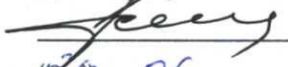


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета сестринского образования

 Плаксин В.А.
«20» 06 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

По дисциплине Теория и практика сестринского дела

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело

Курс 1


Вид промежуточной аттестации экзамен

Кафедра поликлинической терапии и сестринского дела

Трудоемкость дисциплины 144 (час.)/ 4 (зач. ед.)

Утверждено на заседании кафедры:

протокол № 9 от «26» 06 2020 г.

 Сердечная Е.В.

Автор-составитель:

Плакидин В.Г., к.м.н., доцент

Архангельск, 2020

1. Место дисциплины (модуля) в структуре основной профессиональной образовательной программы

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 - Сестринское дело.

Дисциплина входит в обязательную часть учебного плана и является базовой для изучения таких дисциплин как: «Сестринское дело в терапии», «Сестринское дело в хирургии», «Сестринское дело в педиатрии», «Сестринское дело в акушерстве и гинекологии», «Сестринское дело в психиатрии и наркологии», «Сестринское дело в гериатрии», «Сестринское дело при инфекционных заболеваниях», «Сестринское дело в семейной медицине», «Основы реабилитации».

Дисциплина реализуется в рамках следующих типов задач профессиональной деятельности, определенных учебным планом: лечебно-диагностической, медико-профилактической, реабилитационной.

2. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины – подготовка обучающихся к осуществлению профессиональной деятельности в лечебно-диагностической, медико-профилактической, реабилитационной сферах.

Задачи дисциплины:

1. формирование знаний о

- потребностях и проблемах пациентов;
- способах реализации сестринского ухода;
- технологии выполнения медицинских услуг
- факторах, влияющие на безопасность пациента и персонала;
- принципах санитарно-гигиенического воспитания и образования среди населения;
- основах профилактики внутрибольничной инфекции;

2. формирование умений

- собирать информацию о состоянии здоровья пациента;
- определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;
- оказывать помощь в подготовке пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям;
- оказывать помощь при потере, смерти, горе;
- осуществлять посмертный уход;
- обеспечить безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала;
- проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;

- составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания и т.д.;

3. формирование навыков

- выявления нарушенных потребностей пациента;
- оказания медицинских услуг в пределах своих полномочий;
- планирования и осуществления сестринского ухода;
- ведения медицинской документации;
- обеспечения санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;
- обеспечения гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ;
- применения средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом основ эргономики;
- соблюдения требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом вовремя проведения процедур и манипуляций.

3. Планируемые результаты освоения основной профессиональной образовательной программы, обеспечиваемые дисциплиной (модулем).

Коды формируемых компетенций/формулировки компетенций	Индикатор достижения компетенции
ОПК -№	
ОПК-1. Способен реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<p>ОПК-1.1. Определяет морально-этические аспекты конкретных ситуаций при взаимодействии с другими членами общества.</p> <p>ОПК-1.2. Проявляет этичность в общении с коллегами, пациентами и членами их семей.</p> <p>ОПК-1.3. Называет приоритетные направления развития системы здравоохранения РФ, законы и иные нормативные правовые акты, регламентирующие систему здравоохранения РФ.</p> <p>ОПК-1.4. Применяет нормативно-правовые акты в профессиональной деятельности.</p>

<p>ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач</p>	<p>ОПК-4.1. Определяет виды и назначение медицинских технологий, изделий, лекарств и дезинфекционных средств. ОПК-4.2. Подбирает медицинские технологии, изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства соответственно ситуации, исходя из поставленной профессиональной задачи. ОПК-4.3. Демонстрирует технологию применения медицинского оборудования и изделий; введения лекарственных препаратов; приготовления и применения дезинфекционных средств. ОПК-4.4. Контролирует процесс применения медицинского оборудования и изделий; введения лекарственных препаратов; приготовления и применения дезинфекционных средств. ОПК-4.5. Оценивает эффективность применения медицинского оборудования и изделий; введения лекарственных препаратов; приготовления и применения дезинфекционных средств.</p>
<p>ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач</p>	<p>ОПК-5.3. Использует методы оценки морфофункционального, физиологического и патологического процессов, протекающих в человеке на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач.</p>
<p>УК-1. Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач</p>	<p>УК-1.1. Формулирует принципы сбора, отбора, обобщения информации</p>
	<p>УК-1.2. Анализирует задачу, выделяя этапы ее решения, действия по решению задачи, выбирает информацию, необходимую для решения задачи, оценивает практические последствия возможных вариантов решения задачи</p>
	<p>УК-1.3. Сопоставляет разные источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений</p>

	УК-1.4. Аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение
УК-3. Способен осуществлять социальное взаимодействие и реализовывать свою роль в команде	УК-3.1. Описывает социально-психологические процессы развития группы; этапы командообразования; признаки эффективности командной работы; стратегии взаимодействия членов команды. УК-3.2. Определяет свою роль в команде и роли других членов команды; учитывает особенности поведения групп людей, с которыми взаимодействует в своей деятельности.
	УК-3.3. Оценивает результаты (последствия) личных действий и тех, с кем осуществляет взаимодействие, и планирует последовательность действий для достижения нужного результата. УК-3.4. Взаимодействует с другими членами команды и заинтересованными лицами, в т.ч. участвует в обмене информацией, опытом, знаниями.
УК-6. Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни	УК-6.1. Называет основные принципы самовоспитания и самообразования, профессионального и личностного развития, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда
	УК-6.2. Планирует свое рабочее время и время для саморазвития, формулировать цели личностного и профессионального развития и условиях их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, индивидуально-личностных особенностей
	УК-6.3. Применяет знания о своих ресурсах и их пределах (личностных, психофизиологических, ситуативных, временных и т.д.) для успешного выполнения порученной работы
	УК-6.4. Оценивает эффективность использования времени и других

ресурсов при решении поставленных задач

4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебных занятий:

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)	70,3	1
В том числе:		
Лекции (Л)	34	1
Семинарские занятия (Сем)	-	-
Практические занятия (ПЗ)	-	-
Клинические практические занятия (КПЗ)	34	1
Лабораторные занятия (ЛЗ)	-	-
Симуляционные практические занятия (С)	-	-
Контактная работа во время экзамена (ПЭ)	0,3	1
Контактная работа во время зачета (ПЭ)	-	-
Консультация к экзамену (КонсЭ)	2	1
Курсовая работа (КонтКР)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	40	1
Контроль - экзамен	33,7	1
Общая трудоемкость (час.)	144	1

5. Содержание дисциплины:

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	Исторические аспекты развития сестринского дела	1. Введение в теорию сестринского дела 2. Исторические аспекты развития сестринского дела в России и за рубежом.
2	Философия сестринского дела. Модели, миссия и функция сестринского дела	3. Философия сестринского дела. 4. Модели, миссия и функция сестринского дела 5. Научные исследования в СД, роль ВОЗ и профессиональных ассоциаций в развитии сестринского дела
3	Теория и методология сестринского процесса	6. Определение сестринского процесса и его основные цели. 1 этап СП 7. Сестринский диагноз и 3 этап сестринского процесса. СКП. 8. Сестринский процесс: 4 и 5 этап

		сестринского процесса
--	--	-----------------------

5.2. Количество часов отводимых на изучение отдельных разделов дисциплины и видов занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	Сем	ПЗ	КПЗ	ЛЗ	С	СРС	Всего часов
1.	Исторические аспекты развития сестринского дела	4		4				10	18
2	Философия сестринского дела. Модели, миссия и функция сестринского дела	10		8				15	33
3	Теория и методология сестринского процесса	20		22				15	57

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине, в том числе с использованием возможностей электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (СДО Moodle)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы контроля
1	Исторические аспекты развития сестринского дела	Выполнение контрольной работы Реферативные сообщения	Тесты, задачи Защита презентации
2	Философия сестринского дела. Модели, миссия и функция сестринского дела	Выполнение контрольной работы	Тесты, задачи Защита презентации
3	Теория и методология сестринского процесса	Курация пациента с ведением всех пяти этапов сестринского процесса	Проверка сестринской истории болезни

7. Формы контроля

7.1. Формы текущего контроля:

- устные (собеседование, доклад);
- письменные (проверка тестов, рефератов, решение задач, написание истории болезни).

Примерный перечень тем рефератов, докладов, типовые тестовые задания, типовые ситуационные задачи и др. приводятся в «Оценочные средства».

7.2. Формы промежуточной аттестации – экзамен.

Этапы проведения промежуточной аттестации:

1. Этап – защита сестринской истории болезни
2. Этап - собеседование по экзаменационным вопросам

Типовые вопросы к экзамену приводятся в «Оценочные средства».

8. Библиотечно-информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

1. Кулешова, Л. И. Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии [Электронный ресурс] : учебник / Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова ; ред. В.В.Морозов. - 3-е изд. - Ростов н/Д : Феникс, 2018. - 716 с. : ил. - (Среднее медицинское образование). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222297490.html>

2. Мухина, С. А. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела» [Электронный ресурс] : учебное пособие / С. А. Мухина, И. И. Тарновская. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970437551.html>

3. Мухина, С. А. Теоретические основы сестринского дела [Электронный ресурс] : учебник / С. А. Мухина, И. И. Тарновская. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 368 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439661.html>

4. Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций [Электронный ресурс] : учебное пособие / Н. В. Широкова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970432563.html>

5. Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс] : учебное пособие / Н. Ю. Корягина [и др.] ; ред. З. Е. Сопина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 464 с. - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970431979.html>

8.2. Дополнительная литература

1. Кузнецова, Н. В. Теория сестринского дела и медицина катастроф [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Н. В. Кузнецова, Т. Н. Орлова, А. А. Скребушевская . - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 352 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429303.html>

2. Морозова, Г. И. Основы сестринского дела. Ситуационные задачи [Электронный ресурс] : учебное пособие для мед. колледжей / Г. И. Морозова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970433294.html>. - ISBN 978597049602

6. Современная организация сестринского дела [Текст] : учеб. пособие для мед. училищ и колледжей / под ред. З. Е. Сопиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 575 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - Библиогр.: с. 573-575. - ISBN 978-5-9704-2410-0 (в пер.)

8.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№	Наименование ресурса	URL адрес	Аннотация ресурса
1	Электронная библиотека СГМУ	http://lib.nsmu.ru/lib/ доступ по паролю, предоставленному библиотекой	учебная, учебно-методическая и научная литература
2	ЭМБ «Консультант врача»	http://www.rosmedlib.ru доступ по паролю, предоставленному библиотекой на кафедры	Новости законодательства РФ, аналитические материалы, правовые консультации, инфографика практические руководства, справочники, монографии, рекомендации и др. издания
3	База данных научных журналов. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	http://www.elibrary.ru открытый ресурс и подписка университета	В базе данных eLIBRARY.RU и насчитывается более 24 млн статей. eLIBRARY.RU и РИНЦ разработаны и поддерживаются компанией «Научная электронная библиотека». На портале бесплатно доступны статьи из более чем 2000 журналов с открытым доступом, периодические издания
4	Банк документов. Министерство здравоохранения РФ	https://minzdrav.gov.ru/documents http://cr.rosminzdrav.ru/#/ открытый ресурс	официальные документы, клинические рекомендации
5	Электронно-библиотечная система "Консультант студента"	http://www.studmedlib.ru/ открытый ресурс	Новости законодательства РФ, аналитические материалы, правовые консультации, инфографика и др. Законодательство (полные тексты документов) с комментариями: законы, кодексы, постановления, приказы
6	Справочная система Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://femb.ru/ открытый ресурс	государственная фармакопея Российской Федерации, клинические рекомендации (протоколы лечения), научная и учебная литература, диссертации и авторефераты
7	Правовая система «КонсультантПлюс»	http://www.consultant.ru/ доступ предоставляется в зале электронной	официальные правовые акты, нормативная и справочная информация

		информации библиотеки (
--	--	-------------------------	--

8.4. Реализация электронного обучения (ЭО), использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ): ЭО и ДОТ не предусмотрено.

8.5. Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующее программное обеспечение: **операционная система** - MS Windows Vista Starter, MS Windows Prof 7 Upgr; **офисный пакет** - MS Office 2007; **другое ПО** - 7-zip, AdobeReader, Kaspersky Endpoint Security

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№	Наименование учебного кабинета	Месторасположение учебного кабинета	Перечень основного оборудования учебного кабинета
1	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа № 81	163061, Архангельская область, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 99	Договор № 372 от 16.05.2017 года об организации практической подготовки обучающихся между ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России и ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская клиническая поликлиника №1». Срок действия договора – 5 лет. Оборудование согласно Приложению № 3 к Договору. а) перечень основного оборудования: Комплект учебной мебели (столы, стулья, доска) рабочее место преподавателя, рабочие места обучающихся на 14 мест. б) перечень учебно-наглядных пособий: наглядные пособия, раздаточный материал к занятиям по всем темам дисциплины.
2	Учебная аудитория для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации № 33	163061, Архангельская область, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 99	Договор № 372 от 16.05.2017 года об организации практической подготовки обучающихся между ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России и ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская клиническая поликлиника №1», осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья. Срок действия договора – 5 лет. Оборудование согласно Приложению № 3 к Договору.

			<p><i>а) перечень основного оборудования:</i> Комплект учебной мебели (столы, стулья, доска) рабочее место преподавателя, рабочие места обучающихся на 14 мест.</p> <p><i>б) перечень учебно-наглядных пособий:</i> наглядные пособия, раздаточный материал к практическим занятиям по всем темам дисциплины.</p>
3	Помещение для самостоятельной работы № 2551, административный учебный корпус, 5 этаж	163000, г. Архангельск, просп. Троицкий, д. 51	<p><i>перечень основного оборудования:</i> Комплект учебной мебели (столы, стулья, экран, доска), рабочие места обучающихся на 12 мест, компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационную образовательную среду.</p> <p><i>используемое программное обеспечение:</i> Kaspersky endpoint Security. Номер лицензии 26FE-191125-134819-1-8403. Срок действия до 05.12.2021 г. MS Office 2007. MS Win Starter 7. MS Windows Prof 7 Upgr. MS Windows Server CAL 2008 Device CAL. Номер лицензии 46850049, бессрочно Radmin Viewer 3. Radmin Server 3. Номер документа 11001793 Traffic inspector. Лицензионное соглашение №1051-08 от 10.04.2008, бессрочно</p>
4	Зал образовательных ресурсов № 2309, административный учебный корпус, 3 этаж.	163000, г. Архангельск, просп. Троицкий, д. 51	<p>Зал на 94 места – 5 компьютеров с доступом к сети Интернет, копировальный аппарат, принтер, сканер, фонд учебных и периодических изданий. Организован доступ к электронному каталогу, электронной библиотеке, картотеке книгообеспеченности, рабочим программам, образовательным базам данных, периодическим изданиям в электронном виде.</p>
5	Зал электронных ресурсов № 2313, административный учебный корпус, 3 этаж.	163000, г. Архангельск, просп. Троицкий, д. 51	<p>Зал на 10 мест – 10 компьютеров с доступом к сети Интернет, копировальный аппарат, многофункциональное устройство, принтер, сканер, проектор мультимедийный, экран настенный. Организован доступ к электронному каталогу, электронной библиотеке, картотеке книгообеспеченности, рабочим программам,</p>

			образовательным базам данных, программному обеспечению Антиплагиат.
--	--	--	---

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Тема 1. Исторические аспекты развития сестринского дела.

Сущность реформы сестринского дела и сестринского образования в России

Цель: изучить исторические аспекты СД, знать основные реформы в области специальности в России.

Задачи:

- 1) изучить основные вехи истории
- 2) определить основные направления в процессе реформирования СД на сегодня
- 3) изучить уровни системы сестринского образования
- 4) установить основные цели и задачи научных исследований в мире

Вопросы к занятию:

- Основные вехи истории сестринского дела
- Основоположники сестринского дела.
- Участие А. Дюнана в создании Международной организации помощи жертвам войны. Российское общество Красного Креста.
- Развитие сестринского дела в первые годы советской власти. Создание системы среднего специального медицинского образования.
- Основные направления и события в процессе реформирования сестринского дела в РФ на современном этапе.

Вопросы для самоподготовки:

- Реформирование сестринского дела в Российской Федерации.
- Важнейшие решения Коллегий Минздрава России о развитии и совершенствовании сестринского дела.
- Многоуровневая система сестринского образования: задачи и направления подготовки.
- Понятие о непрерывном и дополнительном сестринском образовании.
- Программа развития сестринского дела в Российской Федерации на 2010-2020 годы: цель, задачи, принципы и основные направления.
- Цели и задачи научных исследований в сестринском деле.
- Основные направления научных исследований в области сестринского дела. Качественные и количественные исследования в сестринском деле.
- Процесс исследования, характеристика основных этапов.
- Сестринская практика, основанная на доказательствах.

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля):

№	Наименование ресурса	URL адрес	Аннотация ресурса
1	Электронная библиотека СГМУ	http://lib.nsmu.ru/lib/ доступ по паролю,	учебная, учебно-методическая и научная литература

		предоставленному библиотекой	
2	ЭМБ «Консультант врача»	http://www.rosmedlib.ru доступ по паролю, предоставленному библиотекой на кафедры	Новости законодательства РФ, аналитические материалы, правовые консультации, инфографика практические руководства, справочники, монографии, рекомендации и др. издания
3	База данных научных журналов. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	http://www.elibrary.ru открытый ресурс и подписка университета	В базе данных eLIBRARY.RU и насчитывается более 24 млн статей. eLIBRARY.RU и РИНЦ разработаны и поддерживаются компанией «Научная электронная библиотека». На портале бесплатно доступны статьи из более чем 2000 журналов с открытым доступом, периодические издания
4	Банк документов. Министерство здравоохранения РФ	https://minzdrav.gov.ru/documents http://cr.rosminzdrav.ru/#/ открытый ресурс	официальные документы, клинические рекомендации
5	Электронно-библиотечная система "Консультант студента"	http://www.studmedlib.ru/ открытый ресурс	Новости законодательства РФ, аналитические материалы, правовые консультации, инфографика и др. Законодательство (полные тексты документов) с комментариями: законы, кодексы, постановления, приказы
6	Справочная система Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://femb.ru/ открытый ресурс	государственная фармакопея Российской Федерации, клинические рекомендации (протоколы лечения), научная и учебная литература, диссертации и авторефераты
7	Правовая система «КонсультантПлюс»	http://www.consultant.ru/ доступ предоставляется в зале электронной информации библиотеки (официальные правовые акты, нормативная и справочная информация

Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем:

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующее программное обеспечение: **операционная система** - MS Windows Vista Starter, MS Windows Prof 7 Upgr; **офисный пакет** - MS Office 2007; **другое ПО** - 7-zip, AdobeReader, Kaspersky Endpoint Security

Тема 2 Миссия и функция сестринского дела, научные исследования в сестринском деле. Философия сестринского дела, этический кодекс медицинской сестры.

Цель: понять и изучить основные функции медицинской сестры, изучить этический кодекс

Задачи:

- 1) ознакомиться с документом: «Философия сестринского дела в России».
- 2) изучить основные права пациентов, обязанности медицинской сестры в отношении защиты прав пациентов.
- 3) ознакомиться с кодексом профессиональной этики медицинских сестер.
- 4) ознакомиться с этическим Кодексом медицинской сестры в России.

Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы: миссия, функции, морально-этические принципы, обязанности

Вопросы к занятию:

- Необходимость философского осмысления сестринской практики для дальнейшего процесса в сестринском деле.
- Программный документ: «Философия сестринского дела в России».
- Определение понятия философии сестринского дела.
- Морально-этические принципы философии сестринского дела, этические цели, обязанности, добродетели.

Вопросы для самоподготовки:

- Основные права пациентов, обязанности медицинской сестры в отношении защиты прав пациентов.
- Основные типы личностей пациентов и медицинских сестер по И.Харди.
- Модели взаимоотношений медицинских работников и пациентов по Р.Вичу.
- Кодекс профессиональной этики медицинских сестер.
- Этический Кодекс медицинской сестры в России.

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля):

№	Наименование ресурса	URL адрес	Аннотация ресурса
1	Электронная библиотека СГМУ	http://lib.nsmu.ru/lib/	учебная, учебно-методическая и научная

		доступ по паролю, предоставленному библиотекой	литература
2	ЭМБ «Консультант врача»	http://www.rosmedlib.ru доступ по паролю, предоставленному библиотекой на кафедры	Новости законодательства РФ, аналитические материалы, правовые консультации, инфографика практические руководства, справочники, монографии, рекомендации и др. издания
3	База данных научных журналов. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	http://www.elibrary.ru открытый ресурс и подписка университета	В базе данных eLIBRARY.RU и насчитывается более 24 млн статей. eLIBRARY.RU и РИНЦ разработаны и поддерживаются компанией «Научная электронная библиотека». На портале бесплатно доступны статьи из более чем 2000 журналов с открытым доступом, периодические издания
4	Банк документов. Министерство здравоохранения РФ	https://minzdrav.gov.ru/documents http://cr.rosminzdrav.ru/#!/ открытый ресурс	официальные документы, клинические рекомендации
5	Электронно-библиотечная система "Консультант студента"	http://www.studmedlib.ru/ открытый ресурс	Новости законодательства РФ, аналитические материалы, правовые консультации, инфографика и др. Законодательство (полные тексты документов) с комментариями: законы, кодексы, постановления, приказы
6	Справочная система Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://femb.ru/ открытый ресурс	государственная фармакопея Российской Федерации, клинические рекомендации (протоколы лечения), научная и учебная литература, диссертации и авторефераты
7	Правовая система «КонсультантПлюс»	http://www.consultant.ru/ доступ предоставляется в зале электронной информации библиотеки (официальные правовые акты, нормативная и справочная информация

Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем:

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующее программное обеспечение: **операционная система** - MS Windows Vista Starter, MS Windows Prof 7 Upgr; **офисный пакет** - MS Office 2007; **другое ПО** - 7-zip, AdobeReader, Kaspersky Endpoint Security

Тема 3 Теоретические основы сестринского процесса (обследование)

Цель: формирование у студентов стремления вести здоровый образ жизни и активно влиять на способность пациента к адаптации в неблагоприятных условиях окружающей среды.

Задачи: Закрепление у студентов представления о сестринском процессе, как необходимом компоненте сестринского дела. Сестринское обследование.

Основные понятия, которые должны быть усвоены студентом в процессе изучения темы:

- образ жизни и его влияния на здоровье человека, здоровый образ жизни; - фундаментальные потребности человека;
- основные факторы риска и их влияние на здоровье человека;
- факторы, повышающие способность человека к адаптации,
- определение сестринского процесса;
- цели сестринского процесса;
- этапы сестринского процесса;
- отличия сестринского обследования от врачебного;
- источники информации для сестринского обследования.
- нарушения в удовлетворении жизненных потребностей человека.

Вопросы к занятию:

- Разнообразие теорий сестринского дела.
- Общая цель создания теорий: стремление показать феномен сестринского дела и обосновать его принципиальное отличие от других профессий.
- Черты сходства и различия теорий.
- Понятие о моделях сестринского дела.
- Принципы ухода Ф. Найтингейл.
- Теории потребностей.
- Понятие о потребностях человека.
- Иерархия потребностей А. Маслоу.
- В. Хендерсон и ее теория сестринского дела.

Вопросы для самоподготовки:

- Уникальная функция медсестры.
- Основные элементы теории.
- основополагающие потребности человека и действия медсестры.
- Обобщенная теория Д. Орем: теория дефицита самоухода; теория самоухода и теория систем сестринского ухода.

- Теории адаптации и стресса. Теория адаптации К.Рой. Эволюционная модель здоровья М.Аллен.
- Теории систем. Теория Б.Ньюма

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля):

№	Наименование ресурса	URL адрес	Аннотация ресурса
1	Электронная библиотека СГМУ	http://lib.nsmu.ru/lib/ доступ по паролю, предоставленному библиотекой	учебная, учебно-методическая и научная литература
2	ЭМБ «Консультант врача»	http://www.rosmedlib.ru доступ по паролю, предоставленному библиотекой на кафедры	Новости законодательства РФ, аналитические материалы, правовые консультации, инфографика практические руководства, справочники, монографии, рекомендации и др. издания
3	База данных научных журналов. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	http://www.elibrary.ru открытый ресурс и подписка университета	В базе данных eLIBRARY.RU и насчитывается более 24 млн статей. eLIBRARY.RU и РИНЦ разработаны и поддерживаются компанией «Научная электронная библиотека». На портале бесплатно доступны статьи из более чем 2000 журналов с открытым доступом, периодические издания
4	Банк документов. Министерство здравоохранения РФ	https://minzdrav.gov.ru/documents http://cr.rosminzdrav.ru/#!/ открытый ресурс	официальные документы, клинические рекомендации
5	Электронно-библиотечная система "Консультант студента"	http://www.studmedlib.ru/ открытый ресурс	Новости законодательства РФ, аналитические материалы, правовые консультации, инфографика и др. Законодательство (полные тексты документов) с комментариями: законы, кодексы, постановления, приказы
6	Справочная система Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://femb.ru/ открытый ресурс	государственная фармакопея Российской Федерации, клинические рекомендации (протоколы лечения), научная и учебная литература, диссертации и авторефераты
7	Правовая система «КонсультантПлюс»	http://www.consultant.ru/	официальные правовые акты, нормативная и справочная

		доступ предоставляется в зале электронной информации библиотеки	информация
--	--	---	------------

Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем:

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующее программное обеспечение: **операционная система** - MS Windows Vista Starter, MS Windows Prof 7 Upgr; **офисный пакет** - MS Office 2007; **другое ПО** - 7-zip, AdobeReader, Kaspersky Endpoint Security

Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы:

Темы рефератов:

1. Государственная программа развития сестринского дела в России.
2. Современные модели сестринской службы
3. Деятельность Флоренс Найтингейл
4. Вирджиния Хендерсон и ее теория сестринского дела

Тема 4 Теоретические основы сестринского процесса (этап определение проблем и планирования).

Цель: овладение учащимися методикой постановки сестринских диагнозов (определения проблем со здоровьем), методикой определения целей и планирования сестринского ухода по выявленным проблемам пациента.

Задачи: знать методики постановки сестринских диагнозов, методики определения целей и планирования сестринского ухода; уметь ставить сестринские диагнозы, определять цели сестринского ухода, планировать сестринский уход.

Основные понятия, которые должны быть усвоены студентом в процессе изучения темы:

- «проблема пациента», «сестринский диагноз»;
- отличия сестринского и врачебного диагнозов;
- классификация проблем пациента и виды приоритетов;
- «цель сестринского ухода», «план сестринского ухода»;
- требования к постановке цели;

Вопросы к занятию:

1. Определение и отличие понятий «сестринская проблема пациента» и «сестринский диагноз».

2. Виды реакций пациента на свое заболевание или состояние.
3. Различия сестринского и врачебного диагнозов.
4. Примеры физических, психологических, социальных и культурных проблем пациента.
5. Понятие о настоящих и потенциальных проблемах пациента, приоритеты
6. Определение 3 этапа сестринского процесса – планирование.

Вопросы для самоподготовки:

1. «цель сестринского вмешательства» и требования к постановке целей.
2. Определение «план сестринского ухода». Для чего нужен план?
3. Определение «стандарт сестринской деятельности», правила их применения в деятельности медицинской сестры.
4. Виды сестринской помощи, применяемые при планировании.

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля):

№	Наименование ресурса	URL адрес	Аннотация ресурса
1	Электронная библиотека СГМУ	http://lib.nsmu.ru/lib/ доступ по паролю, предоставленному библиотекой	учебная, учебно-методическая и научная литература
2	ЭМБ «Консультант врача»	http://www.rosmedlib.ru доступ по паролю, предоставленному библиотекой на кафедры	Новости законодательства РФ, аналитические материалы, правовые консультации, инфографика практические руководства, справочники, монографии, рекомендации и др. издания
3	База данных научных журналов. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	http://www.elibrary.ru открытый ресурс и подписка университета	В базе данных eLIBRARY.RU и насчитывается более 24 млн статей. eLIBRARY.RU и РИНЦ разработаны и поддерживаются компанией «Научная электронная библиотека». На портале бесплатно доступны статьи из более чем 2000 журналов с открытым доступом, периодические издания
4	Банк документов. Министерство здравоохранения РФ	https://minzdrav.gov.ru/documents http://cr.rosminzdrav.ru/#!/ открытый ресурс	официальные документы, клинические рекомендации
5	Электронно-библиотечная система "Консультант студента"	http://www.studmedlib.ru/ открытый ресурс	Новости законодательства РФ, аналитические материалы, правовые консультации, инфографика и

			др. Законодательство (полные тексты документов) с комментариями: законы, кодексы, постановления, приказы
6	Справочная система Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://femb.ru/ открытый ресурс	государственная фармакопея Российской Федерации, клинические рекомендации (протоколы лечения), научная и учебная литература, диссертации и авторефераты
7	Правовая система «КонсультантПлюс»	http://www.consultant.ru/ доступ предоставляется в зале электронной информации библиотеки (официальные правовые акты, нормативная и справочная информация

Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем:

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующее программное обеспечение: **операционная система** - MS Windows Vista Starter, MS Windows Prof 7 Upgr; **офисный пакет** - MS Office 2007; **другое ПО** - 7-zip, AdobeReader, Kaspersky Endpoint Security

Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы:

Темы рефератов:

1. Государственная программа развития сестринского дела в России.
2. Деятельность Российского общества Красного Креста
3. Вуди Аллен и ее теория сестринского дела

Тема 5 Теоретические основы сестринского процесса (реализация, оценка).

Цель занятия: овладение учащимися методикой описания выполненных действий при осуществлении сестринского процесса и проведения оценки эффективности и качества сестринского вмешательства.

Задачи: уметь описывать выполненные действия при осуществлении сестринского ухода; проводить оценку эффективности и качества сестринского вмешательства; документировать все этапы сестринского процесса в сестринской карте пациента.

Основные понятия, которые должны быть усвоены студентом в процессе изучения темы:

- зависимые, независимые и взаимозависимые виды деятельности м/с;

Вопросы к занятию:

1. Что включает в себя 4 этап сестринского процесса – реализация?
2. Необходимость 5 этапа СП – оценка сестринского ухода.
3. Три аспекта оценки сестринской деятельности.

Вопросы для самоподготовки:

1. В каких случаях необходима коррекция сестринского вмешательства?
2. Понятие о сестринской карте пациента.

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля):

№	Наименование ресурса	URL адрес	Аннотация ресурса
1	Электронная библиотека СГМУ	http://lib.nsmu.ru/lib/ доступ по паролю, предоставленному библиотекой	учебная, учебно-методическая и научная литература
2	ЭМБ «Консультант врача»	http://www.rosmedlib.ru доступ по паролю, предоставленному библиотекой на кафедры	Новости законодательства РФ, аналитические материалы, правовые консультации, инфографика практические руководства, справочники, монографии, рекомендации и др. издания
3	База данных научных журналов. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	http://www.elibrary.ru открытый ресурс и подписка университета	В базе данных eLIBRARY.RU и насчитывается более 24 млн статей. eLIBRARY.RU и РИНЦ разработаны и поддерживаются компанией «Научная электронная библиотека». На портале бесплатно доступны статьи из более чем 2000 журналов с открытым доступом, периодические издания
4	Банк документов. Министерство здравоохранения РФ	https://minzdrav.gov.ru/documents http://cr.rosminzdrav.ru/#!/ открытый ресурс	официальные документы, клинические рекомендации
5	Электронно-библиотечная система "Консультант студента"	http://www.studmedlib.ru/ открытый ресурс	Новости законодательства РФ, аналитические материалы, правовые консультации, инфографика и др. Законодательство (полные тексты документов) с комментариями: законы,

			кодексы, постановления, приказы
6	Справочная система Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://femb.ru/ открытый ресурс	государственная фармакопея Российской Федерации, клинические рекомендации (протоколы лечения), научная и учебная литература, диссертации и авторефераты
7	Правовая система «КонсультантПлюс»	http://www.consultant.ru/ доступ предоставляется в зале электронной информации библиотеки (официальные правовые акты, нормативная и справочная информация

Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем:

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующее программное обеспечение: **операционная система** - MS Windows Vista Starter, MS Windows Prof 7 Upgr; **офисный пакет** - MS Office 2007; **другое ПО** - 7-zip, AdobeReader, Kaspersky Endpoint Security

Тема 6 Стандарты сестринской практики. Сестринский процесс при боли

Цель: изучить существующие стандарты сестринской практики

Задачи: знать стандарты сестринской практики, уметь применять их на практике.

Основные понятия, которые должны быть усвоены студентом в процессе изучения темы: аналгезия; антидепрессанты; иррадиация; локализация; миозит; неврит; параплегия; плацебо; транквилизаторы.

Вопросы к занятию:

- цели и принципы работы медсестер;
- положения о профессиональной и этической ответственности;
- стандарты профессиональной компетенции медсестер;
- этический кодекс медсестер.

Вопросы для самоподготовки:

- кодекс профессиональной деятельности;
- стандарты оценки работы и компетенции медсестер.
- принципы взаимодействия с другими членами медицинской бригады;
- роль медсестры в поддержании и улучшении качества сестринской помощи;

- принципы критического мышления и доказательной сестринской практики;
- постоянное непрерывное профессиональное развитие медсестер.

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля):

№	Наименование ресурса	URL адрес	Аннотация ресурса
1	Электронная библиотека СГМУ	http://lib.nsmu.ru/lib/ доступ по паролю, предоставленному библиотекой	учебная, учебно-методическая и научная литература
2	ЭМБ «Консультант врача»	http://www.rosmedlib.ru доступ по паролю, предоставленному библиотекой на кафедры	Новости законодательства РФ, аналитические материалы, правовые консультации, инфографика практические руководства, справочники, монографии, рекомендации и др. издания
3	База данных научных журналов. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	http://www.elibrary.ru открытый ресурс и подписка университета	В базе данных eLIBRARY.RU и насчитывается более 24 млн статей. eLIBRARY.RU и РИНЦ разработаны и поддерживаются компанией «Научная электронная библиотека». На портале бесплатно доступны статьи из более чем 2000 журналов с открытым доступом, периодические издания
4	Банк документов. Министерство здравоохранения РФ	https://minzdrav.gov.ru/documents http://cr.rosminzdrav.ru/#!/ открытый ресурс	официальные документы, клинические рекомендации
5	Электронно-библиотечная система "Консультант студента"	http://www.studmedlib.ru/ открытый ресурс	Новости законодательства РФ, аналитические материалы, правовые консультации, инфографика и др. Законодательство (полные тексты документов) с комментариями: законы, кодексы, постановления, приказы
6	Справочная система Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://femb.ru/ открытый ресурс	государственная фармакопея Российской Федерации, клинические рекомендации (протоколы лечения), научная и учебная литература, диссертации и авторефераты

7	Правовая система «КонсультантПлюс»	http://www.consultant.ru/ доступ предоставляется в зале электронной информации библиотеки (официальные правовые акты, нормативная и справочная информация
---	------------------------------------	--	--

Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем:

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующее программное обеспечение: **операционная система** - MS Windows Vista Starter, MS Windows Prof 7 Upgr; **офисный пакет** - MS Office 2007; **другое ПО** - 7-zip, AdobeReader, Kaspersky Endpoint Security

Тема 7 Самостоятельная работа по планированию и выполнению сестринского процесса

Цель: сформировать у студента навыки самостоятельной работы по планированию и выполнению сестринского процесса.

Задание к занятию:

Пользуясь учебной схемой сестринской карты пациента проведите сестринское обследование стационарного или амбулаторного больного по Вашему выбору, занесите полученную информацию в раздел “Данные сестринского обследования” СКП.

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля):

№	Наименование ресурса	URL адрес	Аннотация ресурса
1	Электронная библиотека СГМУ	http://lib.nsmu.ru/lib/ доступ по паролю, предоставленному библиотекой	учебная, учебно-методическая и научная литература
2	ЭМБ «Консультант врача»	http://www.rosmedlib.ru доступ по паролю, предоставленному библиотекой на кафедры	Новости законодательства РФ, аналитические материалы, правовые консультации, инфографика практические руководства, справочники, монографии, рекомендации и др. издания
3	База данных научных журналов. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	http://www.elibrary.ru открытый ресурс и подписка университета	В базе данных eLIBRARY.RU и насчитывается более 24 млн статей. eLIBRARY.RU и РИНЦ разработаны и поддерживаются компанией

			«Научная электронная библиотека». На портале бесплатно доступны статьи из более чем 2000 журналов с открытым доступом, периодические издания
4	Банк документов. Министерство здравоохранения РФ	https://minzdrav.gov.ru/documents http://cr.rosminzdrav.ru/#!/ открытый ресурс	официальные документы, клинические рекомендации
5	Электронно-библиотечная система "Консультант студента"	http://www.studmedlib.ru/ открытый ресурс	Новости законодательства РФ, аналитические материалы, правовые консультации, инфографика и др. Законодательство (полные тексты документов) с комментариями: законы, кодексы, постановления, приказы
6	Справочная система Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://femb.ru/ открытый ресурс	государственная фармакопея Российской Федерации, клинические рекомендации (протоколы лечения), научная и учебная литература, диссертации и авторефераты
7	Правовая система «КонсультантПлюс»	http://www.consultant.ru/ доступ предоставляется в зале электронной информации библиотеки (официальные правовые акты, нормативная и справочная информация

Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем:

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующее программное обеспечение: **операционная система** - MS Windows Vista Starter, MS Windows Prof 7 Upgr; **офисный пакет** - MS Office 2007; **другое ПО** - 7-zip, AdobeReader, Kaspersky Endpoint Security

Тема 8 Оформление сестринской документации. Защита сестринской истории болезни.

Цель: сформировать у студентов практические навыки по оформлению сестринской документации.

Вопросы к занятию:

Пользуясь учебной схемой сестринской карты пациента проведите сестринское обследование стационарного или амбулаторного больного по Вашему выбору, а затем проведите защиту составленной карты.

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля):

№	Наименование ресурса	URL адрес	Аннотация ресурса
1	Электронная библиотека СГМУ	http://lib.nsmu.ru/lib/ доступ по паролю, предоставленному библиотекой	учебная, учебно-методическая и научная литература
2	ЭМБ «Консультант врача»	http://www.rosmedlib.ru доступ по паролю, предоставленному библиотекой на кафедры	Новости законодательства РФ, аналитические материалы, правовые консультации, инфографика практические руководства, справочники, монографии, рекомендации и др. издания
3	База данных научных журналов. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	http://www.elibrary.ru открытый ресурс и подписка университета	В базе данных eLIBRARY.RU и насчитывается более 24 млн статей. eLIBRARY.RU и РИНЦ разработаны и поддерживаются компанией «Научная электронная библиотека». На портале бесплатно доступны статьи из более чем 2000 журналов с открытым доступом, периодические издания
4	Банк документов. Министерство здравоохранения РФ	https://minzdrav.gov.ru/documents http://cr.rosminzdrav.ru/#/ открытый ресурс	официальные документы, клинические рекомендации
5	Электронно-библиотечная система "Консультант студента"	http://www.studmedlib.ru/ открытый ресурс	Новости законодательства РФ, аналитические материалы, правовые консультации, инфографика и др. Законодательство (полные тексты документов) с комментариями: законы, кодексы, постановления, приказы
6	Справочная система Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://femb.ru/ открытый ресурс	государственная фармакопея Российской Федерации, клинические рекомендации (протоколы лечения), научная и учебная литература,

			диссертации и авторефераты
7	Правовая система «КонсультантПлюс»	http://www.consultant.ru/ доступ предоставляется в зале электронной информации библиотеки (официальные правовые акты, нормативная и справочная информация

Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем:

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующее программное обеспечение: **операционная система** - MS Windows Vista Starter, MS Windows Prof 7 Upgr; **офисный пакет** - MS Office 2007; **другое ПО** - 7-zip, AdobeReader, Kaspersky Endpoint Security

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО
КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) «ТЕОРИЯ И
ПРАКТИКА СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА»**

1. Планируемые результаты освоения образовательной программы, обеспечиваемые дисциплиной (модулем) и соотнесенные с оценочными средствами промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Коды формируемых компетенций	Компетенции	Оценочные средства промежуточной аттестации
	Индикатор достижения компетенции	
УК-№1	Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач	Вопросы к экзамену. Карта наблюдения за пациентом медицинской сестры по уходу.
	УК-1.1. Называет принципы сбора, отбора, обобщения информации	
	УК-1.2. Анализирует задачу, выделяя этапы ее решения, действия по решению задачи, выбирает информацию, необходимую для решения задачи, оценивает практические последствия возможных вариантов решения задачи	
	УК-1.3. Сопоставляет разные источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений	
	УК-1.4. Аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение	
УК-3.	Способен осуществлять социальное взаимодействие и реализовывать свою роль в команде	Вопросы к экзамену. Карта наблюдения за пациентом медицинской сестры по уходу.
	УК-3.1. Описывает социально-психологические процессы развития группы; этапы командообразования; признаки эффективности командной работы; стратегии взаимодействия членов команды	
	УК-3.2. Определяет свою роль в команде и роли других членов команды; учитывает особенности поведения групп людей, с которыми взаимодействует (работает) в своей деятельности.	
	УК-3.3. Предвидит результаты (последствия) личных действий и тех, с кем осуществляет взаимодействие, и планирует последовательность действий для достижения нужного результата.	
	УК-3.4. Взаимодействует с другими членами команды и заинтересованными лицами, в т.ч. участвует в обмене информацией, опытом, знаниями.	
УК-6.	Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни	

\	УК-6.1. Называет основные принципы самовоспитания и самообразования, профессионального и личностного развития, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда	Вопросы к экзамену. Карта наблюдения за пациентом медицинской сестры по уходу.
УК-6.2. Планирует свое рабочее время и время для саморазвития, формулировать цели личностного и профессионального развития и условиях их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, индивидуально-личностных особенностей		
УК-6.3. Применяет знания о своих ресурсах и их пределах (личностных, психофизиологических, ситуативных, временных и т.д.) для успешного выполнения порученной работы.		
УК-6.4. Оценивает эффективность использования времени и других ресурсов при решении поставленных задач		
ОПК 1	Способен реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	
	ОПК-1.1. Определяет морально-этические аспекты конкретных ситуаций при взаимодействии с другими членами общества.	Вопросы к экзамену. Карта наблюдения за пациентом медицинской сестры по уходу.
	ОПК-1.2. Проявляет этичность в общении с коллегами, пациентами и членами их семей.	
	ОПК-1.4. Применяет нормативно-правовые акты в профессиональной деятельности.	
ОПК-4	Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	
	ОПК-4.2. Подбирает медицинские технологии, изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства соответственно ситуации, исходя из поставленной	Вопросы к экзамену. Карта наблюдения за пациентом медицинской сестры по уходу.
	ОПК-4.3. Демонстрирует технологию применения медицинского оборудования и изделий; введения лекарственных препаратов; приготовления и применения	
	ОПК-4.4. Контролирует процесс применения медицинского оборудования и изделий; введения лекарственных препаратов; приготовления и применения дезинфекционных средств.	
	ОПК-4.5. Оценивает эффективность применения медицинского оборудования и изделий; введения лекарственных препаратов; приготовления и применения дезинфекционных средств.	
ОПК-5.	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на	

	индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	
	ОПК-5.2. Интерпретирует данные о морфофункциональных, физиологических и патологических процессах и состояниях организма человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях.	Вопросы к экзамену. Карта наблюдения за пациентом медицинской сестры по уходу.
	ОПК-5.3. Использует методы оценки морфофункционального, физиологического и патологического процессов, протекающих в человеке на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач.	

2. Типовые оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости, оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности:

– Типовые тестовые задания

Тема 1: Исторические аспекты развития сестринского дела. Сущность реформы сестринского дела и сестринского образования в России

1. Выберите один правильный ответ.

1.Первую общину сестер милосердия во Франции организовал:

- А) В. Поль
- Б) Х. Опель
- В) А. Дюнан
- Г) В.Груббер

2. Начало развития сестринского дела в России связано с открытием в Петербурге и Москве:

- А) «вдовьих домов»
- Б) воспитательных домов
- В) госпиталей
- Г) курсов сиделок

3.Автор первого руководства по уходу за больными на русском языке:

- А) В. Поль
- Б) Х. Оппель
- В) А. Дюнан
- Г) В. Грубер

4. Институт сердобольных вдов явился прототипом общин:

- А) сестер милосердия

- Б) акушерок
- В) Красного Креста
- Г) сиделок

5. Первая община сестер милосердия в России:

- А) Георгиевская
- Б) Крестовоздвиженская
- В) Покровская
- Г) Свято-Троицкая

6. 40-50-е годы XIX столетия – создание в Петербурге и Москве:

- А) «вдовьих домов»
- Б) воспитательных домов
- В) общин сестер милосердия
- Г) общин Красного Креста

7. В период Крымской кампании была создана община сестер милосердия:

- А) Свято-Троицкая
- Б) Крестовоздвиженская
- В) Покровская
- Г) Георгиевская

8. Сестра милосердия – русская героиня Крымской войны:

- А) Е. Бакунина
- Б) Ю. Вревская
- В) Д. Севастопольская
- Г) С. Лебедева

9. Врач, руководивший деятельностью сестер в период Крымской Кампании:

- А) С. Боткин
- Б) Н. Склифосовский
- В) А. Доброславин
- Г) Н. Пирогов

10. Героиня Крымской войны – англичанка:

- А) Ф. Найтингейл
- Б) Л. Мариллак
- В) В. Хендерсон
- Г) Д. Орем

11. Первую в мире школу для подготовки сестер в Лондоне открыла:

- А) Д. Орем

- Б) Л. Мариллак
- В) В. Хендерсон
- Г) Ф. Найтингейл

12. Основоположник общества Красного Креста:

- А) В. Поль
- Б) Х. Оппель
- В) А. Дюнан
- Г) В. Грубер

13. Основная цель общин Красного Креста – подготовка персонала для ухода за:

- А) больными и ранеными в военное и мирное время
- Б) больными только в мирное время
- В) ранеными в военное время
- Г) больными в гражданских больницах

14. Самая известная община сестер милосердия Общества Красного Креста:

- А) Свято-Троицкая
- Б) Крестовоздвиженская
- В) Покровская
- Г) Георгиевская

15. Международный день медицинских сестер отмечается:

- А) 12 марта
- Б) 10 мая
- В) 12 мая
- Г) третье воскресенье июня

II. Дополните ответ:

1. Первыми женщинами, взявшими на себя заботу о больных и немощных в рамках христианской церкви, были _____.

2. Первая община сестер милосердия была создана в _____ (страна).

3. Первую общину сестер организовал священник _____.

4. Термины «сестра милосердия», «старшая сестра» впервые ввел _____.
5. Новый и качественный уход за больными и ранеными стал применяться при оказании медицинской помощи раненым в период _____ войны.
6. Основоположник Общества Красного Креста – гражданин Швейцарии _____.
7. Имя великой англичанки, являющейся символом милосердия во всем мире _____.
8. Предшественницы сестер милосердия в России _____.
9. В 40-50 –х годах XIX века в России создаются общины _____.
10. Одним из инициаторов создания Крестовоздвиженской общины был знаменитый _____ врач _____.
11. Год рождения профессии медицинской сестры в России. _____
12. Наиболее значительной среди книг Флоренс Найтингейл до сих пор остается _____.
13. И.С. Тургенев посвятил одно из своих стихотворений сестре милосердия _____.
14. В Москве воздвигнут памятник сестре милосердия _____.

III .Ответьте на вопросы для самопроверки:

1. Перечислите имена русских женщин, оставивших наиболее яркий след в истории развития сестринского дела.
2. Проанализируйте, в чем актуальность работы Ф. Найтингейл «Записки об уходе»?
3. Подумайте, какие факторы оказывали и оказывают влияние на развитие сестринского дела.
4. Охарактеризуйте основные направления реформирования сестринского дела в России.
5. В каких учебных заведениях осуществляют подготовку сестринского персонала?
6. Перечислите направления деятельности сестринского персонала.
7. В каких учреждениях могут работать специалисты сестринского дела?
8. Для чего нужны стандарты профессиональной деятельности? Какие стандарты приняты в нашей стране?
9. Какие журналы для сестринского персонала выпускаются в нашей стране?
10. С какими международными и национальными организациями сотрудничают российские медсестры?

Подготовьте доклады, реферативные сообщения по темам:

1. «Развитие сестринского дела в нашем городе/ районе» (по материалам краеведческого музея, СМИ, беседы с компетентными информантами).
2. «История сестринского дела, как часть истории человечества».
3. «История становления национальных обществ и международных организаций Красного Креста и Красного Полумесяца».
4. «История создания ВОЗ».
5. «Русские женщины. От сестры милосердия до медицинской сестры».
6. «Наследие Ф. Найтингейл».
7. «Общины сестер милосердия».
8. «Великие имена».

9. «Сестринское дело в памятниках литературы и искусства».
10. Краткий обзор публикаций журналов «Сестринское дело», «Медицинская сестра», «Медицинская помощь» за предыдущий год.

Тема 2: Миссия и функция сестринского дела, научные исследования в сестринском деле. Философия сестринского дела, этический кодекс медицинской сестры.

I. Изучив материал учебника и конспекта, ответьте на следующие вопросы:

1. Философия сестринского дела основывается на четырех фундаментальных понятиях, перечислите их.

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

2. Дайте определение понятия «сестринское дело» -

3. В чем, по вашему мнению, заключается главная задача сестринского дела?

4. Дайте определение понятия «пациент» -

5. Дайте определение «**медицинская сестра**» -

6. Задача медицинской сестры с точки зрения философии сестринского дела?

7. Дайте определение «**окружающая среда**» -

8. Дайте определение понятия «**здоровье**» -

9. Назовите факторы, определяющие здоровье человека:

10. Что такое «**принцип целостности**»?

11. Перечислите основные принципы философии сестринского дела:

12. Должно ли меняться содержание сестринского дела с течением времени? Почему «да» или «нет»?

Выберите один правильный ответ.

1. Программный документ «Философия сестринского дела в России» принят в:

- а) Москве, 1991 год
- б) Голицыно, 1993 год
- в) Санкт-Петербурге, 1991 год
- г) Екатеринбурге, 1995 год

2. Профессиональные задачи медсестры:

- а) укрепление здоровья, диагностика заболеваний
- б) диагностика заболеваний, облегчение страданий
- в) облегчение страданий, профилактика заболеваний, укрепление здоровья
- г) укрепление здоровья, диагностика и профилактика заболеваний, облегчение страданий.

3. Пациентами медсестры могут быть:

- а) больные люди
- б) здоровые люди
- в) и больные, и здоровые

4. Индивид – единство следующих начал:

- а) физического и психического
- б) духовного и физического
- в) физического и психосоциального
- г) духовного, физического и психосоциального

5. Пациент в сестринском деле - человек, нуждающийся :

- а) в реабилитации
- б) в лечении

- в) в уходе
- г) в профилактике

6. Гармония личности с окружающей средой - это:

- а) здоровье
- б) потребность
- в) проблема
- г) пациент

III . *Выполните предложенные задания:

Задание № 1.

Расположите в иерархическом порядке факторы по степени их влияния на состояние вашего здоровья:

- Состояние окружающей среды
- Жилищно-бытовые условия
- Условия обучения в учебном заведении
- СМИ
- Самообразование
- Оздоровительные мероприятия
- Активный отдых
- Качественное, полноценное питание и водоснабжение
- Материальное обеспечение
- Особенности личности

Проанализируйте вашу индивидуальную «лестницу». Сравните с результатами других студентов вашей группы и общегрупповой лестницей.

Задание № 2.

Оцените (в процентах) степень ответственности государства, ваших родителей и вашей личной ответственности за ваше сегодняшнее состояние здоровья. Сравните результаты с оценками других студентов, ваших родителей, преподавателей, медсестер и пациентов ваших клинических баз.

Задание № 3.

Приведите конкретные примеры природных, социальных, психологических и духовных факторов, которые оказывают влияние на ваше здоровье, когда вы находитесь на учебных занятиях, идете по улице, принимаете пищу, общаетесь с друзьями.

Задание № 4.

Приведите конкретные примеры природных, социальных психологических и духовных факторов, которые оказывают влияние на здоровье пациента, получающего амбулаторную или стационарную медицинскую помощь.

Задание № 5.

Проанализируйте, какие нарушения психических и социальных процессов могут возникать у человека, испытывающего нарушение физического процесса (например, боль в желудке).

Задание № 6. Основные ценности сестринского дела: здоровье, здоровая окружающая среда, сохранение достоинства, забота, профессионализм, независимость. Расположите ценности сестринского дела в иерархическом порядке и обоснуйте свою точку зрения.

ТЕМА 3: Теоретические основы сестринского процесса (обследование)

Задание № 1:

пользуясь материалом лекций, составьте глоссарий терминов:

- “сестринское дело”-
- “цель сестринского вмешательства”-
- “сестринский процесс”-
- “сестринский диагноз”-
- “стандарт сестринской деятельности”-
- “сестринская карта пациента”-
- “пациент”-
- “медсестра”-

Задание № 2: Какие из перечисленных характеристик Вы считаете относящимися к медсестре с высшим образованием / укажите буквы тех ответов, которые Вы считаете правильными /:

А. Точный исполнитель врачебных распоряжений, помощник врача во всех лечебно-профилактических мероприятиях

Б. Активный член медицинской бригады, выполняющий отведённую ему самостоятельную роль при оказании лечебно-профилактической помощи

В. Специалист, выполняющий функции врача в ситуациях, когда врач отсутствует

Г. Самостоятельный организатор квалифицированного ухода за пациентом

Д. Специалист, позволяющий организовать наиболее доступные формы оказания медико-социальной помощи престарелым и инкурабельным больным

Е. Специалист, деятельность которого направлена на уменьшение страданий больного человека

Ж. Специалист, одной из главных задач которого является повышение престижа сестринского дела путём совершенствования сестринской помощи
З. Специалист, выполняющий исключительно административнохозяйственные функции в лечебном учреждении И.
Профессионал, заинтересованный в проведении научных исследований и разработке передовых технологий в области ухода К. Педагог, воспитатель, наставник.

Задание № 3: Какое из определений сестринского процесса Вы считаете наиболее важным:

1. сестринский процесс- это структура, позволяющая медсестре продемонстрировать свои возможности
2. сестринский процесс- это способ организации сестринской помощи, повышающий значимость сестринского персонала в современной системе здравоохранения
3. сестринский процесс - это способ гуманизации современного здравоохранения
4. сестринский процесс - это научный метод организации сестринской помощи
5. сестринский процесс- это структура, позволяющая осуществлять постоянный контроль за деятельностью медсестёр.

Задание № 4: тестовое задание.

Инструкция: выбрать один правильный ответ из предложенных.

1. Понятие “ сестринский процесс” впервые появилось в:
А. России
Б. США
В. Англии
2. Определение нарушенных потребностей у пациента производится на:
А. 3 этапе сестринского процесса
Б. 2 этапе сестринского процесса
В. 1 этапе сестринского процесса
3. Начало реформы сестринского дела в России:
А. Москва, октябрь 1991
Б. Голицино, июль 1993
В. С.-Петербург, май 1994
4. Автор модели сестринского дела как способа удовлетворения 14 основных потребностей пациента с целью его максимальной независимости:
А. А. Нуттинг
Б. В. Хендерсон
В. Ф.Найтингейл
Г. Ф. Абделлах
5. Симптомом нарушения потребности ЕСТЬ и ПИТЬ является:

А. Изжога

Б. Понос

В. Кашель

6. Рвота – это симптом нарушения потребности:

А. Выделять

Б. Питаться

В. Двигаться

7. Возможное осложнение у лиц с нарушением потребности в соблюдении личной гигиены:

А. Застойная пневмония

Б. Пролежни

В. Ожирение

8. С помощью осмотра определяется:

А. Цвет кожных покровов

Б. Эластичность кожных покровов

В. Влажность кожных покровов

9. С помощью пальпации определяется:

А. Состояние склер и конъюнктив глаз

Б. Состояние мышц брюшного пресса

В. Характер болевого синдрома

10. Пальпация живота позволяет определить:

А. Наличие болевых точек

Б. Перистальтические шумы

В. Размеры живота

11. Наличие кожного зуда и волдырей у пациента можно обнаружить с помощью:

А. Осмотра

Б. Расспроса и осмотра

В. Пальпации

12. Больной с выраженной одышкой спит в полусидячем положении. Это положение:

А. Активное

Б. Пассивное

В. Вынужденное

13. Тоны сердца определяют с помощью:

А. Расспроса

Б. Пальпации

В. Перкуссии

Г. Аускультации

14. Частота пульса у здорового человека в покое:

А. 40-80

Б. 60-80

В. 70-100 в мин.

15. Частота дыхания у здорового человека в покое:

- А. 10-14
 - Б. 12-16
 - В. 16-18
 - Г. 18-22 в мин.
16. Характер перкуторного звука над лёгкими здорового человека:
- А. Коробочный
 - Б. Ясный легочной
 - В. Тимпанический
17. При аускультации лёгких здорового человека определяется:
- А. Жёсткое дыхание
 - Б. Бронхиальное дыхание
 - В. Везикулярное дыхание
18. Разница между частотой сердечных сокращений и частотой пульса- это:
- А. Пульсовое давление
 - Б. Дефицит пульса
 - В. Скачущий пульс
19. Аускультативно определяемое дыхание с преобладанием вдоха, напоминающее звук “ф”:
- А. Везикулярное
 - Б. Жёсткое
 - В. Бронхиальное
 - Г. Амфорическое
20. Периферические отёки определяются с помощью:
- А. Перкуссии и пальпации
 - Б. Осмотра и пальпации
 - В. Осмотра и аускультации
 - Г. Перкуссии и аускультации

Задание № 5:

задачи сестринского обследования / указать буквы правильных ответов/:

- А. Констатировать наличие страданий / дискомфорта/ у пациента
- А. Расспроса
 - Б. Пальпации
 - В. Перкуссии
 - Г. Аускультации
22. Частота пульса у здорового человека в покое:
- А. 40-80
 - Б. 60-80
 - В. 70-100 в мин.
23. Частота дыхания у здорового человека в покое:
- А. 10-14
 - Б. 12-16
 - В. 16-18

- Г. 18-22 в мин.
24. Характер перкуторного звука над лёгкими здорового человека:
- А. Коробочный
 - Б. Ясный легочной
 - В. Тимпанический
25. При аускультации лёгких здорового человека определяется:
- А. Жёсткое дыхание
 - Б. Бронхиальное дыхание
 - В. Везикулярное дыхание
26. Разница между частотой сердечных сокращений и частотой пульса- это:
- А. Пульсовое давление
 - Б. Дефицит пульса
 - В. Скачущий пульс
27. Аускультативно определяемое дыхание с преобладанием вдоха, напоминающее звук “ф”:
- А. Везикулярное
 - Б. Жёсткое
 - В. Бронхиальное
 - Г. Амфорическое
28. Периферические отёки определяются с помощью:
- А. Перкуссии и пальпации
 - Б. Осмотра и пальпации
 - В. Осмотра и аускультации
 - Г. Перкуссии и аускультации
- Задание № 5: задачи сестринского обследования / указать буквы правильных ответов/:
- А. Констатировать наличие страданий / дискомфорта/ у пациента
 - Б. Определить патоморфологический источник страданий больного человека
 - В. Определить нарушение удовлетворения потребностей пациента
 - Г. Определить заболевание, ставшее причиной нарушения удовлетворения Потребностей

Тема 4: Теоретические основы сестринского процесса (этап определение проблем и планирования).

Задание № 1:

выберите правильные формулировки сестринских диагнозов:

- А. Невозможность самообслуживания
- Б. Невозможность самообслуживания вследствие полной неподвижности
- В. Последствия острого нарушения мозгового кровообращения
- Г. Чувство одиночества вследствие социальной изоляции
- Д. Головная боль из-за повышения артериального давления
- Е. Ишемическая болезнь сердца
- Ж. Страх

Задание № 2 :

приведите свои примеры правильных формулировок сестринских диагнозов:

- физических / настоящего и потенциального/
- психологического/ настоящего и потенциального/
- социального/ настоящего и потенциального/
- культурного/ настоящего и потенциального/

Задание № 3:

продолжите работу с ситуационной задачей № Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента и оформите их в виде сестринских диагнозов.

Образец оформления: / см. Ситуационную задачу № 1 /Сестринские диагнозы:

1. Хронические боли 9-10 баллов
2. Дискомфорт вследствие недержания мочи и кала
3. Риск развития пролежней вследствие неподвижности
4. Риск развития застойной пневмонии вследствие неподвижности
5. Резкое затруднение в самообслуживании /приёме пищи, осуществлении гигиенических мероприятий, поддержании комфортных условий впомещении/
6. Невозможность самостоятельного передвижения
7. Склонность к суициду
8. Бессонница вследствие сильных болей

Задание № 4:

определите сестринские диагнозы у обследованного Вами больного, запишите эти диагнозы в графе “ Сестринский диагноз” /в “Карте сестринского процесса” /, распределив их в порядке, зависящем от приоритета каждой проблемы.

Задание № 5:

выберите правильные формулировки целей.

1. пациенту будет обеспечено питание 6 раз в сутки с помощью зонда
2. медсестра поможет пациенту в приёме пищи
3. пациент будет питаться рационально
4. пациент продемонстрирует знания о рациональном питании при хроническом холецистите через 3 дня / после проведённой м/сестрой беседы/
5. медсестра избавит пациента от онкологических болей

Задание № 6: приведите свои примеры целей сестринского вмешательства при конкретных проблемах пациента: срочной и долгосрочной.

Задание № 7: продолжите работу с ситуационной задачей № К каждому определённому у пациента сестринскому диагнозу поставьте конкретную цель и спланируйте вмешательство. Образец выполнения задания: / см. Ситуационную задачу № 1 /

ТЕМА 5: “Теоретические основы сестринского процесса (реализация, оценка)”

Задание № 1: приведите 2 примера зависимой деятельности медсестры

Задание № 2: приведите 2 примера независимой деятельности медсестры

Задание № 3: приведите пример оценки степени достижения поставленной цели

Задание № 4: приведите пример ответной реакции пациента на сестринское вмешательство

Задание № 5: продолжите работу с Вашим пациентом. В графе “Реализация” (сестринской карты пациента) отразите, какие вмешательства и когда Вы провели согласно составленного плана.

В графе “Оценка” отразите эффект от проведённых мероприятий / степень решения проблемы, реакцию пациента на Ваше вмешательство/.

В разделе “Оценка сестринского вмешательства” отразите кратко всю проделанную с пациентом работу и её результат.

Задание № 6: тестовое задание. Инструкция: выбрать один правильный ответ из предложенных.

1. Каждый сестринский диагноз медсестра должна согласовать в врачом:

А. Да, верно

Б. Нет, неверно

2. Цель сестринского процесса:

А. Диагностика и лечение заболевания

Б. Обеспечение максимально возможного качества жизни с болезнью

3. Во время пребывания больного на стационарном лечении сестринские диагнозы могут неоднократно меняться:

А. Да, верно

Б. Нет, неверно

4. Пример независимого сестринского вмешательства:

А. Организация досуга

Б. Назначение лечебного стола и двигательной активности

В. Раздача пациентам лекарств

5. Пример зависимого типа сестринского вмешательства:

А. Обучение самообслуживанию

- Б. Промывание желудка
- В. Профилактика пролежней
- 6. Пример психологического сестринского диагноза:
 - А. Дефицит заботы о своём питании
 - Б. Дефицит материальных средств на лечебное питание
 - В. Пониженное питание / дефицит веса 30%/
- 7. Пример сестринского потенциального диагноза:
 - А. Недержание кала
 - Б. Риск развития пролежней
 - В. Страх смерти
- 8. Пример сестринского социального диагноза:
 - А. Недоверие к медперсоналу
 - Б. Неполноценное питание вследствие материальных затруднений
 - В. Дефицит массы тела из-за боли после приема пищи
- 9. Пример сестринского физиологического диагноза:
 - А. Дефицит заботы о внешнем виде
 - Б. Дефицит материальных средств на приобретение средств личной гигиены
 - В. Неудовлетворительная гигиена полости рта
- 10. В конце 2 этапа сестринского процесса медсестра:
 - А. Формулирует цели ухода
 - Б. Устанавливает приоритетные сестринские проблемы
 - В. Согласовывает цели и план ухода с пациентом
- 11. Формулирование целей сестринского ухода-это:
 - А. Обследование
 - Б. Сестринская диагностика
 - В. Оценка сестринского ухода
 - Г. Планирование
- 12. Оказание непосредственной помощи больному-это:
 - А. Планирование
 - Б. Реализация
 - В. Оценка и коррекция ухода
- 13. Медсестра ввела больному 1 мл 1% раствора викасола. Какой вид вмешательства она выполнила?
 - А. Независимое вмешательство.
 - Б. Зависимое вмешательство.
 - В. Взаимозависимое вмешательство.
- 14. Сестринский диагноз-это:
 - А. Ответная реакция пациента на заболевание или состояние
 - Б. Желаемая реакция пациента на сестринское вмешательство
 - В. Клиническое суждение медсестры о проблеме пациента с указанием причины её возникновения
- 15. Пациент высказывает своё нежелание участвовать в реабилитации. Вид проблемы:
 - А. Физическая

- Б. Психологическая
 - В. Социальная
16. Второй съезд средних медицинских работников России проходил в:
- А. Москве, 1991
 - Б. С.-Петербурге, 1994
 - В. Голицыно, 1993
 - Г. Москве, 2004
17. Какая из перечисленных функций медсестры является независимой:
- А. Забор крови на биохимическое исследование
 - Б. Обучение пациента методике самомассажа
 - В. Очистительная клизма
 - Г. Промывание желудка
18. Медсестра проводит обследование пациента:
- А. Каждый день
 - Б. Только при поступлении больного
 - В. Это не её компетенция
 - Г. По назначению врача
19. К какому этапу сестринского процесса относится запись медсестры: "Пациент будет активно выполнять комплекс мероприятий по профилактике обострения заболевания через 7 дней":
- А. Обследование
 - Б. Сестринский диагноз
 - В. Планирование
 - Г. Реализация
 - Д. Оценка
20. Ожидаемая реакция пациента на сестринское вмешательство-это:
- А. Сестринская проблема
 - Б. Цель сестринского вмешательства
 - В. Оценка сестринского вмешательства
 - Г. Сестринский диагноз
21. Медсестра пациентке с риском развития атеросклероза дала рекомендацию по рациональному питанию. К какому разделу относится эта деятельность медсестры:
- А. Сохранение здоровья
 - Б. Восстановление здоровья
 - В. Облегчение страданий
22. 1 этап сестринского процесса включает:
- А. Определение настоящих и потенциальных проблем пациента
 - Б. Опрос и осмотр пациента
 - В. Прогнозирование результатов ухода
23. Цели 1 этапа сестринского процесса:
- А. Определение прогноза заболевания
 - Б. Формирование информационной базы данных о больном

- В. Ознакомление пациента с планом медицинской помощи
Г. Формирование навыков здорового образа жизни
24. Заключительный этап сестринского процесса включает:
А. Установление проблем пациента
Б. Выбор приоритетов
В. Определение эффективности проводимого ухода
Г. Реализация запланированных мероприятий
25. Основоположницей научной системы ухода за пациентом является:
А. Юлия Вревская
Б. Екатерина Бакунина
В. Дарья Севастопольская
Г. Флоренс Найтингейл
26. К субъективному методу сестринского обследования относится:
А. Знакомство с данными врачебной истории болезни
Б. Измерение артериального давления
В. Расспрос пациента
27. Страх смерти является проблемой:
А. Физической
Б. Психологической
В. Социальной
28. Правильно сформулированная цель сестринского вмешательства:
А. Улучшить состояние больного
Б. Пациент не будет предъявлять жалоб на нарушение сна
В. У пациента масса тела уменьшится на 1 кг через 3 дня
29. Автор положения, что цель сестринского дела - помочь человеку в удовлетворении его потребностей, которые были описаны им как 14 видов повседневной деятельности:
А. Флоренс Найтингейл
Б. Вирджиния Хендерсон
В. Бакунина Екатерина Михайловна
- 30.3 этап сестринского процесса включает:
А. Выбор приоритетов
Б. Срочное оказание неотложной помощи
В. Определение целей ухода
Г. Сбор информации

Тема 6: «Стандарты сестринской практики. Сестринский процесс при боли».

I. Ответьте на следующие вопросы:

1. Дайте определение «медицинская этика» -

- компетентность -
- недееспособный -
- паллиативная помощь -
- эвтаназия -
- конфиденциальность –

II. Установите соответствия:

К этическим элементам сестринского дела относятся:

- Обязанности (правила, действия, команды)
- Ценности (идеалы, желаемые цели)
- Добродетели (личностные качества)

1. *Этические обязанности:* а) знания
 б) говорить правду
 в) профессионализм
 г) делать добро
 д) здоровье
 ж) умение
2. *Этические ценности:* з) держать данное тобой слово
 и) сострадание
 к) уважать право пациента
 л) независимость
 м) терпение
3. *Добродетели* о) не причинять вреда
 п) здоровье окружающей среды
 р) человеческое достоинство
 с) благотворительностью

III. Ответьте верно или неверно.

На данное утверждение дайте положительный ответ – «да», если Вы согласны; «нет» - если не согласны.

1. Этической основой профессиональной деятельности медицинской сестры является милосердие.
2. Гиппократ в своей знаменитой «Клятве» впервые сформулировал основные положения профессиональной медицинской этики в древности.
3. Медицинская сестра не несет ответственности за обеспечение прав пациента.

4. Медицинская сестра оказывает помощь пациентам в зависимости от возраста, пола, характера заболевания, расовой или национальной принадлежности.
5. Действия медицинской сестры по уходу, сопряженные с болевыми ощущениями допустимы лишь в интересах пациента.
6. Медицинская сестра вправе оказывать помощь без согласия пациента, только в соответствии с законодательством Российской Федерации.
7. Медицинская сестра не должна обсуждать лечебные рекомендации с врачом, а тем более с вышестоящим руководством.
8. Этический кодекс медицинской сестры в строго определенных случаях разрешает проведение эвтаназии.
9. Информация о состоянии здоровья может быть предоставлена гражданину против его воли.
10. Выбор медицинского работника определяет дальнейшие действия пациента.
11. Главный этический принцип в медицине – «Не навреди!»

IV. Пользуясь текстом кодекса, найдите, в какой статье и что именно говорится по поводу нижеперечисленных ситуаций, а также настоящих и потенциальных действий медицинской сестры (старшей медицинской сестры):

1. Пациентка С., 70 лет, разбудила постовую сестру и попросила у нее снотворное. Медицинская сестра, выдавая ей таблетку, проворчала: «Бабуленька, опять, небось, весь день продряхли, вот вам и нейметя...».
2. Пациент К., 50 лет, пожаловался медицинской сестре, что уже третий раз в этом году лежит в больнице, а толку никакого. Медицинская сестра ответила, что ещё в прошлый раз говорила о том, что нужно сходить в церковь, или пригласить батюшку в палату...
3. Пациент спрашивает постовую медицинскую сестру о результатах анализа крови.
4. Утром постовая медицинская сестра С. при передаче смены сообщила старшей медицинской сестре, что больной М. из 12-й палаты отказался делать инъекцию анальгетика на ночь. Никакие уговоры не помогли. При беседе с пациентом старшая медицинская сестра узнала, что больной М. не доверяет медицинской сестре С., потому что после выполнения инъекции ему становится ещё хуже, и лучше он потерпит до прихода процедурной медицинской сестры.

5. В день выписки пациент преподносит медицинской сестре букет цветов.
6. При поступлении в отделение родственники пациента попросили постовую медицинскую сестру чаще заглядывать к больному в палату, предложив за это деньги.
7. Пациент П. из одноместной палаты каждое ночное дежурство приглашает медицинскую сестру С. То на арбуз, то на дыню, то на ассорти.
8. Молодой врач, недавно работающий в отделении, постоянно улыбается медицинским сестрам, делает комплименты по поводу фигуры, часто сидит на рабочем месте медицинской сестры во время дежурства, приглашает сходить куда-нибудь вдвоём.
9. При подготовке к исследованию врач назначил пациенту препарат (контрастное вещество) в дозе, явно превышающей необходимую.
10. Соседка попросила поделаться уколами своей внучке, смущенно заявив, что расплачиваться ей нечем.
11. Придя на работу, медицинская сестра увидела, что в графике дежурств на следующий месяц у неё работа только в ночную смену.
12. Половина медицинских сестер отделения – курильщики табака. Они периодически покидают отделение, их рабочая одежда пахнет табаком.

V. Решение ситуационных задач.

Задача 1.

В беседе с пациенткой медсестра сообщила о новом методе лечения ее болезни, который еще не внедрен в данном лечебном учреждении, в связи с чем возникла конфликтная ситуация.

Правильно ли поступила медсестра?

Задача 2.

Пациент Р., находящийся на лечении в терапевтическом отделении, во время обхода пожаловался, что ему не были сделаны все назначенные инъекции. Медсестра, приглашенная врачом в палату, доложила, что назначенного препарата нет в отделении. Какие ошибки были допущены медработниками?

Задача 3.

Во время врачебного обхода в палату вошла взволнованная медсестра и доложила врачу, что рентгенолог просил срочно прислать на дообследование пациента К., у которого обнаружены какие-то изменения в легких. Пациент К., находившийся в палате, побледнел и попросил у врача нитроглицерин.

В чем ошибка медсестры?

Задача 4.

Пациент обратился в лабораторию с просьбой выдать ему на руки результаты проведенных исследований. Лаборант выполнил его просьбу. Дома, сопоставив результаты исследований с нормой, пациент расстроился и ночью у него поднялось артериальное давление (страдал гипертонической болезнью), в связи с чем был срочно госпитализирован.

Имеет ли право лаборант выдавать пациентам на руки результаты лабораторных исследований?

Задача 5.

У пациента Д., 32 лет, лечившегося в терапевтическом отделении обнаружен туберкулез легких. Палатная медсестра сообщила об этом родственникам пациента.

Правильно ли поступила медсестра?

Задача 6.

Пациентка Л., 33 лет, находилась на лечении в ревматологическом отделении стационара около 5 недель по поводу сердечной недостаточности. Состояние пациентки улучшилось, при выписке из стационара ей рекомендовано принимать лекарственные препараты в дозе, подобранной в отделении. Через 2 недели при очередном посещении участковая медсестра, не обнаружив у пациентки симптомов сердечной недостаточности, посоветовала ей эти препараты не принимать.

Правильно ли поступила медсестра?

VI.* Подготовьте доклады, реферативные сообщения по темам:

1. «Эвтаназия: за и против».
2. «Морально-этические проблемы искусственного аборта».
3. «Суррогатное материнство».
4. «Морально-этические проблемы ЭКО».

VII. *Проблемные вопросы:

* Как должны строиться отношения сестринского персонала и пациента (медицинской сестры и родственников), какие известны модели взаимоотношений медработников и пациентов (воспользуйтесь дополнительной литературой).

* Приведите примеры морального и физического вреда, который медицинская сестра может причинить пациенту при выполнении внутримышечной инъекции.

3. Типовые оценочные средства для промежуточной аттестации успеваемости, оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности:

Перечень вопросов для подготовки к экзамену:

1. Происхождение понятия «Сестринское дело». Определение понятий «Теория», «Теоретический подход к сестринскому делу», «Теория сестринского дела». Зарождение теоретического подхода к сестринскому делу.
2. Организация системы ухода за больными в России в начале XIX века.
3. Общины сестер милосердия. Деятельность сестер милосердия на театре военных действий.
4. Основоположники сестринского дела в России.
5. История зарождения Международного комитета Красного Креста.
6. Общины сестер милосердия.
7. Заслуги Н.И.Пирогова в развитии женской сестринской помощи в годы Крымской войны (1853-1856гг).
8. Деятельность сестринского персонала в годы войны 1941-1945гг. и послевоенные время.
9. Сестринское дело – наука и искусство.
10. Миссия, цель и задачи сестринского дела.
11. Понятия «философия» и «философия» сестринского дела.
12. Этические элементы философии сестринского дела: обязанности, ценности, добродетели.
13. Основные понятия философии сестринского дела.
14. Основные положения этического Кодекса Международного Совета медицинских сестер и Этического Кодекса медицинских сестер России.
15. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального сестринского поведения.
16. Пациент как личность. Типы пациентов по И.Харди, их характеристика.
17. Права пациента в России.
18. Специалист сестринского дела как личность. Типы медицинских сестер по И.Харди, их характеристика.
19. Окружающая пациента среда, ее значение для лечебного процесса.
20. Здоровье, его значение в жизни человека.
21. Понятие о моделях сестринского дела.
22. Структура модели и существующие виды моделей сестринской помощи. Роль медицинской сестры в реализации моделей сестринской помощи.
23. Значение деятельности Флоренс Найтингейл в развитии сестринского дела.

24. Теория потребностей. Понятия о потребностях человека. Иерархия потребностей А. Маслоу.
25. Добавочно-дополняющая модель В. Хендерсон - основные положения и роль сестринского персонала.
26. Модель дефицита самоухода Д. Орем – основные положения и роль сестринского персонала.
27. Модель поведенческой системы Д. Джонсон - основные положения и роль сестринского персонала.
28. Эволюционно-адаптационная модель - основные положения и роль сестринского персонала.
29. Модель М. Аллен - основные положения и роль сестринского персонала.
30. Модель сестринского ухода Н. Роупер - основные положения и роль сестринского персонала.
31. Врачебная модель - основные положения и роль сестринского персонала.
32. Определение понятия «сестринский процесс». Родоначальники идеи сестринского процесса, причины.
33. Цель и условия осуществления сестринского процесса. Содержание и взаимосвязь этапов.
34. Первый этап сестринского процесса. Цель этапа, его составляющие. Источники, виды информации.
35. Второй этап сестринского процесса. Проблемы пациента. Сестринский диагноз, его отличия от врачебного.
36. Третий этап сестринского процесса. Классификация целей ухода, их характеристика. Составление плана сестринской помощи.
37. Четвертый этап сестринского процесса. Типы сестринских вмешательств. Виды сестринской помощи
38. Цель и содержание пятого этапа сестринского процесса. Оценка эффективности и качества сестринского ухода.
39. Документирование сестринской практики. Сестринская история болезни, карта ухода и наблюдения за больным.
40. Международная классификация сестринской практики: история возникновения и развития, назначение, компоненты.
41. Роль медицинской сестры в восстановлении и поддержании независимости пациента в удовлетворении потребностей.
42. Источники знаний в сестринском деле. Научный метод и его характеристики.
43. Цели и задачи научных исследований в сестринском деле. Основные направления научных исследований в области сестринского дела.
44. Качественные и количественные исследования в СД. Процесс исследования, характеристика основных этапов.
45. Сестринская практика, основанная на доказательствах.
46. Действующие ассоциации медицинских сестер, их функции и задачи.
47. Развитие международного сотрудничества в сестринском деле.
48. Реформирование сестринского образования.

- 49.Реформирование практической деятельности сестринского персонала.
50.Программа развития сестринского дела в Российской Федерации: цель, задачи, принципы и основные направления.

Ф.И.О. обучающегося (ейся).....
Специальность Группа.....

**Карта наблюдения за пациентом
медицинской сестры по уходу
Учебная**

Ф.И.О......

.....

Пол...... **Возраст (полных лет).**.....

Отделение...... **Палата**

Вид транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)

Рост **Вес**

Врачебный диагноз

.....

.....

.....

Аллергия Да Нет

.....

.....

Источник информации (подчеркнуть): пациент, семья, медицинские документы, персонал и другие источники.

Жалобы пациента в данный момент

.....

.....

.....

.....

.....

1.Дыхание и кровообращение

Имеются ли проблемы с органами дыхания: Да Нет

Частота дыхательных движений.....мин.

Кашель: Да Нет

Потребность в кислороде: Да Нет

Потребность в специальном положении в постели: Да Нет

Характеристики пульса (частота, ритм, наполнение, напряжение, синхронность).....

Артериальное давление на периферических артериях.....

Дополнение:.....

.....
.....

2. Питание и питье

Хороший или нет аппетит: Да Нет

Пьет жидкости: достаточно, ограничено, много

Может ли есть самостоятельно Да Нет

Может ли пить самостоятельно Да Нет

Соблюдает ли диету Да Нет Дополнение:

.....
.....
.....

3. Физиологические отправления

Функционирование мочевого пузыря:

Частота мочеиспускания

Ночное время

Недержание

Функционирование кишечника:

Регулярность: Да Нет

Используются ли слабительные средства? Какие?

.....
.....

Недержание кала: Да Нет

Нуждается в подаче судна: Да Нет

Дополнение:

.....
.....

4. Двигательная активность

Зависимость: полная, частичная, отсутствует

Применяются приспособления при ходьбе: Да Нет

Нуждается ли в помощи медицинского работника Да Нет

Дополнение (костыли, трость, ходунки, поручни):

.....

.....

5. Оценка риска развития пролежней

Кожные покровы:

Цвет: телесный, бледность, гиперемия, цианоз, желтушность (подчеркнуть)

Влажность: нормальная, повышена, сухость кожи (подчеркнуть)

Целостность: не нарушена, нарушена (подчеркнуть)

Отеки: Да Нет

Замечания (локализация).....

.....

.....

.....

Оценка риска развития пролежней по шкале Ватерлоу

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Сон, отдых

Длительность ночного сна

.....

Длительность дневного сна

.....

Дополнение (нарушение засыпания, прерывистый сон, сонливость днем, бессонница ночью):

.....

.....

7. Способность одеваться, раздеваться. Личная гигиена.

Способен ли одеваться и раздеваться самостоятельно: Да Нет

Имеются трудности при раздевании:

Имеются трудности при одевании:

Заботится о своей внешности: Да Нет

Гигиена рта

Чистит зубы самостоятельно: Да Нет

Имеются ли зубы: Да Нет

Имеются ли съемные зубные протезы Да Нет

Дополнение:

8.Способность поддерживать нормальную температуру тела

Температура тела в момент обследования:.....

Дополнение:.....

9.Способность поддерживать безопасность

Имеются ли нарушения зрения: Да Нет

Дополнение:

Имеются ли нарушения слуха: Да Нет

Дополнение:

Имеется ли риск падения: Да Нет

Дополнение:

10. Возможность общения

Имеются ли трудности при общении: Да Нет

Контактен, неконтактен (нужно подчеркнуть)

Возбужден, уравновешен (нужно подчеркнуть)

Дополнение:

.....
.....

Существующие проблемы пациента

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Приоритетная проблема

.....
.....
.....

4. Показатели, критерии, шкалы оценивания

устный экзамен

Оценка «отлично».

Оценки «отлично» заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется студентам, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценка «хорошо».

Оценки «хорошо» заслуживает студент, обнаруживший полные знания учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценка «удовлетворительно».

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, обнаруживший знание учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работе по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется студентам, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающих необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно».

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

реферат

Критерии оценки реферата

Критерий	Показатель
1. Новизна реферированного текста Макс. - 20 баллов	- актуальность проблемы и темы; - новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; - самостоятельность суждений.
2. Степень раскрытия сущности проблемы Макс. - 30 баллов	- соответствие плана теме реферата; - соответствие содержания теме и плану реферата; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; - обоснованность способов и методов работы с материалом; - умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.
3. Обоснованность выбора источников	- круг, полнота использования литературных источников по проблеме;

Макс. - 20 баллов	- привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.).
4. Соблюдение требований к оформлению Макс. - 15 баллов	- правильное оформление ссылок на используемую литературу; - грамотность и культура изложения; - владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; - соблюдение требований к объему реферата; - культура оформления: выделение абзацев.
5. Грамотность Макс. - 15 баллов	- отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; - отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; - литературный стиль.

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

86 – 100 баллов – «отлично»;

70 – 75 баллов – «хорошо»;

51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;

мене 51 балла – «неудовлетворительно».

история болезни

Оценка «отлично».

Оценки «отлично» заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение грамотно и полно собрать жалобы, анамнез, в исчерпывающем объёме провести объективное исследование пациента, назначить дополнительные методы обследования при данной патологии, аргументированно провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз, назначить лечение в соответствии с современными представлениями медицинской науки, продуктивно использовать основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой.

Оценка «хорошо».

Оценки «хорошо» заслуживает студент, обнаруживший при выполнении истории болезни полные знания учебно-программного материала, умение грамотно собрать жалобы, анамнез, в требуемом объёме провести объективное исследование пациента, назначить дополнительные методы обследования при данной патологии, провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз, назначить лечение, соответствующее выявленному заболеванию, использовать основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой. Как правило, оценка «хорошо» выставляется студентам, способным достаточно полно выявить у пациента и изложить в истории болезни признаки выявленной патологии, показавшим систематический характер знаний по дисциплине, но допустившим единичные ошибки при использовании медицинской терминологии, единичные стилистические ошибки и отступления от последовательного изложения текста, неточности субъективного или объективного исследования больного, недостаточное умение эффективно использовать данные объективного исследования в постановке и решении лечебно-диагностических задач.

Оценка «удовлетворительно».

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, обнаруживший при выполнении истории болезни знание учебно-программного материала в объёме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работе по профессии, справляющийся со сбором жалоб, анамнеза, способный провести обследование пациента в объёме, необходимом для выявления типичных признаков изучаемой патологии, знакомый с принципами назначения дополнительного обследования и лечения, использующий основную литературу, рекомендованную программой. Как правило, оценка «удовлетворительно»

выставляется студентам, допустившим множественные погрешности при обследовании пациента, использовании научной медицинской терминологии, множественные стилистические ошибки и отступления от последовательного изложения текста, недостаточное владение способами объективного исследования пациента и интерпретации результатов дополнительных методов исследования, но обладающих необходимыми знаниями и способностями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно».

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, обнаружившему при написании истории болезни существенные пробелы в знании основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в обследовании пациента, не способному провести дифференциальный диагноз, назначить диагностические и лечебные мероприятия при данной патологии.

ситуационная задача

«отлично» - студент свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы).

«хорошо» - если студент достаточно убедительно, с несущественными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями, по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе.

«удовлетворительно» - если студент недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями, ответил на вопросы ситуационной задачи. С затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике.

«неудовлетворительно» - если студент имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.

Критерий/ оценка	Отлично	Хорошо	Удовл.	Неудовл.
Наличие правильных ответов на вопросы к ситуационной задаче	Правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания	Правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания	Правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий	Правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий
Полнота и логичность изложения ответов	Достаточно высокая во всех ответах	Достаточная в 2/3 ответах	Большинство (2/3) ответов краткие, не развернутые	Ответы краткие, не развернутые, «случайные»

доклад

Критерий оценки	Максимальный балл
1. Соответствие содержания заявленной теме	
2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала	
3. Свободное владение материалом	
4. Полнота раскрытия темы	
5. Использование иллюстративных, наглядных материалов	
6. Культура речи, ораторское мастерство	

7. Выдержанность регламента выступления	
8. Аргументированность ответов на вопросы	
ИТОГО	50

Трансформация баллов

Балл	Оценка (дифференцированная)
0-24,5	неудовлетворительно (2)
25,0-34,5	удовлетворительно (3)
35,0-42,5	хорошо (4)
43,0-50,0	отлично (5)
набрано баллов студентом ВСЕГО:	
ОЦЕНКА:	

тест

Результаты тестирования студента оцениваются «зачтено», если студент набрал 70 и более процентов максимального балла теста, «не зачтено», - если студент набрал менее 60 % максимального балла теста.

Результаты тестирования студента оцениваются «отлично», если студент набрал 90 и более процентов максимального балла теста.

Результаты тестирования студента оцениваются «хорошо», если студент набрал от 80 до 89 процентов максимального балла теста.

Результаты тестирования студента оцениваются «удовлетворительно», если студент набрал от 70 до 79 процентов максимального балла теста.

Результаты тестирования студента оцениваются «неудовлетворительно», если студент набрал менее 70 процентов максимального балла теста.

устный опрос

Оценка «отлично».

Оценки «отлично» заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную литературу и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной для подготовки к занятию. Как правило, оценка «отлично» выставляется студентам, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценка «хорошо».

Оценки «хорошо» заслуживает студент, обнаруживший полные знания учебного материала, усвоивший основную литературу, рекомендованную к занятию. Как правило, оценка «хорошо» выставляется студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценка «удовлетворительно».

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной литературой, рекомендованной к занятию. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется студентам, допустившим погрешности, но

обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно».

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

Аннотация
 рабочей программы дисциплины (модуля) «Теория и практика сестринского дела»
 квалификация выпускника Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола –
 Академический медицинский брат). Преподаватель
 Направление подготовки – 34.03.01 Сестринское дело

Автор: Плакидин В.Г., к.м.н., доцент кафедры поликлинической терапии и сестринского дела

Цель дисциплины	подготовка обучающихся к осуществлению профессиональной деятельности в лечебно-диагностической, медико-профилактической, реабилитационной, научно-исследовательской сфере
Задачи дисциплины	<p>1. формирование знаний о</p> <ul style="list-style-type: none"> - потребностях и проблемах пациентов; - способах реализации сестринского ухода; - технологии выполнения медицинских услуг - факторах, влияющие на безопасность пациента и персонала; - принципах санитарно-гигиенического воспитания и образования среди населения; - основах профилактики внутрибольничной инфекции; <p>2. формирование умений</p> <ul style="list-style-type: none"> - собирать информацию о состоянии здоровья пациента; - определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья; - оказывать помощь в подготовке пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям; - оказывать помощь при потере, смерти, горе; - осуществлять посмертный уход; - обеспечить безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала; - проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств; - составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания и т.д.; <p>3. формирование навыков</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявления нарушенных потребностей пациента; - оказания медицинских услуг в пределах своих полномочий; - планирования и осуществления сестринского ухода; - ведения медицинской документации; - обеспечения санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому; - обеспечения гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ; - применения средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом основ эргономики; - соблюдения требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом вовремя проведения процедур и манипуляций.
Место дисциплины в структуре ОПОП	<p>Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 - Сестринское дело</p> <p>Дисциплина входит в обязательную часть учебного плана и является базовой для изучения таких дисциплин как: «Сестринское дело в терапии», «Сестринское дело в хирургии», «Сестринское дело в педиатрии», «Сестринское дело в акушерстве и гинекологии», «Сестринское дело в психиатрии и наркологии», «Сестринское дело в гериатрии», «Сестринское дело при инфекционных заболеваниях», «Сестринское дело в семейной медицине», «Основы реабилитации».</p>

Курс, семестр	Курс 1, семестр 1
Формируемые компетенции (коды)	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, УК-1, УК-3, УК-6
Основные разделы дисциплины (модули)	Исторические аспекты развития сестринского дела
	Философия сестринского дела. Модели, миссия и функция сестринского дела
	Теория и методология сестринского процесса

**ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ «ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА»
НА 20 / 20 УЧЕБНЫЙ ГОД**

В рабочую программу вносятся следующие изменения:

- 1.
- 2.
- 3.

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры
« ___ » _____ 20_ г.

Заведующий кафедрой _____