

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ГОУ ВПО Кыргызско-Российский Славянский университет



Сестринское дело

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Терапии №1 (Педиатрия и стоматология)**
Учебный план 31050150_18_56ЛД.plx
31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 108
в том числе:
аудиторные занятия 36
самостоятельная работа 72

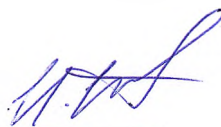
Виды контроля в семестрах:
зачеты 2

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.&b><Семестр на курсе>)	2 (1.2)		Итого	
Неделя	18			
Вид занятий	уп	РПД	уп	РПД
Практические	36		36	
Итого ауд.	36		36	
Контактная	36		36	
Сам. работа	72		72	
Итого	108		108	

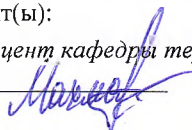
Программу составил(и):

к.м.н., доцент кафедры терапии №1, Искендерова И.К.



Рецензент(ы):

к.м.н., доцент кафедры терапии №2, Джайлобаева К.А.; к.м.н., доцент кафедры госпитальной терапии КГМА, Махмануров А.А.



Рабочая программа дисциплины

Сестринское дело

разработана в соответствии с ФГОС 3+:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО (приказ Минобрнауки России от 09.02.2016г. №95)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

утвержденного учёным советом вуза от 26.06.2018 протокол № 12.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

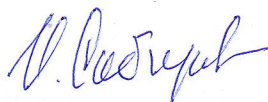
Терапии №1 (Педиатрия и стоматология)

Протокол от 29. 01. 2018 г. № 2

Срок действия программы: уч.г.

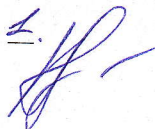
Зав. кафедрой Лопаткина И.Н.

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС
18.09. 2019 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2019-2020 учебном году на заседании кафедры
Терапии №1 (Педиатрия и стоматология)

Протокол от 30.08. 2019 г. № 1.
Зав. кафедрой к.м.н. Токтогулова Н.А.

Председатель УМС
_____ 2020 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2020-2021 учебном году на заседании кафедры
Терапии №1 (Педиатрия и стоматология)

Протокол от _____ 2020 г. № ____
Зав. кафедрой к.м.н. Токтогулова Н.А.

Председатель УМС
_____ 2021 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2021-2022 учебном году на заседании кафедры
Терапии №1 (Педиатрия и стоматология)

Протокол от _____ 2021 г. № ____
Зав. кафедрой к.м.н. Токтогулова Н.А.

Председатель УМС
_____ 2022 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2022-2023 учебном году на заседании кафедры
Терапии №1 (Педиатрия и стоматология)

Протокол от _____ 2022 г. № ____
Зав. кафедрой к.м.н. Токтогулова Н.А.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Целью освоения дисциплины «Сестринское дело в терапии» является обучение студентов основным аспектам сестринских манипуляций терапевтического профиля при заболеваниях внутренних органов.
1.2	Задачи практических занятий:
1.3	помочь студентам овладеть знаниями сестринских манипуляций терапевтического профиля;
1.4	научить студентов оказывать доврачебную помощь при экстренных заболеваниях терапевтического профиля;
1.5	помочь в освоении студентами принципов подготовки больных к лабораторным и инструментальным исследованиям.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.Б
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Психология и педагогика
2.1.2	Биология
2.1.3	Анатомия
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Пропедевтика внутренних болезней
2.2.2	Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник процедурной медсестры)
2.2.3	Биоэтика

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ОК-7: готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	
Знать:	
Уровень 1	Взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственники»;
Уровень 2	Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача;
Уровень 3	Основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.
Уметь:	
Уровень 1	Читать и анализировать медицинскую литературу по этике и деонтологии врача;
Уровень 2	Знать приемы саморегуляции поведения в процессе межличностного общения;
Уровень 3	Защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.
Владеть:	
Уровень 1	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально;
Уровень 2	Этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; -принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;
Уровень 3	Навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

ОПК-10: готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	
Знать:	
Уровень 1	Основные задачи и направления развития сестринского дела в РФ и КР;
Уровень 2	Повседневные жизненно важные потребности человека, принципы обучения пациента и его семьи уходу и самоуходу;
Уровень 3	Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.
Уметь:	
Уровень 1	Осуществлять этапы сестринского процесса: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента;
Уровень 2	Организовывать уход за больными, проводить текущую и итоговую оценку ухода;
Уровень 3	Планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи.

Владеть:	
Уровень 1	Оценками состояния общественного здоровья;
Уровень 2	Выполнять сестринские манипуляции (оказывать медицинские услуги) особенности оказания медицинской помощи;
Уровень 3	Универсальными и стандартными мерами предосторожности, мерами поддержки безопасной среды для пациента.
ОПК-11: готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	
Знать:	
Уровень 1	Основные задачи и направления развития сестринского дела в РФ и КР;
Уровень 2	Повседневные жизненно важные потребности человека, принципы обучения пациента и его семьи уходу и самоуходу;
Уровень 3	Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.
Уметь:	
Уровень 1	Осуществлять этапы сестринского процесса: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента;
Уровень 2	Организовывать уход за больными, проводить текущую и итоговую оценку ухода;
Уровень 3	Планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи.
Владеть:	
Уровень 1	Оценками состояния общественного здоровья;
Уровень 2	Выполнять сестринские манипуляции (оказывать медицинские услуги) особенности оказания медицинской помощи;
Уровень 3	Универсальными и стандартными мерами предосторожности, мерами поддержки безопасной среды для пациента.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1 Знать:	
3.1.1	Взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственники»;
3.1.2	Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача;
3.1.3	Основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;
3.1.4	- Основные задачи и направления развития сестринского дела в РФ и КР.
3.1.5	- Повседневные жизненно важные потребности человека, принципы обучения пациента и его семьи уходу и самоуходу.
3.1.6	- Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;
3.2 Уметь:	
3.2.1	Читать и анализировать медицинскую литературу по этике и деонтологии врача;
3.2.2	Знать приемы саморегуляции поведения в процессе межличностного общения;
3.2.3	Защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста;
3.2.4	- Осуществлять этапы сестринского процесса: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента;
3.2.5	- Организовывать уход за больными, проводить текущую и итоговую оценку ухода;
3.2.6	- Планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи;
3.3 Владеть:	
3.3.1	- Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально
3.3.2	Этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; -принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;
3.3.3	Навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».
3.3.4	Оценками состояния общественного здоровья;
3.3.5	Выполнять сестринские манипуляции (оказывать медицинские услуги) особенности оказания медицинской помощи;
3.3.6	Универсальными и стандартными мерами предосторожности, мерами поддержки безопасной среды для пациента.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)							
Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте. пакт.	Примечание
	Раздел 1. Организация сестринского дела в терапии. Медицинская документация. Инфекционный контроль. Дезинфекция стерилизация. Применение лекарственных средств						
1.1	Организация сестринского дела в терапии - цель и задачи. Структура и организация работы терапевтического отделения, поликлиники, стационара, кабинета участкового врача, ФАП, здравпункта промышленного предприятия /Пр/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
1.2	Цели и задачи сестринского процесса /Ср/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
1.3	Философия и теория сестринского дела. /Пр/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
1.4	Сестринская деонтология. Общение в сестринском деле. /Ср/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
1.5	Медицинская документация. Документация и терапевтического отделений /Пр/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
1.6	Правила работы с медицинской документацией. Виды документации /Ср/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
1.7	Инфекционный контроль. Меры контроля и безопасности в профилактике внутрибольничной инфекции. Организация инфекционного контроля в ЛПУ /Пр/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Л3.1 Э1 Э2 Э3	0	
1.8	Приказы министерства здравоохранения, касающиеся внутрибольничной инфекции /Ср/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Л3.1 Э1 Э2 Э3	0	
1.9	Инфекционный контроль. Меры по профилактике заболеваемости вирусными гепатитами населения, инфекционными и паразитарными заболеваниями в КР и РФ. Основные мероприятия в очагах отдельных инфекционных заболеваний /Пр/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
1.10	Вирусные гепатиты. Меры профилактики /Ср/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
1.11	Инфекционный контроль. Меры предосторожности от ВИЧ-СПИД. Мероприятия в случае аварийной ситуации при работе с кровью в лечебном учреждении /Пр/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
1.12	Пути передачи ВИЧ-СПИД. Правила и противоэпидемический режим при проведении серологической диагностики ВИЧ /Ср/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
1.13	Дезинфекция и стерилизация. Основные нормы и правила. Приказы министерства здравоохранения КР и РФ по дезинфекции и стерилизации /Пр/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	

1.14	Этапы обработки изделий медицинского назначения. Безопасная больничная среда /Ср/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
1.15	Применение лекарственных средств. Виды лекарственных средств. Выписка, получение, хранение, учет, раздача. Пути и способы применения лекарственных средств. Пути введения лекарственных средств /Пр/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
1.16	Постинъекционные осложнения. Профилактика осложнений /Ср/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
	Раздел 2. Биомеханика тела. Кормление пациента. Подготовка к лабораторным и инструментальным методам исследования. Принципы неотложной помощи						
2.1	Перемещение пациента в постели. Способы и принципы передвижения пациента /Пр/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
2.2	Различные виды горизонтального положения пациента в постели. /Ср/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
2.3	Питание и кормление пациента. Парентеральное питание /Пр/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
2.4	Характеристика диет. Организация лечебного питания в стационаре /Ср/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
2.5	Манипуляции, связанные с нарушением функции почек и мочевыводящих путей. Катетеризация мочевого пузыря. Промывание мочевого пузыря через эпицистостому /Пр/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
2.6	Уход за дренажами полостей тела /Ср/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
2.7	Манипуляции, связанные с заболеванием пищеварительного тракта. Промывание желудка, клизмы, газоотводная трубка /Пр/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
2.8	Уход за пациентом при рвоте. Принципы очищения кишечника /Ср/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
2.9	Подготовка пациента к инструментальным методам исследования. Рентгенологическое исследование. Эндоскопические исследования. ЭКГ. /Пр/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
2.10	Эхокардиографическое исследование /Ср/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
2.11	Подготовка пациента к лабораторным методам исследования. Исследование крови, мочи, кала, мокроты, плевральной жидкости /Пр/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
2.12	Пункционные исследования полостей и внутренних органов /Ср/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
2.13	Болевой синдром. Дифференциальная диагностика болевого синдрома в грудной клетке и области живота. Неотложная помощь при болевом синдроме /Пр/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	

2.14	Болевой синдром в пульмонологии, кардиологии, нефрологии, гастроэнтерологии /Ср/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
2.15	Неотложная доврачебная помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, при остром нарушении мозгового кровообращения. Стенокардия, острый инфаркт миокарда, сердечная астма. Инсульт /Пр/	2	2	ОК-7 ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
2.16	Острая сосудистая недостаточность: обморок, шок, коллапс. Виды инсульта /Ср/	2	4	ОК-7 ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
2.17	Сердечно-легочная реанимация вне лечебного учреждения. Признаки клинической и биологической смерти. Сердечно-легочная реанимация (СЛР) /Пр/	2	2	ОК-7 ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
2.18	Отличие базовой реанимации от расширенной /Ср/	2	2	ОК-7 ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	
2.19	Ошибки при проведении СЛР. Зачетное занятие /Пр/	2	2	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3	0	

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

1. Какие функции выполняют сотрудники приемного отделения?
2. В чем заключается работа медицинской сестры приемного отделения?
3. Как производится антропометрия?
4. Что такое педикулез?
5. Какие мероприятия производятся при обнаружении педикулеза?
6. В чем заключается санитарная обработка больного?
7. Что должна предпринимать медицинская сестра, если больному, находящемуся в ванне стало плохо?
8. Как должен поступать медицинский персонал, если у больного обнаружено инфекционное заболевание?
9. Каковы способы транспортировки больных в отделение?
10. Что относится к личной гигиене больного?
11. В каком состоянии должна находиться постель больного?
12. Какими способами можно сменить постельное и нательное белье?
13. Как осуществляется утренний туалет больному?
14. Какие меры необходимо применять для профилактики пролежней?
15. Какие дезинфицирующие растворы применяются для протирания кожи?
16. Как вымыть голову и ноги больному в постели?
17. В каких случаях следует применять резиновый круг?
18. Какие меры необходимо предпринять при обнаружении педикулеза?
19. Какие дезинфицирующие растворы применяются при проведении влажной уборки помещения?
20. В чем заключается ежедневное наблюдение за больным?
21. Какие изменения цвета кожи могут говорить об ухудшении состояния больного?
22. Как определить появление отеков у больного?
23. О чем может свидетельствовать "facies Hippocratica" и что срочно нужно сделать?
24. Как следует хранить термометр?
25. Какие бывают виды лихорадок?
26. Как изменяется уход за лихорадящими больными в зависимости от стадии лихорадки?
27. Какие бывают варианты падения температуры?
28. Какие неотложные меры необходимо проводить в период кризиса?
29. В чем состоит общий уход за температурами больными?
30. Какие симптомы характерны при заболевании органов дыхания?
31. В чем особенность ухода за больными с кашлем, болями в грудной клетке?
32. Каковы показания к применению кислорода?
33. Как подсчитать число дыхательных движений?
34. Как называется дыхание с большими паузами и о чем оно свидетельствует?
35. Какие симптомы возникают у больных при заболеваниях органов кровообращения?
36. Какие изменения пульса считаются опасными?
37. Какую неотложную помощь следует оказать больному при болях в области сердца?
38. Какое положение нужно придать больному, если у него усиливается одышка и появляются симптомы удушья?

39. О чем может говорить прибавка в весе спустя неделю после поступления в стационар?
40. В чем состоит уход за больными с заболеваниями органов кровообращения?
41. Как следует кормить больных, у которых строгий постельный режим?
42. Каковы основные симптомы заболеваний желудка и кишечника?
43. В чем состоит уход при рвоте?
44. Каковы показания к промыванию желудка и как оно производится?
45. Как правильно ввести газоотводную трубку?
46. В чем состоит общий уход за больными с желудочно-кишечными заболеваниями?
47. Что должна делать медицинская сестра, если у больного с заболеванием желудка возникло кровотечение?
48. Какую помощь нужно оказать больному при вздутие живота?
49. Можно ли больному при появлении болей в животе давать обезболивающие средства до прихода врача?
50. Каковы основные симптомы заболевания почек?
51. Для какой цели измеряется суточный диурез?
52. В чем состоит особенность сбора мочи у женщин?
53. В чем проявляются расстройства мочеиспускания?
54. В чем заключается общий уход за больными с заболеванием почек?
55. Какие мероприятия необходимо проводить при недержании мочи?
56. Как собрать мочу для исследования?
57. Как подготовить больного к инструментальным исследованиям?
58. Как проводится непрямой массаж сердца и искусственное дыхание?
59. Понятие об аллергических реакциях и их происхождении.
60. Как проявляются аллергические реакции?
61. Особенности гигиены и ухода за больными с аллергическими реакциями.
62. Понятие о функциях кроветворной и эндокринной систем.
63. Какие симптомы характерны для заболеваний крови?
64. Уход за больными с нарушением свертывания крови и анемиями.
65. Симптомы, характерные для заболеваний эндокринной системы. Функции желез внутренней секреции.
66. Уход за больными с эндокринной патологией.
67. Понятие о СПИД и ВИЧ. Основные пути передачи.
68. Особенности ухода за больными с иммунодефицитом.
69. Дезинфекция. Виды и методы. Приготовление дезинфицирующих растворов.
70. Стерилизация, виды, подготовка инструментов для стерилизации.
71. Действующие приказы по обработке медицинского инструментария.
72. Законодательные аспекты по особо опасным инфекциям.
73. Наружный способ введения, введение ЛС в нос, в веко.
74. Введение лекарственных средств ингаляционным способом, через рот, под язык, в прямую кишку. Введение инъекционным способом (п/к, в/м, в/в, в/к).
75. Внутривенные вливания и уход за больными, получающие в/в вливания.
76. Взятие крови на биохимическое, серологическое и бактериологическое исследования, на общий анализ.
77. Взятие мочи на общий клинический анализ, на анализ по Нечипуренко, Зимницкому.
78. Взятие мокроты на бактериологическое исследование. Взятие содержимого носа, носоглотки и зева на бактериологическое исследование.
79. Взятие кала на обнаружение скрытой крови, для копрологического исследования. На исследования паразитов, на бактериологическое исследование.
80. Эндоскопические методы исследования.
81. Подготовка пациента к эндоскопическому исследованию пищевода, желудка и кишечника.
82. Подготовка пациента к рентгенологическому исследованию желчевыводящих путей. Рентгенологическое исследование желчного пузыря и желчевыводящих путей (холеграфия и холицистография).
83. Подготовка пациента к рентгенологическому исследованию почек и мочевыводящих путей. Рентгенологическое исследование почек и мочевыводящих путей (внутривенное урография, ретроградное урография).
84. Как подготовить пациента к ультразвуковому исследованию внутренних органов?
85. Понятие о реанимации и работе реанимационного отделения.
86. Уход за агонирующими больными.
87. Правила обращения с трупом.

Промежуточная аттестация (зачет по дисциплине).

Объем контрольных заданий:

Оценка практических умений и навыков.

Теоретический ответ.

Тестирование

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

Курсовые работы не предусмотрены

5.3. Фонд оценочных средств

ВИДЫ И ХАРАКТЕРИСТИКА КОМПЛЕКТОВ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Тестовые задания для текущей успеваемости (Приложение 1).

2. Теоретические вопросы практических занятий.

3. Рабочая тетрадь. Дидактический комплекс, предназначенный для самостоятельной работы обучающегося и

позволяющий оценивать уровень усвоения им учебного материала.

Технологическая карта дисциплины (Приложение 4).

Шкала оценки контроля знаний(Приложение 5)

5.4. Перечень видов оценочных средств

Оценка практических умений и навыков.

Тесты

Доклад

Реферат и презентации

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Мухина С.А., Тарновская И.И.	Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела»	ГЭОТАР- МЕДИА. 2014

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Чубаков Т.Ч., Фрике Е.Б., Халики В.	Основы сестринского дела в семейной медицине	Бишкек. «Аль Салам» 2011
Л2.2	Широкова Н.В.	Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций.	2010

6.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л3.1		Сестринский уход при заболеваниях, передающихся воздушно-капельным путем: Учебно-методическое пособие для студентов медицинских училищ, факультетов высшего сестринского образования	2004

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Сестринское дело	http://sestrinskoe-delo.ru/
Э2	Медсестра.ру	http://m-sestra.ru
Э3	Медицина-жизнь	http://medicine-live.ru

6.3. Перечень информационных и образовательных технологий

6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии

6.3.1.1	Традиционные образовательные технологии – семинары, ориентированные прежде всего на сообщение знаний и способов действий, передаваемых студентам в готовом виде и предназначенных для воспроизводящего усвоения и разбора конкретных образцов.
6.3.1.2	Тесты разработаны с целью решения следующих задач:
6.3.1.3	1. научить (приучить) студента работать с тестами различной сложности: во- первых, вычлняя в предлагаемых ответах лишь те, которые будут правильными и, во- вторых, обучая студента рационально распределять регламентированное время, отпущенное на работу с тестами.
6.3.1.4	2. использовать тесты в качестве: самообучающего тестового материала (в виде приложения к домашнему заданию), помогающего студентам выделять из всего содержания учебника лишь главные, критериальные положения, раскрывающие основную идею изучаемой темы.
6.3.1.5	3. оценка знаний студентов, помогающего преподавателю узнать качество самостоятельной подготовки студента и эффективности проведенного самим же преподавателем занятия.
6.3.1.6	Используются неимитационные технологии в объеме 5% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий. - Имитационные технологии: тренинг практических навыков на фантомах. - Неимитационные технологии: мультимедийные лекции, видеоролики по обучению практическим навыкам.
6.3.1.7	Интерактивные формы:
6.3.1.8	•работа в малых группах по освоению практических навыков
6.3.1.9	•кейсовое обучение
6.3.1.10	•выступление учащихся со слайдовыми или видео-докладами на тему СРС
6.3.1.11	Модульно (блоковая)-рейтинговая система оценки знаний студентов (в приложении).

6.3.1.12	Промежуточная аттестация (зачет по дисциплине). Для контроля степени усвоения дисциплины предусмотрен экзамен по дисциплине с выставлением итоговой оценки.
6.3.1.13	Инновационные образовательные технологии – формируют системное мышления и способность генерировать идеи при решении различных ситуационных задач. К ним относятся ситуационные задачи, мозговой штурм, ролевые игры, работа в малых группах, научно-практические конференции, разбор аудио и видео-заданий, разбор конкретных клинических ситуаций) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся. Информационные образовательные технологии – самостоятельное использование студентом компьютерной техники и интернет - ресурсов для выполнения практических заданий и самостоятельной работы. Для лучшего усвоения материала и самостоятельной работы студенты готовят рефераты, доклады и презентации.
6.3.1.14	СТРУКТУРА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ: Продолжительность занятия 2 часа. 1. Приветствие, постановка целей и задач занятия – 5 мин. 2. Контроль исходного уровня знаний студентов и степень качества выполнения домашнего задания – 20 мин. 3. Работа в малых группах, – 20 мин. 5. Заслушивание презентации аудиторной самостоятельной работы студента – 15 мин. 6. Итоговый контроль знаний – 10 мин. После каждого академического часа предусматривается 5-минутный перерыв.

6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения

6.3.2.1	1. http://www.mmbook.ru
6.3.2.2	2. http://www.booksmed.com/
6.3.2.3	3. http://med-lib.ru/
6.3.2.4	4. http://medicine-live.ru
6.3.2.5	5. http://medwedi.ru
6.3.2.6	6. http://sestrinskoe-delo.ru/
6.3.2.7	7. http://m-sestra.ru

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Дисциплина преподается на базе:
7.2	1. Городской клинической больницы №1 (ЛПУ третичного уровня). Располагает 9 специализированными отделениями из них 4 терапевтических (отделения кардиологии, ревматологии, эндокринологии, экстренной терапии).
7.3	Имеется 8 стандартно оборудованных аудиторий с залом на 100 посадочных мест, общей площадью 200 кв.м. (блок -парты, кушетки, учебные доски).
7.4	Кафедра оснащена мультимедийным комплексом (ноутбук, персональный компьютер, проектор). У студентов имеется доступ к информационным стендам (4 шт.), плакатам, электронной библиотеке (15 учебников), учебным фильмам (20 шт.), базе клинического материала (ЭКГ, анализы).

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

МОДУЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ПО ПРАКТИКЕ ВКЛЮЧАЕТ:

1. Текущий контроль: повторение учебного материала по уходу за пациентами с терапевтическими заболеваниями, и выполнение обязательных заданий для самостоятельной работы
2. Рубежный контроль: проверка полноты знаний и умений по материалу модуля в целом. Выполнение рубежных контрольных заданий
3. Промежуточный контроль - завершенная задокументированная часть практики (1 семестр - зачет с оценкой) – совокупность тесно связанных между собой зачетных модулей

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ

При явке на зачет студенты обязаны иметь при себе зачетные книжки, которые они предъявляют комиссии. Комиссии предоставляется право поставить зачет без опроса тем студентам, которые набрали более 60 баллов за текущий и рубежный контроли.

На промежуточном контроле студент должен верно ответить на теоретические вопросы билета и тестовые вопросы - (знать) и правильно выполнить практическое задание (уметь, владеть).

Во время проведения промежуточного контроля комиссия подводит итоги по выполнению всех контрольных требований студентом в течении семестра.

Оценка промежуточного контроля:

- min 10 баллов - Вопросы для проверки уровня обученности ЗНАТЬ (в случае, если правильно ответил на все тестовые вопросы)
- 10-20 баллов - Вопросы для проверки уровня обученности ЗНАТЬ (в случае, если при ответах на заданные теоретические вопросы студент правильно формулирует основные понятия)
- 20-25 баллов – Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ (в случае, если студент правильно формулирует сущность заданной в билете проблемы и дает рекомендации по ее решению)
- 25-30 баллов - Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ (в случае полного выполнения контрольного задания)

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРАКТИКИ

Учебная практика проводится во 2 семестре и имеет продолжительность 18 недель.

Студент обязан:

- полностью выполнять задания, предусмотренные программой практики;
- подчиняться действующим в учреждении, организации правилам внутреннего трудового распорядка;
- изучать и строго соблюдать правила охраны труда, техники безопасности и производственной санитарии;
- нести ответственность за выполняемую работу и ее результаты;
- регулярно выполнять все задания по практике согласно технологической карты дисциплины;
- сдать зачет по практике.

Изучение учебной практики «Общий уход за больными терапевтического профиля» предполагает ознакомление учащихся основными вопросами, предлагаемыми для изучения студентам. Успешное освоение материала требует активной работы на занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с основной и дополнительной литературой.

При работе с литературой студент должен найти ответы на все, поставленные перед ним вопросы, выделить главное в изучаемом материале и составить последовательный, логически выстроенный конспект. Для составления конспекта студент должен сначала прочитать текст в быстром темпе, чтобы создать общее представление об изучаемом (не запоминать, а понять общий смысл прочитанного). Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом. Составить план прочитанного текста, затем составить тезисы или сделать выписки и законспектировать прочитанный текст своими словами. Необходимо выписать из текста все непонятные слова и найти их объяснение. Вечером накануне занятия студент должен внимательно прочитать конспект. При наличии неясных вопросов, выписать их, чтобы задать преподавателю на занятии.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы - залог успешной работы и положительной оценки.

Для подготовки к сдаче модуля или зачёта студент должен повторить весь изученный материал, используя рекомендуемую литературу и конспекты. При ответах на тестовые задания из четырёх предлагаемых ответов нужно выбрать один правильный. Практические умения студенты демонстрируют на манекене или друг на друге. При необходимости студент может получить консультацию преподавателя.

ПОДГОТОВКА ДОКЛАДА К ЗАНЯТИЮ

Студент выбирает одну из предложенных преподавателем тем. Записывает указания преподавателя по подготовке к докладу и рекомендуемую литературу. Затем составляется план доклада, студент работает с литературой и составляет текст доклада по установленному образцу. Преподаватель консультирует его по возникшим вопросам, затем проверяет текст доклада. Студент может подготовить презентацию по теме доклада. После выступления студент отвечает на вопросы группы.

Структура доклада с элементами научно-исследовательской работы

1. Актуальность темы.
2. Литературный обзор по теме.
3. Пример из практики (описание конкретной ситуации, раздела работы, пациента с той или иной патологией, оценка положительных и отрицательных сторон описываемой ситуации).
7. Использованная литература и интернет-ресурсы.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ПРЕЗЕНТАЦИИ

Мультимедийные презентации - это вид самостоятельной работы студентов по созданию наглядных информационных пособий, выполненных с помощью мультимедийной компьютерной программы PowerPoint. Этот вид работы требует координации навыков студента по сбору, систематизации, переработке информации, оформления её в виде подборки материалов, кратко отражающих основные вопросы изучаемой темы, в электронном виде. То есть создание материалов-презентаций расширяет методы и средства обработки и представления учебной информации, формирует у студентов навыки работы на компьютере.

Материалы-презентации готовятся студентом в виде слайдов с использованием программы Microsoft PowerPoint.

Требование к студентам по подготовке презентации и ее защите на занятиях в виде доклада.

1. Тема презентации выбирается студентом из предложенного списка ФОС и должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме занятия.

2. Этапы подготовки презентации

Составление плана презентации (постановка задачи; цели данной работы)

Продумывание каждого слайда (на первых порах это можно делать вручную на бумаге), при этом важно ответить на вопросы:

- как идея этого слайда раскрывает основную идею всей презентации?
- что будет на слайде?
- что будет говориться?
- как будет сделан переход к следующему слайду?

3. Изготовление презентации с помощью MS PowerPoint:

- Имеет смысл быть аккуратным. Неряшливо сделанные слайды (разной в шрифтах и отступах, опечатки) вызывают подозрение, что и к содержательным вопросам студент - докладчик подошёл спустя рукава.
- Титульная страница необходима, чтобы представить аудитории Вас и тему Вашего доклада.
- Количество слайдов не более 15.
- Оптимальное число строк на слайде — от 6 до 11.
- Распространённая ошибка — читать слайд дословно. Лучше всего, если на слайде будет написана подробная информация (определения, формулы), а словами будет рассказываться их содержательный смысл. Информация на слайде может быть более формальной и строго изложенной, чем в речи.
- Оптимальная скорость переключения — один слайд за 1–2 минуты.
- Приветствуется в презентации использовать больше рисунков, картинок, формул, графиков, таблиц. Можно использовать эффекты анимации.
- При объяснении таблиц необходимо говорить, чему соответствуют строки, а чему — столбцы.
- Вводите только те обозначения и понятия, без которых понимание основных идей доклада невозможно.

- В коротком выступлении нельзя повторять одну и ту же мысль, пусть даже другими словами — время дорого.

- Любая фраза должна говорить за что-то. Тогда выступление будет цельным и оставит хорошее впечатление.

- Последний слайд с выводами в коротких презентациях проговаривать не надо.

- Если на слайде много формул, рекомендуется набирать его полностью в MS Word (иначе формулы придется размещать и выравнивать на слайде вручную). Для этого удобно сделать заготовку — пустой слайд с одним большим Word-объектом «Вставка / Объект / Документ Microsoft Word», подобрать один раз его размеры и размножить на нужное число слайдов. Основной шрифт в тексте и формулах рекомендуется изменить на Arial или ему подобный; шрифт Times плохо смотрится издали. Обязательно установите в MathType основной размер шрифта равным основному размеру шрифта в тексте. Никогда не выравнивайте размер формулы вручную, вытягивая ее за уголок.

4. Студент обязан подготовиться и выступить с докладом в отведенное преподавателем время и уложиться в срок.

5. Инструкция докладчикам.

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства;
- знать и хорошо ориентироваться в теме всей презентации;
- уметь дискутировать и быстро отвечать на вопросы;
- четко выполнять установленный регламент: доклад - 10 мин.; дискуссия - 5 мин.;

Необходимо помнить, что выступление состоит из трех частей: вступление, основная часть и заключение.

Вступление помогает обеспечить успех выступления по любой тематике. Вступление должно содержать:

- название презентации;
- сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения;
- краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части - представить достаточно данных для того, чтобы слушатели и заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудио-визуальных и визуальных материалов.

Заключение - это ясное четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.