

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

ГОУ ВПО Кыргызско-Российский Славянский университет



**Производственная практика по получению  
профессиональных умений и опыта  
профессиональной деятельности (Помощник  
палатной медсестры)**

**рабочая программа дисциплины (модуля)**

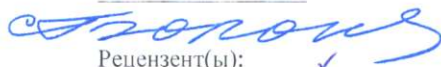
Закреплена за кафедрой	<b>Педиатрии</b>	
Учебный план	31050250_18_1нд.plx 31.05.02 Педиатрия	
Квалификация	<b>специалист</b>	
Форма обучения	<b>очная</b>	
Общая трудоемкость	<b>3 ЗЕТ</b>	
Часов по учебному плану	108	Виды контроля в семестрах: зачеты с оценкой 4
в том числе:		
аудиторные занятия	0	
самостоятельная работа	108	

**Распределение часов дисциплины по семестрам**

Семестр (<Курс>,<Семес- тр на курсе>)	4 (2.2)		Итого	
	уп	ргд	уп	ргд
Неделя	19,3			
Вид занятий	уп	ргд	уп	ргд
Сам. работа	108	108	108	108
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

д.м.н., профессор, Боконбаева С.Дж.; ст. преподаватель, Кыштобаева Г.Ш.; ст. преподаватель, Молдокулова Н.А.



Рецензент(ы):

к.м.н., доцент, Ишаева Э.Ш.; к.м.н., доцент, Порожай В.Н.



Рабочая программа дисциплины

**Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник палатной медсестры)**

разработана в соответствии с ФГОС 3+:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (приказ Минобрнауки России от 17.08.2015г. №853)

составлена на основании учебного плана:

31.05.02 Педиатрия

утвержденного учёным советом вуза от 26.06.2018 протокол № 12.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

**Педиатрии**

Протокол от 18 мая 2018 г. № 11

Срок действия программы: уч.г.

Зав. кафедрой д.м.н., профессор Боконбаева С.Дж. ✓



---

---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

\_\_\_\_\_ 2019 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 2019-2020 учебном году на заседании кафедры  
**Педиатрии**

Протокол от \_\_\_\_\_ 2019 г. № \_\_\_\_  
Зав. кафедрой д.м.н., профессор Боконбаева С.Дж.

---

---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

\_\_\_\_\_ 2020 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 2020-2021 учебном году на заседании кафедры  
**Педиатрии**

Протокол от \_\_\_\_\_ 2020 г. № \_\_\_\_  
Зав. кафедрой д.м.н., профессор Боконбаева С.Дж.

---

---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

\_\_\_\_\_ 2021 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 2021-2022 учебном году на заседании кафедры  
**Педиатрии**

Протокол от \_\_\_\_\_ 2021 г. № \_\_\_\_  
Зав. кафедрой д.м.н., профессор Боконбаева С.Дж.

---

---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

\_\_\_\_\_ 2022 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 2022-2023 учебном году на заседании кафедры  
**Педиатрии**

Протокол от \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_  
Зав. кафедрой д.м.н., профессор Боконбаева С.Дж.

<b>1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ</b>	
1.1	Изучение работы младшего и среднего медицинского персонала и закрепление навыков по уходу за терапевтическими, педиатрическими и хирургическими больными.
1.2	Овладение правилами и приемами ухода за здоровыми детьми и элементами их воспитания, обучение медицинским процедурам и манипуляциям. Способ проведения практики - стационарная.
<b>2. ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ</b>	
2.1.	Изучение функциональных обязанностей палатной медицинской сестры и условий работы в детских учреждениях;
2.2	Воспитание у студентов принципов медицинской деонтологии и этики, любви к избранной профессии;
2.3	Овладение правилами и приемами ухода за здоровыми детьми и элементами их воспитания;
2.4	Обучение приемам дифференцированного ухода за больными детьми с наиболее распространенной патологией и оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях;
2.5	Обучение медицинским процедурам и манипуляциям;
2.6	Изучение основных регламентирующих документов, учетной и отчетной медицинской документации отделения, правил ее ведения.
<b>3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП</b>	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.Б
<b>3.1</b>	<b>Требования к предварительной подготовке обучающегося:</b>
3.1.1	Уход за терапевтическими больными
3.1.2	Уход за хирургическими больными
3.1.3	Сестринское дело в педиатрии
3.1.4	Анатомия человека
3.1.5	Биология
3.1.6	Латинский язык
<b>3.2</b>	<b>Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:</b>
3.2.1	Пропедевтика детских болезней
3.2.2	Пропедевтика внутренних болезней
3.2.3	Патофизиология
3.2.4	Патологическая анатомия
3.2.5	Нормальная физиология
3.2.6	Общая хирургия
3.2.7	Фармакология
3.2.8	Основы неотложной помощи
3.2.9	Основы формирования здоровых детей
3.2.10	Инфекционные болезни у детей
<b>4. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)</b>	
<b>ОПК-10 - готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико– санитарной помощи</b>	
<b>Знать:</b>	

Уровень 1	Основные правила проведения организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи.
Уровень 2	Специфику основных методов организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи.
Уровень 3	Основные методы организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи.
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	Раскрыть смысл организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи.
Уровень 2	Провести сравнение различных методов организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи.
Уровень 3	Отметить практическую ценность конкретных методов организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи.
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	Навыками готовности к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
Уровень 2	Приемами поиска и выявления основных методов организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи.
Уровень 3	Навыками оценки, дифференцировки основных методов организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

<b>ОПК-11- готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи</b>	
<b>Знать:</b>	
Уровень 1	Правила применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.
Уровень 2	Основные виды применения медицинских изделий и алгоритм действия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.
Уровень 3	Основные виды применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	Раскрыть смысл применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.
Уровень 2	Использовать сравнение различных видов применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.
Уровень 3	Отметить практическую ценность основных видов применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	Навыками к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи
Уровень 2	Приемами поиска к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

Уровень 3	Навыками применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.
-----------	---

УП: 31050250\_15\_13пд.pli.xml

стр. 6

<b>4.1</b>	<b>Знать:</b>
4.1.1	Историю сестринской помощи населению;
4.1.2	Правила ухода за детьми;
4.1.3	Компоненты коммуникации (чувство присутствия, умение слушать, проявление беспокойства, раскрытие, искренность, уважение); Навыки общения; Вопросы профессиональной этики и морали;
4.1.4	Основные виды медицинской документации в организациях здравоохранения и правила их оформления;
4.1.5	Принципы лечебной физкультуры для хирургических больных;
4.1.6	Правила ухода за новорожденным;
4.1.7	Правила ухода за недоношенными детьми;
4.1.8	Методы закаливания;
4.1.9	Принципы лечебной физкультуры для педиатрических больных;
4.1.10	Правила личной гигиены. Правила асептики;
4.1.11	Правила обработки физиологических складок, подмывание, умывание детей
4.1.12	Одевания детей, определение роста, веса;
4.1.13	Технику закапывания капель в ухо, согревающий компресс на ухо;
4.1.14	Технику сбора мокроты, мочи, кал для лабораторного исследования;
4.1.14	Оказание неотложной помощи при кровотечениях, рвоте, остановке дыхания, пользование ингалятором;
4.1.15	Применение физических методов охлаждения при гипертермии;

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен**

УП: 31050250\_15\_13пд.pli.xml

стр.

<b>3.2</b>	<b>Уметь:</b>
4.2.1	Соблюдать гигиенический режим в помещениях лечебных учреждений;
4.2.2	Оказать помощь в проведении личной гигиены тяжелых, ослабленных больных (уход за полостью рта, глазами, носом, кожей, мытье головы);
4.2.3	Проводить профилактику пролежней;
4.2.4	Проводить антропометрию новорожденного;
4.2.5	Сменить нательное и постельное белье;
4.2.6	Измерять температуру тела и регистрировать результаты измерений;
4.2.7	Подсчитывать частоту пульса, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания;
4.2.8	Кормить тяжелобольных в палатах;
4.2.9	Транспортировать больных в пределах больницы;

4.2.10	Подготовить больных к рентгенологическому и ультразвуковому исследованиям, к операциям.
4.2.11	Использовать навыки общения;
<b>4.3 Владеть:</b>	
4.3.1	Навыками ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания, в том числе за тяжело и агонирующими больными.

УП: 31050250\_15\_13пд.pli.xml

стр. 8

### 3 . СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ )

Учебная дисциплина «Помощник палатной медицинской сестры» входит в базовую часть профессионального цикла дисциплин С.3 ООП. Код дисциплины Б2.П.1. Объем дисциплины 3 зачетных ед., 108 часов; изучается в 4 семестре.

#### 4.1. Структура дисциплины

№ п/п	Разделы дисциплины	Время прохождения практики		Виды учебной работы на практике, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (108 часов)			Формы Текущего контроля контроля
		семестр	неделя	Практические занятия	Клиническая практика	самостоятельная работа (36 часов)	
	Сестринский уход за терапевтическими больными	4	1	4	20	12	проверка и оценка практических умений, собеседование
	Уход за детьми грудного и старшего возраста	4	-	4	20	12	проверка и оценка практических умений, собеседование
	Сестринский уход за хирургическими больными	4	1	4	20	12	проверка и оценка практических умений, собеседование
	Всего		2	12	60	36	
	Итого по дисциплине	<b>108</b>					Диф.зачет

4

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Примечан ие
	Раздел 1. Сестринский уход за терапевтическими больными						

1.1	Ознакомление с отделением, введение в сестринское дело. История сестринской помощи населению. Сестринская этика. Положение сестер. Сводные правила мед. сестры.	4	6		Л1.1 Л1.2 Л2.4.	0	
1.2	Введение в понятие о навыках межличностного общения. Миссия и функции сестры.	4	6		Л1.2 Л1.3 Л2.4	0	
1.3	Документация сестринского процесса. Перечень и ведение медицинской документации на сестринском посту. Принципы ведения медицинской документации.	4	6	ОПК-11	Л1.2 Л1.3 Л3.2 Л1.4	0	
	<b>Раздел 2. Уход за детьми грудного и старшего возраста</b>	4					
2.1	Уход за новорожденными. Грудное вскармливание.		6	ОПК -10, ОПК -11			
2.2	Гигиена. Режим и воспитание детей раннего возраста. Практические аспекты гигиены детей. Закаливание.	4	6	ОПК -10, ОПК -11			
2.3	Техника постановки различных видов инъекций в педиатрической практике.	4	6	ОПК-11	Л1.2 Л2.4 Л2.3 Л3.2	0	
2.4	Уход за температурающим ребенком. Оказание доврачебной помощи при судорогах. Уход за тяжелыми больными.	4	6	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л1.2 Л2.3 Л3.4	0	
	<b>Раздел 3. Сестринский уход за хирургическими больными</b>						
3.1	Принципы асептики. Приготовление перевязочных средств из марли и централизованная их стерилизация.	4	6	ОПК-11	Л1.1 Л1.2 Л2.4	0	
3.2	Оценка боли у детей. Методы для уменьшения боли и чувства страха у детей.	4	6	ОПК-10, ОПК-11	Л1.1 Л1.2 Л2.3 Л2.4	0	



3.3	Сбор материалов (мокроты, мочи, кала) и транспортировка их в лабораторию.	4	6	ОПК-11	Л1.3 Л1.2 Л1.4 Л2.4	0	
2.4	Обработка ран. Область операции. Эвентерация. Уход за дренажными средствами. Активное и пассивное дренирование.	4	6	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л1.2 Л2.3 Л3.4	0	
2.5	Уход при повреждении тканей: профилактика пролежней.	4	6	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л1.2 Л2.3 Л3.4	0	

## 5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 5.1 . Контрольные вопросы и задания

Перечень вопросов выносимых на диф. зачет.

Диф.зачет.

Вопросы для проверки уровня обучения "ЗНАТЬ":

Проводится в виде вопросов на диф. зачет 46 вопросов. Комплект билетов на дифференцированный зачет см. Приложение №2.

Задания для проверки уровня обучения "УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ:

1. Соблюдать гигиенический режим в помещениях лечебных учреждений;
2. Оказать помощь в проведении личной гигиены тяжелых, ослабленных больных (уход за полостью рта, глазами, носом, кожей, мытье головы);
3. Проводить профилактику пролежней; Сменить нательное и постельное белье;
4. Проводить антропометрию новорожденного;
5. Подсчет частоты пульса, частоты сердечных сокращений, частоты дыхания;
6. Кормление тяжелобольных в палатах;
7. Подготовить больных к рентгенологическому и ультразвуковому исследованиям, к операциям.
8. Навыками ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания, в том числе за тяжело и агонирующими больными.

УП: 31050250\_15\_13пд.pli.xml

стр. 8

### 5.2 . Темы курсовых работ (проектов )

курсовая работа не предусмотрена

### 5.3 . Фонд оценочных средств

Контрольные вопросы (Приложение №1)

Комплект билетов (Приложение №2)

Реферат (Приложение №3)

### 5.4 . Перечень видов оценочных средств

Реферат

Контрольные вопросы.

Комплект билетов

Практические навыки

Шкалы оценивания по видам оценочных средств в Приложении №4. Шкалы оценивания

<b>6 . УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ</b>			
<b>(МОДУЛЯ )</b>			
<b>6.1 . Рекомендуемая литература</b>			
<b>6.1.1 . Основная литература</b>			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Капитан Т.В.	Пропедевтика детских болезней с уходом за детьми.	Москва, «МЕДпресс-информ», 2009. – 703 с.
Л1.2	Боконбаева С.Дж., Счастливая Т.Д., Сушанло Х.М. и др.	Пропедевтика детских болезней. Учебник для педиатрических факультетов медицинских вузов	М.: Бишкек. – 2015. – С. 260.
Л1.3	Мамырбаева Т.Т., Нажимидинова Г.Т.	Здоровье и развитие детей первых 5-ти лет жизни: питание, уход, физическое развитие и профилактика микронутриентной недостаточности.	Учебное пособие. Бишкек, - 2011.- 134с.
Л1.4	Ковтун Е. И. А. А. Шепелева;	Сестринское дело в педиатрии: учебное пособие	Ростов н/Д : Феникс, 2008. — 272 с.
<b>6.1.2 . Дополнительная литература</b>			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Стецюк В.Г.	Сестринское дело в хирургии.	Уч. Пос. М.,ГЭОТАР-Медиа,2009г.-170 с.
Л2.2	Дзигуа М.В.	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии.	Уч-к. М.,ГЭОТАР-Медиа,2010г.-176 с.

Л2.3	Джамбекова А.К., Клипина Т.Ю.	Справочник медицинской сестры.	М: «Эксмо», 2008.-156 с.
Л2.4	Дуда И.В., Дуда Вит.И., Дуда Вл.И.	Руководство по семейной медицине.	М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2009.- С. 429-458.
Л2.5	С.Дж. Боконбаева, Т.Д.Счастливая, Х.М. Сушанло, Н.М. Алдашева.	Вскармливание детей первого года жизни. Виды вскармливания.	Бишкек, КРСУ, 2007 г

<b>6.3 . Перечень информационных и образовательных технологий</b>	
<b>6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии</b>	
6.3.1.1	Традиционные образовательные технологии – самостоятельная работа студентов (практика), ориентированные прежде всего на сообщение знаний и способов действий, передаваемых студентам в готовом виде и предназначенных для воспроизводящего усвоения и разбора конкретных образцов. Использование палат, учебных комнат для работы студентов.
6.3.1.2	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.
<b>6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения</b>	
6.3.2.1	Электронно-библиотечная система <a href="http://www.studentmedlib.ru">www.studentmedlib.ru</a> консультант студента;
6.3.2.2	<a href="http://www.kid.ru/pediatr/a01.php3">http://www.kid.ru/pediatr/a01.php3</a>
6.3.2.3	<a href="http://medresurs.info/ww/2009-04-26-19-05-43/343-2009-06-05-18-55-57">http://medresurs.info/ww/2009-04-26-19-05-43/343-2009-06-05-18-55-57</a>
6.3.2.4	«Электронная библиотека» КРСУ ( <a href="http://www.lib.krsu.kg">www.lib.krsu.kg</a> )
<b>7 . МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ )</b>	
7.1	Самостоятельная работа студентов (практика), проводится на базе кафедры педиатрии в ГДКБ СМП и НЦОМид.
7.2	На базе Городской детской клинической больницы и скорой медицинской помощи (ГДКБ и СМП), вторичного уровня ЛПУ. Имеет 3 специализированных отделения: отделение неврологии, отделение патологии новорожденных, и нейрохирургии, коечный фонд - 100 коек, 2 операционных, 2 реанимационные. Имеет одну стандартно оборудованную аудиторию с 8 посадочными местами (блок парты, меловая доска). У студентов имеется доступ к информационным стендам (1 шт.), плакатам (10шт), электронной библиотеке (30 учебников), учебным фильмам (30 шт.), базе клинического материала (МРТ, КТ, краниограмма, спондилограмма, ЭЭГ) .
7.3	Кафедра оснащена мультимедийным комплексом (ноутбук, персональный компьютер, проектор).
<b>8 . МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ )</b>	
Технологическая карта дисциплины в Приложении №4. Технологическая карта ПД	
Методические рекомендации по изучению дисциплины	
Рекомендации при использовании материалов учебно-методического комплекса	
Специфика в изучении раздела помощника палатной медсестры заключается в использовании основных учебно-методических приемов: работа студентов на практических занятиях, при изучении отдельных тем использование наглядных пособий (плакаты, муляжи, мультимедийные слайды), с последующей демонстрацией пациентов, осуществление ухода и выполнение всех видов инъекций.	
Специфика разделов программы – включает в себя изучение материала с использованием основной и дополнительной литературы (учебники, справочные пособия, методические рекомендации, руководства, приказы), а также закрепление практических навыков на муляжах, куклах, оформлении медицинской документации (выверка истории	

болезни на посту, сопровождение больных к специалистам, подготовка больных к лабораторным и инструментальным методам исследования) работа с больными.

Специфика раздела № 1 " Сестринский уход за терапевтическими больными " включает в себя ознакомление с отделением, введение в сестринское дело. История сестринской помощи населению. Сестринскую этику.

Положение сестер. Сводные правила медицинской сестры. Введение в понятие о навыках межличностного общения. Документация сестринского процесса. Перечень и ведение медицинской документации на сестринском посту. Принципы ведения документации. Техника постановки различных видов инъекции.

При изучении раздела №2 «**Уход за детьми грудного и старшего возраста**» особое внимание следует обратить на навыки ухода за новорожденными. Грудное вскармливание. Гигиена. Режим и воспитание детей раннего возраста. Практические аспекты гигиены детей. Закаливание. Методы для уменьшения боли и чувства страха у детей. Оценка боли у детей. Уход за температурящим ребенком. Оказание доврачебной помощи при судорогах. Уход за тяжелым больным.

При изучении раздела №3 «**Сестринский уход за хирургическими больными**» особое внимание следует обратить на навыки приготовления перевязочных средств из марли и централизованная стерилизация их. Принципы асептики.

Планирование времени на изучение дисциплины, студентам необходимо осуществлять в течение всего семестра, предусматривая при этом регулярное повторение материала. Сбор материалов (мокроты, мочи, кала) и транспортировка их в лабораторию.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует формированию у них этико-деонтологических навыков общения с пациентами.

#### РЕФЕРАТ

Рекомендации по написанию реферата.

1. Тема реферата выбирается в соответствии с интересами студента и должна соответствовать приведенному примерному перечню.
2. Реферат должен основываться на проработке нескольких дополнительных к основной литературе источников (монографии, статьи).
3. План реферата должен быть авторским. В нем проявляется подход автора, его мнение, анализ проблемы правила, это специальные монографии или статьи.
4. План реферата должен быть авторским. В нем проявляется подход автора, его мнение, анализ проблемы.
5. Все приводимые в реферате факты и заимствованные соображения должны сопровождаться ссылками на источник информации.
6. Недопустимо просто скомпоновать реферат из кусков заимствованного текста. Все цитаты должны быть представлены в кавычках с указанием в скобках источника и страницы. Отсутствие кавычек и ссылок означает плагиат и, в соответствии с установившейся научной этикой, считается грубым нарушением авторских прав.
7. Реферат оформляется в виде текста на листах стандартного формата (А- 4) шрифтом TimesNewRoman, 14. Начинается с титульного листа, в котором указывается название вуза, учебной дисциплины, тема реферата, фамилия и инициалы студента, год и географическое место местонахождения вуза. Затем следует оглавление с указанием страниц разделов. Сам текст реферата желательно подразделить на разделы: главы, подглавы и озаглавить их. Приветствуется использование в реферате количественных данных и иллюстраций (графики, таблицы, диаграммы, рисунки).

8. Завершают реферат разделы "Заключение" и "Список использованной литературы". В заключении представлены основные выводы, ясно сформулированные в тезисной форме и, обычно,

пронумерованные.

9. Список литературы должен быть составлен в полном соответствии с действующим стандартом (правилами), включая особую расстановку знаков препинания. В общем случае наиболее часто используемый в нашей стране порядок библиографических ссылок следующий:
10. Автор И.О. Название книги. Место издания: Издательство, Год издания. Общее число страниц в книге. Автор И.О.  
Название статьи // Название журнала. Год издания. Том \_\_. № \_\_. Страницы от \_\_ до \_\_.  
Автор И.О. Название статьи / Название сборника. Место издания: Издательство, Год издания. Страницы от \_\_ до \_\_. Примерное содержание работы: Наименование: Объем: 13-15 стр.

#### ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

проводится с использованием комплект билетов, устного опроса.

### Приложение 1

#### КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ (4 семестр)

##### Контрольные вопросы для устного собеседования.

##### Билет № 1

1. Функции медицинской сестры
2. Обработка рук дезинфицирующим раствором.
3. Правила употребления и хранения сцеженного грудного молока.

##### Билет № 2

1. Сестринская документация.
2. Гигиеническое подмывание больных детей в постели.
3. Регистрация объема съеденной пищи.

##### Билет № 3

1. Медицинская этика и деонтология.
2. Профилактика пролежней.
3. Что такое порционник и как он составляется?

##### Билет № 4

1. Этика взаимоотношений мед. сестры с родителями больного ребенка.
2. Правила сбора мочи, кала.
3. Понятие о лечебных и физиологических столах.

##### Билет № 5

1. Правила и принципы поведения мед. работника.
2. Техника проведения согревающего компресса на ухо.
3. Техника подачи подкладного судна, мочеприемника тяжелобольным и их дезинфекция.

##### Билет № 6

1. Правила передачи дежурства.
2. Техника измерения температуры тела у больных детей и регистрация.
3. Техника подачи подкладного судна, мочеприемника тяжелобольным и их дезинфекция.

##### Билет № 7

1. Правила ухода за новорожденными детьми.
2. Техника проведения подкожных инъекций.
3. Правила хранения стерильных материалов.

##### Билет № 8

1. Правила ухода за детьми с пороками развития.
2. Техника проведения внутривенных инъекций.

3. Правила подготовки перевязочного материала и белья для стерилизации.

**Билет № 9**

1. Методы закаливания.
2. Техника проведения внутримышечных инъекций.
3. Возможные осложнения при парентеральном введении лекарственных средств детям.

**Билет № 10**

1. Принципы лечебной физкультуры для педиатрических больных.
2. Техника заполнения системы для в/в вливаний.
3. Какие побочные реакции могут быть при энтеральном введении лекарственных средств детям

**Билет № 11**

1. Принципы лечебной физкультуры для хирургических больных.
2. Физические методы охлаждения при гипертермии.
3. Техника проведения ректального введения лекарственных средств.

**Билет № 12**

1. Правила хранения лекарственных средств.
2. Как рассчитать дополнительное количество жидкости ребенку с гипертермией.
3. Обработка гнойничковых элементов на коже у детей.

**Билет № 13**

1. Особенности раздачи лекарственных средств в детском отделении.
2. Физические методы охлаждения при гипертермии.
3. Доврачебная помощь при болях в животе у детей.

**Билет № 14**

1. Измерение пульса и артериального давления.
2. Обработка полости рта, носа у детей.
3. Доврачебная помощь при почечной колике.

**Билет № 15**

1. Подготовка различных рабочих растворов, дезинфектантов.
2. Техника проведения ингаляций у детей, виды ингаляций.
3. Доврачебная помощь при тошноте, рвоте, одышке, икоте.

**Приложение 2**

**Перечень вопросов выносимых на диф. Зачет**

1. Функции медицинской сестры.
2. Сестринская документация.
3. Медицинская этика и деонтология.
4. Этика взаимоотношений мед.сестры с родителями больного ребенка.
5. Правила и принципы поведения мед.работника.
6. Правила передачи дежурства.
7. Правила ухода за новорожденными.
8. Правила ухода за детьми с пороками развития.
9. Методы закаливания.
10. Принципы лечебной физкультуры для педиатрических больных.
11. Принципы лечебной физкультуры для хирургических больных.
12. Правила хранения лекарственных средств.
13. Особенности раздачи лекарства в детском отделении.
14. Правила измерения артериального давления.
15. Подготовка различных рабочих растворов, дезинфектантов.
16. Обработка рук дезинфицирующим раствором.
17. Гигиеническое подмывание больных детей в постели.
18. Профилактика пролежней.
19. Правила сбора мочи, кала.

20. Техника проведения согревающего компресса на ухо.
21. Правила измерения температуры тела у больных детей.
22. Техника подкожных инъекций.
23. Техника внутривенных инъекций.
24. Техника внутримышечных инъекций.
25. Техника внутривенных инъекций.
26. Техника заполнения системы для в/в вливаний.
27. Физические методы охлаждения при гипертермии.
28. Как рассчитать дополнительное количество жидкости ребенку с гипертермией.
29. Обработка полости рта, носа у детей.
30. Техника проведения ингаляций у детей, виды ингаляций.
31. Правила употребления и хранения сцеженного грудного молока.
32. Регистрация объема съеденной пищи.
33. Что такое порционник и как он составляется.
34. Понятие о лечебных и физиологических столах.
35. Техника подачи подкладного судна, мочеприемника тяжелобольным и их дезинфекция.
36. Правила хранения стерильных материалов.
37. Правила подготовки перевязочного материала и белья для стерилизации.
38. Какие побочные реакции могут быть при парентеральном введении лекарственных средств детям.
39. Какие побочные реакции могут быть при энтеральном введении лекарственных средств детям.
40. Техника проведения ректального введения лекарственных средств.
41. Техника проведения обработки гнойничковых элементов на коже у детей.
42. Доврачебная помощь при болях в животе у детей.
43. Доврачебная помощь при почечной колике.
44. Доврачебная помощь при тошноте, рвоте, одышке, икоте.
45. Доврачебная помощь при метеоризме, запорах, поносе.
46. Доврачебная помощь при крупе.
47. Доврачебная помощь при судорогах.

### Приложение №3

#### Темы рефератов (УИРС):

1. Медицинская деонтология. Понятие. Основные положения.
2. Понятие о личной гигиене медицинского персонала.
3. Понятие о дезинфицирующих агентах. Требования, предъявляемые к ним.
4. Первичный туалет новорожденного ребенка.
5. Массаж и гимнастика для детей грудного и раннего возраста.
6. Закаливание детей грудного и раннего возраста.
7. Игры и игрушки для детей раннего возраста. Уход в целях развития.
8. Режим дня для ребенка раннего возраста.
9. Правила формирования гигиенических навыков у ребенка раннего возраста.
10. Уход за носом, глазами, ротовой полостью и волосами.
11. Хирургическое отделение. Виды. Устройство, оснащение палат. Режим работы в хирургическом отделении.
12. Операционный блок. Устройство. Основные и вспомогательные помещения, их назначение. Зоны режима операционного блока.
13. Гигиена питания. Определение понятия. Режим питания в хирургическом отделении. Гигиена питания тяжелобольных.
14. Транспортировка хирургических больных. Понятие. Оборудование. Виды транспортировки.
15. Уход за кожей у хирургических больных. Профилактика и лечение пролежней.
16. Требования к постели больного. Смена постельного и нательного белья пациента.
17. Подготовка пациентов к исследованиям: рентгенологическому исследованию: грудной клетки, брюшной полости, пищеварительной и мочевыделительной систем; ультразвуковому – органов брюшной полости и малого таза.

18. Техника выполнения лечебно-диагностических манипуляций: зондирование желудка, промывание (показания, противопоказания, техника выполнения, возможные осложнения). Особенности установления зонда для питания.
19. Уход за больными в день операции. Наблюдение и уход за операционной раной и дренажами. Профилактика осложнений.
20. Уход за детьми с пороками развития.

### ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕФЕРАТА

	Нет ответа -0 баллов	Минимальный ответ  - 31-59 %	Изложенный, раскрытый  ответ - 60- 69 %	Законченный полный ответ  - 70-84 %	Образцовый, примерный,  достойный подражания  ответ - 85- 100 %	оц ен ка
Раскрытие проблемы	-	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны или выводы не обоснованы	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны или обоснованы.	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы сделаны.	
Представление	-	Представляемая информация логически не связана.	Представляемая информация не систематизирована и не последовательна.	Представляемая информация систематизирована и последовательна.	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана.	
Оформление	-	Не соблюдены условия	3-4 ошибки в представляемой информации	Не более 2-х ошибок в представляемой информации	Отсутствуют ошибки в представленной информации	
Ответы на	-	Нет ответов на	Только ответы на	Ответы на	Ответы на	



вопросы		вопросы	элементарные вопросы	вопросы полные или частично полные.	вопросы полные с приведением примеров и пояснений	
<b>Итоговая оценка</b>		<b>неудовлетворительно</b>	<b>удовлетворительно</b>	<b>хорошо</b>	<b>отлично</b>	

## **ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ АНАЛИТИЧЕСКИХ И ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАДАНИЙ (промежуточный контроль)**

### **Устный опрос**

При оценке устного опроса учитываются следующие критерии:

1. Знание основных разделов сестринского дела в педиатрии.
2. Глубина и полнота раскрытия вопроса.
3. Владение терминологическим аппаратом и использование его при ответе.
4. Умение объяснить, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы.
5. Владение логичностью и последовательность ответа, умение отвечать на поставленные дополнительные вопросы.

### **Оценка устных и письменных ответов на проверку уровня обученности (85-100)**

оценивается ответ, который изложен логически правильно в доступной форме соответственно терминологии применяемый по дисциплине сестринское дело в педиатрии, а также в целом в медицине. Студент показывает отличные знания по сестринскому процессу, способен выделить приоритетные проблемы пациента и запланировать, осуществлять уход, владеть различными видами инъекций, оказывать правильный уход за новорожденными и недоношенными детьми.

Отметкой **(70-84)** оценивается ответ, который показывает хорошие знания по дисциплине сестринское дело в педиатрии, а также в целом в медицине. Студент показывает хорошие знания по сестринскому процессу, способен выделить приоритетные проблемы пациента и запланировать, осуществлять уход, владеть различными видами инъекций, оказывать правильный уход за новорожденными и недоношенными детьми.

Дает не полный ответ или не ориентируется по 1 – 2 вышеперечисленным элементам.

Отметкой **(60-69)** оценивается ответ, который показывает средние знания в вопросах по дисциплине сестринское дело в педиатрии. Студент показывает слабые знания по сестринскому процессу, слабо разбирается в вопросах постановки сестринского процесса. Дает не полный ответ или не ориентируется по 3 вышеперечисленным элементам.

Отметкой **(0-59)** оценивается ответ, который показывает крайне слабые знания в вопросах по дисциплине сестринское дело в педиатрии. Студент допускает серьезные ошибки в

содержании ответа. Демонстрирует не понимание проблемы. Требования, предъявляемые к заданию, не выполняет.

### **ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ (в %)**

Отметкой **(85-100)** оценивается правильное выполнение осмотра физикального состояния пациента по методике «с головы до пят», студент называет способы исследования, демонстрирует методику исследования, дает четкие инструкции при проведении лабораторных и инструментальных исследований, соблюдает этико-деонтологические принципы и индивидуальный подход к пациенту.

Отметкой **(70-84)** оценивается правильное выполнение методики осмотра физикального состояния пациента по методике «с головы до пят», студент называет способы исследования, демонстрирует не полные названия методов исследования, дает не четкие инструкции при проведении лабораторных и инструментальных исследований, соблюдает этико-деонтологические принципы и индивидуальный подход к пациенту.

Отметкой **(60-69)** оценивается выполнение методики студент дает не полное осмотра физикального состояния пациента по методике «с головы до пят», студент называет не полные способы исследования, демонстрирует не полные названия методов исследования, допускает неточности, затрудняется давать инструкции пациенту при проведении лабораторных и инструментальных исследований, не четко соблюдает этико-деонтологические принципы.

Отметка **(0-59)** выставляется при не проведении осмотра физикального состояния пациента по методике «с головы до пят», студент не называет способы исследования, не демонстрирует названия методов исследования, допускает неточности, не дает инструкции пациенту при проведении лабораторных и инструментальных исследований, не соблюдает этико-деонтологические принципы.

\

**ПРИЛОЖЕНИЕ 4**

**Технологическая карта дисциплины**

**Специальность «Помощник палатной медсестры»**

**Курс 2, семестр 4, количество ЗЕ – 3, отчетность – дифзачет**

Название модулей дисциплины согласно РПД	Контроль	Форма контроля	Зачет минимум	Зачетн максимум	График контроля неделя семестра
<b>2семестр</b>					
<b>Раздел 1</b>					
<b>1. Сестринский уход за терапевтическими больными</b>	Текущий контроль	Реферат, устный и письменный опрос, практические навыки, посещаемость, активность.	7	15	
	Рубежный контроль	Практические навыки. Контрольные вопросы	6	10	
<b>Раздел 2</b>					
<b>2. Уход за детьми грудного и старшего возраста</b>	Текущий контроль	Реферат, устный и письменный опрос, практические навыки, посещаемость, активность.	8	15	
	Рубежный контроль	Практические навыки. Контрольные вопросы	6	10	
<b>3. Сестринский уход за хирургическими больными</b>	Текущий контроль	Реферат, устный и письменный опрос, практические навыки, посещаемость, активность.	7	10	
	Рубежный контроль	Практические навыки. Контрольные вопросы	6	10	
<b>Всего за семестр</b>			<b>40</b>	<b>70</b>	
Промежуточный контроль зачет			20	30	
<b>Семестровый рейтинг по дисциплине:</b>			<b>60</b>	<b>100</b>	

*Примечание: За каждое пропущенное практическое занятие снимается 1 балл.*

СЛОВАРЬ ТЕРМИНОВ Глоссарий

**Анестезия** - потеря чувствительности нервов.

**Асептика** - метод профилактики (стерилизация инструментов и др.), направленный против проникновения микробов в рану, ткани или полости тела при операциях и т.д.

**Аспирация** - отсасывание специальным инструментом жидкости или воздуха из какой-либо полости тела.

**Асфиксия** – критическое состояние, которое возникает вследствие расстройства газообмена (недостаток кислорода и накопление углекислоты в организме).

**Аритмия** - нарушение частоты или последовательности сердечных сокращений.

**Брадикардия** - уменьшение частоты сердечных сокращений ниже 60 ударов в 1 минуту.

**Гипертермия**-терморегуляционное повышение температуры тела

**Гипотермия, переохлаждение** - состояние организма, при котором температура тела падает ниже, чем требуется для поддержания нормального обмена веществ и функционирования.

**Гипертензия** – повышение артериального давления

**Гиперемия** – покраснение кожи

**Гипотония** - 1. Понижение тонуса тканей. 2. Понижение артериального давления

**Гипогалактия** – уменьшение выработки грудного молока

**Коллапс**- тяжелая форма острой сосудистой недостаточности.

**Потребность в уходе** – это состояние или проблемы, при которых в повседневной жизни пациент не в состоянии удовлетворить свои физиологические, социо-культурные, духовные или связанные с развитием потребности.

**Права пациента** – это совокупность норм и правил поведения, установленных или утвержденных государством и международными нормативными документами.

**Приоритет** – это порядок важности, значимости.

**Постановка приоритетов** – это процесс решения того, какие задачи в данных производственных условиях должны выполняться сейчас, а какие на более поздней стадии (если и вообще необходимо или целесообразно выполнять).

**Проблема** 1) это сложная ситуация, которая препятствует прогнозируемому ходу событий. В открытой системе организации: организационные проблемы, тесно переплетенные с индивидуальными проблемами сотрудников,

2) это осознание субъектом невозможности разрешения трудностей и противоречий, которые возникли в данной ситуации, средствами личного знания и опыта

**Профессионализм** – это хорошее владение своей профессией

**Процесс** – это совокупность последовательных действий для достижениякакого-либо результата, последовательная смена явлений, состояний в развитии чего-нибудь. Примером может служить сестринский процесс.

**Результат сестринских действий (вмешательств)** – измерение или состояние сестринского диагноза после проведения сестринского вмешательства

**Роль** – это социальная функция личности; соответствующий принятым нормам способ поведения людей в зависимости от их статуса и позиции в

**Самоуход (самопомощь)** – это деятельность по сохранению жизни, здоровья и благополучия, которую люди начинают и осуществляют самостоятельно

**Сестринская практика** - целенаправленная деятельность медицинских сестер по оказанию сестринской помощи пациентам.

**Сестринские действия** – поведение медсестры в процессе профессиональной практики

**Сестринский диагноз** — 1) состояние здоровья пациента, установленное в результате проведенного сестринского обследования и требующее вмешательства со стороны сестры

2) профессиональное суждение медсестры о феномене, представляющем объект сестринских вмешательств

3) это сжатый, эмоционально не окрашенный вывод медицинской сестры, который характеризует проблемы, связанные со здоровьем пациента.

**Сестринский процесс** – 1) это структура для решения проблемы, которая помогает организовывать ежедневную сестринскую практику

2) научно обоснованная методология профессиональной деятельности

**Сестринское вмешательство** – действие, предпринимаемое медсестрой в соответствии с установленным сестринским диагнозом, для достижения определенного результата

**Сестринское дело** – это наука ухода.

**Стандарт** – это установление определенного уровня качества либо компетентности, которые ожидаются в определенных условиях.

**Судороги** – непроизвольное мышечное сокращение, вызывающее тела и конечностей

**Тахикардия** - учащение сердечных сокращений.

**Оксигенотерапия** – метод лечения болезни с применением кислорода

**Уход** – это помогающие, поддерживающие или содействующие действия по отношению или для другого индивидуума или группы с очевидными или пред полагаемыми потребностями, направленные на улучшение самочувствия или образа жизни

**Цианоз**- посинение слизистых оболочек и кожных покровов.