результатов выполнения заданий в тестовой форме

Фонд оценочных средств

Вопросы для самостоятельной работы:

1. Принципы организации гериатрической помощи?
1. Основные медицинские учреждения для обслуживания людей пожилого и старческого возраста?
2. Назовите мероприятия по профилактике пролежней?
3. Особенности организации геронтологической и гериатрической помощи в стране?
4. Возрастная классификация по ВОЗ?
5. Представления о физиологическом, преждевременном, патологическом старении?
6. Адаптационные возможности организма при старении?
7. Социальная активность старого человека в трудовой, общественно-политической, семейно-бытовой, культурно-массовой сферах жизнедеятельности?
8. Особенности здоровья населения пожилого и старческого возраста и методы его изучения?
9. Рациональное питание пожилого и старого человека?

Тестовые задания:

Выберите один правильный ответ:

1. Заболевания лиц пожилого и старческого возраста изучает
геронтология
гериатрия
герогигиена
все верно
2. Наличие двух и более заболеваний у пациента – это
полипрагмазия
полиморбидность
полиэтиологичность
атипичность
3. Недееспособность – это неспособность
отдавать отчет своим действиям
удовлетворять свои жизненные потребности
анализировать свои действия
использовать свои права и свободы, выполнять гражданские обязанности
4. При бессоннице лицам пожилого возраста рекомендуют
настой пустырника
бромиды
барбитал
фенобарбитал
5. Ведущая причина артериальной гипертензии у лиц пожилого и старческого возраста
атеросклероз
болезнь Иценко - Кушинга
пиелонефрит
феохромоцитома
6. У лиц пожилого и старческого возраста чаще встречается
ревматоидный полиартрит
ревматоидный артрит

инфекционный артрит
остеохондроз позвоночника

7. Основные принципы ухода за пациентами включают
умение слушать, служить, терапия присутствием
создание только психотерапевтической среды
только умение служить
создание только команды персонала и семьи в уходе за пациентом
8. Основные типы боли
острая и хроническая
стадийная и хроническая
только стадийная
стадийная, острая, хроническая
9. Боль короткой продолжительности, возникающая при травме в начальный период, называется
острой
стадийной
хронической
острой и хронической
10. К критериям оценки боли относятся
интенсивность, продолжительность
локализация, характер
реакция человека на боль
все верно
11. Заболевание, характеризующееся повышенной ломкостью костей из-за снижения содержания в них кальция
артроз
ревматоидный артрит
остеохондроз
остеопороз
12. Старение характеризуется всем перечисленным, кроме:
универсальности
постепенности
адаптивности
разрушительности
13. Пролежни - это повреждение тканей
некротическое
поверхностное
струпьевидное
глубокое
14. Очень высокая степень развития пролежней по шкале Ватерлоу (в баллах)
15
20
1- 9
10

15. Сахарный диабет у лиц пожилого и старческого возраста обусловлен
бактериальной инфекцией
психоэмоциональными перегрузками
абсолютным дефицитом инсулина
снижением чувствительности тканей к инсулину
16. Возможная локализация пролежней на задней поверхности туловища все, кроме
затылка
лопаток
колена
крестца
17. Возможная локализация пролежней на передней поверхности туловища – область
лобно-височная
тазовых костей
пяток
локтевых суставов
18. Причина снижения эффективности пероральных препаратов железа
увеличение всасывания
уменьшение всасывания
ускоренная эвакуация
повышение кислотности желудочного сока
19. Для профилактики пролежней используют специальные приспособления
валики
матрасы
клеенки
подушки
20. Профилактику пролежней проводят средствами
3% перекисью водорода
4% хлоргексидина биглюконата
40% этилового спирта
специализированными средствами
21. Профилактике пролежней способствует все, кроме
правильное питание
смена положения тела
неподвижность пациента
питьевой режим
22. Определенным способствуют
тепло
сухость
все перечисленное
тучность
23. Цель сестринской помощи пациенту в уходе за телом – обеспечение
чистоты и безопасности
комфорта и защищенности

независимости и адаптации к своему состоянию
личной гигиены и ухода

24. Общий комфорт пациенту невозможен без

проведения личной гигиены
приема калорийной пищи
чистого нательного белья
повышенной влажности воздуха

25. Гериатрия – это наука:

о старении организма

изучающая особенности течения заболеваний в пожилом и старческом возрасте
изучающая особенности сочетанной патологии в пожилом и старческом возрасте
все вышеперечисленное