

Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Санкт-Петербургский центр последипломного образования работников здравоохранения ФМБА России»

Утверждаю

Илректор ФГБОУ ДПО СПб ЦПО ФМБА России И.С. Бахтина

Учебно-тематический план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Реабилитационное сестринское дело»

по специальности «Реабилитационное сестринское дело»

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Всего часов	в том числе	
			Теория	Практика
	Универсальные модули			
1	Правовое обеспечение профессиональной деятельности	16	8	8
1.1	Нормативно-правовое обеспечение деятельности медицинских работников. Нормативное обеспечение прав пациента	8	4	4
1.2	Основные принципы правового регулирования трудовых отношений в сфере здравоохранения	8	4	4
2	Участие в обеспечении безопасной деятельности медицинской организации	16	10	6
2.1	Стандартизация профессиональной деятельности	4	2	2
2.2	Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	6	4	2
2.3	Гигиена и охрана труда медицинских работников	6	4	2
3	Экстренная и неотложная медицинская помощь в штатных и чрезвычайных ситуациях	16	8	8
3.1	Медицинская помощь при экстренных и неотложных состояниях	10	4	6
3.2	Помощь пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций	6	4	2
4	Психолого-социальные и информационные коммуникации в профессиональной деятельности	16	10	6
4.1	Психолого-социальные коммуникации в профессиональной деятельности	8	6	2
4.2	Информационные коммуникации в профессиональной деятельности	8	4	4
		64	36	28
	Профессиональные модули			
5	Введение в теорию реабилитации	2	2	0
5.1	Понятие о реабилитации и реадаптации. Медицинская, психологическая, социальная и педагогическая реабилитация. Основные принципы реабилитации	2	2	
6	Простые реабилитационные процедуры	10	4	6
6.1	Показания и противопоказания к физиотерапевтическим процедурам, ЛФК и медицинскому массажу	2		2
6.2	Основы ЛФК. Методики проведения утренней гигиенической гимнастики, респираторной (дыхательной) гимнастики. Основные принципы выполнения упражнений в режиме дня и лечения положением.	4	2	2
6.3	Перемещение пациентов с применением основных эргономических принципов, а также вспомогательного оборудования (скользящие простыни, скользящие доски, рукава,	4	2	2

	подъемники, поручни, пояса)			
7	Мулу тилианин инуарил үй налуал и прараданин разбулитанин	10	4	6
/	Мультидисциплинарный подход к проведению реабилитации Понятие и основные характеристики мультидисциплинарного	10	4	U
	подхода к вопросам реабилитации, структура и функции			
7.1	мультидисциплинарной бригады; особенности	2	2	
	проблемноориентированного подхода в реабилитации			
	Организация реституционного ухода на базе различных			
7. 0	концептуальных моделей сестринского дела: модель Барбары		2	2
7.2	Резник, модель достижения цели Имоген Кинг, модель	4	2	2
	транскультурологического ухода Мадлен Ленингер			
7.3	Коллективная оценка результативности реабилитационных	4		4
7.3	вмешательств и степени достижения реабилитационных целей	4		4
	Основы андрогогики и педагогики. Формирование			
8	приверженности к восстановительному и поддерживающему	10	4	6
	лечению			
8.1	Педагогика и андрогогика	2	2	
	Обучение пациентов. Концептуальная модель Джонсон.			
8.2	Сестринский педагогический процесс. Организация работы школ	8	2	6
0.2	пациентов Современные методы преподавания медицинских	O	2	U
_	дисциплин			
9	Формирование безопасной доступной терапевтической среды	32	6	26
	«Доступная среда», «Терапевтическая среда», Цели и задачи			
0.1	эрготерапии. Оптимальные условия внешней среды и коррекция	2		2
9.1	восприятия окружающей среды и собственных возможностей пациентом (в рамках реализации концептуальной модели	2		2
	Жозефины Патерсон и Лоретты Здерад)			
	Особенности формирования терапевтической среды при			
	заболеваниях нервной системы: последствия ОНМК (гемипарез,			
9.2	тетрапарез, нарушения глотания, псевдобульбарный	8	2	6
	синдром);последствия ЗЧМТ(неглект, нарушение рисунка		_	Ü
	ходьбы); нарушения речевой функции (афазии, дезартрия)			
	Особенности формирования терапевтической среды при			
9.3	ограничениях мобильности (ДЦП, последствия травм, ОИМ,	8	2	6
9.3	диабетическая стопа). Терапевтическая среда при сахарном	0	2	U
	диабете.			
	Особенности формирования терапевтической среды при		_	
9.4	изменениях сознания: когнитивные нарушения, деменции и	6	2	4
	энцефалопатии, комы, нарушения поведения.			
	Основные принципы эргономики ухода за пациентом,			
9.5	формирование безопасной и доступной среды. Подбор	4		4
	реабилитационного и эрготерапевтического оборудования с целью адаптации пациента к изменившимся возможностям			
9.6	Приемы активного включенного наблюдения за пациентом,	4		4
9.0	динамическое наблюдение; организация досуга пациентов с использованием элементов арт-терапии, групповых лечебных игр.	4		4
10		10	4	6
10	Психология сестринской деятельности	10	4	U
10.1	Психология общения. Конфликты в медицинских организациях. Профессиональное выгорание	2	1	1
	1			
10.2	Формирование внутренней картины болезни. Внутриличностные конфликты	2	1	1
	•			
10.3	Психологические основы профессиональных коммуникаций. Барьеры коммуникаций	3	1	2
	Мотивация. Стимулирование. Методы управления малыми			
10.4	группами.	3	1	2
	1 pyrinami.	74	24	50
12	Итоговая аттестация	6	6	0
12	Итого	144	66	78
	111010	177	1 00	70