

Министерство здравоохранения Республики Северная Осетия - Алания

Государственное бюджетное профессиональное образовательное  
учреждение «Северо-Осетинский медицинский колледж»

«УТВЕРЖДАЮ»

Зам. директора по учебной работе  
ГБПОУ «Северо – Осетинский  
медицинский колледж»

 А.Г. Моргоева

« 8 » 07 2023г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**  
**ПМ. 02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**  
**МДК 02.01.ЛЕЧЕНИЕ В ГЕРИАТРИИ**

**По специальности:**

**31.02.01 «Лечебное дело»**

Форма обучения: **очная**

Уровень подготовки – **повышенный (углубленная подготовка)**

Владикавказ 2023

Рассмотрена на заседании

ЦМК

Протокол № 10

от 14.06. 2023г.

Председатель ЦМК

Плиева -

Программа разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования для специальности 31.02.01. Лечебное дело.

Разработчики:

ГБПОУ СОМК  
место работы

председатель Терапевтической ЦМК  
(занимаемая должность)

Н.Б. Плиева  
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК  
место работы

преподаватель высшей категории  
(занимаемая должность)

Л.С. Гаппоева  
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК  
место работы

методист, преподаватель  
(занимаемая должность)

И.В. Засеева  
(инициалы, фамилия)

**Министерство здравоохранения Республики Северная Осетия - Алания**

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное  
учреждение «Северо-Осетинский медицинский колледж»**

**«УТВЕРЖДАЮ»**

**Зам. директора по учебной работе  
ГБПОУ «Северо – Осетинский  
медицинский колледж»**

\_\_\_\_\_ **А.Г. Моргоева**

**« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.**

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **ПМ. 02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

#### **МДК 02.01.ЛЕЧЕНИЕ В ГЕРИАТРИИ**

**По специальности:**

**31.02.01 «Лечебное дело»**

Форма обучения: **очная**

Уровень подготовки – **повышенный (углубленная подготовка)**

Владикавказ 2023

Рассмотрена на заседании

ЦМК

Протокол № \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_ 2023 \_\_\_\_\_ г.

Председатель ЦМК

\_\_\_\_\_

Программа разработана на основе  
Федерального государственного  
образовательного стандарта среднего  
профессионального образования для  
специальности 31.02.01. Лечебное дело.

Разработчики:

ГБПОУ СОМК  
место работы

председатель Терапевтической ЦМК  
(занимаемая должность)

Н.Б. Плиева  
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК  
место работы

преподаватель высшей категории  
(занимаемая должность)

Л.С. Гаппоева  
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК  
место работы

методист, преподаватель  
(занимаемая должность)

И.В. Засеева  
(инициалы, фамилия)

## Оглавление

1. Паспорт рабочей программы учебной дисциплины	4
1.1. Область применения программы	4
1.2. Место учебной дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы	5
1.3. Цели и задачи учебной дисциплины – требования к результатам освоения учебной дисциплины	5
1.4. Количество часов на освоение примерной программы учебной дисциплины	7
2. Структура и содержание учебной дисциплины	8
2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы	8
2.2. Тематический план и содержание учебной дисциплины	9
3. Условия реализации программы дисциплины	13
3.1. Требования к минимальному материально – техническому обеспечению	13
3.2. Информационное обеспечение обучения	15
3.3. Общие требования к организации образовательного процесса	16
3.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса	17
4. Контроль и оценка результатов освоения дисциплины	17

# 1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

## ПМ. 02 Лечебная деятельность

### 1.1. Область применения программы

Программа профессионального модуля – является частью примерной основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС по специальности СПО 31.02.01 «Лечебное дело» в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД): лечебно-диагностической деятельности и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

- ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.
- ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.
- ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.
- ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.
- ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.
- ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.
- ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.
- ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

Программа профессионального модуля может быть использована в дополнительном профессиональном образовании на следующих циклах усовершенствования по специальности 31.02.01 «Лечебное дело»:

1. Скорая и неотложная помощь
2. Охрана здоровья работников промышленных и других предприятий
3. Охрана здоровья сельского населения
4. Охрана здоровья работников водного и морского транспорта
5. Медицина общей практики
6. Охрана здоровья детей и подростков

## **1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы**

Учебная дисциплина «Лечение в гериатрии» относится к терапевтическому циклу.

### **1.3. Цели и задачи модуля: требования к результатам освоения модуля**

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями, студент в ходе освоения профессионального модуля, должен **иметь практический опыт:**

- назначения лечения и определения тактики ведения пациента;
- выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий;
- организации специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учетом возраста;
- оказания медицинских услуг в терапии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, хирургии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией, неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии, дерматовенерологии, оториноларингологии, гериатрии, фтизиатрии.

#### **Студент должен уметь:**

- проводить дифференциальную диагностику заболеваний;
- определять тактику ведения пациента;
- назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение;
- определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
- применять лекарственные средства пациентам разных возрастных групп;
- определять показания к госпитализации пациента и организовать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение;
- проводить лечебно-диагностические манипуляции;
- проводить контроль эффективности лечения;
- осуществлять уход за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста.

### **Студент должен знать:**

- принципы лечения и ухода в терапии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, хирургии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией, неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии, дерматовенерологии, оториноларингологии, гериатрии, фтизиатрии, при осложнениях заболеваний;

- фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов;

- показания и противопоказания к назначению лекарственных средств;

- побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп;

- особенности применения лекарственных препаратов у разных возрастных групп.

Программа профессионального модуля может быть использована при реализации программ дополнительного профессионального образования по специальности 31.02.01 «Лечебное дело» в соответствии с вышеперечисленными компетенциями.

### **Требования к результатам освоения программы подготовки специалистов среднего звена**

#### **31.02.01 «Лечебное дело»**

Фельдшер (базовой подготовки) должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, 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, нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, 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, планировать повышение 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 и человеку

#### **1.4. Количество часов на освоение примерной программы учебной дисциплины.**

Максимальной учебной нагрузки обучающегося 36 часов, в том числе:

- обязательной аудиторной учебной нагрузки обучающегося -24 часа,
- самостоятельной работы обучающегося – 12 часов.

## 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ

### ДИСЦИПЛИНЫ

#### 2.1. Объем учебной дисциплины и вид учебной работы

Вид учебной работы	Объем часов
Максимальная учебная нагрузка (всего)	36
Обязательная аудиторная нагрузка (всего)	24
в том числе:	
теоретические занятия	6
практические занятия	18
Самостоятельная работа обучающегося (всего)	12
в том числе:	
- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по теме занятия.	2
- Составление фармакологических таблиц по теме занятия.	1
- Выполнение лечебных манипуляций.	1
- Заполнение рабочей тетради по данной теме.	2
- Составление плана медикаментозной и немедикаментозной коррекции заболеваний и психологической коррекции состояния пациента.	2
- Составление плана беседы с пациентами и их родственниками.	1
- Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий.	1
- Выполнение фрагмента истории болезни.	1
- Составление рекомендаций пациентам по организации лечения и лечебному питанию.	1
Итоговая аттестация в форме зачета	

## 2.2. Содержание обучения по профессиональному модулю (ПМ)

Наименование разделов профессионального модуля (ПМ), междисциплинарных курсов (МДК) и тем	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа	Объем часов	Уровень освоения
<p><b>Тема 1.</b></p> <p><b>Особенности диетотерапии, фитотерапии, фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте.</b></p> <p><b>Лечение пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов дыхания и с заболеваниями органов кровообращения</b></p>	<p><b>Содержание:</b></p> <p>Правила сбора, хранения и приготовления фитопрепаратов в домашних условиях (соки свежих растений, чай, настой, отвар настойки). Основные фитопрепараты, используемые в гериатрии.</p> <p>Определение понятия «гериатрическая фармакотерапия». Особенности гериатрической фармакодинамики и фармакокинетики. Риск развития побочных реакций у лиц старше 60 лет. Основные проблемы медикаментозной терапии в пожилом и старческом возрасте. Атипичные лекарственные реакции и побочные действия наиболее часто применяемых групп препаратов. Общие принципы лекарственной терапии в гериатрии. Пути снижения токсичности лекарственных препаратов. Геропротекторы.</p> <p>Особенности лекарственной терапии заболеваний органов дыхания у гериатрических пациентов. Хронические обструктивные заболевания легких, пневмонии, бронхиальная астма, эмфизема - особенности лечения в гериатрии.</p>	2	1
	<p><b>Практическое занятие:</b></p> <p>проводятся в учебном кабинете доклинической практики, в пульмонологическом, кардиологическом или гериатрическом отделении. Разбор клинических задач, демонстрация тематических больных с разбором лечения, организация ухода за пациентом пожилого и старческого возраста; обучение самоуходу и правилам ухода за пожилым больным; оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях в пульмонологии.</p> <p>Расчет доз лекарственных препаратов. Выполнение лечебных вмешательств.</p> <p>Информирование пациента и его родственников об особенностях образа жизни, приема лекарственных препаратов, профилактике обострений и осложнений заболеваний органов дыхания. Обучение пациента, родственников использованию ингалятора, оказанию самопомощи при приступе бронхиальной астмы, дыхательной гимнастике, методам самоконтроля. Обучение пациентов, родственников правилам лечебного питания, приема</p>	6	2

	<p>лекарственных препаратов. Рекомендации по вопросам профилактики осложнений. Особенности лечения ИБС, артериальной гипертензии, сердечной недостаточности у больных пожилого и старческого возраста. Тактика ведения кардиологических больных старших возрастных групп и организация ухода. Основы деонтологического общения с больным и его родственниками.</p>		
<p><b>Тема 2.</b></p> <p><b>Лечение пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов пищеварения, эндокринной системы и заболеваниями органов мочевыделительной системы</b></p>	<p><b>Содержание:</b> Особенности лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и органов мочевыделительной системы у пациентов старших возрастов. Сахарный диабет, гипотиреоз, гипертиреоз – особенности лекарственной терапии у лиц старших возрастных групп. Профилактика эндокринологической патологии и их осложнений в гериатрии. Медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения (диетотерапия, фитотерапия, лечебная гимнастика) и особенности ухода за пациентами с заболеваниями эндокринной системы и гериатрической нефрологии. Лечение осложнений заболеваний почек и мочевыводящих путей у гериатрических пациентов. Организация паллиативной помощи пациентам с заболеваниями почек и мочевыделительной системы.</p>	2	1
<p><b>Тема 3.</b></p> <p><b>Лечение пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями крови и опорно-двигательного аппарата</b></p>	<p><b>Содержание:</b> Заболевания крови, кроветворных органов у лиц пожилого и старческого возраста – анемии, лейкозы – особенности лечения и организации ухода. Организация паллиативной помощи. Немедикаментозные методы лечения заболеваний крови (фитотерапия, лечебное питание). Заболевания опорно-двигательного аппарата у лиц пожилого и старческого возраста: деформирующий артроз (остеоартроз), остеопороз. Обучение принципам самостоятельного ухода в условиях ограничения двигательной активности. Значение снижения веса при патологии опорно-двигательного аппарата у пожилых и старых пациентов. Лечебное питание при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Предупреждение травматизма и падений у лиц пожилого и старческого возраста.</p>	2	1
	<p><b>Практическое занятие:</b> занятие проводится в учебном кабинете доклинической практики, в гериатрическом отделении. Разбор клинических задач, демонстрация тематических больных с разбором и обоснованием лечения. Обследование пациентов, определение тактики их ведения, выполнение лечебных вмешательств, организация и осуществление транспортировки больных. Информирование пациентов или их родственников о правилах самостоятельного ухода, мерах профилактики травматизма у пожилых, о лечебном питании при заболеваниях органов пищеварения, мочевыделительной и эндокринной систем. Обучение больных, родственников правилам лечебного питания, приема лекарственных препаратов, методам приготовления и применения фитосборов, правилам введения инсулина, ухода за стопами и кожей.</p>	6	2

	<p><b>Практическое занятие:</b> занятие проводится в учебном кабинете доклинической практики, в гериатрическом отделении. Разбор клинических задач, демонстрация тематических больных с разбором и обоснованием лечения. Обследование пациентов, определение тактики их ведения, выполнение лечебных вмешательств, организация и осуществление транспортировки больных. Информирование пациентов родственников о правилах самостоятельного ухода, мерах профилактики травматизма у пожилых, о лечебном питании при заболеваниях крови и заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Обучение больных, родственников правилам лечебного питания, приема лекарственных препаратов, методам приготовления и применения фитосборов.</p>	6	2
	<p>Самостоятельная работа обучающегося (всего) в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по теме занятия. 2</li> <li>- Составление фармакологических таблиц по теме занятия. 1</li> <li>- Выполнение лечебных манипуляций. 1</li> <li>- Заполнение рабочей тетради по данной теме. 2</li> <li>- Составление плана медикаментозной и немедикаментозной коррекции заболеваний и психологической коррекции состояния пациента. 2</li> <li>- Составление плана беседы с пациентами и их родственниками. 1</li> <li>- Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий. 1</li> <li>- Выполнение фрагмента истории болезни. 1</li> <li>- Составление рекомендаций пациентам по организации лечения и лечебному питанию. 1</li> </ul>	12	

Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

- 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);
- 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством);
- 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

### **3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**

#### **3.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению**

Реализация программы модуля предполагает наличие учебных кабинетов для практических занятий:

- кабинет гериатрии

**Оборудование учебных кабинетов для практических занятий:**

#### **1. Мебель и стационарное учебное оборудование:**

**Мебель и стационарное учебное оборудование:**

- стол для преподавателя;
- столы для студентов;
- стул для преподавателя;
- стулья для студентов;
- тумбочка;
- шкаф книжный;
- шкафы для хранения наглядных пособий;
- шкафы для хранения учебно-методических комплексов и дидактических материалов;
- классная доска;
- информационный стенд для студента;
- компьютерные столы и кресла для преподавателя и студентов;
- кушетка медицинская
- кровать функциональная

#### **2. Технические средства обучения:**

- компьютеры для преподавания и студентов;
- мультимедийный проектор;
- интерактивная доска;
- локальная сеть и Интернет;
- экран;

- магнитофон;
- видеоманитофон;
- телевизор;
- кодоскоп;
- негатоскоп;
- кинокамера;
- фотоаппарат;
- электрокардиограф;
- небулайзер;
- ингалятор;
- аппаратура для домашней физиотерапии;

### **3. Учебно-методическая документация:**

- учебно-методические комплексы и дидактический материал по разделам и темам модуля;
- методические учебные материалы (на электронных носителях);
- нормативная документация;
- учебная и справочная литература;
- аудиозаписи;
- видеозаписи на электронных носителях;
- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- электронные учебники (учебные пособия) по разделам и темам модуля;
- сборник рекомендуемых курсовых работ по завершению модуля;
- учебно-методические материалы для внеаудиторной самостоятельной работы студентов;
- учебные материалы для контрольных процедур определения сформированности профессиональных компетенций.

Реализация программы модуля предполагает обязательную производственную практику в лечебно-профилактических учреждениях практического здравоохранения.

### **3.2. Информационное обеспечение обучения**

#### **Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы**

##### **Основные источники:**

1. Алексеенко Е.Ю., Морозова Е.И., Романова Е.Н. Сестринское дело в гериатрии. Издательство Лань, 2022.
2. Журавлева Т.П. Основы гериатрии: Учеб. пособие - изд. 2-е, испр. и доп. - М.: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2017. – 288 с.
3. Ткачева О.Н., Фролова Е.В., Яхно И.Н. Гериатрия. ГЭОТАР – МЕДИА, 2019.
4. Сединкина Р.Г. Сестринский уход за пациентами пожилого возраста. Учебник. М.:ГЭОТАР МЕДИА, 2020.
5. Ткачева О.Н. , Котовская Ю.В., Негода С.В. гериатрия. Краткое руководство - М.:ГЭОТАР МЕДИА, 2022.
6. Хорошнина Л.П. Гериатрия. - М.:ГЭОТАР МЕДИА, 2019.
7. Шишкин А.Н. Лечение пациентов гериатрического профиля. - М.:ГЭОТАР МЕДИА, 2022.
8. Основы ухода за тяжелобольными и малоподвижными пациентами на дому: практическое руководство/под ред. Е.Е. Ачкасова. – Москва: ГЭОТАР – Медиа, 2021.

##### **Дополнительные источники:**

1. Обрезан А.Г., Стрельников, А.А. [Семейная медицина: учебное пособие](#) для студентов мед. вузов / А.Г. Обрезан, А.А. Стрельников.-М.: СпецЛит, 2015.- 463 с.
2. Михаэль Ю. М. Общепрактическая и семейная медицина / Ю. М. Михаэль. - Мн.: Беларусь, 2016.-298 с.

##### **Нормативно-правовая документация:**

Нормативно-правовые акты, регламентирующие диагностическую деятельность в РФ.



## Ссылки на электронные источники информации:

Информационно-правовое обеспечение:

1. Система «Консультант».
2. Система «Гарант».

### Профильные web-сайты Интернета:

1. Министерство здравоохранения и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>)
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
4. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)
5. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>)

### 3.3. Общие требования к организации образовательного процесса

Базой для изучения данного модуля являются:

- ОП.00. Общепрофессиональные дисциплины

Теоретические и практические занятия проводятся в учебных кабинетах, учебная и производственная практика проводится на базах поликлиник, учебных комнат отделений стационаров.

Профессиональный модуль ПМ.02. «Лечебная деятельность» соответствует виду профессиональной деятельности 4.3.2. «Лечебная деятельность».

ПМ.02. предназначен для обучения фельдшеров лечебной деятельности. В состав данного модуля входят междисциплинарные курсы МДК 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля», МДК 02.02 «Лечение пациентов хирургического профиля», МДК 02.03 «Оказание акушерско-гинекологической помощи», МДК 02.04 «Лечение пациентов детского возраста».

Обязательным условием допуска к производственной практике (по профилю специальности) в рамках профессионального модуля «Лечебная деятельность» является освоение учебной практики для получения первичных профессиональных навыков в

рамках профессионального модуля «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» (Младшая медицинская сестра по уходу).

Базой для изучения данного модуля являются общепрофессиональные дисциплины: здоровый человек и его окружение, психология, анатомия и физиология человека, генетика человека с основами медицинской генетики, гигиена и экология человека, основы патологии, основы микробиологии и иммунологии, математика и информатика.

### **3.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса**

Реализация профессионального модуля «Лечебная деятельность» должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское образование. Преподаватели должны проходить стажировку в профильных организациях не реже одного раза в пять лет.

Общие и непосредственные руководители производственной практики должны иметь высшее медицинское образование, обладать необходимыми организационными навыками и опытом работы в практическом здравоохранении и образовании.

#### 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ (ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	<i>Формы и методы контроля и оценки</i>
ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп	– Представление индивидуальных программ медикаментозного и немедикаментозного лечения пациентов в зависимости от возраста, физиологического состояния и характера заболевания.	- тестовый контроль с применением информационных технологий; - устный контроль;
ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента	– Грамотное определение тактики ведения пациентов различных возрастов и при различных нозологиях на догоспитальном и госпитальном этапах	-решение проблемно-ситуационных задач;
ПК 2.3. Выполнение лечебных вмешательств	– Выполнение лечебных вмешательств в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи, с соблюдением правил инфекционной и личной безопасности. – Выполнение требований лечебно-охранительного режима и диетологических принципов лечения.	-само- и взаимоконтроль; - деловая игра; -дневник практической деятельности;
ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения	– Анализ проводимого лечения, изменения состояния здоровья пациента и качества его жизни, оценка действия лекарственных препаратов, своевременная смена плана лечения.	-наблюдение и оценка выполнения практических действий в реальных или моделируемых условиях;
ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента	– Ежедневная оценка и анализ состояния пациента, наблюдение динамики развития заболевания, определение параметров жизнедеятельности организма	- оценка деятельности на ПП;

	пациента, оценка изменений показателей лабораторных и инструментальных методов обследования под влиянием проводимого лечения	- анализ деятельности студентов на производственной практике; - учебно-исследовательская работа; - выполнение фрагмента истории болезни.
ПК 2.6. Организовать специализированный сестринский уход за пациентом	- Своевременное выявление проблем пациента; правильное планирование сестринского ухода за пациентом в зависимости от возраста, пола, нозологии. – Организация взаимодействия с родственниками пациента с соблюдением норм профессиональной этики и обучение их принципам и правилам ухода за пациентом.	
ПК 2.7. Организовать оказание психологической помощи пациенту и его окружению	– Грамотная и корректная организация психологической помощи и поддержки пациентам и их родственниками, близкому окружению с соблюдением норм профессиональной этики. Создание благоприятной психологической среды для пациента и его родственников при проведении лечения.	
ПК 2.8. оформлять медицинскую документацию	– Полнота, точность, грамотность при заполнении медицинской документации с использованием соответствующей медицинской терминологии в соответствии с предъявляемыми требованиями.	

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие **ОБЩИХ КОМПЕТЕНЦИЙ** и обеспечивающих их умений.

<b>Результаты (освоенные общие компетенции)</b>	<b>Основные показатели оценки результата</b>	<b>Формы и методы контроля и оценки</b>
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей	– Демонстрация интереса к будущей профессии и понимания ее значимости в современном обществе.	Интерпретация результатов наблюдений за

будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес		деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов;</li> <li>– Анализ и оценка эффективности и качества собственной профессиональной деятельности.</li> </ul>	
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Грамотное решение стандартных и нестандартных профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов различных возрастов, при различной патологии и в различных ситуациях.</li> <li>– Способность анализировать свою профессиональную деятельность и нести ответственность за нее.</li> </ul>	
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Эффективный поиск необходимой информации.</li> <li>– Использование различных источников информации, включая электронные.</li> </ul>	
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Грамотная работа с персональным компьютером, Интернетом, другими электронными носителями на уровне пользователя.</li> </ul>	
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Взаимодействие с обучающимися, преподавателями и представителями практического здравоохранения в ходе</li> </ul>	

коллегами, руководством, потребителями	обучения. - Грамотное взаимодействие с пациентами и их родственниками в процессе выполнения профессиональной деятельности.	
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий	– Умение анализировать собственную профессиональную деятельность и деятельность коллег, отвечать за результаты коллективной деятельности. Умение работать в команде, взаимодействовать со студентами и преподавателями, с коллегами по работе и нести ответственность за результат коллективного труда.	
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации	– Организация самостоятельных занятий при изучении профессионального модуля, представление плана самообразования с планом саморазвития и постановкой целей и задач на ближайшее и отдаленное будущее, выбор и обоснование траектории профессионального роста.	
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности	– Анализ инноваций в сфере здравоохранения при лечении пациентов с использованием передовых технологий и планирование применения их в своей профессиональной деятельности.	
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия	– Уважительное отношение к пациентам, бережное и толерантное отношение к представителям других национальностей, вероисповеданий и культур, лицам, принадлежащим к различным социальным слоям общества, милосердное отношение к ветеранам всех войн, бережное отношение к историческому наследию своего народа и народов других национальностей и государств.	

<p>ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку</p>	<p>– Ответственное отношение к окружающему миру живой природы, обществу, ответственность за высказывания и поступки, бережное и ответственное отношение к каждому человеку как к личности, включая пациентов.</p>	
<p>ОК 12. Обеспечивать безопасные условия труда в профессиональной деятельности</p>	<p>– Четкое соблюдение техники безопасности, соблюдение инфекционной безопасности, соблюдение личной безопасности при работе с пациентами, обеспечение безопасности для пациентов.</p>	
<p>ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей</p>	<p>– Анализ показателей собственного здоровья, регулярные занятия физической культурой и спортом, формирование приверженности здоровому образу жизни, всемерное укрепление здоровья, закаливающие процедуры, своевременное лечение острых заболеваний, обострений хронических заболеваний с целью достижения жизненных и профессиональных целей в пределах программы обучения, построение будущей профессиональной карьеры, использование здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе. Использование профессиональных знаний и умений в целях укрепления собственного здоровья.</p>	
<p>ОК 14. Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей)</p>	<p>– Получение приписного свидетельства и ежегодное прохождение медицинской комиссии в райвоенкомате, исполнение воинского долга по призыву в рядах российской армии, в том числе с применением полученных профессиональных знаний.</p>	

## ТЕСТЫ

Выберите один правильный ответ.

**1.** Геронтология — это:

- А. наука о смерти;
- Б. наука о закономерностях старения;

**2.** Гериатрия:

- А. наука о заболеваниях, вызванных медицинскими работниками;
- Б. наука о старческих болезнях и их лечении;
- В. наука о лечении травами;
- Г. наука о психических заболеваниях.

**3.** Особенности личной гигиены в пожилом возрасте:

- А. не требуется из-за атрофии кожных желез;
- Б. чаще принимать горячие ванны;
- В. периодическая обработка кожных покровов питательными кремами.

**4.** Старость — это:

- А. следствие вредных привычек;
- Б. патологический процесс;
- В. закономерный процесс возрастных изменений.

**5.** При уходе за больным стариком с ограниченной подвижностью необходимо: I

- А. чтобы больной не находился в течение целого дня в постели;
- Б. чтобы пол был покрыт цельным ковром;
- В. чтобы тапочки были с задниками;
- Г. все вышеперечисленное.

**6.** Физическая активность вызывает у пожилых:

- А. омолаживающий эффект;
- Б. уменьшение ЖЕЛ;
- В. тугоподвижность суставов;
- Г. ухудшение самочувствия.

**7.** Процесс старения сопровождается:

- А. усилением метаболизма;
- Б. улучшением мыслительных способностей;
- В. ослаблением метаболизма;



Г. повышением работоспособности.

**8.** Долгожители — это люди:

- А. моложе 100 лет;
- Б. старше 80 лет;
- В. старше 75 лет;
- Г. старше 90 лет.

**9.** Пожилой возраст:

- А. старше 90 лет;
- Б. 60-74 лет;
- В. 45-60 лет;
- Г. 50-90 лет.

**10.** Старческий возраст:

- А. 74-90 лет;
- Б. 60-74 лет;
- В. 45-60 лет;
- Г. 60-80 лет.

**11.** Ведущая потребность в старости:

- А. лечение;
- Б. работа;
- В. отдых;
- Г. общение, передача накопленного опыта.

**12.** При длительном постельном режиме необходимо проводить:

- А. усиленное питание;
- Б. антибактериальную терапию;
- В. профилактику пролежней и застойных пневмоний;
- Г. интенсивную лечебную физическую культуру (ЛФК).

**13.** При уходе за тяжелобольным стариком дома необходимо:

- А. проветривать комнату;
- Б. убрать из комнаты всю лишнюю мебель;
- В. кровать поставить у стены;
- Г. все вышеперечисленное.

**14.** Причиной старения является:

- А. влияние болезней, вредные привычки;

- Б. влияние внешней среды;
- В. генетически заложенная программа;
- Г. все вышеперечисленное.

**15.** Геронтофобия — это:

- А. страх перед старостью;
- Б. враждебное отношение пожилых людей к окружающим;
- В. страх смерти;
- Г. враждебные чувства по отношению к пожилым людям.

**16.** Практически все изменения в старости имеют \_клиническую картину (выберите пропущенное слово):

- А. бессимптомную;
- Б. ярко выраженную;
- В. обычную;
- Г. стертую.

**17.** При лечении болезней надо учитывать:

- А. динамику артериального давления (АД);
- Б. возрастной баланс;
- В. возможность изменения микрофлоры кишечника;
- Г. все вышеперечисленное.

**18.** В старости ведущим общепатологическим процессом является:

- А. атрофия;
- Б. склонность к инфекционным заболеваниям;
- В. воспаление;
- Г. гипертрофия желез.

**19.** Реанимация в старческом возрасте показана при:

- А. остановке сердца в течение одного часа;
- Б. при обмороке;
- В. внезапном наступлении клинической смерти;
- Г. биологической смерти.

**20.** Увеличить продолжительность жизни могут:

- А. отказ от вредных привычек;
- Б. своевременное лечение заболеваний;
- В. благоприятные экологические, экономические и социальные условия;
- Г. все вышеперечисленное.

**21.** Наличие двух и более заболеваний у пациента — это:

А. полипрагмазия; А. полипрагмазия;

Б. полиморбидность;

В. полиэтиологичность;

Г. атипичность.

**22.** Одновременное назначение нескольких лекарственных препаратов — это:

А. полипрагмазия;

Б. полиморбидность;

В. полиэтиологичность;

Г. полиморфность.

**23.** Правила фармакотерапии у пожилых и стариков:

А. назначается уменьшенная доза;

Б. назначается увеличенная доза;

В. лекарства принимаются последовательно;

Г. лекарства принимаются сразу все.