

# Специализированная магистратура

Сестринское дело в первичной  
медико-санитарной помощи



## Специализированная магистратура

### Сестринское дело в первичной медико-санитарной помощи

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 12 месяцев
- » Учебное заведение: TECH Технологический университет
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Веб-доступ: [www.techtute.com/ru/nursing/professional-master-degree/master-nursing-primary-care](http://www.techtute.com/ru/nursing/professional-master-degree/master-nursing-primary-care)

# Оглавление

01

Презентация

---

стр. 4

02

Цели

---

стр. 8

03

Компетенции

---

стр. 14

04

Руководство курса

---

стр. 18

05

Структура и содержание

---

стр. 24

06

Методология

---

стр. 38

07

Квалификация

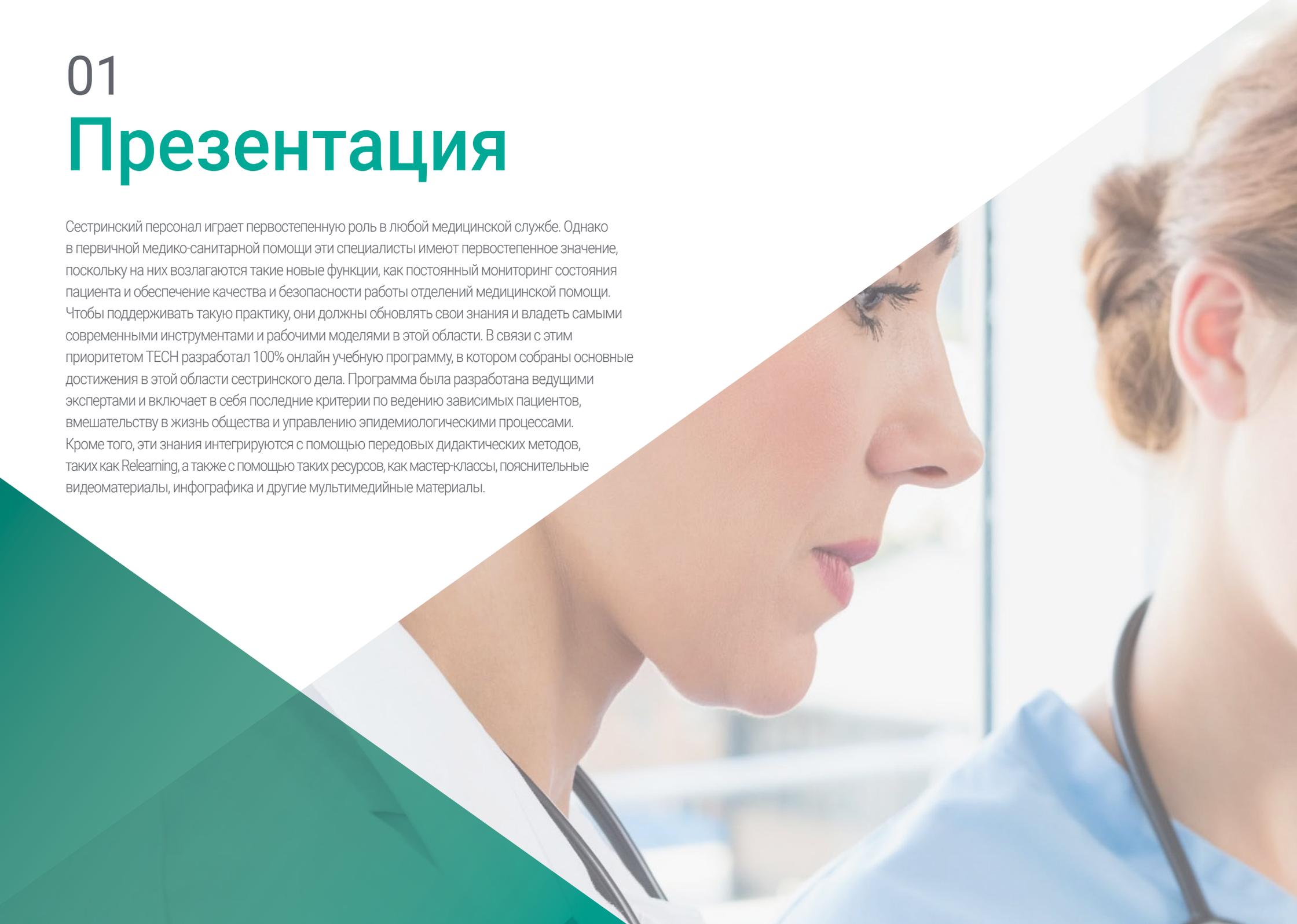
---

стр. 46

# 01

# Презентация

Сестринский персонал играет первостепенную роль в любой медицинской службе. Однако в первичной медико-санитарной помощи эти специалисты имеют первостепенное значение, поскольку на них возлагаются такие новые функции, как постоянный мониторинг состояния пациента и обеспечение качества и безопасности работы отделений медицинской помощи. Чтобы поддерживать такую практику, они должны обновлять свои знания и владеть самыми современными инструментами и рабочими моделями в этой области. В связи с этим приоритетом ТЕСН разработал 100% онлайн учебную программу, в котором собраны основные достижения в этой области сестринского дела. Программа была разработана ведущими экспертами и включает в себя последние критерии по ведению зависимых пациентов, вмешательству в жизнь общества и управлению эпидемиологическими процессами. Кроме того, эти знания интегрируются с помощью передовых дидактических методов, таких как Relearning, а также с помощью таких ресурсов, как мастер-классы, пояснительные видеоматериалы, инфографика и другие мультимедийные материалы.



“

*В течение 1500 часов вы достигнете глубокого и интенсивного освоения самых современных инструментов и рабочих протоколов для профессиональной практики сестринского дела в первичной медико-санитарной помощи”*

В последние годы роль сестринского персонала в первичной медико-санитарной помощи становится все более значимой. Это связано, в частности, с тем, что эти специалисты должны решать такие сложные задачи, как профилактика заболеваний путем эпидемиологического надзора в населенных пунктах. В то же время научные и исследовательские инновации предоставили этим специалистам новые инструменты для раннего выявления факторов риска и разработки мероприятий, способствующих более эффективной стратегии охраны здоровья. Инструменты удаленного мониторинга, цифровые медицинские карты и т.д. стали ценными помощниками для тех, кто работает в этой области. Однако тем, кто работает в этой сфере, редко удается быть в курсе основных достижений и новых моделей работы, доступных для них.

В связи с этим ТЕСН предлагает квалификацию, в рамках которой студенты смогут обновить свои теоретические и практические знания по основным достижениям в области сестринского дела в первичной медико-санитарной помощи. Академическая программа, состоящая из 10 модулей, посвящена современным протоколам, которыми должны владеть эти специалисты для ведения пациентов с хроническими и острыми патологиями. Кроме того, здесь подробно рассматриваются оптимизированные и стандартизированные критерии графиков вакцинации. С другой стороны, программа гарантирует целостный обзор различных подходов к работе по укреплению здоровья населения с точки зрения медицинского центра.

Кроме того, студенты, окончившие Специализированную магистратуру, приобретут исследовательские навыки, способствующие снижению риска передачи заболеваний на уровне сообщества. Для этого в ходе программы они изучат различные методы сортировки и стратегии регулирования и организации клинической информации в соответствии с целями запросов.

В то же время обучение по этой программе будет проходить в 100% онлайн-формате, на виртуальной учебной платформе, которая не подчиняется заранее составленному расписанию. Напротив, каждый студент будет иметь возможность самостоятельно управлять своим прогрессом в индивидуальном порядке круглосуточно в любой момент. Кроме того, программа основана на инновационной методике обучения *Relearning*, способствующей быстрому и гибкому приобретению навыков за счет анализа теоретического материала и приведения примеров из реальной сестринской практики.

Данная **Специализированная магистратура в области сестринского дела в первичной медико-санитарной помощи** содержит самую полную и современную научную программу на рынке. Основными особенностями обучения являются:

- ♦ Разбор практических кейсов, представленных экспертами в области сестринского дела со специализацией на первичной медико-санитарной помощи
- ♦ Наглядное, схематичное и исключительно практичное содержание курса предоставляет научную и практическую информацию по тем дисциплинам, которые необходимы для осуществления профессиональной деятельности
- ♦ Практические упражнения для самооценки, контроля и улучшения успеваемости
- ♦ Особое внимание уделяется инновационным методологиям
- ♦ Теоретические занятия, вопросы эксперту, дискуссионные форумы по спорным темам и самостоятельная работа
- ♦ Учебные материалы курса доступны с любого стационарного или мобильного устройства с выходом в интернет



*Никаких расписаний и графиков непрерывной аттестации: эта программа ТЕСН позволит вам обновлять ваши знания в абсолютно индивидуальном порядке в соответствии с вашими потребностями и обязательствами"*

“

*Хотите развить компетенции по изучению ситуаций эпидемиологического риска с точки зрения сестринского дела? Эта Специализированная магистратура — лучшая возможность, которую вы можете найти"*

В преподавательский состав программы входят профессионалы из данного сектора, которые привносят в обучение опыт своей работы, а также признанные специалисты из ведущих сообществ и престижных университетов.

Мультимедийное содержание программы, разработанное с использованием новейших образовательных технологий, позволит специалисту проходить обучение с учетом контекста и ситуации, т.е. в симулированной среде, обеспечивающей иммерсивный учебный процесс, запрограммированный на обучение в реальных ситуациях.

Структура этой программы основана на проблемно-ориентированном обучении, с помощью которого специалисты должны пытаться решить различные ситуации из профессиональной практики, возникающие в течение учебного курса. В этом им поможет инновационная интерактивная видеосистема, созданная признанными экспертами.

*Присоединяйтесь к этой университетской программе TESH и глубоко изучите главные достижения в цифровой системе здравоохранения.*

*Включите последние теоретические и практические знания в области сестринского дела для адекватного и безопасного применения ведения пациентов в первичной медико-санитарной помощи.*



# 02

## Цели

Данная университетская программа обучения разработана таким образом, чтобы студенты были в курсе последних тенденций и передовой практики в области сестринского дела в первичной медико-санитарной помощи. Так, они получают уникальную возможность развить оптимизированные профессиональные знания, которые обеспечат им признание, престиж и автономию в работе. Такой подход присутствует в каждом из модулей программы, позволяя им дифференцированно изучить различные области, такие как наблюдение за населением, телемедицина и медицинские исследования с точки зрения сестринского персонала. Все эти востребованные темы, рассматриваемые в ТЕСН, превратят их в настоящих профессионалов, способных применять на практике основные инновации в этой области в самых разнообразных и сложных сценариях.



“

*Цель этой Специализированной магистратуры — сделать из вас современного специалиста по сестринскому делу, способного решать самые актуальные задачи в первичной медико-санитарной помощи”*



## Общие цели

---

- ♦ Разработать знания об аспектах ухода в рамках первичной медико-санитарной помощи, как за отдельными пациентами, так и за семьями и группами, а также о взаимодействии, которое происходит между ними
- ♦ Расширить профессиональные области деятельности сестринского персонала в отделении первичной медико-санитарной помощи и приобрести знания для повышения престижа, авторитета и автономии в работе
- ♦ Активно участвовать в жизни общества в рамках программ охраны общественного здоровья
- ♦ Быть в курсе тенденций развития передовой практики в области сестринского дела в первичной медико-санитарной помощи
- ♦ Продвигать передовую практику, основанную на научных данных, с учетом достижений в области исследований и технологий лечения

“

*Благодаря 100% онлайн-методике ТЕСН вы быстро и комфортно достигнете своих учебных целей, без лишних поездок в учебное заведение”*





## Конкретные цели

---

### **Модуль 1. Планирование, организация и управление санитарными системами в отделении неотложной медико-санитарной помощи**

- ♦ Глубоко изучить структуры санитарных систем
- ♦ Различать модели организации команд ПМСП
- ♦ Систематизировать знания о координации и динамизации командной деятельности
- ♦ Внедрить в профессиональную деятельность медицинской сестры концепцию качества, постоянного улучшения качества и различных составляющих его компонентов
- ♦ Участвовать в разработке и создании практического клинического руководства
- ♦ Освоить особенности Европейской модели совершенства
- ♦ Оценить использование систем отчетности о неблагоприятных событиях для фармацевтических препаратов и других медицинских изделий
- ♦ Оценить использование методологии модального анализа отказов и ошибок (FMEA) для анализа проблем безопасности

### **Модуль 2. Клиника и передовая методология сестринского дела**

- ♦ Различать различные концептуальные модели сестринского дела в качестве руководства по процессу ухода в клинической практике
- ♦ Получать точные соответствующие объективные и субъективные данные при оценке состояния или ситуации здоровья пациентов
- ♦ Оценивать и применять сестринский уход за людьми с проблемами недоедания, обезвоживания, анорексии, булимии, ожирения и избыточного веса
- ♦ Приобрести знания об энтеральном и парентеральном питании: техника введения и протоколы действий: назогастральный зонд, ПЭГ, управление и уход и др
- ♦ Анализировать и интерпретировать данные из различных источников для вынесения суждений о проблемах со здоровьем/медицинских диагнозах

- ♦ Глубоко изучить нормативные документы, касающиеся использования, показаний и разрешения на применение лекарственных средств и санитарной продукции
- ♦ Определять лекарственные средства и медицинские изделия, относящиеся к сестринскому делу по специальности, с целью их эффективного и рационального применения и использования

### **Модуль 3. Общественное здравоохранение. Продвижение здоровья**

- ♦ Развить знания и навыки использования инструментов для продвижения здоровья
  - ♦ Управлять различными подходами к работе в области продвижения здоровья и здоровья сообщества с точки зрения медицинского учреждения
  - ♦ Регистрировать и интерпретировать реакцию сообщества на проблемы здравоохранения
  - ♦ Определить факторы, влияющие на здоровье на уровне сообщества
  - ♦ Содействовать развитию исследований в области укрепления здоровья, выявляя потребности в просвещении населения по этим вопросам
  - ♦ Содействовать разработке планов и программ в области укрепления здоровья и образования
- Определять и регистрировать ресурсы сообщества для удовлетворения потребностей в области здравоохранения

### **Модуль 4. Профилактика заболеваний**

- ♦ Рассматривать меры по защите от несчастных случаев, содействию личной автономии и предотвращению зависимости
- ♦ Описывать осложнения, возникающие при изменении состояния здоровья
- ♦ Различать наличие факторов риска для здоровья, уделяя особое внимание образу жизни и специфическим проблемам, распространенным в обществе
- ♦ Оценить качество жизни человека с точки зрения биологической, психологической и социальной сфер

### **Модуль 5. Уход при острых заболеваниях**

- ♦ Освоить диагностические и терапевтические процедуры в наиболее часто встречающихся экстренных и неотложных состояниях, с которыми сталкивается сестринский персонал при оказании первичной медико-санитарной помощи
- ♦ Глубоко изучить эффективное управление ресурсами жизнеобеспечения и методами оказания неотложной помощи в условиях сообщества
- ♦ Обеспечить безопасность пациента и окружающей среды для предотвращения возможных осложнений, возникающих при оказании неотложной помощи в условиях сообщества
- ♦ Определить ресурсы, доступные в чрезвычайных ситуациях, их организацию и обязанности
- ♦ Различать протоколы действий и задачи в механизмах реагирования на чрезвычайные ситуации и катастрофы
- ♦ Овладеть новыми компетенциями при решении вопросов сестринского управления потребностью при острых процессах легкой степени тяжести

### **Модуль 6. Уход при хронических заболеваниях. Сестринские техники и процедуры**

- ♦ Осуществлять сестринские вмешательства, связанные с наиболее распространенными хроническими заболеваниями, на основе современных доказательств
- ♦ Предотвратить ухудшение функциональных возможностей, улучшить качество жизни и снизить прогрессию у больных на поздних стадиях заболевания
- ♦ Рассмотреть методики и процедуры в области сердечно-сосудистой и дыхательной систем, такие как: сосудистый доступ (периферический и центральный), ЭКГ, проходимость дыхательных путей, лодыжка-рука, спирометрия, мониторинг EASI, электрическая кардиоверсия, кардиостимуляторы/дефибрилляторы и пр
- ♦ Содействовать применению методик и процедур в области пищеварения и урологии, учитывая уход за стомами
- ♦ Способствовать применению методик и процедур в области неврологии и органов чувств
- ♦ Участвовать в программах реабилитации

## Модуль 7. Комплексные и прогрессирующие хронические заболевания. Хрупкость и модель социально-медицинского обслуживания

- ♦ Глубоко изучить концептуальные основы хронической болезни и зависимости
- ♦ Овладеть основными моделями ухода при хроническом заболевании  
Приобрести знания о третьем, четвертом и пятом этапах модели ухода
- ♦ Обнаруживать и вмешиваться на ранних стадиях в ситуации неустойчивости, хронической зависимости и сложности Проанализировать модель сестринского ухода за больными в сообществе
- ♦ Определить различные шкалы, необходимые для комплексной гериатрической оценки, а также индексы хрупкости
- ♦ Вмешиваться в различные гериатрические синдромы, применяя сестринский уход за людьми с паллиативной патологией

## Модуль 8. Жизненный цикл. Семейный подход и социальные факторы

- ♦ Использовать системные стратегии для выдвижения гипотез, вмешательства и оценки семейных ситуаций
- ♦ Определять степень влияния семейной динамики на процесс здоровья и болезни ее членов
- ♦ Обучать и поддерживать семью в преодолении кризисов или проблемных ситуаций, таких как болезнь или смерть одного из членов, появление нового компонента, разлука родителей и др
- ♦ Выявлять психосоциальные проблемы и семьи группы риска и проводить упреждающее семейное консультирование
- ♦ Определять различные стадии развития семьи и помогать семьям эффективно справляться с ними
- ♦ Планировать, разрабатывать, реализовывать и оценивать программы укрепления здоровья и профилактики заболеваний для детей, взрослых и пожилых людей
- ♦ Предотвращать и выявлять ситуации социального и медицинского отчуждения, неустойчивости и социальной изоляции

## Модуль 9. Нормы. Эпидемиология и исследования в первичной медико-санитарной помощи

- ♦ Подробно изучить основные понятия научного метода, включая формулирование гипотез, статистические ошибки, расчет объема выборки и статистические методы, связанные с проверкой гипотез
- ♦ Осуществлять поиск и отбор клинической документации по своей специальности
- ♦ Глубоко изучить критерии причинности, меры частоты: заболеваемость, распространенность, риски, ЧБНЛ
- ♦ Различать виды исследований: Понимать понятия валидности, надежности и смещения Составлять диаграммы цепочки заражения

## Модуль 10. Достижения в цифровой системе здравоохранения

- ♦ Глубоко изучить влияние дигитализации на первичную медико-санитарную помощь с точки зрения улучшения доступа, качества медицинской помощи, эффективности, справедливости, безопасности и устойчивости системы
- ♦ Оценивать и анализировать ИКТ как фактор, способствующий развитию здравоохранения будущего, помогающий внедрять новые модели управления и ухода
- ♦ Продвигать использование инструментов искусственного интеллекта (ИИ) и обеспечивать их применение для повышения качества медицинской помощи и даже улучшения диагностических возможностей
- ♦ Оценить влияние телемедицины на улучшение ухода за пациентами и сокращение нарушений повседневной жизни пациентов за счет исключения ненужных поездок пациентов в медицинское учреждение

# 03

## Компетенции

С помощью этой программы ТЕСН стремится к наиболее полному и тщательному обновлению навыков своих студентов. Для достижения этой цели программа базируется на двух основополагающих принципах. С одной стороны, она имеет академическую программу, позволяющую проанализировать новейшие тенденции в области ухода за больными, которые требуются от специалиста по уходу за больными в первичной медико-санитарной помощи. В то же время Специализированная магистратура основана на 100% онлайн-методологии, направленной на развитие теоретических и практических знаний с помощью инновационных методик обучения. К ним относятся *Relearning* и модель кейс-исследований Гарвардской школы, интегрированные в данном случае для быстрого и гибкого развития специфических навыков у студентов.



““

*Благодаря компетенциям, которые вы приобретете на этой интенсивной программе последипломной подготовки, вы сможете проанализировать соответствующие данные по оценке состояния здоровья пациентов, находящихся под вашим сестринским наблюдением”*

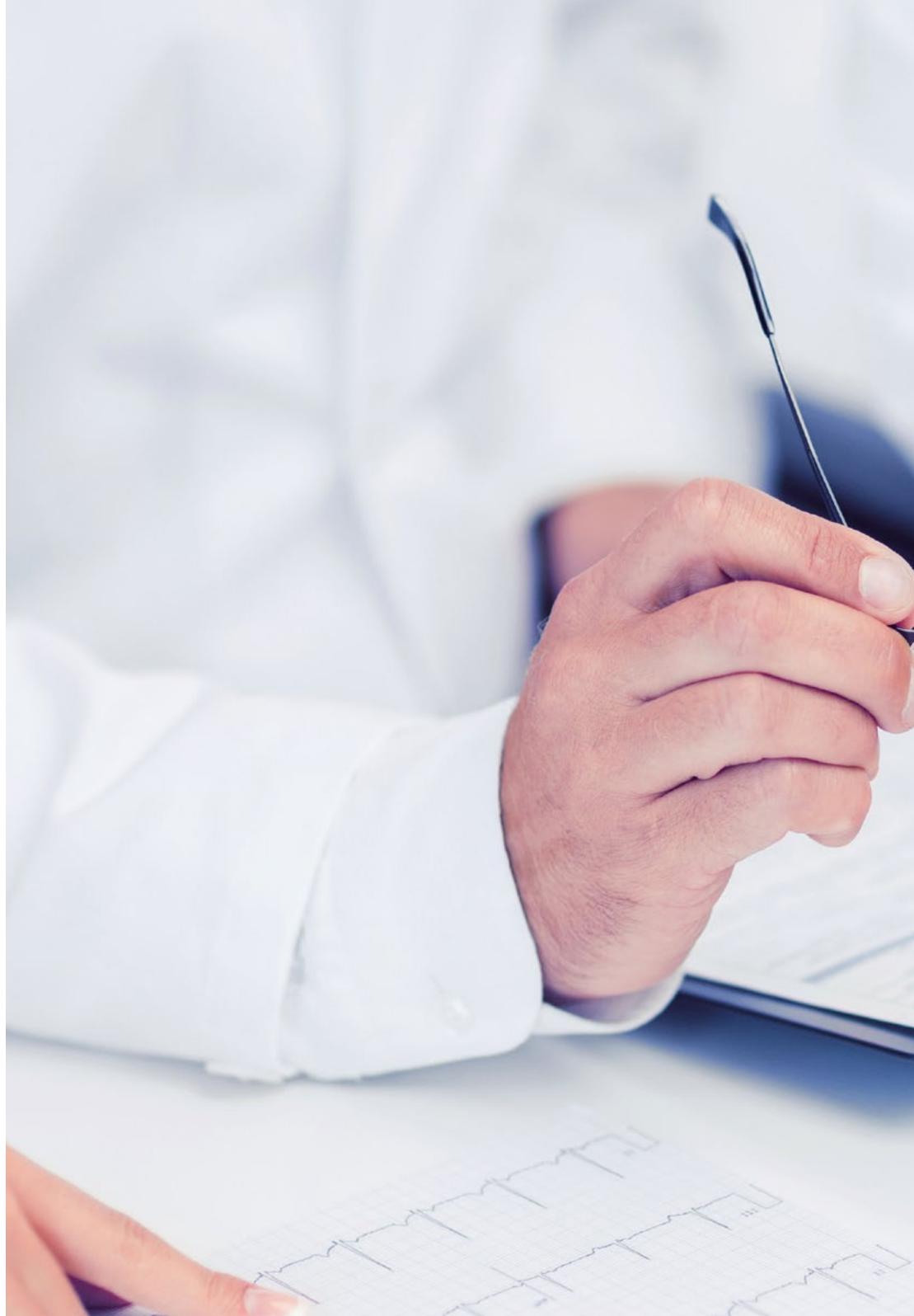


## Общие профессиональные навыки

- ♦ Облегчить управление и планирование санитарных систем об отделении неотложной медико-санитарной помощи
- ♦ Применять понятия качества и непрерывного совершенствования в области сестринского дела в первичной медико-санитарной помощи
- ♦ Участвовать в разработке и создании практических клинических руководств для сестринского дела
- ♦ Применять методологию модального анализа отказов и ошибок (FMEA) при анализе проблем безопасности
- ♦ Получать и анализировать соответствующие данные при оценке состояния здоровья пациентов
- ♦ Управлять правилами и нормами, связанными с использованием фармацевтических препаратов и медицинских изделий
- ♦ Разрабатывать протоколы по укреплению здоровья и участвовать в общественных акциях



*Приобретите превосходные практические навыки по выявлению факторов риска для здоровья детей и подростков, изучив содержание этой комплексной академической программы"*





## Профессиональные навыки

---

- ♦ Определять и анализировать организационные структуры и модели системы первичной медико-санитарной помощи
- ♦ Координировать и динамизировать деятельность команды для оптимизации первичной медико-санитарной помощи
- ♦ Применять понятия качества и постоянного совершенствования в профессиональной сестринской практике
- ♦ Участвовать в разработке и составлении руководств по клинической практике, основанных на фактических данных
- ♦ Оценивать и использовать системы отчетности о неблагоприятном воздействии лекарственных препаратов и медицинских изделий
- ♦ Применять специализированный сестринский уход за пациентами с недоеданием, обезвоживанием, расстройствами питания и связанными с ними проблемами
- ♦ Применять защитные меры и меры по предотвращению несчастных случаев для содействия личной автономии и предотвращения зависимости
- ♦ Определять факторы риска для здоровья и разрабатывать стратегии решения конкретных проблем, распространенных в обществе
- ♦ Оценивать качество жизни пациентов с учетом биологических, психологических и социальных аспектов
- ♦ Управлять диагностическими и терапевтическими процедурами в неотложных и экстренных ситуациях в рамках первичной медико-санитарной помощи
- ♦ Управлять запросами в легких острых процессах, принимая на себя новые компетенции в области первичной медико-санитарной помощи

# 04

## Руководство курса

Для преподавания этой университетской программы ТЕСН собрал большую команду экспертов, которые отличаются своим опытом в области первичной медико-санитарной помощи. Медицинский и сестринский персонал с большим профессиональным опытом объединились в этом учебном маршруте, чтобы преподавать инновационные материалы по профилактике заболеваний в условиях сообщества, работе с людьми, находящимися в ситуации социальной изоляции, в системе здравоохранения и многим другим направлениям. Благодаря индивидуальному руководству студенты этой программы приобретут практические навыки и современные теоретические знания в соответствии с последними тенденциями в области здравоохранения.



“

*В течение 12 месяцев обучения в Специализированной магистратуре в вашем распоряжении будет преподавательский состав, состоящий из лучших специалистов в области сестринского дела в первичной медико-санитарной помощи”*

## Руководство



### Д-р Санчес Кастро, Хуан Хосе Аугусто

- Заведующий службы первичной медико-санитарной помощи в центре Salud de A Estrada
- Специалист семейной и общественной медицины в Галисийской службе здравоохранения
- Исполнительный директор Infomercados Servicios Financieros
- Степень магистра в области оценки компаний Центра финансовых исследований (CEF)
- Университетский курс в области здравоохранения Министерство здравоохранения и защиты потребителей
- Степень бакалавра медицины и хирургии Университета Сантьяго-де-Компостела

## Преподаватели

### Г-жа Кобас Коуто, Эльвира

- ♦ Медсестра-специалист в области общественной медико-санитарной помощи
- ♦ Консультант и коуч предпринимателей
- ♦ Преподаватель в Университете А-Коруњи
- ♦ Степень магистра в области общественного сестринского дела Университета А-Коруњи
- ♦ Степень магистра в области исследовательских методов в науках о здравоохранении Университета Алькалы
- ♦ Степень бакалавра в области сестринского дела Высшей школы Хосе Тимотео Монтальвао Мачадо-де-Чавес

### Г-жа Гонсалес Лопес, Клаудия

- ♦ Медсестра-специалист в области психического здоровья
- ♦ Медсестра в отделении детской психиатрии CE Argüelles del Hospital
- ♦ Университетский фонд Хименес Диас
- ♦ Координатор FUDEN Inclusiva в отделе исследований
- ♦ Преподаватель Университетской школы сестринского дела в Понтеведре
- ♦ Степень магистра в области здравоохранения и исследований, Университет А-Коруњи
- ♦ Диплом в области сестринского дела Университета Сантьяго-де-Компостела

### Г-жа Доваль Кахаравиллье, Патрисиа

- ♦ Медсестра на производстве в Ibersys Seguridad y Salud S.L
- ♦ Степень магистра в области предотвращения производственных рисков Университета Оберта Каталонии
- ♦ Степень бакалавра в области сестринского дела Университет Сантьяго-де-Компостела

### Г-н Негрейра Родригес, Самуэль

- ♦ Медбрат на производстве в Previlabor
- ♦ Медбрат компании NEXGRUP S.A
- ♦ Ассистирующий медбрат в хирургической больнице Modelo A Coruña
- ♦ Ассистирующий медбрат в CUF Infante Santo Hospital Лисабона
- ♦ Ассистирующий медбрат в больничном комплексе Arquitecto Marcide
- ♦ Степень магистра в области предотвращения производственных рисков Университета А-Коруњи
- ♦ Специализация в области безопасности труда, гигиены, эргономики и психосоциологии, полученная в Европейском университете Мигель-де-Сервантеса
- ♦ Эксперт в области управления техническими руководствами, имеющими знаки "Здоровая компания" и "Управление профилактикой OHSAS 18001"
- ♦ Степень бакалавра в области сестринского дела Университета А-Коруњи

### Г-жа Маталобус Луис, Мария Тереза

- ♦ Медсестра-специалист в области первичной медико-санитарной помощи
- ♦ Координатор службы в центре Salud de A Estrada
- ♦ Степень бакалавра в области сестринского дела Университет Сантьяго-де-Компостела

### Г-жа Лопес Гарсия, Саломе

- ♦ Медсестра в Каталонской службе здравоохранения
- ♦ Степень бакалавра в области сестринского дела Университета Сантьяго-де-Компостела

#### **Г-н Алькантара Эспиноса, Хорхе Мигель**

- ♦ Специалист в области биостатистики в Biostatnet
- ♦ Специалист в области биостатистики в Исследовательском институте Сантьяго-де-Компостелы
- ♦ Медбрат в клинической больнице Сантьяго-де-Компостелы
- ♦ Медбрат в DomusVi España
- ♦ Степень магистра в области информатики и биостатистики Университета Оберта Каталонии
- ♦ Степень магистра в области больших данных и электронного-здоровья
- ♦ Степень бакалавра в области сестринского дела в Университете Кадис

#### **Г-жа Нейра Варела, Нозми**

- ♦ Медсестра в Галисийской службе здравоохранения
- ♦ Степень магистра в области онкологии в Барселоне
- ♦ Степень бакалавра в области сестринского дела в Университетской школе Повиса

#### **Г-жа Тентейро Бланко, Альба**

- ♦ Медсестра-специалист в первичной медико-санитарной помощи
- ♦ Медсестра галисийской службы здравоохранения
- ♦ Степень магистра в области здравоохранения, управления и ухода Университета Сантьяго-де-Компостела
- ♦ Диплом в области сестринского дела Университета А-Коруњи





#### **Г-жа Новегиль Кастро, Берта**

- ♦ Медсестра галисийской службы здравоохранения
- ♦ Степень бакалавра в области сестринского дела Университет Сантьяго-де-Компостелы
- ♦ Специалист в области здоровья полости рта

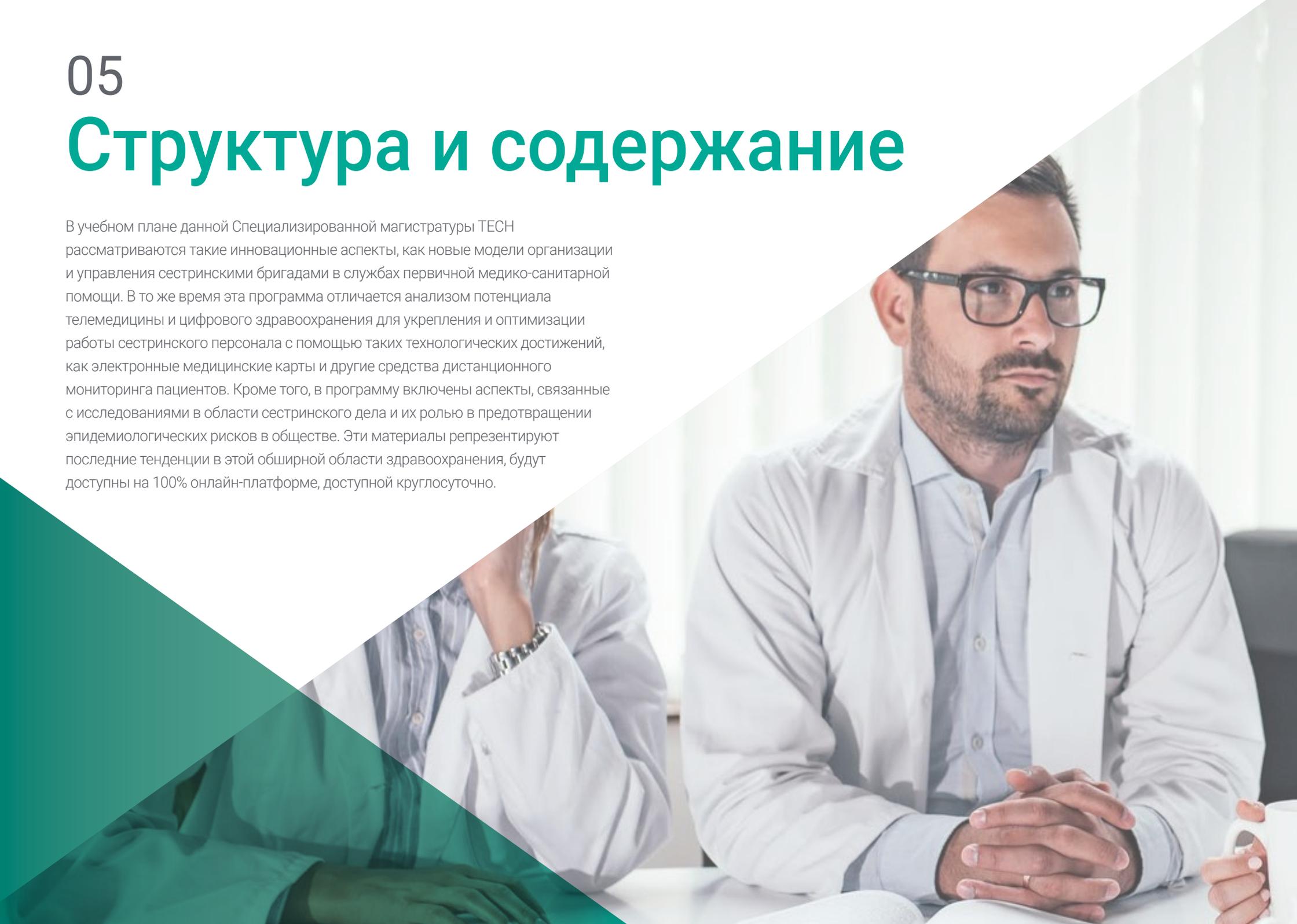
#### **Г-жа Мартин Вентосо, Карлота**

- ♦ Медсестра-специалист в области первичной медико-санитарной помощи
- ♦ Медсестра галисийской службы здравоохранения
- ♦ Университетский курс в области сестринского дела Университетской школы сестринского дела Луго

# 05

## Структура и содержание

В учебном плане данной Специализированной магистратуры ТЕСН рассматриваются такие инновационные аспекты, как новые модели организации и управления сестринскими бригадами в службах первичной медико-санитарной помощи. В то же время эта программа отличается анализом потенциала телемедицины и цифрового здравоохранения для укрепления и оптимизации работы сестринского персонала с помощью таких технологических достижений, как электронные медицинские карты и другие средства дистанционного мониторинга пациентов. Кроме того, в программу включены аспекты, связанные с исследованиями в области сестринского дела и их ролью в предотвращении эпидемиологических рисков в обществе. Эти материалы репрезентируют последние тенденции в этой обширной области здравоохранения, будут доступны на 100% онлайн-платформе, доступной круглосуточно.





“

*Учебные материалы и мастер-лекции этой программы сопровождаются мультимедийными ресурсами, имеющими большую дидактическую ценность, такими как пояснительные видеоролики, инфографика и интерактивные конспекты”*

## Модуль 1. Планирование, организация и управление санитарными системами в отделении неотложной медико-санитарной помощи

- 1.1. Санитарные системы
  - 1.1.1. Функции и составляющие санитарных систем
  - 1.1.2. Виды санитарных систем
  - 1.1.3. Сравнение санитарных систем
  - 1.1.4. Системы здравоохранения
  - 1.1.5. Задачи Европейского Союза в здравоохранении
  - 1.1.6. Задачи санитарной системы
- 1.2. Первичная медико-санитарная помощь
  - 1.1.2. Определение первичной медико-санитарной помощи (ПМСП)
  - 1.2.2. Атрибуты ПМСП
  - 1.2.3. Команда первичной медико-санитарной помощи
  - 1.2.4. Пакет услуг ПМСП
- 1.3. Лидерство и управление командой первичной медико-санитарной помощи
  - 1.3.1. Команда первичной медико-санитарной помощи
  - 1.3.2. Лидерство и возможность к изменениям
  - 1.3.3. Как создать сплоченную команду
  - 1.3.4. Управление командой
- 1.4. Новые модели управления процессами
  - 1.4.1. Горизонтальное vs. вертикальное
  - 1.4.2. Характеристики управления процессами
  - 1.4.3. Типы процесса
  - 1.4.4. Ответственные за процесс
  - 1.4.5. Цикл непрерывного совершенствования процессов
- 1.5. Качество обслуживания
  - 1.5.1. Техническое качество
  - 1.5.2. Качество обслуживания
  - 1.5.3. Качество людей
  - 1.5.4. Системы управления качеством
- 1.6. Качество с точки зрения пациента
  - 1.6.1. От пациенто-ориентированного ухода к человеку-ориентированному уходу
  - 1.6.2. Инструменты измерения результатов и опыта: PREM, PROM
  - 1.6.3. Как определить и выбрать наиболее подходящие инструменты измерения
  - 1.6.4. Совместное клиническое решение
- 1.7. Безопасность пациентов в первичной медико-санитарной помощи
  - 1.7.1. Ключевые понятия и терминология
  - 1.7.2. Безопасность пациента в первичной медико-санитарной помощи
  - 1.7.3. Эпидемиология нежелательных явлений в первичной медико-санитарной помощи
  - 1.7.4. Теории и модели анализа ошибок
- 1.8. Клинический менеджмент
  - 1.8.1. Основы клинического менеджмента в сестринском деле
  - 1.8.2. Модели клинического менеджмента в первичной медико-санитарной помощи
  - 1.8.3. Лидерство и управленческие навыки в сестринском деле
  - 1.8.4. Оценка качества и непрерывное совершенствование в первичной медико-санитарной помощи
- 1.9. Подрывные инновации и стратегии голубого океана
  - 1.9.1. Теория голубых океанов и ее применение в первичной медико-санитарной помощи
  - 1.9.2. Подрывные инновации в первичной медико-санитарной помощи
  - 1.9.3. Разработка стратегической инновационной модели для первичной медико-санитарной помощи
  - 1.9.4. Новые роли и подрывные компетенции в первичной медико-санитарной помощи
- 1.10. Первичная медико-санитарная помощь будущего
  - 1.10.1. От входа к магистрали
  - 1.10.2. Интегрированные локальные микросистемы здравоохранения
  - 1.10.3. Столпы ценностно-ориентированной первичной медико-санитарной помощи будущего
  - 1.10.4. Новые технологии

**Модуль 2. Клиника и передовая методология сестринского дела**

- 2.1. Концептуальные модели сестринского дела
  - 2.1.1. Введение
  - 2.1.2. Значение критического мышления
  - 2.1.3. Классификация моделей
- 2.2. Теории сестринского дела
  - 2.2.1. Самые часто применяемые в ПМСП теории и модели сестринского дела
  - 2.2.2. Медицинская терминология
  - 2.2.3. Преимущества использования терминологии сестринского дела
  - 2.2.4. Процесс сестринского ухода
  - 2.2.5. Этапы процесса сестринского ухода
- 2.3. План сестринского ухода
  - 2.3.1. Понятие и структура
  - 2.3.2. Сестринские диагнозы, критерии результатов и типы вмешательства
  - 2.3.3. Понятие и виды таксономии (NANDA, NIC, NOC)
  - 2.3.4. Проблемы сотрудничества или независимости
- 2.4. Питание и диетология: понятие и различие
  - 2.4.1. Классификация питания
  - 2.4.2. Разработка диет. Терапевтические диеты
  - 2.4.3. Оценка и сестринский уход за людьми с проблемами недоедания, обезвоживания, анорексии, булимии, ожирения и лишнего веса
  - 2.4.4. Энтеральное и парентеральное питание: показания, противопоказания, виды диет, техника введения и возможные осложнения
  - 2.4.5. Назогастральный зонд, ПЭГ, управление и уход
- 2.5. Фармакология
  - 2.5.1. Общая классификация лекарственных препаратов
  - 2.5.2. Применение в условиях домашнего стационара и первичной помощи
  - 2.5.3. Абсорбция и выведение лекарственных препаратов
  - 2.5.4. Токсичность и побочные эффекты
  - 2.5.5. Фармаконадзор
  - 2.5.6. Условия хранения медицинских препаратов
  - 2.5.7. Введение лекарственных средств. Меры предосторожности перед введением лекарств. Пути введения: определение и виды. Пути введения, техника и самые распространенные проблемы. Расчет доз
  - 2.5.8. Программа для полимедицинских пациентов
  - 2.5.9. Назначение лекарств от сестринского персонала
- 2.6. Клиническая биоэтика и принятие решений. Правовое регулирование
  - 2.6.1. Профессиональная тайна: понятие и юридическое регулирование
  - 2.6.2. Информированное согласие
  - 2.6.3. Права на медицинскую информацию, неприкосновенность частной жизни и уважение автономии пациента
  - 2.6.4. Эвтаназия
  - 2.6.5. Трансплантация органов
- 2.7. Клиническое интервью и взаимоотношения при уходе
  - 2.7.1. Техники и навыки коммуникации и межличностных отношений
  - 2.7.2. Клиническое интервью
  - 2.7.3. Методы и модели изменения поведения в первичной медико-санитарной помощи
  - 2.7.4. Расширение прав пациентов. Пациент-эксперт
- 2.8. Уход в различных областях сообщества
  - 2.8.1. Посещение на дому
  - 2.8.2. Школьное сестринское дело
  - 2.8.3. Сестринское дело на производстве
  - 2.8.4. Сестринское дело мышления
- 2.9. Преподавание и обучение специалистов сестринского дела
  - 2.9.1. Педагогические методы
  - 2.9.2. Преобразующая педагогика
  - 2.9.3. Наставничество
  - 2.9.4. Моделирование новых профессионалов
- 2.10. Задача построения медицинской помощи, направленной на достижение совершенства. Интеграция сестринских специалистов
  - 2.10.1. Интеграция сестринских специалистов
  - 2.10.2. Сестринский персонал передовой практики в ПМСП
  - 2.10.3. Другие задачи первичной медико-санитарной помощи
  - 2.10.4. Передовые практики ПМСП

### Модуль 3. Общественное здравоохранение. Продвижение здоровья

- 3.1. Здоровье и болезнь: понятие
  - 3.1.1. Санитарная демография. Демографические показатели и их польза для работы: рождаемость, фертильность, смертность, миграции, естественный прирост
  - 3.1.2. Элементы расстановки приоритетов: масштаб, значимость, уязвимость, стоимость
  - 3.1.3. Определяющие факторы здоровья, влияние на индивидуальное и коллективное здоровье, действия сестринского персонала
  - 3.1.4. Пропаганда здоровья: понятие и доказательства
- 3.2. Теоретические рамки салютогенеза и активы здоровья
  - 3.2.1. Активы для личного, семейного и общественного здоровья
  - 3.2.2. Анализ салютогенной модели
  - 3.2.3. Чувство соответствия
  - 3.2.4. Основанная на активах модель
- 3.3. Картирование активов
  - 3.3.1. Теоретический план активов
  - 3.3.2. Разработка стратегий вмешательства на основе выявленных активов
  - 3.3.3. Анализ и отбор соответствующих активов в сообществе и в условиях первичной медико-санитарной помощи
  - 3.3.4. Будущие тенденции и разработки в области использования картирования активов в сестринском деле в первичной медико-санитарной помощи
- 3.4. Общественное здравоохранение. Области действия и функции
  - 3.4.1. Области действий
  - 3.4.2. Функции
  - 3.4.3. Роли и обязанности сестринского дела в общественном здравоохранении в первичной медико-санитарной помощи
  - 3.4.2. Методы оценки потребностей здравоохранения в сообществе
- 3.5. Стратегии продвижения здоровья
  - 3.5.1. Национальный профиль состояния здоровья
  - 3.5.2. Направляющие профили
  - 3.5.3. Стратегические направления
  - 3.5.4. Оси действия фармакодинамика
  - 3.5.5. Вмешательства для выбора
  - 3.5.6. Доказательства в продвижении здоровья
- 3.6. Организация и управление здоровьем на местном уровне
  - 3.6.1. Физические нагрузки
  - 3.6.2. Питание
  - 3.6.3. Табак
  - 3.6.4. Здоровья полости рта
- 3.7. Ориентированная на сообщество первичная медико-санитарная помощь
  - 3.7.1. Определение сообщества
  - 3.7.2. Диагностика состояния здоровья
  - 3.7.3. Координация между первичной медико-санитарной помощью и общественным здоровьем
  - 3.7.4. Первичная медико-санитарная помощь в сети
- 3.8. Местные планы здравоохранения в первичной медико-санитарной помощи
  - 3.8.1. Концептуальные рамки
  - 3.8.2. Диагностика ситуации
  - 3.8.3. Стратегический план
  - 3.8.4. Комплексный уход
- 3.9. Санитарное просвещение. Расширение гражданских прав и возможностей
  - 3.9.1. Просветительские принципы и подходы для расширения прав и возможностей граждан
  - 3.9.2. Эффективная коммуникация и способности просвещения в сестринском деле для здравоохранения
  - 3.9.3. Участие и информированное участие в принятии решений граждан
  - 3.9.4. Разработка и развитие образовательных материалов с целью продвижения расширения гражданских прав и возможностей
- 3.10. Изменение общества посредством салютогенного ухода
  - 3.10.1. Изменение общества посредством салютогенного ухода
  - 3.10.2. Передовая сестринская практика в общественной медико-санитарной помощи
  - 3.10.3. Расширение прав и возможностей людей
  - 3.10.4. Комплексный подход получения ухода

## Модуль 4. Профилактика заболеваний

- 4.1. Профилактика заболеваний
  - 4.1.1. Уровни профилактики
  - 4.1.2. Факторы риска на различных этапах жизни
  - 4.1.3. Детство
  - 4.1.4. Подростковый возраст
- 4.2. Профилактические мероприятия в детском и подростковом возрасте
  - 4.2.1. Грудное вскармливание в первичной медико-санитарной помощи
  - 4.2.2. Продвижение физических нагрузок
  - 4.2.3. Профилактика травматизма в дорожных происшествиях
  - 4.2.4. Скрининг глубокой депрессии
- 4.3. Рекомендации о стиле жизни
  - 4.3.1. Табак
  - 4.3.2. Алкоголь
  - 4.3.3. Питание
  - 4.3.4. Физические нагрузки
  - 4.3.5. Дорожно-транспортные происшествия: Наркотики и вождение. Пожилые люди и вождение
- 4.4. Рекомендации для профилактики рака
  - 4.4.1. Первичная профилактика
  - 4.4.2. Вторичная профилактика
  - 4.4.3. Раннее обнаружение
  - 4.4.4. Рекомендации по типу рака
- 4.5. Профилактика инфекционных заболеваний
  - 4.5.1. Общие рекомендации
  - 4.5.2. Общие правила для администрации
  - 4.5.3. Календарь вакцинации
  - 4.5.4. Женщина в фертильном возрасте и во время беременности
  - 4.5.5. Вакцинация у пациентов с ослабленным иммунитетом
  - 4.5.6. Вакцинация путешественников
  - 4.5.7. Вакцинация MMR
  - 4.5.8. Вакцина против ветряной оспы
  - 4.5.9. Вакцинация против вирусного гепатита
  - 4.5.10. Вакцина против вируса папилломы человека
  - 4.5.11. Вакцинация АКДС
  - 4.5.12. Вакцина от гриппа
  - 4.5.13. Пневмококковая вакцинация
  - 4.5.14. Менингококковая вакцинация
  - 4.5.15. Вакцинация против COVID-19
- 4.6. Рекомендации по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний
  - 4.6.1. Эпидемиологический обзор
  - 4.6.2. Таблица рисков сердечно-сосудистых заболеваний
  - 4.6.3. Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний
  - 4.6.4. Здоровая диета
- 4.7. Профилактические мероприятия у женщин
  - 4.7.1. Беременность
  - 4.7.2. Контрацепция
  - 4.7.3. Менопауза
  - 4.7.4. Профилактика рака молочной железы
- 4.8. Профилактические мероприятия в области психического здоровья
  - 4.8.1. Внимание к женщине и ребенку во время беременности
  - 4.8.2. Внимание к женщине и ребенку в послеродовой период
  - 4.8.3. Профилактика проблем с психическим здоровьем во время беременности в подростковом возрасте
  - 4.8.4. Факторы риска семейного неблагополучия и психопатологии в условиях неполной семьи
  - 4.8.5. Неудачность в школе
  - 4.8.6. Нарушения развития языка
  - 4.8.7. Профилактика жестокого обращения с детьми
  - 4.8.8. Ранняя диагностика депрессии и тревожных расстройств
- 4.9. Профилактические мероприятия среди пожилых людей
  - 4.9.1. Помощь при ходьбе
  - 4.9.2. Недоедание
  - 4.9.3. Выявление и ведение немощных пожилых людей в системе первичной медико-санитарной помощи
  - 4.9.4. Когнитивные нарушения и деменция

- 4.10. Предотвращение профессиональных рисков в сестринском деле
  - 4.10.1. Определение и оценка особых профессиональных рисков в сестринском деле в первичной медико-санитарной помощи
  - 4.10.2. Меры профилактики и контроля биологических рисков в сестринской практике
  - 4.10.3. Эргономика и профилактика травм опорно-двигательного аппарата в сестринском деле
  - 4.10.4. Предотвращение рисков, связанных с перемещением грузов и мобилизацией пациентов

## Модуль 5. Уход при острых заболеваниях

- 5.1. Залы неотложной помощи и аптечки
  - 5.1.1. Организационные аспекты залов неотложной помощи
  - 5.1.2. Обеспечение аптечками неотложной помощи
  - 5.1.3. Аптечки для уведомлений
  - 5.1.4. Тriage
- 5.2. Оценка и оказание неотложной медицинской помощи пациентам с инфекционными и инвазионными заболеваниями
  - 5.2.1. Гепатит
  - 5.2.2. Туберкулез
  - 5.2.3. СПИД
  - 5.2.4. Менингит
  - 5.2.5. Заболевания, передающиеся половым путем
  - 5.2.6. Другие инфекционные процессы
  - 5.2.7. Процедуры и техники сестринского ухода
  - 5.2.8. Меры профилактики и контроля
- 5.3. Сестринская оценка и уход за детьми в первичной медико-санитарной помощи
  - 5.3.1. Острая остановка дыхания
  - 5.3.2. Острые желудочно-кишечные проблемы
  - 5.3.3. Обезвоживание
  - 5.3.4. Судороги. Другие наиболее часто встречающиеся проблемы. Процедуры и техники сестринского ухода

- 5.4. Сестринская оценка и уход за хирургическими пациентами в отделение первичной медико-санитарной помощи
  - 5.4.1. Предоперационное ведение
  - 5.4.2. После операции
  - 5.4.3. Сестринские процедуры
  - 5.4.4. Дренаж, лечение и другие методы
- 5.5. Сестринская оценка и уход за хроническими и острыми ранами
  - 5.5.1. Понятие
  - 5.5.2. Факторы риска
  - 5.5.3. Локализация
  - 5.5.4. Процессы подготовки и классификации
  - 5.5.5. Шкалы оценки риска, регистрация
  - 5.5.6. Меры профилактики и лечения
- 5.6. Малая хирургия в первичной медико-санитарной помощи
  - 5.6.1. Новые компетенции сестринского персонала
  - 5.6.2. Хирургические инструменты и материалы, используемые в малой хирургии
  - 5.6.3. Методы асептики и антисептики в малой хирургии
  - 5.6.4. Предоперационная оценка и отбор пациентов для малой хирургии
- 5.7. Уход в чрезвычайных ситуациях и катастрофах. Неотложные и чрезвычайные ситуации: понятие
  - 5.7.1. Понятия катастрофы и чрезвычайной ситуации
  - 5.7.2. Различия между катастрофой и чрезвычайной ситуацией
  - 5.7.3. Понятие несчастного случая с множественными пострадавшими
  - 5.7.4. Медицинское обслуживание в условиях катастроф
    - 5.7.4.1. In situ
    - 5.7.4.2. Координационные инструменты УКГД
    - 5.7.4.3. Тriage
- 5.8. Сестринская оценка и уход острых проблем со здоровьем
  - 5.8.1. Спутанность-смятение
  - 5.8.2. Агрессия
  - 5.8.3. Астма
  - 5.8.4. Судороги
  - 5.8.5. Одышка при COVID-19
  - 5.8.6. Острая боль в животе

- 5.8.7. Острая головная боль
- 5.8.8. Острая боль в груди
- 5.8.9. Высокая температура
- 5.8.10. COVID-19
- 5.8.11. Отравление
- 5.8.12. Острое головокружение
- 5.8.13. Пальпитации
- 5.8.14. Аллергическая реакция
- 5.8.15. Острая аллергическая реакция
- 5.8.16. Острая задержка мочи
- 5.8.17. Кровотечение органов пищеварения
- 5.8.18. Синкопа
- 5.9. Сестринская оценка и уход в критических ситуациях
  - 5.9.1. Жертвы политравмы
  - 5.9.2. Ожоги
  - 5.9.3. Состояние шока
  - 5.9.4. Отравления
  - 5.9.5. Временно-зависимые патологии
    - 5.9.5.1. In situ
    - 5.9.5.2. Координационные инструменты УКГД
    - 5.9.5.3. Тriage
    - 5.9.5.4. Сердечный приступ
  - 5.9.6. Кардио-респираторная остановка: определения и меры действия. Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация
- 5.10. Уход при легких острых процессах
  - 5.10.1. Молочница полости рта
  - 5.10.2. Экстренная контрацепция
  - 5.10.3. Ожог
  - 5.10.4. Тревожный кризис
  - 5.10.5. Диарея
  - 5.10.6. Повышенное АД
  - 5.10.7. Эпистаксия
  - 5.10.8. Рана
  - 5.10.9. Герпес

- 5.10.10. Боль в горле
- 5.10.11. Дискомфорт при мочеиспускании
- 5.10.12. Укус животного
- 5.10.13. Красные глаза
- 5.10.14. Аллергическая реакция
- 5.10.15. Насморк
- 5.10.16. Грибок ногтя

## Модуль 6. Уход при хронических заболеваниях. Сестринские техники и процедуры

- 6.1. Психология в первичной медико-санитарной помощи
  - 6.1.1. Депрессия
  - 6.1.2. Тревога
  - 6.1.3. Стресс
  - 6.1.4. Нарушение сна
- 6.2. Сестринская оценка и уход за больными с хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями
  - 6.2.1. Сердечная недостаточность
  - 6.2.2. Артериальная гипертензия. Стандартизированные сестринские процессы у пациентов с артериальной гипертензией
  - 6.2.3. Сестринские процедуры и техники. ЭКГ, СМАД и самостоятельное измерение артериального давления. Международный стандартизированный индекс Кисть. Сосудистые и периферические доступы системы мониторинга EASI
  - 6.2.4. Электрическая кардиоверсия. Кардиостимулятор. Дефибрилляторы
- 6.3. Сестринская оценка и уход за людьми с эндокринологическими проблемами
  - 6.3.1. Диабет. Другие проблемы. Самоконтроль. Питание пациентов с диабетом
  - 6.3.2. Гипогликемическая терапия и инсулины
  - 6.3.3. Стандартизированные сестринские процессы у пациентов с сахарным диабетом
  - 6.3.4. Осмотр и уход за диабетической стопой
  - 6.3.5. Ретинография

- 6.4. Сестринская оценка и уход за больными с хроническими респираторными заболеваниями
  - 6.4.1. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Стандартизированные сестринские процессы у пациентов с артериальной гипертензией
  - 6.4.2. Астма
  - 6.4.3. Сестринские процедуры: Пульсоксиметрия, спирометрия, бронхолитический тест, анализ газов артериальной крови, кооксиметрия, оксигенотерапия и другие методы
  - 6.4.2. Работа с ингаляторами, аэрозольная терапия
  - 6.4.2. Респираторная реабилитация
- 6.5. Сестринская оценка и уход за людьми с неврологическими проблемами
  - 6.5.1. Инсульт
  - 6.5.2. Эпилепсия
  - 6.5.3. Когнитивное нарушение, деменция
  - 6.5.4. Стандартизированные сестринские процессы у пациентов с деменцией. Оценка семейной и социальной ситуации. Поддержка главного человека, осуществляющего основной уход и семьи
- 6.6. Сестринская оценка и уход за людьми с проблемами в почечной системе
  - 6.6.1. Главные урологические и почечные проблемы. Процедуры и техники сестринского ухода
  - 6.6.2. Катетеризация мочевого пузыря: понятие, показания и противопоказания
  - 6.6.3. Управление катетеризацией мочевого пузыря в семейных и общественных условиях
- 6.7. Сестринская оценка и уход за пациентами с проблемами опорно-двигательного аппарата
  - 6.7.1. Основные проблемы опорно-двигательного аппарата
  - 6.7.2. Перевязки
  - 6.7.3. Иммобилизация
  - 6.7.4. Другие техники
- 6.8. Сестринская оценка и уход за людьми с проблемами желудочно-кишечного тракта
  - 6.8.1. Главные проблемы с пищеварением
  - 6.8.2. Процедуры и техники сестринского ухода остом
  - 6.8.3. Пищеварительные зонды
  - 6.8.4. Энемы и ирригации
  - 6.8.5. Ректальное обследование
  - 6.8.6. Удаление фекалий
  - 6.8.7. Абдоминальный парацентез





- 6.9. Сестринская оценка и уход за людьми с онкологическими проблемами и сестринские процедуры
  - 6.9.1. Антинеопластические препараты: классификация и побочные эффекты
  - 6.9.2. Адьювантные лекарственные средства
  - 6.9.3. Обращение с цитостатическими препаратами в первичном звене, резервуары и инфузоры
  - 6.9.4. Эмоциональная поддержка пациентов и родственников
- 6.10. Сестринская оценка и уход за пациентами с инфекционными заболеваниями
  - 6.10.1. Гепатит
  - 6.10.2. Туберкулез
  - 6.10.3. СПИД
  - 6.10.4. Менингит
  - 6.10.5. Заболевания, передающиеся половым путем
  - 6.10.6. Сестринские процедуры и техники: Пробы крови. Посев мочи. Копрограмма. Меры профилактики и контроля

### **Модуль 7. Комплексные и прогрессирующие хронические заболевания. Хрупкость и модель социально-медицинского обслуживания**

- 7.1. Задача комплексного хронического заболевания
  - 7.1.1. Обоснование
  - 7.1.2. Концептуальные основы
  - 7.1.3. Вертикальная, горизонтальная и тройная интеграция
  - 7.1.4. Новые принципы
- 7.2. Концептуальные основы хроничности и зависимости
  - 7.2.1. Мультиморбидность как гетерогенная и распространенная реальность
  - 7.2.2. Хрупкость как сквозное понятие в оценке пожилых людей и/или людей с хроническими проблемами здоровья
  - 7.2.3. Люди с комплексными медицинскими потребностями
  - 7.2.4. Люди с повышенным уровнем сложности и потребностями в паллиативной помощи
- 7.3. Модели ухода при хронических заболеваниях
  - 7.3.1. *Модель Chronic Care*
  - 7.3.2. Расширенная ССМ
  - 7.3.3. Инновационный уход при хронических заболеваниях
  - 7.3.4. Модель направляемого ухода
  - 7.3.5. Модель Kaiser Permanente. Стратификация населения

- 7.4. Оценочные рамки для реорганизации систем здравоохранения. От трехчастной к пятичастной цели
  - 7.4.1. Ценностно-ориентированная комплексная оценка
  - 7.4.2. Влияние хронических заболеваний на санитарные системы
  - 7.4.3. Трехчатная цель
  - 7.4.4. Четырехчастная цели
  - 7.4.5. Пятичасная цель
- 7.5. Социально-санитарная модель
  - 7.5.1. Социально-демографический контекст
  - 7.5.2. Организационный контекст
  - 7.5.3. Новые задачи
  - 7.5.4. Новые взгляды
- 7.6. Модель управления кейсами в сестринском деле. Специалист сестринского дела как менеджер сообщества
  - 7.6.1. Теоретические рамки
  - 7.6.2. Определения
  - 7.6.3. Обоснование
  - 7.6.4. Основные элементы управления кейсами
  - 7.6.5. Задачи управления кейсами
- 7.7. Комплексная гериатрическая оценка
  - 7.7.1. Клиническая оценка. Плюрипатология
  - 7.7.2. Оценка функциональной сферы
  - 7.7.3. Когнитивная оценка
  - 7.7.4. Оценка приверженности и полимедикации
  - 7.7.5. Эффективная оценка
  - 7.7.6. Социальная оценка
  - 7.7.7. Оценка питания
- 7.8. Гериатрические синдромы
  - 7.8.1. Гериатрические синдромы
  - 7.8.2. Иммобилизация
  - 7.8.3. Острое спутанное сознание
  - 7.8.4. Падения
  - 7.8.5. Недержание мочи
  - 7.8.6. Недоедание
  - 7.8.7. Бессонница
  - 7.8.8. Легкое когнитивное нарушение

- 7.9. Сестринская оценка и уход за людьми при паллиативной помощи
  - 7.9.1. Введение в паллиативную помощь
  - 7.9.2. Критерии для прекращения лечения
  - 7.9.3. Критерии осложнения
  - 7.9.4. Уход за пациентами на дому
  - 7.9.5. Подкожное введение
  - 7.9.6. Коммуникация при паллиативном уходе
- 7.10. Как разработать лично-ориентированную модель для решения проблемы хронических заболеваний
  - 7.10.1. Выявление пациента со сложными хроническими заболеваниями
  - 7.10.2. Многомерная оценка
  - 7.10.3. Ситуативная диагностика
  - 7.10.4. Совместный индивидуальный план вмешательства
  - 7.10.5. План активного и непрерывного мониторинга

## Модуль 8. Жизненный цикл. Семейный подход и социальные факторы

- 8.1. Сестринская оценка и уход за здоровым ребенком от 0 до 14 лет
  - 8.1.1. Программа "здоровый ребенок" Метаболическое обследование. Этапы развития ребенка
  - 8.1.2. Параметры развития и роста. Эволюционный ответ. Меры по укреплению здоровья на различных этапах: гигиена, питание, питание и прорезывание зубов
  - 8.1.3. Здоровья полости рта: профилактика кариеса
  - 8.1.4. Профилактика несчастных случаев в детском возрасте. Выявление жестокого обращения
- 8.2. Уход за подростком и его семьей
  - 8.2.1. Укрепление здоровья подростков с биологической, психологической и социальной точек зрения, как индивидуально, так и в группе и в сообществе
  - 8.2.2. Выявление возможных трудностей в сексуальном развитии
  - 8.2.3. Нарушения питания и фигуры, антисоциальное поведение, насилие и жестокое обращение, употребление алкоголя и табака, наркотическая зависимость. Ненаркотические зависимости. Гендерная идентичность
  - 8.2.4. Эффективное преодоление семьей ситуаций риска (беременность, наркомания, насилие)

- 8.3. Сестринский уход за женщинами
    - 8.3.1. Укрепление здоровья на различных этапах жизненного цикла. Климакс
    - 8.3.2. Сексуальное здоровье, репродукция и гендер: сексуальное просвещение. Репродукция. Методы контрацепции. Добровольное прерывание беременности
    - 8.3.3. Сестринская оценка и уход за беременной женщиной: физиологические изменения. Материнское воспитание
    - 8.3.4. Сестринская оценка и уход за беременными женщинами: физиологические изменения. Материнское воспитание. Наиболее частые проблемы во время беременности
    - 8.3.5. Оценка и сестринский уход за будущей матерью: физиологические и психологические изменения. Нормальное грудное вскармливание
  - 8.4. Сестринская оценка и уход за пожилыми людьми
    - 8.4.1. Основные изменения в процессе старения: физиологические, психологические и социальные
    - 8.4.2. Профилактика несчастных случаев. Диетические привычки. Рекомендации по уходу за собой
    - 8.4.3. Основные проблемы
    - 8.4.4. Оценка семейной и социальной ситуации
  - 8.5. Уход за семьями: семья, структура, динамика, типы и жизненный цикл семьи
    - 8.5.1. Понятие и стратегия вмешательства в семью
    - 8.5.2. Программы укрепления здоровья и профилактики семейных проблем
    - 8.5.3. Семья как менеджер здоровья
    - 8.5.4. Инструменты оценки семьи: генограмма, специальные опросники (семейная шкала APGAR, социальная поддержка, стрессовые жизненные события)
  - 8.6. Инструменты подхода к семьям
    - 8.6.1. Семейное консультирование
    - 8.6.2. Вмешательство в работу с семьями в кризисных ситуациях: тяжелая утрата, члены семьи с аддиктивным поведением, психическими заболеваниями, в конце жизни, появление новых членов, отношения в паре
    - 8.6.3. Жилье как пространство для совместной жизни и фактор, влияющий на здоровье
    - 8.6.4. Выявление и вмешательство в случае насилия в семье
    - 8.6.5. Позитивное родительство
  - 8.7. Сестринская оценка и уход за инвалидами и лицами с особыми потребностями
    - 8.7.1. Уход за людьми с особыми потребностями
    - 8.7.2. Уход за лицами с психическими расстройствами за людьми с и потребности-кишечного тракта
    - 8.7.3. Мобильность
    - 8.7.4. Уход за осанкой
  - 8.8. Сестринская оценка и уход за людьми с культурным разнообразием, транскulturность
    - 8.8.1. Явление миграции
    - 8.8.2. Внимание к семье
    - 8.8.3. Уход за сообществом
    - 8.8.4. Транскulturность
  - 8.9. Уход для создания здоровых семей
    - 8.9.1. Привычки питания в соответствии с возрастом
    - 8.9.2. Физические нагрузки в соответствии с возрастом
    - 8.9.3. Поддержка в подростковом возрасте
    - 8.9.4. Открытая и уважительная коммуникация
  - 8.10. Забота о создании жизнестойких семей (воспитание эмоционально безопасного образа жизни)
    - 8.10.1. Оценка факторов риска и защитных факторов
    - 8.10.2. Эмоциональная и психологическая поддержка
    - 8.10.3. Формирование навыков преодоления трудностей
    - 8.10.4. Содействие эффективной коммуникации
- Модуль 9. Нормы. Эпидемиология и исследования в первичной медико-санитарной помощи**
- 9.1. Защита санитарных данных
    - 9.1.1. Применяемые законы
    - 9.1.2. Законодательные принципы
    - 9.1.3. Управление правами пациентов
    - 9.1.4. Применение законодательных принципов

- 9.2. Гигиена в учреждениях здравоохранения
  - 9.2.1. Общие понятия
  - 9.2.2. Дезинфицирующие и антисептические средства
  - 9.2.3. Стерилизация: процедуры. Подготовка и типы стерилизуемых материалов, методы стерилизации
  - 9.2.4. Обработка и сохранение стерильных материалов
  - 9.2.5. Утилизация отходов здравоохранения
- 9.3. Методология исследования
  - 9.3.1. Научные знания
  - 9.3.2. Виды исследований
  - 9.3.3. Библиографические ссылки
  - 9.3.4. Международные стандарты Ванкувера и APA
- 9.4. Сестринское дело, основанное на фактических данных
  - 9.4.1. Понятие и основы сестринского дела, основанного на фактических данных
  - 9.4.2. Элементы практики, основанные на доказательствах
  - 9.4.3. Этапы научного доказательства
  - 9.4.4. Прикладное исследование: Аналитические исследования и используемые описательные средства
- 9.5. Источники информации и поисков
  - 9.5.1. Документальные источники
  - 9.5.2. Научные журналы
  - 9.5.3. База данных
  - 9.5.4. Метапоисковики
  - 9.5.5. Обзор литературы
- 9.6. Биостатистика
  - 9.6.1. Типы переменных
  - 9.6.2. Описательная статистика
  - 9.6.3. Инференциальная или аналитическая статистика
  - 9.6.4. Измерение частоты
  - 9.6.5. Меры ассоциации
  - 9.6.6. Меры воздействия
  - 9.6.7. Валидность и надежность
  - 9.6.8. Чувствительность и специфичность
- 9.7. Эпидемиологический подход к проблемам со здоровьем
  - 9.7.1. Понятие эпидемиологии
  - 9.7.2. Применение эпидемиологии
  - 9.7.3. Измерение эпидемиологических явлений
  - 9.7.4. Этапы эпидемиологического метода
  - 9.7.5. Классификация эпидемиологических исследований
  - 9.7.6. Типы эпидемиологических исследований
    - 9.7.6.1. Описательные обсервационные исследования: Кейс-исследование. Кросс-секционные исследования. Корреляционные исследования
    - 9.7.6.2. Аналитические наблюдательные исследования. Проспективные и ретроспективные группы, кейсы и контроль.
    - 9.7.6.3. Экспериментальное исследование вмешательства: Рандомизированное клиническое исследование, перекрестное клиническое исследование, рандомизированное и нерандомизированное исследование
- 9.8. Методологическая структура научной статьи
  - 9.8.1. Концептуальная фаза
  - 9.8.2. Проектно-планировочный (методологический) этап
  - 9.8.3. Эмпирическая фаза
  - 9.8.4. Аналитическая фаза
  - 9.8.5. Фаза распространения
- 9.9. Исследовательские методологии и подходы в сестринском деле
  - 9.9.1. Различия между качественной и количественной методологией
  - 9.9.2. Качественные исследования: Типы исследований Техники сбора данных. Анализ и интерпретация в качественном исследовании
  - 9.9.3. Количественные исследования
  - 9.9.4. Выборка и изучаемое население
  - 9.9.5. Ошибки и предрассудки
- 9.10. Валидность диагностических техник
  - 9.10.1. Валидность теста
  - 9.10.2. Надежность теста
  - 9.10.3. Чувствительность и специфичность
  - 9.10.4. Кривая ROC
  - 9.10.3. Прогнозируемые значения
  - 9.10.4. Вероятностные соотношения

**Модуль 10. Достижения в цифровой системе здравоохранения**

- 10.1. Цифровое здравоохранение
  - 10.1.1. Принципы ультразвукового исследования
  - 10.1.2. *E-Health*
  - 10.1.3. Дигитализация здоровья и компании здравоохранения
  - 10.1.4. Электронные медицинские карты
  - 10.1.5. *Большие данные* в здравоохранении
- 10.2. Телемедицина и телездоровье
  - 10.2.1. Телемедицина
  - 10.2.2. Технологические достижения в телемедицине
  - 10.2.3. Преимущества, задачи и применения телемедицины
  - 10.2.4. Задача ухода в технифицированной среде
- 10.3. Информационные применения в службе ухода за людьми
  - 10.3.1. Информационные применения в службе ухода за людьми
  - 10.3.2. Системы оповещения и напоминаний
  - 10.3.3. Удаленный мониторинг пациентов
  - 10.3.4. Влияние на просвещение и расширение прав и возможностей пациентов
- 10.4. Интернет вещей в области ухода в здравоохранении. Сенсоры и умные приборы для использования в ПМСП
  - 10.4.1. Умное управление лекарственными препаратами
  - 10.4.2. *IoT*
  - 10.4.3. Умные медицинские центры
  - 10.4.4. Сенсоры и умные приборы для использования в ПМСП
- 10.5. Здравоохранение на основе искусственного интеллекта. Последствия для специалистов по уходу за ПМСП
  - 10.5.1. Здравоохранение на основе искусственного интеллекта
  - 10.5.2. Предиктивная и превентивная медицина
  - 10.5.3. *Чатботы* и виртуальные ассистенты в здравоохранении
  - 10.5.4. Значения для специалистов сестринского дела в ПМСП
- 10.6. Робототехника и сестринское дело ПМСП
  - 10.6.1. Понятия
  - 10.6.2. Область применения
  - 10.6.3. Преимущества
  - 10.6.4. Задачи
- 10.7. Новые подходы к оказанию медицинской помощи: ценностно-ориентированный уход и персонализированный уход
  - 10.7.1. Уход, основанный на ценности
  - 10.7.2. Персонализированный уход
  - 10.7.3. Понятие ценности
  - 10.7.4. Методы оценки
- 10.8. Забота в цифровую, технизированную, роботизированную и основанную на искусственном интеллекте эпоху. Задача гуманизации
  - 10.8.1. Уход, ориентированное на пациента
  - 10.8.2. ИИ
  - 10.8.3. Терапевтические отношения
  - 10.8.4. Создание в цифровую эпоху
- 10.9. *Электронное обучение*. Новые технологии, применяемые в образовании в области здравоохранения и преподавания
  - 10.9.1. *Электронное обучение*
  - 10.9.2. Новые технологии в образовании в области здравоохранения
  - 10.9.3. Применяемые в преподавании новые технологии
  - 10.9.4. Разработка онлайн-курсов
- 10.10. Инновации в области ухода в ПМСП
  - 10.10.1. Инновации в уходе в ПМСП
  - 10.10.2. Новые роли для нового сестринского дела
  - 10.10.3. Модели инновационного ухода ПМСП
  - 10.10.4. Персонализированная медицина в ПМСП



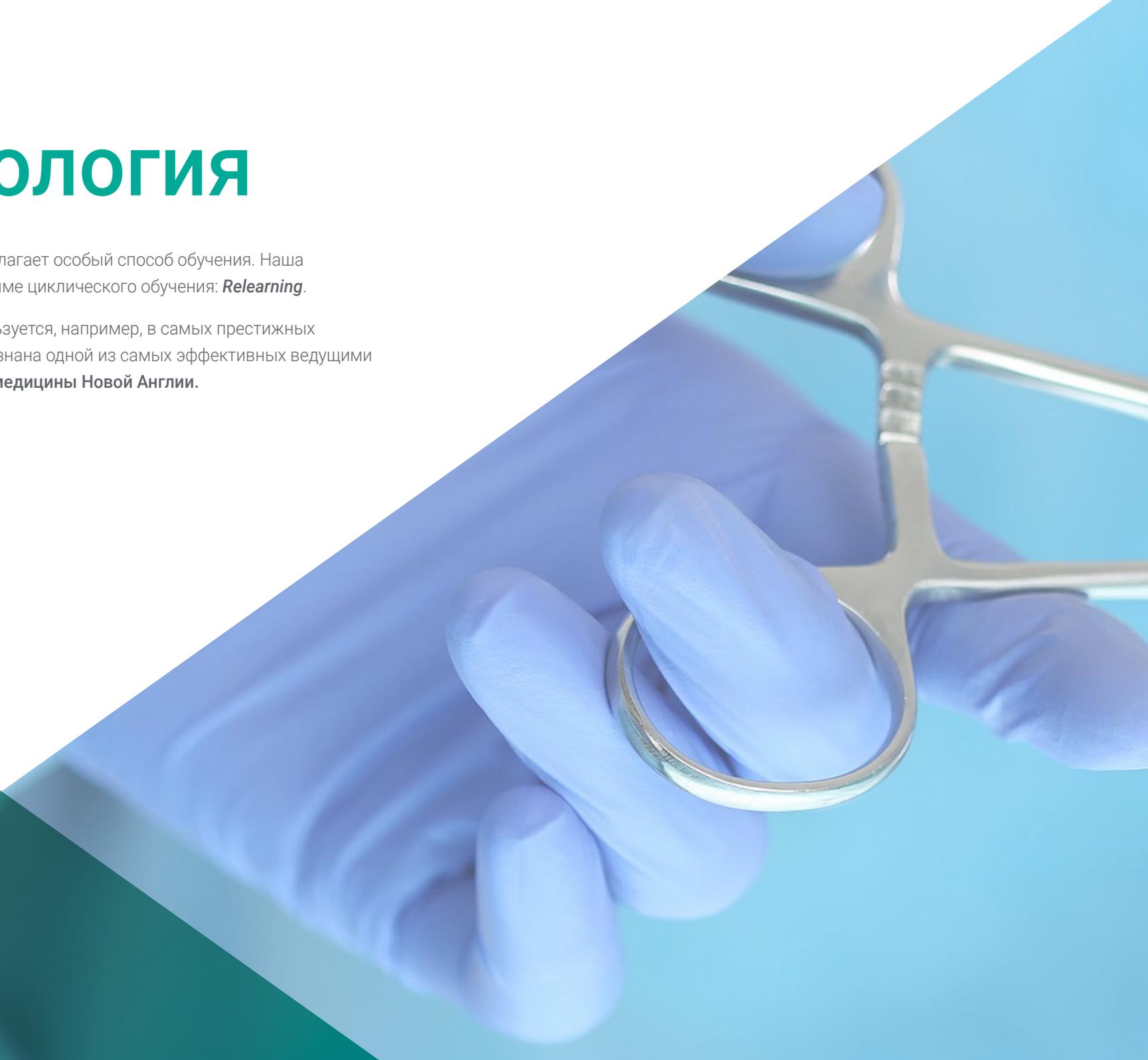
*Запишитесь на эту университетскую программу в ТЕСН и получите самые передовые компетенции для внедрения новых моделей первичной медико-санитарной помощи, персонализирующих сестринский уход"*

06

# Методология

Данная учебная программа предлагает особый способ обучения. Наша методология разработана в режиме циклического обучения: **Relearning**.

Данная система обучения используется, например, в самых престижных медицинских школах мира и признана одной из самых эффективных ведущими изданиями, такими как **Журнал медицины Новой Англии**.



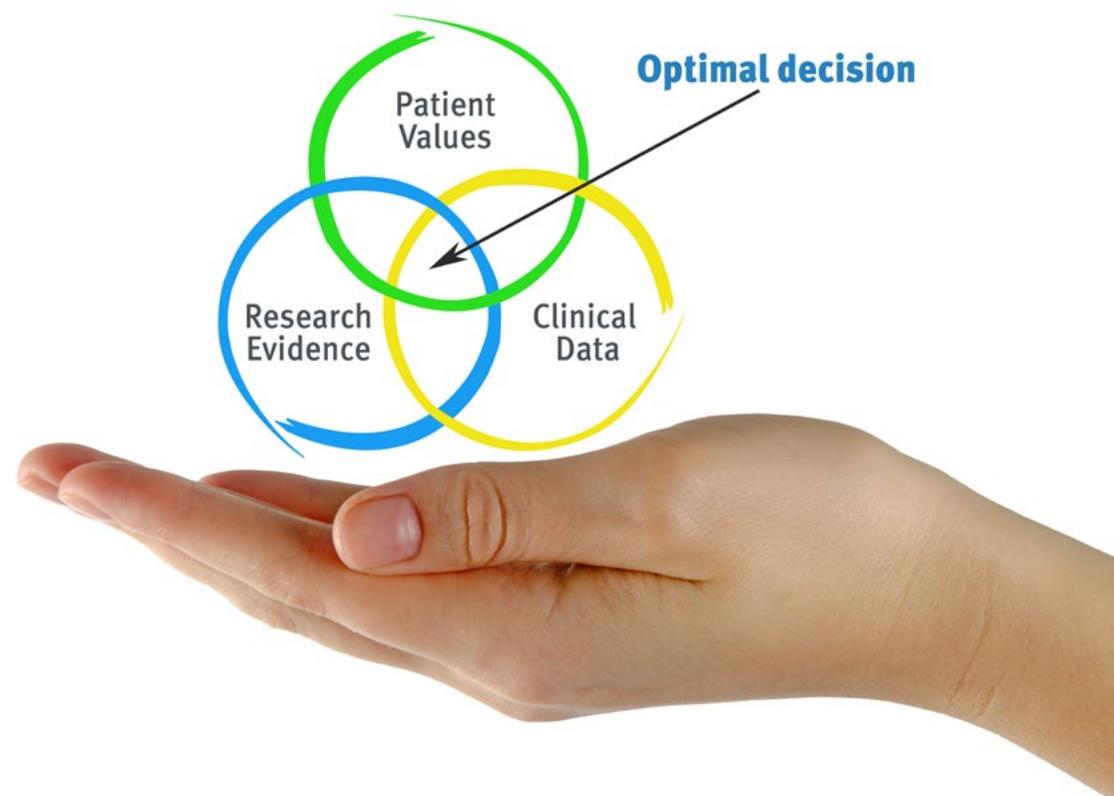
““

*Откройте для себя методику *Relearning*, которая отвергает традиционное линейное обучение, чтобы показать вам циклические системы обучения: способ, который доказал свою огромную эффективность, особенно в предметах, требующих запоминания”*

## В Школе сестринского дела TECH мы используем метод кейсов

Что должен делать профессионал в определенной ситуации? На протяжении всей программы вы будете сталкиваться с множеством смоделированных клинических случаев, основанных на историях болезни реальных пациентов, когда вам придется проводить исследования, выдвигать гипотезы и в конечном итоге решать ситуацию. Существует множество научных доказательств эффективности этого метода. Медицинские работники учатся лучше, быстрее и показывают стабильные результаты с течением времени.

*В TECH вы сможете познакомиться со способом обучения, который подверг сомнению традиционные методы образования в университетах по всему миру.*



По словам доктора Жерваса, клинический случай - это описание диагноза пациента или группы пациентов, которые становятся "случаем", примером или моделью, иллюстрирующей какой-то особый клинический компонент, либо в силу обучающего эффекта, либо в силу своей редкости или необычности. Важно, чтобы кейс был основан на текущей профессиональной ситуации, пытаюсь воссоздать реальные условия в профессиональной врачебной практике.

“

*Знаете ли вы, что этот метод был разработан в 1912 году, в Гарвардском университете, для студентов-юристов? Метод кейсов заключался в представлении реальных сложных ситуаций, чтобы они принимали решения и обосновывали способы их решения. В 1924 году он был установлен в качестве стандартного метода обучения в Гарвардском университете”*

**Эффективность метода обосновывается четырьмя ключевыми достижениями:**

1. Медицинские работники, которые следуют этому методу, не только добиваются усвоения знаний, но и развивают свои умственные способности с помощью упражнений по оценке реальных ситуаций и применению своих знаний.
2. Обучение прочно опирается на практические навыки, что позволяет медицинскому работнику лучше интегрировать полученные знания в больницу или в учреждении первичной медицинской помощи.
3. Усвоение идей и концепций становится проще и эффективнее благодаря использованию ситуаций, возникших в реальности.
4. Ощущение эффективности затраченных усилий становится очень важным стимулом для студентов, что приводит к повышению интереса к учебе и увеличению времени, посвященному на работу над курсом.



## Методология *Relearning*

TECH эффективно объединяет метод кейсов с системой 100% онлайн-обучения, основанной на повторении, которая сочетает 8 различных дидактических элементов в каждом уроке.

Мы улучшаем метод кейсов с помощью лучшего метода 100% онлайн-обучения: *Relearning*.



*Медицинский работник будет учиться на основе реальных случаев и разрешения сложных ситуаций в смоделированных учебных условиях. Эти симуляции разработаны с использованием самого современного программного обеспечения для полного погружения в процесс обучения.*

Находясь в авангарде мировой педагогики, метод *Relearning* сумел повысить общий уровень удовлетворенности специалистов, завершивших обучение, по отношению к показателям качества лучшего онлайн-университета в мире.

С помощью этой методики мы с беспрецедентным успехом обучили более 175000 медицинских работников по всем клиническим специальностям, независимо от практической нагрузки. Наша методология преподавания разработана в среде с высокими требованиями к уровню подготовки, с университетским контингентом студентов с высоким социально-экономическим уровнем и средним возрастом 43,5 года.

*Методика Relearning позволит вам учиться с меньшими усилиями и большей эффективностью, все больше вовлекая вас в процесс обучения, развивая критическое мышление, отстаивая аргументы и противопоставляя мнения, что непосредственно приведет к успеху.*

В нашей программе обучение не является линейным процессом, а происходит по спирали (мы учимся, разучиваемся, забываем и заново учимся). Поэтому мы дополняем каждый из этих элементов по концентрическому принципу.

Общий балл квалификации по нашей системе обучения составляет 8.01, что соответствует самым высоким международным стандартам.



В рамках этой программы вы получаете доступ к лучшим учебным материалам, подготовленным специально для вас:



#### Учебный материал

Все дидактические материалы создаются преподавателями курса, специально для студентов этого курса, чтобы они были действительно четко сформулированными и полезными.

Затем вся информация переводится в аудиовизуальный формат, создавая дистанционный рабочий метод TECH. Все это осуществляется с применением новейших технологий, обеспечивающих высокое качество каждого из представленных материалов.



#### Техники и практики медицинской помощи на видео

TECH предоставляет в распоряжение студентов доступ к новейшим методикам и достижениям в области образования и к передовым технологиям. Все с максимальной тщательностью, объяснено и подробно описано самими преподавателями для усовершенствования усвоения и понимания материалов. И самое главное, вы можете смотреть их столько раз, сколько захотите.



#### Интерактивные конспекты

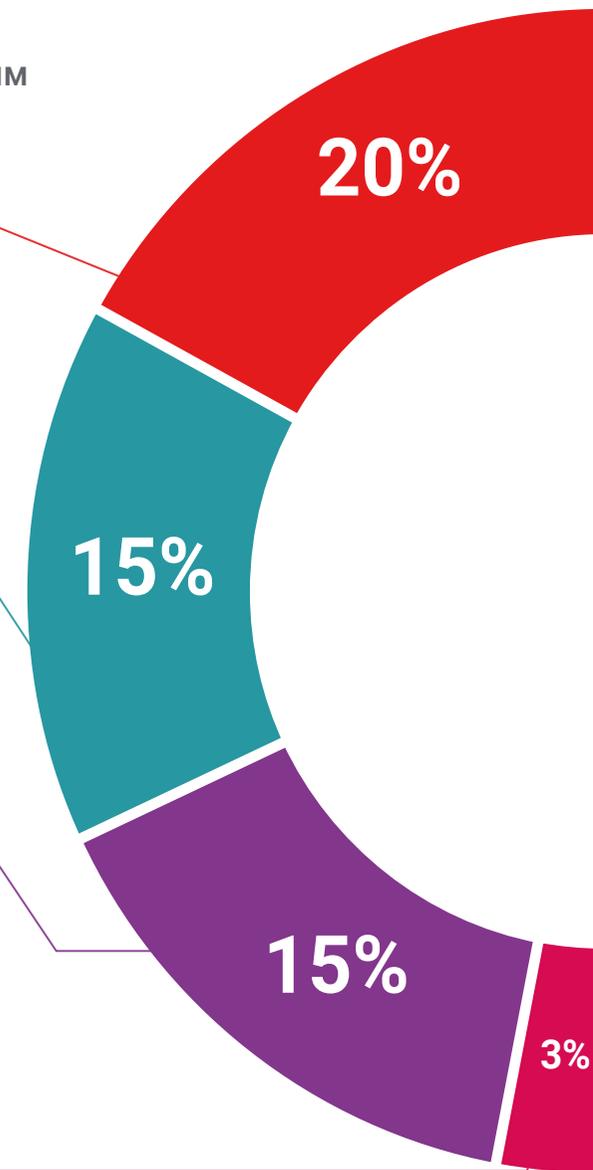
Мы представляем содержание в привлекательной и динамичной мультимедийной форме, которая включает аудио, видео, изображения, диаграммы и концептуальные карты для закрепления знаний.

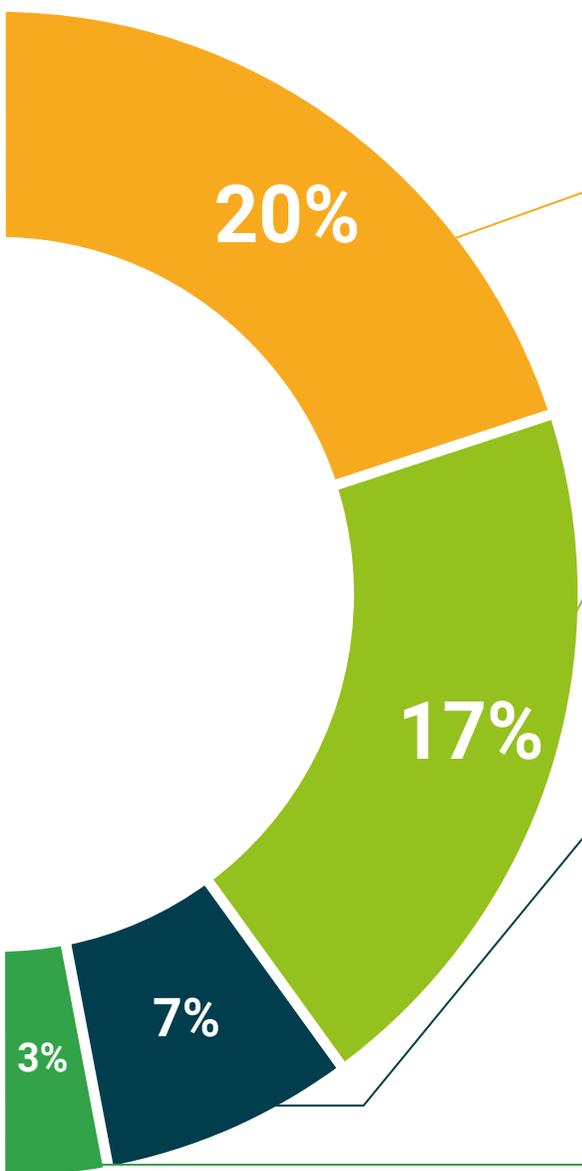
Эта уникальная обучающая система для представления мультимедийного содержания была отмечена компанией Microsoft как "Европейская история успеха".



#### Дополнительная литература

Новейшие статьи, консенсусные документы и международные руководства включены в список литературы курса. В виртуальной библиотеке TECH студент будет иметь доступ ко всем материалам, необходимым для завершения обучения.





#### Анализ кейсов, разработанных и объясненных экспертами

Эффективное обучение обязательно должно быть контекстным. Поэтому мы представим вам реальные кейсы, в которых эксперт проведет вас от оказания первичного осмотра до разработки схемы лечения: понятный и прямой способ достичь наивысшей степени понимания материала.



#### Тестирование и повторное тестирование

На протяжении всей программы мы периодически оцениваем и переоцениваем ваши знания с помощью оценочных и самооценочных упражнений: так вы сможете убедиться, что достигаете поставленные цели.



#### Мастер-классы

Существуют научные данные о пользе экспертного наблюдения третьей стороны.

Так называемый метод обучения у эксперта укрепляет знания и память, а также формирует уверенность в наших будущих сложных решениях.



#### Краткие руководства к действию

TECH предлагает наиболее актуальное содержание курса в виде рабочих листов или сокращенных руководств к действию. Обобщенный, практичный и эффективный способ помочь вам продвинуться в обучении.



07

# Квалификация

Специализированная магистратура в области сестринского дела в первичной медико-санитарной помощи гарантирует, помимо самого строгого и современного обучения, получение диплома об окончании Специализированной магистратуры, выдаваемого ТЕСН Технологическим университетом.



““

*Успешно пройдите эту программу  
и получите университетский диплом  
без хлопот, связанных с поездками  
и оформлением документов”*

Данная **Специализированная магистратура в области сестринского дела в первичной медико-санитарной помощи** содержит самую полную и современную научную программу на рынке.

После прохождения аттестации студент получит по почте\* с подтверждением получения соответствующий диплом **Специализированной магистратуры**, выданный **TECH Технологическим университетом**.

Диплом, выданный **TECH Технологическим университетом**, подтверждает квалификацию, полученную в Специализированной магистратуре, и соответствует требованиям, обычно предъявляемым биржами труда, конкурсными экзаменами и комитетами по оценке карьеры.

Диплом: **Специализированная магистратура в области сестринского дела в первичной медико-санитарной помощи**

Формат: **онлайн**

Продолжительность: **12 месяцев**



\*Гаагский апостиль. В случае, если студент потребует, чтобы на его диплом в бумажном формате был проставлен Гаагский апостиль, TECH EDUCATION предпримет необходимые шаги для его получения за дополнительную плату.

Будущее

Здоровье Доверие Люди

Образование Информация Тьюторы

Гарантия Аккредитация Преподавание

Институты Технология Обучение

Сообщество Обязательство

Персональное внимание Инновации

Знания Настоящее Качество

Веб обучение

Развитие Институты

Виртуальный класс Языки

**tech** технологический  
университет

**Специализированная  
магистратура**

Сестринское дело в первичной  
медико-санитарной помощи

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 12 месяцев
- » Учебное заведение: ТЕСН Технологический университет
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

# Специализированная магистратура

Сестринское дело в первичной  
медико-санитарной помощи

