

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
0169СЕС8009ВАЕD48В4F54055Е23739В28
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине _____ Б1.В.ОД.1 Основы сестринского дела _____

по специальности _____ 31.05.01. Лечебное дело _____

квалификация выпускника Врач-лечебник _____

форма обучения _____ Очная _____

год начала подготовки _____ 2023 г _____

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01 Лечебное дело

1. Цели и задачи учебной дисциплины:

Цель освоения учебной дисциплины «Основы сестринского дела» – сформировать систему компетенций для усвоения теоретических основ необходимых для оказания и организации лечебно-профилактической, диагностической помощи на базе основных принципов и специфики сестринского дела, а так же способствовать подготовке специалистов, способных использовать базовые профессиональные знания, умения и навыки, необходимые для деятельности медсестры.

Задачами изучения дисциплины «Основы сестринского дела» являются:

- Ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно- профилактических организаций различного типа;
- применение санитарно-противоэпидемиологического и лечебно-охранительного режимов медицинской организации;
- формирование навыков общения с пациентом с учетом этики и деонтологии, родственниками больного, медицинским персоналом;
- освоение технологий сестринского ухода, направленных на создание благоприятных условий пребывания пациентов в медицинской организации.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП по направлению подготовки (специальности)

Дисциплина «Основы сестринского дела» относится к циклу дисциплин вариативной части ОПОП и изучается в 3 семестре.

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки полученные при изучении дисциплин: химия, химия в медицине, биорганическая химия; физика, математика; биология; анатомия; гистология, эмбриология, цитология.

Она вооружает понятийным и категорийным аппаратом по этой отрасли знаний и соответствующей терминологией, применяемой в отрасли.

Знания и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины будут использованы обучающимися при изучении последующих профессиональных дисциплин, предусмотренных учебным планом, а также в профессиональной деятельности в дальнейшем.

Дисциплина «Основы сестринского дела» изучается посредством лекций, все разделы рабочей программы закрепляются практическими занятиями, выполнением контрольных работ, самостоятельной работой над учебной и научной литературой и завершается зачетом.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

В результате изучения дисциплины обучающийся должен обладать следующими компетенциями:

ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах,

ПК-1.ИД1 - Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах,

ПК-1.ИД2 – Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме,

ПК-1.ИД3 – Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении и хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

ПК-5 - Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала,

ПК-5.ИД4 – Контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками.

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- Структуру стационара, правила пользования оборудованием, аппаратурой и изделиями медицинского назначения;
- режим и правила внутреннего распорядка;
- права и обязанности пациента, среднего и младшего медицинского персонала при госпитализации в стационар;
- виды санитарной обработки больных;
- типы лихорадок;
- основы диетического питания больных, а также сроки хранения пищевых продуктов;
- приемы, правила и способы введения лекарственных средств в организм человека, хранения различных групп лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения в лечебно-профилактической организации;
- виды, средства и особенности малой механизации для транспортировки пациента;
- индивидуальные особенности соблюдения правил личной гигиены больного;
- правила сбора, хранения и утилизации медицинских отходов.

Уметь:

- соблюдать рабочую дисциплину, этику и деонтологию при общении с коллегами и пациентами, рационально организовывать график работы;
- обеспечивать безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала;

- проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;
- составлять памятки для пациентов и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания;
- использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного.

Владеть:

- навыками общения с коллегами различного должностного звена и пациентами;
- навыками проведения санитарной обработки лечебных и диагностических помещений ЛПО;
- навыками ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы (108 часов).

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		3
Контактные часы (всего)	68	68
В том числе:		
Лекции (Л)	18	18
Клинические занятия (КЗ)	50	50
Семинары (С)		
Самостоятельная работа (СР.) (всего)	40	40
В том числе:		
Реферат		
Другие виды СР (если предусматриваются, приводится перечень видов СР)		
1. Работа с рекомендуемой литературой.	20	20
2. Решение ситуационных задач.	15	15
3. Изучение медицинской документации.	5	5
Контроль (всего)		
Форма промежуточной аттестации:		зачет
Общая трудоемкость	108/3	108/3

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Структура дисциплины «Основы сестринского дела»

№ п/п	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)			Форма текущего контроля успеваемости Форма промежуточной аттестации
			Л	С/ЛЗ	СР	
1.	Тема 1. Теоретические основы сестринского дела	По расписанию	4	12	10	Опрос, решение ситуационных задач, тестирование
2.	Тема 2. Сестринский процесс	По расписанию	4	14	10	Опрос, решение ситуационных задач, тестирование
3.	Тема 3. Манипуляционная техника	По расписанию	10	24	20	Опрос, решение ситуационных задач, тестирование
4.	Промежуточная аттестация					Зачет
	Итого		18	50	40	

5.2. Содержание разделов дисциплины «Основы сестринского дела», образовательные технологии. Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
Тема 1.	Теоретические основы сестринского дела	4	<p>История, философия и теория сестринского дела. Мастерство общения в сестринском деле. Перспективы развития сестринского дела.</p> <p>Организация работы лечебно-профилактической организации.</p> <p>Структура и функции приемного и лечебных отделений ЛПО.</p> <p>Знания и умения в оказании первичной медико-санитарной помощи.</p> <p>Применения сестринских инновационных технологий в медицине для решения профессиональных задач.</p>	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-5.4	<p>знать: структуру стационара, правила пользования оборудованием, аппаратурой и изделиями медицинского назначения; режим и правила внутреннего распорядка; права и обязанности пациента, среднего и младшего медицинского персонала при госпитализации в стационар; уметь: -соблюдать рабочую дисциплину, этику и деонтологию при общении с коллегами и пациентами, рационально организовывать график работы; владеть: навыками общения с коллегами различного должностного звена и пациентами.</p>	Академическая лекция
Тема 2.	Сестринский процесс	4	Понятие о стандартах сестринского ухода. Основные	ПК-1.1, ПК-1.2,	знать: виды санитарной	Академическая лекция

			<p>потребности человека. Этапы сестринского процесса. Понятия «сестринский процесс». Краткая характеристика этапов сестринского процесса, их взаимосвязь. Оказание медико-санитарной помощи на этапах сестринского процесса.</p>	<p>ПК-1.3, ПК-5.4</p>	<p>обработки больных; основы диетического питания больных, а также сроки хранения пищевых продуктов; уметь: обеспечивать безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала; проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств; составлять памятки для пациентов и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания; использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного. владеть: навыками про-</p>	
--	--	--	--	----------------------------	---	--

					ведения санитарной обработки лечебных и диагностических помещений ЛПО; навыками ухода за больными.	
Тема 3.	Манипуляционная техника	10	<p>Этапы ухода за больным в сестринском процессе. Личная гигиена пациента. Питание и кормление пациента. Безопасная больничная среда и лечебно-охранительный режим ЛПУ. Правила хранения и распределения лекарственных средств в отделении.</p> <p>Правила раздачи лекарственных средств. Способы наружного применения лекарственных средств. Способы введения лекарственных препаратов.</p> <p>Осложнения инъекций и взятия венозной крови и меры, направленные на предупреждение осложнений. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.</p> <p>Основные регламентирующие документы санитарно-</p>	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-5.4	<p>знать: виды санитарной обработки больных; основы диетического питания больных; типы лихорадок; приемы, правила и способы введения лекарственных средств в организм человека, хранения различных лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения в ЛПО; особенности соблюдения правил личной гигиены больного; правила сбора, хранения и утилизации медицинских отходов.</p> <p>уметь: обеспечивать безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала; составлять памятки для пациентов и его окружения по вопросам ухода и</p>	Лекция- визуализация

			<p>противоэпидемического режима в ЛО.</p> <p>Санитарно-противоэпидемический режим различных помещений медицинской организации.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы исследования. Дезинфекция и стерилизация медицинского инструментария.</p> <p>Внутрибольничная инфекция, специфическая и неспецифическая профилактика.</p>		<p>самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания;</p> <p>владеть: навыками санитарной обработки лечебных и диагностических помещений ЛПО; навыками ухода за больными.</p>	
	Итого	18				

5.3. Практические и семинарские занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических и семинарских занятий	Объем в часах
1.	Теоретические основы сестринского дела	Приемное отделение стационара (устройство, санитарная обработка, противопедикулезные мероприятия, транспортировка, антропометрия).	6
		Организация терапевтического и хирургического отделений. Медицинская документация.	6
2.	Сестринский процесс	Дезинфекция.	6
		Предстерилизационная очистка инструментов. Стерилизация.	4
		Биомеханика и положение тела пациента.	4
3.	Манипуляционная техника	Личная гигиена пациента.	6
		Простые лечебные мероприятия, медикаментозное лечение	12
		Уход за лихорадящими больными.	6
		Питание и кормление пациента.	6
	ИТОГО		50

5.4. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах
1.	Теоретические основы сестринского дела	1. Работа с лекционным материалом. 2. Работа с рекомендуемой литературой. 3. Решение ситуационных задач и тестовых заданий. 4. Изучение медицинской документации	По расписанию	10
2.	Сестринский процесс	1. Работа с лекционным материалом.	По расписанию	10

		2. Работа с рекомендуемой литературой. 3. Решение ситуационных задач и тестовых заданий. 4. Изучение медицинской документации		
3.	Манипуляционная техника	1. Работа с лекционным материалом. 2. Работа с рекомендуемой литературой. 3. Решение ситуационных задач и тестовых заданий. 4. Изучение медицинской документации	По расписанию	20
	Всего			40

5.5. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
Октябрь	Учебная (обучающая) игра «Биомеханика и положение тела пациента».	Групповая	Ведущий преподаватель	Сформированность ПК-1 ПК-5

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).

Литература для самостоятельной работы.

а) основная литература

1. Островская, И. В. Теория сестринского дела : учебник / И. В. Островская, Н. В. Широкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с.
2. Мухина, С. А. Теоретические основы сестринского дела : учебник / Мухина С. А. , Тарновская И. И. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-3966-1. -
3. Широкова, Н. В. Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций : учебное пособие / Н. В. Широкова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

2018. - 160 с.

б) дополнительная литература

4. Калмыкова, А. С. Основы сестринского дела : учебник / Под ред. А. С. Калмыковой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с. -

5. Морозова, Г. И. Основы сестринского дела. Ситуационные задачи : учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / Морозова Г. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.

в) информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. ЭБС «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО),

2. «Консультант врача»: электронная медицинская библиотека.

3. Национальная электронная библиотека (НЭБ) : федеральная государственная информационная.

4. eLIBRARY.RU: научная электронная библиотека.

5. CYBERLENINKA: научная электронная библиотека.

6. Российские научные медицинские журналы (RNMJ): база данных: сайт / Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Ассоциация научных редакторов и издателей.

7. Министерство здравоохранения Российской Федерации: официальный сайт.

8. Всемирная организация здравоохранения: глобальный веб-сайт.

9. ФГБУ Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения: сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации.

10. Портал МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА / Министерство здравоохранения Российской Федерации.

11. Библиотека врача. Для специалистов сферы здравоохранения: сайт...

12. URL:<http://www.freebooks4doctors.com/f.php?f=index/> - Текст: электронный.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Основы сестринского дела»

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе образовательной программы

Этапы формирования компетенции (номер семестра согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
ПК-1 - Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	
3	Основы сестринского дела
4	Основы оказания первой помощи
6	Основные хирургические навыки
6	Базовые мануальные навыки
7	Неврология
7	Офтальмология
7	Урология
7,8	Факультетская терапия
7,8	Факультетская хирургия
7,8,9,10	Акушерство и гинекология
8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
9,10	Психиатрия, медицинская психология
9,10,11	Госпитальная хирургия
10	Челюстно-лицевая хирургия с основами стоматологии
10,11	Травматология, ортопедия
10	Практика общеврачебного профиля (помощник врача)
10	Практика диагностического профиля
10	Практика по неотложным медицинским манипуляциям
10	Неотложные состояния в терапии
11	Клиническая фармакология
11	Репродуктология
11	Клиническая иммунология, аллергология
12	Нейрохирургия
12	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-5 - Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	

1	Пути формирования здорового образа жизни
1	Валеология
2	Помощник младшего медицинского персонала
3	Основы сестринского дела
4	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник палатной медицинской сестры)
9	Эпидемиология
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания.

Планируемые результаты освоения компетенции (в рамках дисциплины, модуля, практики)	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<p>ПК-1.Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах, ПК-1.ИД1 - Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах, ПК-1.ИД2 – Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме, ПК-1.ИД3 – Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении и хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p>					
Знать: перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов, методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей),	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Тестовые задания, ситуационные задачи, опрос.

методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)					
Уметь: выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме, выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	Тестовые задания, ситуационные задачи, опрос.
Владеть: проводить оценку состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах, оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах					
ПК-5 - Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала, ПК-5.ИД4 – Контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками					
Знать: контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Тестовые задания, ситуационные задачи, опрос.
Уметь: контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

Владеть: методами контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в подчинении сотрудниками	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков
---	-----------------------------	--------------------------------------	--	---

7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.

Примерные тестовые задания

1. Палатная медсестра находится в непосредственном подчинении
 - А) главного врача
 - Б) старшей медсестры отделения
 - В) главной медсестры больницы
 - Г) зав. отделением
 - Д) ассоциации медсестер

2. Многопрофильное ЛПУ, занимающееся оказанием помощи населению в амбулаторных условиях и на дому
 - А) Диспансер
 - Б) Поликлиника
 - В) Медсанчасть
 - Г) Амбулатория
 - Д) Стационар

3. Учреждение для оказания специализированной медицинской помощи больным с определенным заболеванием
 - А) диспансер
 - Б) поликлиника
 - В) стационар
 - Г) санаторий
 - Д) амбулатория

4. В хосписе получить квалифицированную помощь могут пациенты
 - А) с хирургической патологией
 - Б) с терапевтической патологией
 - В) гериатрического возраста
 - Г) инкурабельные

5. Установить соответствие между должностью медсестры и ее профессиональными обязанностями:

платная медсестра	измеряет температуру
процедурная медсестра	выполняет в/в вливания
	проводит санитарную обработку

6. Титульный лист медицинской карты стационарного больного заполняет
 - А) врач
 - Б) палатная м/с

- В) м/с приемного отделения
- Г) процедурная м/с

7. Установить соответствие между структурным подразделением и видом медицинской документации

- | | | |
|---------------------|---|--------------------|
| пост | порционное требование | приемное отделение |
| | журнал госпитализации | |
| процедурный кабинет | журнал учета переливаний крови и кровезаменителей | |
| | талон на прием к врачу | |

8. Основная профессиональная роль м/с в отечественной модели

- А) защитник пациента
- Б) помощник врача
- В) профессионал по уходу за пациентом
- Г) коммуникатор
- Д) организатор

9. Философия сестринского дела - это система взглядов на

- А) взаимоотношения между сестрой и пациентом
- Б) обществом и окружающей средой
- В) сестрой и окружающей средой
- Г) пациентом и обществом
- Д) сестрой, пациентом, обществом и окружающей средой

10. Заболевание пациентов, которые возникают в результате неправильного поведения медперсонала психопатия

- А) ятрогения
- Б) миэлогения
- В) эгротогения
- Г) эгогения

11. Уважение частной жизни пациента со стороны м/с предполагает

- А) сохранение тайны о его состоянии здоровья
- Б) соблюдение его моральной автономии
- В) передача сведений о состоянии пациента его работодателям
- Г) информирование родственников о состоянии здоровья пациента по их просьбе.

12. Средством терапевтического общения являются

- А) пристальное внимание
- Б) морализирование
- В) констатированное заключение
- Г) безличное отношение
- Д) контакт глаз.

13. Средствами нетерапевтического общения являются

- А) фальшивое успокаивание
- Б) пристальное внимание
- В) контакт глаз
- Г) морализирование
- Д) прикосновение.

14. В основе терапевтического общения лежит

- А) соблюдение принципов медицинской этики
- Б) уважение автономии пациента
- В) доброжелательное отношение к людям
- Г) фальшивое успокаивание
- Д) безличное отношение

15. Основная цель общения в сестринском деле

- А) предоставление информации
- Б) преодаление чувства тревоги
- В) вселение надежды на улучшение самочувствия
- Г) преодоление дезадаптации, связанной с болезнью

16. Главный источник информации о пациенте

- А) медицинская документация
- Б) пациент
- В) родственники пациента
- Г) соседи по палате
- Д) данные инструментального и лабораторного исследования

17. Общие сведения о пациенте это

- А) жалобы
- Б) жилищно-бытовые условия
- В) аллергологический анамнез
- Г) паспортные данные
- Д) история жизни

18. Аллергологический анамнез это сведения о

- А) перенесенных инфекционных заболеваний
- Б) злоупотреблении алкоголем
- В) непереносимости лекарственных препаратов
- Г) перенесенных травмах и операциях
- Д) непереносимости пищевых продуктов

19. Факторы риска, которые устранить невозможно

- А) курение
- Б) возраст человека
- В) гиподинамия

- Г) наследственность
- Д) стресс

20. К анамнезу болезни относятся данные

- А) о заболеваниях в течении жизни
- Б) паспортные
- В) лабораторных исследований
- Г) инструментальных исследований
- Д) о начале, течении настоящего заболевания

21. К основным жизненно-важным потребностям, составляющим первые ступени пирамиды Маслоу относятся

- А) двигаться
- Б) быть чистым
- В) есть
- Г) пить
- Д) спать
- Е) общаться

22. Генетические факторы риска

- А) экология
- Б) курение
- В) возраст
- Г) гиподинамия
- Д) пол

23. Субъективные данные о пациенте

- А) Ps, АД, суточный диурез
- Б) боль, суточный диурез
- В) боль, страх
- Г) наличие лихорадки
- Д) жалобы на головную боль

24. Субъективное обследование пациента начинают с

- А) жалоб
- Б) осмотра
- В) анамнеза жизни
- Г) пальпации
- Д) перкуссии

25. К антропометрическим данным относятся измерения

- А) ЧДД, АД, Ps, диурез, вес
- Б) веса, роста, ЖЕЛ, динамометрия
- В) ЖЕЛ, АД

26. Объективные методы обследования пациента

- А) опрос пациента
- Б) опрос родственников пациента
- В) аускультация
- Г) перкуссия
- Д) опрос соседей по палате

27. Объективный метод сестринского обследования включает в себя

- А) наблюдение за пациентом
- Б) расспрос родственников пациента
- В) расспрос соседей по палате
- Г) изучение медицинской документации
- Д) расспрос пациента

28. Расстройство сознания, сопровождающееся оцепенением и неосмысленными ответами на вопросы

- А) ступор
- Б) сопор
- В) кома
- Г) спутанное
- Д) ясное

29. Крайняя степень ступора

- А) кома
- Б) сопор
- В) спутанное сознание
- Г) шок
- Д) астма

30. Инспираторная одышка обусловлена

- А) попаданием инородного тела
- Б) приступом бронхиальной астмы
- В) тяжелой физической нагрузкой
- Г) заболеваниями сердца
- Д) бронхитом

31. Дыхание Чейн - Стокса

- А) равномерное, ритмичное с большими паузами
- Б) редкое, с шумным вдохом и усиленным выдохом
- В) постепенно нарастающее и угасающее до полной остановки

32. Внеочередное сокращение сердца называется

- А) экстрасистолой

- Б) тахикардией
- В) брадикардией
- Г) блокадой

33. Скопление жидкости в межклеточном пространстве

- А) отек
- Б) водянка
- В) гидроторакс
- Г) перикардит

34. Частота пульса в норме

- А) 20-40
- Б) 40-60
- В) 60-80
- Г) 80-100
- Д) 100-120

35. Частота пульса в минуту при тахикардии

- А) 20-30
- Б) 30-40
- В) 40-50
- Г) 60-80
- Д) 100-120

36. Центральный пульс определяется на

- А) аорте и сонной артерии
- Б) сонной и лучевой артерии
- В) лучевой и локтевой артерии
- Г) локтевой и коленной артерии

37. Ритм пульса отражает

- А) объем циркулирующей крови
- Б) величину пульсового давления
- В) количество сердечных сокращений
- Г) интервалы времени между пульсовыми волнами

38. Наполнение пульса характеризуется

- А) разницей между пульсовыми волнами и сердечными сокращениями
- Б) силой, с которой кровь давит на сосуды
- В) величиной сердечного выброса
- Г) числом сердечных сокращений

39. При аритмии пульс подсчитывается за (в секундах)

- А) 10
- Б) 15

- В) 20
- Г) 30
- Д) 60

40. Напряжение пульса зависит от

- А) тонуса сосудов
- Б) ритма сердечных сокращений
- В) частоты сердечных сокращений
- Г) температуры тела

41. Пульс по напряжению различают как

- А) ритмичный и неритмичный
- Б) скорый и медленный
- В) полный и пустой
- Г) твердый и мягкий
- Д) большой и малый

42. Понижение показателей артериального давления

- А) гипотензия
- Б) гипертензия
- В) тахикардия
- Г) аритмия
- Д) брадикардия

43. Систолическое давление отражает

- А) сопротивление в венозном русле
- Б) сократительную способность левого желудочка
- В) сократительную способность правого желудочка
- Г) состояние периферического кровотока

44. Достоверный метод определения явных отеков у пациента медсестрой

- А) опрос
- Б) осмотр
- В) прижатие мягких тканей к кости
- Г) взвешивание
- Д) измерение диуреза

45. Необходимые инструменты для измерения АД

- А) фонендоскоп
- Б) секундомер
- В) сантиметровая лента
- Г) песочные часы
- Д) тонометр

46. Метод определения пульса

- А) прощупывание
- Б) простукивание
- В) осмотр
- Г) выслушивание

47. Одышка, при которой затруднен вдох и выдох

- А) тахипноэ
- Б) брадипноэ
- В) апноэ
- Г) смешанная
- Д) экспираторная

48. В основе сестринского диагноза лежит

- А) проблема пациента
- Б) ведущий симптом заболевания
- В) сущность патологического процесса
- Г) проблема медсестры
- Д) проблема родственников пациента

49. Источником потенциальных проблем являются

- А) неквалифицированный уход
- Б) квалифицированный уход
- В) настоящие проблемы

50. Правильно сформулированный сестринский диагноз

- А) дискомфорт
- Б) рвота
- В) нарушение питания, связанное с низкими финансовыми возможностями
- Г) одышка
- Д) диарея

51. Цели второго этапа сестринского процесса диагностика заболеваний

- А) назначение лечения
- Б) анализ результатов обследования
- В) определение проблем пациента
- Г) планирование

52. Факторы риска, влияющие на удовлетворение потребности есть

- А) переедание
- Б) курение
- В) гиподинамия
- Г) жажда
- Д) отсутствие отпуска

53. Условия хранения хлорсодержащих дезинфицирующих средств

- А) не имеют значения
- Б) на свету
- В) в темном сухом помещении
- Г) во влажном помещении

54. Стерилизация стеклянной лабораторной посуды проводится в

- А) автоклаве
- Б) термостате
- В) стерилизаторе
- Г) сухожаровом шкафу

55. Обработка кожи при попадании на нее ВИЧ инфицированного материала проводится

- А) 70 град. спиртом
- Б) 6 % р-ром перекиси водорода
- В) 3 % р-ром перекиси водорода
- Г) 1 % р-ром хлорамина
- Д) 96 град. спиртом

56. Кушетку, которую используют для осмотра пациента, необходимо дезинфицировать

- А) после каждого пациента
- Б) 1 раз в день
- В) в конце смены
- Г) во время генеральной уборки
- Д) 1 раз в неделю

57. При положительной фенолфталеиновой пробе появляется окрашивание

- А) сине-зеленое
- Б) фиолетовое
- В) розовое
- Г) коричневое
- Д) желтое

58. Фенолфталеиновая проба проводится для определения остатков

- А) масляного раствора
- Б) крови
- В) моющего раствора
- Г) лекарственного средства
- Д) ржавчины

59. Антропометрические показатели являются критериями оценки состояния пациента при

- А) истощении
- Б) запоре

- В) сфиксии
- Г) олигурии
- Д) никтурии

60. Недостатком введения лекарственных веществ через рот является:

- А) частичная инактивация в печени
- Б) простота и доступность
- В) не требует соблюдения стерильности
- Г) не требует специально подготовленного персонала
- Д) многообразие лекарственных средств

Примерные вопросы к зачету

1. Модели сестринского дела и их характеристика.
2. Миссия и функции сестринского дела.
3. Эволюция и философия сестринского дела.
4. Понятие «сестринское дело», цели и задачи сестринского дела.
5. Значение сестринского дела для здравоохранения.
6. Признаки управляемости системы.
7. Алгоритм решения управленческой проблемы.
8. Перечень вопросов при решении проблем любого характера.
9. Симптомы проблемных ситуаций в здравоохранении.
10. Сестринский процесс с современных позиций: перспективы внедрения в практическое здравоохранение; основные этапы сестринского процесса и их содержание.
11. Причины и механизм образования пролежней, места образования, меры по профилактике пролежней.
12. Группы медицинских отходов и правила обращения с ними.
13. Контроль качества стерилизации изделий медицинского назначения.
14. Контроль качества предстерилизационной очистки.
Нормативный акт, регламентирующий этот процесс.
15. Предстерилизационная очистка. Этапы. Нормативный акт, регламентирующий этот процесс.
16. Понятие «стерилизация», методы стерилизации.
17. Понятие «асептика» и «антисептика». Виды и методы антисептики.
18. Дезинфекция. Виды, способы и методы дезинфекции.
19. Понятие «санитарно – противоэпидемический режим» учреждений здравоохранения.

20. Понятия «внутрибольничная инфекция», причины и пути распространения ВБИ.
21. Причины возникновения ошибок в профессиональной деятельности медицинских работников.
22. Деонтологические требования, предъявляемые к личности медицинского работника. Медицинский этикет. Субординация.
23. Краткая история развития этики и деонтологии.
24. Основные жизненно – важные потребности человека.
25. Этапы сестринского процесса, их взаимосвязь и содержание каждого этапа.
26. Определение понятия «сестринский процесс», его цели, задачи и пути достижения целей.
27. Структурные единицы учреждения здравоохранения стационарного типа.
28. Структура и основные направления работы основных типов учреждений здравоохранения амбулаторного типа.
29. Основные этапы становления сестринского дела и перспективы развития сестринского дела в РФ.
30. Понятие об «общем и специальном уходе» за пациентами.

Примеры ситуационных задач

Задача № 1

Медицинская сестра проводит наблюдение за Никулиной Светланой Анатольевной. Два часа назад у нее отмечалась температура 40,3 С. Состояние пациентки тяжелое. После принятия жаропонижающего средства медсестра обратила внимание на появление обильного пота, которым пропиталось все постельное и нательное белье. Пациентка очень слаба. На вопросы отвечает с трудом.

При обследовании: пульс учащенный, слабого наполнения, АД 90 и 50 мм. рт.ст., температура тела 37,1 С.

Задание:

1. Укажите, какие потребности нарушены у пациентки.
2. Сформулируйте проблемы пациентки.
3. Составьте план ухода за пациенткой.

Задача № 2

В смотровом кабинете у медсестры уже вторую неделю стоит на окне в светлой посуде бутылка с 6% раствором перекиси водорода, который она в последующем стала использовать для стерилизации перчаток. Как следует оценить действия медсестры?

Эталон ответа: медсестра неправильно использовала раствор перекиси водорода, так как данным раствором можно пользоваться в течение 7 суток со

дня приготовления при условии хранения в закрытой темной емкости и в темном месте.

Задача №3

Медицинская сестра перевязочного кабинета хирургического отделения использовала во время работы перевязочный материал из стерилизационных коробок без фильтров через 5 дней после стерилизации. Найдите ошибку в действиях медицинской сестры.

Эталон ответа: перевязочный материал не может быть использован из стерилизационных коробок без фильтров через 5 дней после стерилизации.

Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в стерилизационных коробках без фильтров – 3 дня.

Задача № 4

Пациент 48 лет находится на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении с врачебным диагнозом: язвенная болезнь желудка, фаза обострения. При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на сильные боли в эпигастральной области, возникающие через 30-60 минут после еды, отрыжку воздухом, иногда пищей, запоры, вздутие живота, наблюдалась однократная рвота цвета “кофейной гущи”. Больным считает себя в течении 1,5 лет, ухудшение, наступившее за последние 5 дней, больной связывает со стрессом. В окружающем пространстве больной ориентируется адекватно. Тревожен, жалуется на общую слабость, усталость, плохой сон, в контакт вступает хорошо, выражает опасение за свое будущее, сомневается в успехе лечения.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, бледные, подкожно-жировая клетчатка развита удовлетворительно. Пульс 64 уд./мин. АД 110/70 мм рт. ст, ЧДД 18 в мин. Язык обложен белым налетом, живот правильной формы, отмечается умеренное напряжение передней брюшной стенки в эпигастральной области, печень, селезенка не пальпируются.

Задание:

Проведите первичную оценку состояния пациента, определите проблемы пациента, запланируйте независимые сестринские вмешательства, осуществите запланированный уход, проведите текущую и итоговую оценку.

Задача № 5

В стационар поступил пациент 25 лет с врачебным диагнозом язвенная болезнь 12 - типерстной кишки. При сестринском обследовании выявлено жалобы на острые боли в эпигастральной области, возникающие через 3-4 часа после еды, нередко ночью, отрыжку кислым, изжогу, запоры, похудание. Аппетит сохранен. Больным себя считает около года, однако к врачам не обращался. Работа связана с нервными перенапряжениями, много курит. Обеспокоен состоянием своего здоровья, и снижением трудоспособности.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка развита слабо. Со стороны легких и сердечно-сосудистой системы патологии нет. Язык обложен бело-желтым налетом. При пальпации живота отмечается резкая болезненность справа от средней линии живота выше пупка. Печень и селезенка не пальпируются.

Задание:

Проведите первичную оценку состояния пациента, определите проблемы пациента, запланируйте независимые сестринские вмешательства, осуществите запланированный уход, проведите текущую и итоговую оценку.

Задача № 6

Пациентка 40 лет поступила в стационар на лечение с врачом-диагнозом: хронический холецистит, стадия обострения. При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема жирной пищи, тошноту, по утрам горечь во рту, однократно была рвота желчью, общую слабость. Считает себя больной в течение 7 лет, ухудшение наступило в течение последней недели, которое связывает с приемом обильной, жирной пищи. В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожна, депрессивна, жалуется на усталость, плохой сон. В контакт вступает с трудом, говорит, что не верит в успех лечения, выражает опасение за свое здоровье.

Объективно: состояние удовлетворительное, подкожно-жировая клетчатка выражена избыточно, кожа сухая, чистая, отмечается желтушность склер, язык сухой, обложен серо-белым налетом. При пальпации болезненность в правом подреберье. Пульс 84 уд./мин. АД 130/70 мм рт. ст., ЧДД 20 в мин.

Задание:

Проведите первичную оценку состояния пациента, определите проблемы пациента, запланируйте независимые сестринские вмешательства, осуществите запланированный уход, проведите текущую и итоговую оценку.

Задача № 7

Пациент, 45 лет, поступает в нефрологическое отделение с врачом-диагнозом: почечно-каменная болезнь. При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на резкие боли в поясничной области справа с иррадиацией в паховую область, половые органы, мочеиспускание учащенное, болезненное, малыми порциями, однократную рвоту. Считает себя больным 3 года. Приступы периодически повторяются.

Объективно: Состояние средней тяжести. Сознание ясное. В окружающем пространстве ориентируется адекватно, тревожен, мечется в постели. Положение вынужденное, кожные покровы бледные, покрыты холодным липким потом. Температура тела 36,70 С. ЧДД 18 в мин. Пульс 100 уд./мин., ритмичный. АД 120/80 мм рт. ст. Живот правильной формы, участвует в акте дыхания. Симптом Пастернацкого резко положительный справа. В анализе мочи гематурия.

Задания:

1. Проведите первичную оценку состояния пациента, определите проблемы пациента, запланируйте независимые сестринские вмешательства, осуществите запланированный уход, проведите текущую и итоговую оценку.
2. Заполните медицинскую документации: оформите направление для исследования мочи по Нечипоренко.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Требования к выполнению тестового задания

Тестирование является одним из основных средств формального контроля качества обучения. Это метод, основанный на стандартизированных заданиях, которые позволяют измерить психофизиологические и личностные характеристики, а также знания, умения и навыки испытуемого.

Основные принципы тестирования, следующие:

- связь с целями обучения - цели тестирования должны отвечать критериям социальной полезности и значимости, научной корректности и общественной поддержки;

- объективность - использование в педагогических измерениях этого принципа призвано не допустить субъективизма и предвзятости в процессе этих измерений;

- справедливость и гласность - одинаково доброжелательное отношение ко всем обучающимся, открытость всех этапов процесса измерений, своевременность ознакомления обучающихся с результатами измерений;

- систематичность – систематичность тестирований и самопроверок каждого учебного модуля, раздела и каждой темы; важным аспектом данного принципа является требование репрезентативного представления содержания учебного курса в содержании теста;

- гуманность и этичность - тестовые задания и процедура тестирования должны исключать нанесение какого-либо вреда обучающимся, не допускать ущемления их по национальному, этническому, материальному, расовому, территориальному, культурному и другим признакам;

Важнейшим является принцип, в соответствии с которым тесты должны быть построены по методике, обеспечивающей выполнение требований соответствующего федерального государственного образовательного стандарта.

В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:

- закрытая форма - является наиболее распространенной и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является»,

«относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил.

- открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представ-

лена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»).

– установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие;

– установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.

Критерии оценки знаний при проведении тестирования

Отметка «отлично» выставляется при условии правильного ответа не менее чем 85% тестовых заданий;

Отметка «хорошо» выставляется при условии правильного ответа не менее чем 70 % тестовых заданий;

Отметка «удовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа не менее

50 %;

Отметка «неудовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа менее

чем на 50 % тестовых заданий.

Результаты текущего контроля используются при проведении промежуточной аттестации.

Требования к зачёту

Зачёт может проводиться в форме устного опроса по вопросам, с предварительной подготовкой или без подготовки, по усмотрению преподавателя. Преподаватель вправе задавать дополнительные вопросы, а также, помимо теоретических вопросов, давать задачи по программе данного курса.

Вопросы к зачёту утверждаются на заседании кафедры и подписываются заведующим кафедрой.

Критерии оценки знаний на зачёте

Экзаменатор может проставить зачёт без опроса или собеседования тем студентам, которые активно участвовали в семинарских занятиях.

Отметка «зачтено» - студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми навыками при выполнении практических заданий.

Отметка «незачтено» - студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические работы.

Требования к созданию клинической ситуационной задачи:

Должна соответствовать учебной программе и способствовать:

- отработке алгоритма постановки диагноза (синдромального, предварительного, клинического);

- умению интерпретировать результаты инструментальных, лабораторных методов диагностики;

- принятию решения по тактике оказания помощи пациенту.

Условие задачи должно быть максимально приближено к реальному диагностическому лечебному процессу и должно включать:

- данные анамнеза, субъективные и объективные симптомы;

- результаты методов исследования, в том числе «отвлекающие значения» для дифференциальной диагностики и выбора метода лечения.

Вопросы необходимо формулировать корректно, чтобы они позволяли оценить готовность студента действовать в условиях профессиональной деятельности.

Решение по диагностике и лечению должны основываться на знании фундаментальных дисциплин.

Критерии оценивания решения ситуационных задач

Оценка «отлично» ставится, если ответ на вопросы задачи дан правильно; объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в том числе из лекционного курса). Ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

Оценка «хорошо» ставится, если ответ на вопросы задачи дан правильно, объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании); Ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответы на вопросы задачи даны правильно; объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, в том числе лекционным материалом. Ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода её решения дано частичное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования. Ответы на дополнительные вопросы не даны.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

8.1 Основная литература

1. Островская, И. В. Теория сестринского дела : учебник / И. В. Островская, Н. В. Широкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с.
2. Мухина, С. А. Теоретические основы сестринского дела : учебник / Мухина С. А. , Тарновская И. И. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 368 с. -
3. Широкова, Н. В. Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций : учебное пособие / Н. В. Широкова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с.

8.2. Дополнительная литература

4. Калмыкова, А. С. Основы сестринского дела : учебник / Под ред. А. С. Калмыковой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с. -
5. Морозова, Г. И. Основы сестринского дела. Ситуационные задачи : учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / Морозова Г. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.

в) информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. ЭБС «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО),
2. «Консультант врача»: электронная медицинская библиотека.
3. Национальная электронная библиотека (НЭБ) : федеральная государственная информационная.
4. eLIBRARY.RU: научная электронная библиотека.
5. CYBERLENINKA: научная электронная библиотека.
6. Российские научные медицинские журналы (RNMJ): база данных: сайт / Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Ассоциация научных редакторов и издателей.
7. Министерство здравоохранения Российской Федерации: официальный сайт.

8. Всемирная организация здравоохранения: глобальный веб-сайт.
9. ФГБУ Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения: сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации.
10. Портал МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА / Министерство здравоохранения Российской Федерации.
11. Библиотека врача. Для специалистов сферы здравоохранения: сайт.

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) Учебно-методические материалы по лекциям и практическим занятиям дисциплины

Раздел / Тема с указанием основных учебных элементов	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формируемые компетенции
Тема 1. Теоретические основы сестринского дела	Изложение, беседа, конспектирование	Лекция	Учебные пособия, устная речь, компьютер, проектор	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-5.4
	Устный опрос, выполнение ситуационных заданий, тестирование	Практическое занятие	Устная речь, ситуационные задания, тестовые задания	
Тема 2. Сестринский процесс	Изложение, беседа, конспектирование	Лекция	Учебные пособия, устная речь	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-5.4
	Устный опрос, выполнение ситуационных заданий, тестирование	Практическое занятие	Устная речь, ситуационные задания, тестовые задания	
Тема 3. Манипуляционная техника	Изложение, беседа, конспектирование	Лекция	Учебные пособия, устная речь	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-5.4
	Устный опрос, выполнение ситуационных заданий, тестирование	Практическое занятие	Устная речь, ситуационные задания, тестовые задания	

Учебно-методические материалы по самостоятельной работе обучающихся

Раздел / Тема с указанием основных учебных элементов	Средства обучения	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Формируемые компетенции
Тема 1. Теоретические основы сестринского дела	Компьютер, учебные пособия, интернет-ресурсы	Составление блок лекции, конспектирование	Реконструктивная, тренировочная са-	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3,

			мостоятельная работа	ПК-5.4
Тема 2. Сестринский процесс	Компьютер, учебные пособия, интернет-ресурсы, ситуационные задания	Составление блок лекции, конспектирование, выполнение ситуационных заданий	Реконструктивная, тренировочная самостоятельная работа	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-5.4
Тема 3. Манипуляционная техника	Компьютер, учебные пособия, интернет-ресурсы, ситуационные задания	Составление блок лекции, конспектирование, выполнение ситуационных заданий	Реконструктивная, тренировочная самостоятельная работа	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-5.4

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости).

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, демонстрации учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения.

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение:

Перечень необходимых информационных справочных систем.

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронно-библиотечная система «Консультант врача» <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» <http://www.znanium.com>
4. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS <http://www.iprbookshop.ru>
5. Консультант Плюс – справочная правовая система <http://consultant.ru>
6. Научная электронная библиотека (НЭБ) <http://www.elibrary.ru>
7. Киберленинка <http://cyberleninka.ru>
8. Национальная электронная библиотека <http://www.нэб.рф>.

11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Номер аудитории	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом
Каб. № 15	<p>Учебная аудитория 15</p> <p>1.Комплект мультимедийного оборудования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - моноблок DELL; - мультимедиа-проектор NEC NP100. <p>2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.</p> <p>3. Доска аудиторная.</p> <p>4.Иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин.</p> <p>5. Фантом для:</p> <ul style="list-style-type: none"> -внутримышечной инъекции; -зондирования и промывания желудка; - инъекций в область живота при диабете; - полно функциональный манекен ухода за пожилыми людьми; - манекен для отработки навыков сестринского ухода; - накладка для внутривенных инъекций; - модель новорожденного младенца обоепольй. <p>6. Пикфлоуметр OMRON PF V20.</p> <p>7. Поильник полимер. Для лежачих больных.</p> <p>8. Матрас противопролежневый.</p> <p>9. Ростомер с весами.</p> <p>10. Кресло-коляска.</p> <p>11. Кровать медицинская функциональная.</p> <p>12. Кушетка стационарная.</p> <p>13. Стеллаж стационарный медицинский.</p> <p>14. Стол прикроватный.</p> <p>15. Шкаф медицинский для документации.</p> <p>16. Емкости для хранения термометров.</p> <p>17. Емкости-контейнеры для дезинфекционной обработки медизделий.</p>	357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67

	<p>18. Контейнер для переноса баночек для анализов.</p> <p>19. Контейнер отработки медикаментов и инструментов.</p> <p>19. Лотки полиименные почкообразные.</p> <p>20. Комплект для мытья головы (ванна надувная емкость для воды, защитный фартук).</p> <p>21. Тонометр медицинский.</p> <p>22. Постельное белье.</p> <p>23. Нательное белье</p> <p>23. Тренажер для пальпации молочных желез.</p>	
--	---	--

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под

индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.