

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЦЕНТР ПРОГРАММ И ПРОЕКТОВ В ОБЛАСТИ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

УТВЕРЖДАЮ

**ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВЛЕНИЯ АНОО
ДПО "ЦППОРЗ"**

«26» марта 2022 г.

 Божков И.А./

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«АССИСТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РАБОТЕ МЕДИЦИНСКИХ И
СОЦИАЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ
ИНВАЛИДАМ И ЛИЦАМ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА»**

Санкт-Петербург

2022 год

СОДЕРЖАНИЕ

ГЛАВА	СТРАНИЦЫ
I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	2
II. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ	4
III. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ	6
IV. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ	7
V. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ	9
VI. КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН-ГРАФИК	12
VII. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	12

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Ассистивные технологии в работе медицинских и социальных организаций при оказании помощи инвалидам и лицам старшего возраста» (далее- Программа) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения лиц, имеющих среднее медицинское образование, а также лиц с общим средним образованием, планирующих осуществлять профессиональную деятельность, касающуюся ухода за инвалидами и лицами старшего возраста.

Программа разработана Автономной некоммерческой образовательной организацией дополнительного профессионального образования "Центр программ и проектов в области развития здравоохранения" (далее - АНОО ДПО "ЦППОРЗ") на основе примерной образовательной программы дополнительного профессионального образования, рекомендованной Координационным советом по медицинскому и фармацевтическому образованию Министерства Здравоохранения Российской Федерации и согласованной учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию ВУЗов России.

Актуальность Программы обусловлена тем, что в условиях ратификации Конвенции о правах инвалидов и обеспечения условий доступности для инвалидов объектов инфраструктуры государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения и предоставляемых услуг в сфере охраны здоровья, а также оказания им при этом необходимой помощи, необходимо проводить повышение квалификации сотрудников, в трудовые обязанности которых входит взаимодействие с инвалидами и лицами старшего возраста в вышеперечисленных учреждениях. Целевая аудитория - слушатели со средним медицинским образованием (сертифицированные по следующим специальностям: Сестринское дело, Общая практика, Лечебная физкультура, Лечебное дело, Медико-профилактическое дело, Организация сестринского дела, Реабилитационное сестринское дело, Сестринское дело в педиатрии, Медико-социальная

помощь), младшие медицинские сестры и лица, планирующие осуществлять профессиональную деятельность, касающуюся ухода за маломобильными пациентами и лицами старшего возраста, имеющие среднее общее образование (в т.ч. сиделки, социальные работники, санитарки медицинских и социальных учреждений).

Обучение проводится в очно-заочной форме с применением дистанционных технологий.

Программа включает в себя цель, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, рабочие программы обучающих модулей, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы.

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение учебных модулей, иных видов учебной деятельности обучающихся и формы аттестации.

Образовательная деятельность по реализации Программы предусматривает следующие виды учебных занятий и работ: видеолекции, видео мастер-классы, практические занятия, самостоятельное изучение материалов. Трудоемкость – 18 академических часов. Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут. Допускается проведение занятий без перерыва до 90 минут.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом.

В учебном процессе с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ) будут использоваться следующие организационные формы учебной деятельности:

- видео-лекции, видео-мастер-классы;
- самостоятельная работа: работа с электронными информационными источниками и др.;
- самостоятельная работа с программами контроля знаний (тестами).
- семинары и индивидуальные консультации (с применением онлайн платформы).

Каждый слушатель получает индивидуальный логин и пароль для доступа к электронной образовательной среде. Таким образом, сохраняются персональные данные слушателя, его образовательная траектория и успешность освоения материалов

Текущий контроль знаний осуществляется в процессе изучения учебной темы. По окончании изучения каждого модуля проводится промежуточный (тестовый) контроль. По окончании обучения проводится итоговая аттестация в виде тестового контроля из 15 вопросов.

По результатам успешно пройденной итоговой аттестации слушатели получают удостоверение о повышении квалификации.

Реализация Программы обеспечивается посредством привлечения ведущих специалистов в области гериатрии, психологии, реабилитации, организации здравоохранения, медико-социальной помощи, а также преподавателей АНОО ДПО «ЦППОРЗ».

II. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

2.1. Область применения Программы

Программа разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта (далее - ФГОС) по специальностям высшего медицинского образования, входящей в состав укрупненной группы специальностей «Здравоохранение и медицинские науки». Программа входит в цикл дополнительных образовательных программ общего усовершенствования специалистов со средним медицинским образованием, а также младшего медицинского персонала.

2.2. Формируемые компетенции:

В результате освоения Программы у слушателей должны сформироваться новые **профессиональные компетенции**, включающие в себя:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-1);
- оказание психологической помощи пациенту и его окружению (ПК-2);
- готовность к осуществлению контроля состояния пациента (ПК-3).
- проведение санитарно-гигиенического просвещения населения (ПК-4).
- повышение профессиональной квалификации и внедрение новых современных форм работы (ПК-5).
- способность и готовность к обеспечению доступа инвалидов и лиц старшего возраста на объекты социальной, инженерной и транспортной инфраструктуры, к месту отдыха и предоставляемым в нем услугам (ПК-6);
- способность и готовность к обучению особенностям применения технических средств реабилитации и других методов инвалидов и лиц старшего возраста, нуждающихся в медицинской реабилитации и паллиативной помощи (ПК-7);
- способность и готовность к оказанию помощи в одевании и раздевании, при пользовании столовой посудой и приборами, в соблюдении личной гигиены во время принятия пищи, в соблюдении санитарно-гигиенических требований инвалидам и лицам старшего возраста (ПК-8)
- способность и готовность к оказанию помощи в использовании технических средств реабилитации (изделий) инвалидам и лицам старшего возраста (ПК-9);
- способность и готовность к оказанию первой помощи при угрожающих жизни состояниях инвалидам и лицам старшего возраста (ПК-10).

В результате освоения Программы слушатели должны совершенствовать **общие**

компетенции, включающие в себя способность:

ОК 1. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 2. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 3. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 4. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 5. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 6. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 7. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

2.3. Знания и умения, формируемые в результате освоения Программы.

В результате освоения Программы обучающийся должен **уметь**:

- Получать информацию об индивидуальных особенностях от инвалида, родителей (законных представителей) и уполномоченных лиц в процессе оказания технической помощи в объеме, необходимом для предупреждения опасных ситуаций, в том числе для сопровождающего;
- Обеспечивать сопровождение инвалида на объекты социальной, инженерной и транспортной инфраструктуры, к месту отдыха и предоставляемым в нем услугам;
- Создавать для инвалида, лица с ограниченными возможностями здоровья комфортные условия в процессе оказания технической помощи;
- Обеспечивать помощь инвалидам с учетом их нозологии в использовании технических средств реабилитации (изделий);
- Оказывать помощь инвалидам в соблюдении гигиены и приеме пищи при пользовании столовой посуды и приборов;
- Оказывать необходимую помощь в соблюдении санитарно-гигиенических требований инвалидам;

В результате освоения Программы обучающийся должен **знать**:

- Основы законодательства Российской Федерации в области прав инвалидов (детей-

- инвалидов), организации их обучения, досуга и социальной поддержки;
- Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов;
- Правила организации безбарьерной среды;
- Требования охраны труда, порядок действий при чрезвычайных ситуациях, меры пожарной безопасности;
- Правила общения с инвалидом, родителями (законными представителями) и уполномоченными лицами;
- Правила информирования об изменениях в состоянии инвалида;
- Порядок оказания первой помощи инвалиду при угрожающих жизни состояниях;
- Основы устройства, функционирования, эксплуатации и обслуживания средств реабилитации (изделий);
- Санитарно-эпидемиологические требования личной гигиены инвалида;
- Алгоритм смены нательного белья инвалиду;
- Правила кормления инвалида.

Рекомендуемое количество часов на освоение Программы - 18 часов, в том числе:

- лекционный материал – 10 часов;
- самостоятельная работа – 6 часов;
- контроль знаний – 2 часа.

III. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Вид учебной работы	Объем часов
Максимальная учебная нагрузка (всего)	18
Обязательная аудиторная (очная, заочная) учебная нагрузка (всего)	13
в том числе:	
• Лекции	10
• Видео мастер-класс	1
• Промежуточные тестирования	1
• Итоговая аттестация в форме тестирования	1
Самостоятельная работа обучающегося (всего)	5

IV. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Наименование модулей	Содержание учебного материала	Объем часов	Форма контроля
I	II	III	IV
Модуль 1.	Создание доступной среды для маломобильных групп населения	3,25	
	Содержание учебного материала		Промежуточное тестирование
	Лекция 1. Создание доступной среды для маломобильных групп населения в медицинских организациях: нормативные правовые и организационные основы	2	
	Промежуточное тестирование	0,25	
	Самостоятельная работа №1: <i>Изучение нормативно-правовых документов: Конвенция о правах инвалидов, ООН, 2006, Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2015 г. № 802н "Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов инфраструктуры ...", Методические рекомендации «Для волонтеров, осуществляющих деятельность в интересах граждан старшего возраста»</i>	1	
Модуль 2.	Неотложные состояния пациента. Доврачебная помощь при неотложных состояниях.	3,25	
	Содержание учебного материала		Промежуточное тестирование
	Лекция №2. Неотложные состояния пациента. Доврачебная помощь при неотложных состояниях. Лекция №3. Гигиена и питание тяжелобольных пациентов.	1 1	
	Промежуточное тестирование	0,25	
	Самостоятельная работа №2: <i>Изучение методических документов: Методические рекомендации «Безопасный дом», Методические рекомендации «Уход за ослабленными пожилыми людьми. Российские рекомендации»</i>	1	
Модуль 3.	Технические средства реабилитации инвалидов по зрению	3,25	
	Содержание учебного материала		Промежуточное тестирование
	Лекция 4. Технические средства реабилитации, обеспечивающие социальную реабилитацию инвалидов с нарушениями сенсорных функций (по зрению)	2	
	Промежуточное тестирование	0,25	
	Самостоятельная работа №3: <i>Изучение методических документов: Методические рекомендации "Организация оказания медицинской помощи на дому пациентам пожилого и старческого возраста, полностью или частично утратившим способность к самообслуживанию"</i>	1	
Модуль 4.	Технические средства реабилитации для инвалидов с нарушениями функции передвижения и выделения	4,25	
	Содержание учебного материала		Промежуточное тестирование
	Видео мастер-класс 5. Технические средства реабилитации для инвалидов с нарушениями функции передвижения	2	
	Лекция 6. Технические средства реабилитации для пациентов с недержанием	1	
	Промежуточное тестирование	0,25	
	Самостоятельная работа №4: <i>Изучение методических документов: Методические рекомендации «Комплекс мер, направленный на профилактику падений и переломов у</i>	1	

	<i>лиц пожилого и старческого возраста», Учебное пособие Коррекция ограничений жизнедеятельности и здоровья с использованием технических средств реабилитации в амбулаторной практике (Божков И. А., Севастьянов М. А.)</i>		
Модуль 5.	Психология общения с инвалидами	3	
	Содержание учебного материала		
	Лекция 7. Этико-психологические основы работы с пациентами и инвалидами. Психология профессионального общения	2	
	Самостоятельная работа №6: <i>Самостоятельное изучение литературы по ранее изученным разделам</i>	1	
Итоговое тестирование		1	Итоговое тестирование
Всего:		18 часов	

V. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

По окончании обучения проводится итоговая аттестация в виде тестового контроля из 15 вопросов (для успешного прохождения итоговой аттестации слушатели должны ответить правильно не менее, чем на 11 вопросов).

1. Ограничение жизнедеятельности – это:

- а) полная утрата способности и невозможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью;
- б) возможность частично осуществлять самообслуживание, обучаться и заниматься трудовой деятельностью;
- в) полная или частичная утрата способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью.

2. Технические средства реабилитации – это:

- а) устройства, используемые для компенсации ограничений жизнедеятельности инвалида;
- б) устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для помощи инвалиду в передвижении;
- в) устройства, специально используемые при недержании;
- г) устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида.

3. Качество жизни – это:

- а) совокупность жизненных ценностей;
- б) совокупность жизненных ценностей, характеризующих виды деятельности, структуру потребностей, условия существования человека, его удовлетворенность жизнью, социальными отношениями и окружающей средой;
- в) удовлетворенность жизнью и окружающей средой.

4. Технические средства реабилитации должны использоваться для:

- а) компенсации ограничений жизнедеятельности инвалида;
- б) лечения основного и (или) сопутствующих заболеваний;
- в) компенсации нарушенных функций;
- г) устранения социальной недостаточности;
- д) все вышеперечисленные ответы.

5. Какими техническими средствами реабилитации могут обеспечиваться инвалиды для компенсации или устранения ограничения способности к самообслуживанию, связанной с

недержанием:

- а) опорная трость;
- б) бандаж на переднюю брюшную стенку;
- в) кресло-стул с санитарным оснащением;
- г) кресло-коляска активного типа;
- д) уропрезерватив.

6. При помощи какого количества точек записываются буквы в системе Л. Брайля?

- а) четырех;
- б) пяти;
- в) шести;
- г) семи;
- д) восьми.

7. Абсолютное противопоказание к использованию собак-проводников:

- а) артериальная гипертензия 2 и 3 степени
- б) значительно выраженные нарушения функции дыхания
- в) аллергические реакции на шерсть собаки
- г) глухота

8. Каков срок эксплуатации до замены тактильной трости?

- а) не менее 3 лет;
- б) не менее 5 лет;
- в) не менее 2 лет;
- г) не менее 7 лет;
- д) бессрочно.

9. В каком случае при подборе изделий следует отдавать предпочтение пластмассовому главному протезу?

- а) при индивидуальной непереносимости стекла;
- б) при наличии микрофтальма;
- в) при нарушении функции верхних конечностей;
- г) при нарушении тактильной чувствительности;
- д) при работе в неблагоприятных метеоусловиях.

10. Малогабаритное кресло-коляска рекомендована для использования инвалидам:

- а) проживающим в сельской местности;
- б) ведущим активный образ жизни;
- в) использующим кресло-коляску только дома;

г) осуществляющим передвижения по улице на большие расстояния;

11. Необратимым фактором риска возникновения пролежней является:

- а) плохой гигиенический уход
- б) старческий возраст
- в) недержание мочи и/или кала

12. На медико- социальную экспертизу имеют право направлять больных:

- А. только медицинские организации
- Б. только органы социальной защиты населения
- В. только органы, осуществляющие пенсионное обеспечение
- Г. все перечисленные варианты

13. В случае если медицинская Организация отказала гражданину в направлении на медико-социальную экспертизу, то гражданин имеет право обратиться в бюро МСЭ самостоятельно?

- А. да
- Б. нет

14. Возможно ли использование инвалидами по зрению персональных устройств с сенсорным экраном?

- А. да;
- Б. нет.

15. Для пациентов мужского пола с социально-значимыми заболеваниями психологическое сопровождение наиболее актуально:

- а) не требуется
- б) на более позднем этапе заболевания для поддержания регулярного диспансерного наблюдения и приема препаратов
- в) на начальном этапе принятия диагноза и адаптации к болезни.

ОТВЕТЫ НА ИТОГОВЫЙ ТЕСТ

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
ответ	В	Г	Б	Д	Д	Д	В	В	А	В	Б	Г	А	А	Б

VI. КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН-ГРАФИК

ЯНВАРЬ -	ФЕВРАЛЬ -	МАРТ -	АПРЕЛЬ 06-08, 20-22	МАЙ 11-13, 25-27	ИЮНЬ 08-10, 22-24
ИЮЛЬ 06-08, 20-22	АВГУСТ 10-12, 24-26	СЕНТЯБРЬ 07-09, 21-23	ОКТАБРЬ 05-07, 19-21	НОЯБРЬ 09-11, 23-25	ДЕКАБРЬ 07-09, 21-23

VII. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ АССИСТЕНТА (ПОМОЩНИКА) ПО ОКАЗАНИЮ ТЕХНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ИНВАЛИДАМ И ЛИЦАМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ»

а. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Реализация Программы требует наличие персонального компьютера с доступом в сеть Internet.

б. Информационное обеспечение обучения

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

Основная литература:

1. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 № 181-ФЗ.
2. Приказ Минтруда России от 13.02.2018 № 86н «Об утверждении классификации технических средств реабилитации (изделий) в рамках федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р». Зарегистрировано в Минюсте России 14.03.2018 № 50338. <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=337165>
3. Приказ Минтруда России от 28 декабря 2017 г. № 888н «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации». Ссылка на Интернет-источник! <https://base.garant.ru/71893126/>
4. Приказ от 13 февраля 2018 г. № 85н «Об утверждении сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями до их замены» (зарегистрировано в Минюсте России 3 апреля 2018 г. № 50602). <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=337164>

Дополнительная литература:

5. Божков И. А., Севастьянов М. А. Коррекция ограничений жизнедеятельности и здоровья с

использованием технических средств реабилитации в амбулаторной практике: учеб. пособие. СПб.: СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, 2013.

6. Божков И. А., Севастьянов М. А. Технические средства реабилитации: теория и практика назначения и подбора в медицинской организации // Росс. семейный врач. 2013. Номер, страницы С. 23-27.

7. Божков И. А., Севастьянов М. А. Технические средства реабилитации при недержании мочи у пожилых пациентов // Росс. семейный врач. 2013. Номер, страницы. С. 29-34.

8. Конвенция о правах инвалидов. Принята в Нью-Йорке 13.12.2006 Резолюцией 61/106 на 76-м пленарном заседании 61-й сессии Генеральной Ассамблеи ООН https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/disability.shtml

9. Коробов М. В. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья: основные положения: учеб.-метод. пособие. СПб.: СПбИУВЭК, 2011.

10. Левайн Ш., Барри П. Здоровье пожилых. Общая врачебная практика по Джону Нобелю / пер. с англ. М.: Практика, 2005.

11. Севастьянов М. А., Коробов М. А., Владимирова О. Н. и др. Возможности применения международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья при определении показаний к назначению технических средств реабилитации // Вестн. специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. 2013. Номер, страницы.

12. Туркина Н. В., Филенко А. Б. Общий уход за больными. М.: Товарищество научных изданий КМК, 2007.

в. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Реализация Программы обеспечивается педагогическими кадрами АНОО ДПО "Центр программ и проектов в области развития здравоохранения", имеющими высшее профессиональное образование, соответствующее профилю Программы, имеющими компетенции для работы со слушателями на базе высшего и среднего медицинского образования.

Разработано:

АНОО ДПО "Центр программ и проектов в области развития здравоохранения».