

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ ЖӘНЕ  
ӘЛЕУМЕТТІК ДАМУ МИНИСТРЛІГІ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

ҚОСТАНАЙ МЕДИЦИНАЛЫҚ КОЛЛЕДЖІ  
КОСТАНАЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ



Бекітемін  
ОЖ жөніндегі директордың  
орынбасары  
20 16 ж. к. сәуірт. жа. сағат.



СТУДЕНТТЕР ҮШІН ПӘН БОЙЫНША ОҚУ ЖҰМЫС  
БАҒДАРЛАМАСЫ (СИЛЛАБУС)

УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ СТУДЕНТОВ  
(СИЛЛАБУС)

ПӘН:

«Мейіргер ісі негіздері»

ДИСЦИПЛИНА:

«Основы сестринского дела»

МАМАНДЫҚ (- ТАР)  
0301000 «Емдеу ісі»

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ (- И)  
0301013 «Фельдшер»  
0301023 «Акушер (-ка)»

Учебная программа дисциплины для студентов (силлабус) составлена на основе рабочей учебной программы, обсужденной на заседании педагогического совета Протокол № 1 от « 29 » августа 2016 года и утвержденной директором Костанайского медицинского колледжа.

Учебная программа дисциплины для студентов (силлабус) по дисциплине «Основы сестринского дела» для обучающихся специальности (-ей) «Фельдшер», «Акушер (-ка)», разработана Барабан А.А., Лапатиевой К.Ю.

Учебная программа дисциплины для студентов (силлабус) обсуждена на заседании цикловой методической комиссии спецдисциплин №2.

Протокол № 1 от « 29 » августа 2016 года года

Председатель ЦМК с.в.ф. - Воронцова И.Н.

## 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

### Сведения о преподавателях данной дисциплины:

- Бузина Светлана Петровна, высшая категория,
- Барабан Анастасия Александровна, без категории,
- Радзицкая Елена Александровна, без категории,
- Сыздыкова Лейла Маратовна, без категории,
- Лапатиева Ксения Юрьевна, без категории,
- Ракым Биназира Ардаковна, без категории.

**Контактная информация:** кабинеты : 410, 411, 412, 414, 415, 416.

**Время проведения консультаций:**

- Бузина Светлана Петровна, среда 17<sup>00</sup>-18<sup>00</sup> каб. 410
- Барабан Анастасия Александровна, четверг 15<sup>00</sup>-16<sup>00</sup> каб. 411
- Радзицкая Елена Александровна, понедельник 15<sup>00</sup>-16<sup>00</sup> каб. 416
- Сыздыкова Лейла Маратовна, пятница 15<sup>00</sup>-16<sup>00</sup> каб. 410
- Лапатиева Ксения Юрьевна, вторник 15<sup>00</sup>-16<sup>00</sup> каб. 411
- Ракым Биназира Ардаковна, четверг 15<sup>00</sup>-16<sup>00</sup> каб. 416

### Политика дисциплины:

#### **Студенты обязаны:**

- 1. Посещать лекции, практические занятия без опозданий согласно расписанию, в халатах, с бейджиком и во второй обуви. На время лекций и занятий отключать сотовые телефоны.*
- 2. Не пропускать занятия без уважительной причины (по болезни...), предоставлять разрешение заведующего отделением на отработку пропущенных занятий.*
- 3. Пропущенные занятия отрабатывать в определенное время, назначенное преподавателем.*
- 4. Носить на практические занятия учебную литературу по предмету, а также иметь на занятиях колпак, маску и перчатки.*

## Распределение учебного времени

Всего часов	216		
Теоретические занятия	36		
Лабораторные, практические занятия	180		
Количество модулей	4		
Дифференцированный зачет (указать семестр)	-		
Экзамен (указать семестр)	IV		
Государственный экзамен			
УПП (указать разделы и семестры)	<p style="text-align: center;">II</p> <p style="text-align: center;">1. Работа в приемном отделении 2. Работа в ЦСО</p> <p style="text-align: center;">Работа в лечебном отделении</p>		
ППП (указать разделы и семестр)			
<b>По семестрам</b>	<b>Барлығы Всего</b>	<b>Теор.</b>	<b>Прак.</b>
I семестр	-	-	-
II семестр	90	18	72
III семестр	90	18	72
IV семестр	36	-	36
V семестр	-	-	-
VI семестр	-	-	-

## **2. ПРОГРАММА**

### **2.1 Введение**

Изучение дисциплины «Основы сестринского дела» является неотъемлемой частью формирования профессиональной компетентности будущего специалиста.

В основу изучения дисциплины заложена идея модульной системы, что предполагает принцип относительной завершённости каждого модуля обучения.

Программа обучения раскрывает наиболее важные проблемы практической деятельности фельдшера, такие как инфекционная безопасность, инфекционный контроль, безопасная больничная среда, медикаментозная терапия, наблюдение и уход за пациентами при нарушении функций различных органов и систем, лабораторные и инструментальные методы исследования. В процессе преподавания дисциплины уделяется внимание этико-деонтологическим аспектам профессиональной деятельности фельдшера.

Программный материал изучается с учетом нормативно-правовой документации, действующих приказов, утверждённых Министерством здравоохранения Республики Казахстан, стандартов сестринских манипуляций.

### **2.2 Цель дисциплины**

Цели обучения заключаются в освоении учащимися знаний, умений и навыков по:

- организации качественной сестринской помощи пациенту в целях его быстрого выздоровления или облегчения страданий;
- обеспечению всестороннего обслуживания пациента для удовлетворения всех его потребностей, связанных с болезнью;
- решению проблем и нужд людей, у которых они возникли или могут возникнуть в связи с переменами в здоровье.

### **2.3 Задачи обучения**

Курс изучения учебной дисциплины нацелен на решение следующих основных задач:

- формировать необходимые личностные и профессиональные качества будущего фельдшера (ответственность, компетентность, педантичность, сотрудничество, предусмотрительность, милосердие, мудрость, забота, терпение и др.), понимание основных принципов философии сестринского дела, ответственности перед пациентом, его родственниками и обществом в целом;
- подчеркивать важность овладения глубокими профессиональными знаниями, умениями и навыками сестринского ухода и наблюдения за пациентами для практической работы фельдшера;
- научить предоставлять качественный сестринский уход и управлять им в рамках сестринского процесса;

- обучить коммуникативным навыкам общения с пациентами, членами их семей и коллегами.

## 2.4 Конечные результаты обучения /Формируемые компетенции

Обучающийся должен обладать следующими компетенциями:

### Базовые компетенции:

<b>БК-1</b>	<b>Обучение</b>	
	<b>БК-1.1</b>	Саморазвитие: владеет навыками долговременного планирования обучения, профессионального роста.
	<b>БК-1.2</b>	Информация: собирает и анализирует информацию, применяет знания на практике.
	<b>БК-1.3</b>	Компьютерные технологии: использует информационные компьютерные технологии в работе и саморазвитии.
<b>БК-2</b>	<b>Этика</b>	
	<b>БК-2.1</b>	Общественная жизнь: активно участвует в общественной жизни.
	<b>БК-2.2</b>	Этические принципы: демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам.
	<b>БК-2.3</b>	Эстетика: ценит и поддерживает эстетику рабочей среды
<b>БК-3</b>	<b>Коммуникации и работа в команде</b>	
	<b>БК-3.1</b>	Коммуникативные навыки: демонстрирует эффективную коммуникацию с разными людьми, с учетом ситуации
	<b>БК-3.2</b>	Работа в команде: демонстрирует ответственность, работая в разных командах

### Профессиональные компетенции:

<b>ПК-2</b>	<b>Безопасность и качество</b>	
	<b>ПК-2.1</b>	Защита от вредных факторов: использует методы защиты от воздействия вредных факторов для безопасности людей и окружающей среды.
	<b>ПК-2.2</b>	Технологии безопасности и качества: использует инновационные технологии для повышения уровня безопасности и улучшения качества оказываемых услуг.
	<b>ПК-2.3</b>	Стандарты: выполняет процедуры в соответствии со стандартами для обеспечения безопасности и качества медицинских услуг.
<b>ПК-3</b>	<b>Клиническая компетенция</b>	
	<b>ПК-3.1</b>	Управление процессом оказания медицинской помощи: - осуществляет диагностику, лечение и уход за пациентом, используя лично-ориентированный подход с участием его семьи и окружения;

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- владеет выбором принципов лечения и оказания неотложной помощи различным категориям пациентов;</li> <li>- оценивает эффективность проводимых лечебных мероприятий;</li> <li>- практикует современные методы интенсивной терапии и реанимации при заболеваниях и критических ситуациях.</li> </ul>
	<b>ПК-3.2</b>	Реабилитация: улучшает функциональные способности пациента на основе эффективной реабилитации.
	<b>ПК-3.3</b>	Доказательная практика: использует практику доказательной медицины в профессиональной деятельности.

## 2.5 Межпредметные связи (ретроспективные, перспективные)

Изучение дисциплины «Основы сестринского дела» предусматривает интеграцию с общепрофессиональными дисциплинами: «Анатомия», «Латинский язык», «Физиология», «Основы фармакологии», «Микробиология и вирусология».

Знания, полученные в процессе изучения дисциплины «Введение в клинику», будут реализованы на таких специальных дисциплинах, как «Пропедевтика внутренних болезней», «Внутренние болезни», «Общая хирургия, анестезиология и реанимация», «Хирургические болезни», «Детские болезни», «Акушерство и гинекология», «Инфекционные болезни».

## 2.6 Краткое содержание дисциплины

**Раздел 1. «Теоретические основы сестринского дела. Основные типы медицинских организаций и основы организации их работы. Инфекционная безопасность. Инфекционный контроль. Приём пациента в лечебное учреждение. Личная гигиена пациента. Организация питания пациента. Оценка функционального состояния пациента. Простейшая физиотерапия»**

- Определение понятия сестринского дела. Цели и задачи сестринского дела.
- Определение понятия «сестринский процесс». Этапы сестринского процесса.
- Типы медицинских организаций. Направленность деятельности отдельных медицинских организаций
- Понятие «внутрибольничная инфекция». Инфекционный процесс: возбудители инфекции, механизмы и пути передачи инфекции, резервуары возбудителей внутрибольничных инфекций, группы риска развития внутрибольничной инфекции, факторы, способствующие распространению ВБИ.
- Определение понятия санитарно-эпидемиологического режима. Основные инструктивно-методические документы, регламентирующие обеспечение санитарно-эпидемиологического режима в медицинских организациях РК. Ответственность фельдшера (акушерки) по обеспечению санитарно-эпидемиологического режима.
- Понятия «дезинфекция», «дезинсекция», «дератизация». Виды, методы, способы, средства дезинфекции. Виды уборок помещений.

- Понятия «асептика», «антисептика», «стерилизация». Виды, методы, режимы стерилизации.
- Устройство и основные функции приёмного отделения. Должностные обязанности медицинской сестры (фельдшера/акушерки) приёмного отделения.
- Устройство лечебного отделения стационара. Должностные обязанности палатной медицинской сестры. Документация постовой медицинской сестры.
- Устройство лечебного отделения стационара. Должностные обязанности палатной медицинской сестры. Документация постовой медицинской сестры.
- Понятие «лечебно-охранительный режим», «биомеханика», «эргономика». Психологический комфорт пациента. Распорядок для лечебного отделения. Виды режимов двигательной активности. Потенциальные проблемы пациента с ограниченной двигательной активностью. Виды положения пациента в постели. Пользование функциональной кроватью.
- Понятия «диетология», «диетотерапия», «диета». Состав и энергетическая ценность пищи. Принципы рационального питания. Принципы лечебного питания. Характеристика лечебных диет.
- Наблюдение за пациентом: состоянием сознания (ясное, спутанное, ступор, сопор, кома, бред и галлюцинации); положением пациента в постели (активное, пассивное, вынужденное); выражением лица (лицо «Гиппократата», одутловатое лицо, лихорадочное лицо, страдальческое, болезненное, безучастное и др.); состоянием кожных покровов и видимых слизистых оболочек (цвет, сухость, участки пигментации, наличие отеков); состоянием органов кровообращения и дыхания (пульс, артериальное давление, частота дыхательных движений); функцией органов выделения (мочеиспускание, стул). Оценка состояния пациента с целью оценки самоухода (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое).
- Значение соблюдения личной гигиены пациента для эффективного лечения. Приготовление постели, смена постельного белья, гигиенические требования к коже пациента. Определения «опрелость», «мацерация», «пролежень».
- Определение терминов «этика», «деонтология», «биоэтика». Принципы сестринской этики и деонтологии. Модели биомедицинской этики. Медицинский этикет и взаимоотношения в коллективе. Деонтологические требования, предъявляемые к личности медицинской сестры (типы медсестер по И.Харди). Ятрогенные заболевания. Понятие и функции общения. Средства общения. Критерии эффективности общения.
- Понятие определение «физиотерапия». Понятие о механизме воздействия простейших физиотерапевтических процедур на организм.
- Понятие о лабораторных методах исследования, о значении и цели исследования, видах биологического материала для лабораторного исследования. Подготовить пациента к исследованию, подготовить посуды для сбора биологического материала, оформление направления на различные виды лабораторных исследований. Обучить пациента и его родственников к правилам сбора мочи и кала в амбулаторных условиях.



## **Раздел 2. «Выписывание, правила хранения и пути введения лекарственных средств. Наблюдение и уход за пациентом при нарушении функций различных органов и систем»**

- Правила выписывания лекарственных средств из аптеки в лечебные отделения медицинских организаций. Требования, предъявляемые к хранению лекарственных средств в отделениях. Учёт, хранение, использование наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров. Действующие приказы и инструкции по выписыванию, хранению и применению лекарственных средств.

- Пути введения лекарственных средств в организм, их преимущества и недостатки. Способы и методы лекарственной терапии.

- Парентеральный путь введения лекарственных средств. Преимущества и недостатки парентерального пути введения лекарств. Устройство процедурного кабинета и функциональные обязанности процедурной медсестры.

- Подготовка к инъекциям рабочего места, инструментария, рук медицинской сестры. Анатомические места постановки и техника выполнения внутривенной, подкожной и внутримышечной инъекций. Разведение и расчёт заданной дозы антибиотиков.

- Понятие «венепункция». Показания и противопоказания к венепункции.

Показания к внутривенному введению лекарственных средств. Подготовка пациента к процедуре. Анатомические места постановки внутривенной инъекции. Техника венепункции и внутривенной инъекции. Показания к внутривенному капельному введению жидкостей. Забор крови из вены. Понятие о вакуумной системе забора крови.

- Особенности введения некоторых лекарственных средств: инсулина, гепарина, бициллина, магния сульфата, хлористого кальция, масляных растворов, сердечных гликозидов, антибиотиков. Техника выполнения инъекций. Роль медицинской сестры при проведении пункций (плевральная, абдоминальная, люмбальная, стерильная, внутрисуставная).

- Определение понятия «сестринский процесс». Научный метод организации и исполнения сестринского ухода. Этапы сестринского процесса. Документация сестринского процесса. Понятие о сестринской истории болезни.

- Сестринское обследование пациентов с заболеваниями органов дыхания: расспрос, осмотр, исследование дыхательных движений. Проблемы пациента при нарушениях функций органов дыхания: одышка, удушье, кашель (сухой непродуктивный, влажный с отделением мокроты), боли в грудной клетке, кровохарканье, лёгочное кровотечение, лихорадка. Организация сестринского процесса при заболеваниях органов дыхания.

- Сестринское обследование пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: расспрос, осмотр, исследование пульса, измерение артериального давления. Проблемы пациента при нарушениях функций сердечно-сосудистой системы: боли в области сердца, повышение артериального давления, обморок, коллапс, одышка, отёки, асцит. Организация сестринского процесса при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

- Сестринское обследование пациентов с заболеваниями органов пищеварения: расспрос (сбор информации о характере питания, аппетите, характере стула, вредных привычках), осмотр (общий вид пациента, цвет кожи, выражение глаз, состояние полости рта, оценка массы тела); осмотр живота (состояние покровов живота, развитие подкожных вен, форма живота), пальпация живота. Проблемы пациента при нарушениях функций пищеварительной системы.

- Сестринское обследование пациентов с заболеваниями органов мочевыделительной системы: расспрос (сбор информации о наличии болей в поясничной области с иррадиацией в паховую область, дизурических расстройствах, отёках, наличии лихорадки, уменьшении или отсутствии диуреза, наличии крови в моче, условиях труда и быта, вредных привычках). Осмотр: общий вид пациента, цвет кожи, одутловатость лица, «мешки» под глазами, сухость кожи, языка, повышение артериального давления, изменение цвета мочи. Проблемы пациента при нарушениях функций органов мочевого выделения: острая задержка мочи, недержание мочи, недержание мочи, отёки, дизурия, полиурия, анурия, олигурия, гематурия, поллакиурия. Организация сестринского процесса при заболеваниях органов мочевыделительной системы.

- Сестринское обследование пациентов с заболеваниями эндокринной системы: расспрос (информация о наследственной предрасположенности к эндокринным заболеваниям, особенности питания, перенесённые заболевания, профессия, условия труда и быта, вредные привычки, стрессы), осмотр (обращение внимания на увеличение щитовидной железы, ожирение, истощение, пигментацию кожных покровов, «глазные симптомы», тремор рук, состояние волос и ногтей, наличие фурункулов, информация о состоянии психо-эмоциональной сферы). Проблемы пациента при нарушениях функций эндокринных органов: повышение артериального давления, пиодермия, фурункулёз, сухость и влажность кожных покровов, повышенная жажда, полифагия, полиурия, зуд в половых органах, трофические нарушения и снижение чувствительности кожи стоп, снижение зрения. Организация сестринского процесса при нарушениях функций эндокринной системы

- Понятия «геронтология», «гериатрия», «старость», «старение». Классификацию возрастных периодов (по ВОЗ). Медицинские службы, занимающиеся лечением и уходом пожилых пациентов. Анатомо-физиологические особенности пожилого и старческого организма. Особенности сестринского наблюдения и ухода в гериатрической практике.

### **Раздел 3. «Лабораторные и инструментальные методы исследования. Неотложные состояния».**

- Исследования крови: клинические, биохимические, иммунологические. Цель общеклинического, биохимического, иммунологического исследования крови. Подготовка пациента к забору крови. Техника взятия крови из вены. Оформление направлений. Доставка материала в лабораторию.

- Исследования мочи: клинические, биохимические, бактериологические. Обучение пациента подготовке и сбору мочи на общее исследование, по Нечипоренко, Зимницкому, на сахар, диастазу, бакпосев (микрофлору и чувствитель-

ность к антибиотикам). Оформление направлений. Доставка материала в лабораторию.

- Исследования кала: клинические, бактериологические. Обучение пациента сбору кала на яйца гельминтов, простейшие, скрытую кровь, копрологию. Бактериологическое исследование кала. Оформление направлений. Доставка материала в лабораторию.

- Исследования мокроты: общее клиническое, бактериологическое (посев мокроты с определением микрофлоры и чувствительности её к антибиотикам), бактериоскопическое (микобактерии туберкулеза, атипичные клетки). Подготовка пациента и посуды к забору мокроты. Правила сбора мокроты на исследования. Оформление направлений. Доставка материала в лабораторию. Правила хранения и утилизации мокроты. Дезинфекция мокроты и посуды.

- Взятие мазка из зева и носа. Диагностическое значение. Подготовка пациента. Проведение процедуры. Оформление направлений. Доставка материала в лабораторию.

- Дуоденальное зондирование. Цели: лечебная и диагностическая. Подготовка пациента. Оформление направлений. Доставка материала в лабораторию.

- Понятие об инструментальных методах исследования. Особенности проведения рентгенологических методов обследования легких и сердца, органов желудочно-кишечного тракта и почек (рентгеноскопия, рентгенография, ирригоскопия, ирригография, обзорная урография). Этико-деонтологические аспекты поведения медицинской сестры при подготовке пациента к рентгенологическим методам исследования легких и сердца. Сопровождение или транспортировка пациента на обследование и после обследования.

- Особенности проведения ультразвуковых методов исследования (органов брюшной полости, мочевого пузыря, сердца, эндокринной и опорно-двигательной системы). Особенности проведения обследования (радиоизотопных, компьютерная томография (КТ), ядерная магнито-резонансная томография (ЯМРТ)). Этико-деонтологические аспекты поведения медицинской сестры при подготовке пациента к исследованиям. Сопровождение или транспортировка пациента на обследование и после обследования.

- Синдром острых отравлений (пищевые отравления, отравления угарным газом, едкими щелочами, кислотами, лекарствами, алкоголем и его суррогатами) – понятие об отравлениях, клинические проявления различного генеза, Синдром перегревания. Понятие о лихорадке, тепловом и солнечном ударе, их причины, клинические проявления этих состояний. Правила оказания независимых неотложных сестринских вмешательств, актуальные и потенциальные проблемы пациента, возможные осложнения.

- Понятие о терминальном состоянии. Стадии терминального состояния и их основные клинические проявления. Организация индивидуального сестринского поста. Наблюдение и уход при терминальных состояниях. Понятие о клинической смерти. Признаки. Понятие о реанимации. Объём и очередность элементарной сердечно-лёгочной реанимации. Техника проведения искусственной вентиляции лёгких и непрямого массажа сердца. Критерии эффективности проводи-

мых реанимационных мероприятий. Понятие о биологической смерти. Признаки. Правила обращения с трупом.

- Понятие «паллиативная помощь». Необходимость паллиативной помощи. Факторы, мешающие предоставлению медицинского обслуживания в конце жизни. Этические аспекты паллиативного ухода. Наблюдение и уход за паллиативными пациентами. Обучение родственников пациента этическим нормам паллиативного ухода на дому. Обеспечение физического и психического комфорта пациента. Обучение пациента приемам самопомощи.

## 2.7 Тематический план

Семестр дің №  № Семест- ра	Модуль дің №  № модуля	Тараулар дың және сабақтар дың р/б №  № п/п раздела и занятий	Оқытудың күндізгі формасындағы оқу уақытының көлемі (сағат) Количество учебного времени при очной форме обучения (час)			
			Бөлімдер мен тақырыптардың атауы Наименование разделов и тем	«Емдеу ісі» мамандығы Специальность «Лечебное дело»		
				Барлығы Всего	Теория Теория	Тәжірибе Практика
II	Модуль № 1	Раздел 1.	«Теоретические основы сестринского дела. Основные типы медицинских организаций и основы организации их работы. Инфекционная безопасность. Инфекционный контроль. Приём пациента в лечебное учреждение. Личная гигиена пациента. Организация питания пациента. Оценка функционального состояния пациента. Простейшая физиотерапия»	90	182	72 (4 часа на КМ)
		Занятие 1	Сестринское дело. Определение понятия. Цели и задачи сестринского дела. Философия сестринского дела. Медицинская этика и деонтология.		2	
		Занятие 2	Сестринский процесс. Основные понятия и термины. Этапы сестринского процесса. Документация сестринского процесса.		2	
		Занятие 3	Основные типы медицинских организаций и основы организации их работы.		2	
		Занятие 4	Понятие о внутрибольничной инфекции. Безопасная больничная среда. Инфекционный контроль. Инфекционная безопасность.		2	
		Занятие 5	Санитарно-эпидемиологический режим в медицинских организациях. Дезинфекция и стерилизация. Поэтапная обработка изделий медицинского назначения.		2	
		Занятие 6	Устройство и основные функции приёмного отделения. Приём и регистрация пациентов.		2	
		Занятие 7	Устройство лечебного отделения. Понятие о лечебно-охранительном режиме. Личная гигиена пациента. Биомеханика тела. Эргономика.		2	
		Занятие 8	Организация лечебного питания в медицинских организациях. Основные принципы рационального и диетического питания. Раздача пищи и кормление. Характеристика лечебных столов.		2	
		Занятие 9	Оценка функционального состояния пациента. Понятие о лихорадке. Уход за пациентом		2	

		в различные периоды лихорадки.				
		Занятие 10	Санитарно-противоэпидемический режим в медицинских организациях. Дезинфекция. Виды. Методы. Уборка помещений.		6	
		Занятие 11	Санитарно-противоэпидемический режим в медицинских организациях. Стерилизация. Виды. Методы. Поэтапная обработка изделий медицинского назначения.		4	
		Занятие 12	Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию помещений МО. Правила обращения с медицинскими отходами.		6	
		Занятие 13	Приём пациента в лечебное учреждение. Организация работы приёмного отделения.		4	
		Занятие 14	Лечебное отделение стационара. Лечебно-охранительный режим. Биомеханика тела. Эргономика.		6	
		Занятие 15	Помощь пациенту в осуществлении личной гигиены. Уход за пациентами с дефицитом самообслуживания. Организация лечебного питания.		6	
		Занятие 16	Организация ухода и кормления пациентов в медицинских организациях.		6	
		Занятие 17	Оценка функционального состояния пациента. Термометрия. Исследование пульса. Измерение артериального давления. Определение числа дыхательных движений.		6	
		Занятие 18	Простейшие физиотерапевтические процедуры. Оксигенотерапия.		6	
		Занятие 19, 20, 21	Закрепление ЗУНов по уходу и наблюдению за пациентами в лечебном отделении. Участие в приеме и сдаче дежурства.		18	
		Занятие 22	<b>КМ - 1</b>		4	
<b>III</b>	<b>Модуль № 2</b>	<b>Раздел 2.</b>	<b>«Выписывание, правила хранения и пути введения лекарственных средств. Наблюдение и уход за пациентом при нарушении функций различных органов и систем».</b>	<b>90</b>	<b>18</b>	<b>72 (4 часа КМ)</b>
		Занятие 23	Выписывание лекарственных средств для лечебного учреждения. Правила учёта и хранения лекарственных средств в отделении.		2	
		Занятие 24	Основные группы лекарственных средств. Пути введения лекарственных средств.		2	
		Занятие 25	Организация работы процедурного кабинета. Санитарно-эпидемиологический режим в процедурном кабинете. Меры предосторожности при работе с медицинским инструментарием.		2	
		Занятие 26	Особенности введения некоторых лекарственных препаратов. Возможные осложнения при парентеральном пути введения лекарственных средств.		2	
		Занятие 27	Сестринский процесс. Научный метод организации и исполнения сестринского ухода.		2	
		Занятие 28	Сестринский процесс при нарушении функции дыхания и сердечно-сосудистой системы.		2	

		Занятие 29	Сестринский процесс при нарушении функции пищеварительной системы.		2	
		Занятие 30	Сестринский процесс при нарушении функции мочевыделительной системы.		2	
		Занятие 31	Сестринский процесс в гериатрической практике. Паллиативная помощь.		2	
		Занятие 32	Способы и методы лекарственной терапии. Применение лекарственных средств энтеральным, наружным и ингаляционным способом.			4
		Занятие 33	Подготовка рабочего места и медсестры к парентеральному введению лекарственных средств. Набор лекарства из ампулы и флакона. Подкожная инъекция. Особенности введения гепарина и инсулинотерапии			6
		Занятие 34	Разведение антибиотиков. Внутрикожная и внутримышечная инъекции. Особенности введения некоторых лекарственных средств.			6
		Занятие 35	Введение лекарственных веществ внутривенно струйно, внутривенно капельно. Забор крови из вены для лабораторных исследований.			6
		Занятие 36	Закрепление и систематизация ЗУНов по парентеральному введению лекарственных средств: в/к, п/к, в/м инъекции.			6
		Занятие 37	Закрепление и систематизация ЗУНов по парентеральному введению лекарственных средств: в/в струйно, в/в капельно, забор крови, ПВК.			6
		Занятие 38	<b>КМ - 2</b>			4
	<b>Модуль № 3</b>	Занятие 39	Сестринский процесс при нарушении функции дыхания и сердечно-сосудистой системы. Оксигенотерапия.			6
		Занятие 40	Сестринский процесс при нарушении функции пищеварительной системы.			6
		Занятие 41	Сестринский процесс при нарушении функции мочевыделительной системы. Техника проведения катетеризации мочевого пузыря.			6
		Занятие 42	Сестринский процесс при нарушении функции органов пищеварения, мочевыделительной и эндокринной системы.			6
		Занятие 43	Сестринский процесс в гериатрической практике.			6
		Занятие 44	<b>КМ - 3</b>			4
IV	<b>Модуль № 4</b>	<b>Раздел 3.</b>	<b>«Лабораторные и инструментальные методы исследования. Неотложные состояния. Паллиативная помощь».</b>	<b>36</b>		<b>36 (2 часа на КМ)</b>
		Занятие 45	Забор материала и подготовка пациента для лабораторных исследований крови, мочи, кала, мокроты, желчи, отделяемого из зева и носа.			6
		Занятие 46	Подготовка пациента к инструментальным исследованиям			6
		Занятие 47	Закрепление и систематизация ЗУНов по подготовке пациента для лабораторных и инструментальных исследований			6
		Занятие 48	Диагностика и доврачебная помощь при различных несчастных случаях			6
		Занятие 49	Реанимационные мероприятия при клинической смерти. Посмертный уход.			6

	Занятие 50	Паллиативная помощь. Особенности ухода и наблюдения за онкологическими больными.			4
	Занятие 51	КМ - 4.			2
	Всего:		216	36	180

## 2.8 Список литературы

### НЕГІЗГІ/ОСНОВНАЯ:

1. Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010
2. Мухина С.А., Тарновская И.И. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела». Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010
3. Обуховец Т.П., Склярова Т.А., Чернова О.В. Основы сестринского дела. Ростов н/Д: Феникс, 2005

### ҚОСЫМША/ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ:

1. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела. Практикум. Ростов н/Д: Феникс, 2006
2. Обуховец Т.П. Сестринское дело в терапии. Практикум. Ростов н/Д: Феникс, 2005
3. Склярова Т.А., Дыгало И.Н., Лебедь В.А. и др. Младшая медицинская сестра. Ростов н/Д: Феникс, 2004
4. Смолева Э.В. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи. Ростов н/Д: Феникс, 2005

### ОҚЫТУ ҚҰРАЛДАРЫ/СРЕДСТВА ОБУЧЕНИЯ:

1. Учебники.
2. Стандарты сестринских манипуляций.
3. Конспекты.
4. Медицинская документация.
5. Нормативно-правовые документы по инфекционному контролю и другие действующие приказы.
6. Медицинское оборудование (функциональная кровать, процедурные столы и др.).
7. Фантомы, муляжи.
8. Предметы ухода за пациентом.
9. Медицинский инструментарий.
10. Лекарственные средства.
11. Перевязочный материал и др.

## 2.9 Виды контроля

Мамандықтың аталуы Наименование специальности	Пәнді оқығандағы семестрлер Семестры изучения дисциплины	Бақылау нысандары Формы контроля
«Емдеу ісі» «Лечебное дело»	II	КМ-1
	III	КМ-2, 3
	IV	КМ-4 экзамен

## 2.10 Критерии оценки знаний студентов

### Критерии оценки,

#### предъявляемые к обучающимся на теоретических занятиях

**5 «отлично»** ставят обучающему, проявившему всестороннее и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно в нем ориентироваться, самостоятельно и правильно выполнять задания в полном объеме.

**4 «хорошо»** получает обучающийся, проявивший хорошее знание учебно-программного материала, успешно выполнивший предусмотренные в программе задания, показавший систематический характер знаний по дисциплине, но имеющий незначительные пробелы, которые он способен самостоятельно пополнить.

**3 «удовлетворительно»** ставят обучающемуся, усвоившему основной учебно-программный материал в объеме, необходимом для дальнейшей учебы, но при этом допусившему в ответе несколько погрешностей. Этот обучающийся способен устранить отмеченные недостатки под руководством преподавателя и далее самостоятельно справляться с выполнением заданий.

**2 «неудовлетворительно»** ставят обучающемуся в тех случаях, когда у него обнаружены пробелы в знании основного учебно-программного материала, принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Оценка «неудовлетворительно» означает, что студент не может продолжать обучение без дополнительной работы по дисциплине под руководством преподавателя (дополнительные занятия, консультации) и самостоятельно.

### Критерии оценки выполнения практических манипуляций

**5 «отлично»** – рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убира-



ется в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются.

**4 «хорошо»**– рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени, установленный алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами преподавателя.

**3 «удовлетворительно»** – рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии преподавателя; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима.

**2 «неудовлетворительно»** – затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

### **Критерии оценки решения ситуационных задач**

**5 «отлично»**– ставят обучающемуся, который свободно ориентируется в механизмах развития заболеваний, клинических проявлениях, методах диагностики. Ставит предварительный диагноз и составляет план по оказанию неотложной доврачебной медицинской помощи в соответствии с алгоритмом действий, выделяют ведущие синдромы, обосновывают диагноз, назначают план обследования и лечения.

**4 «хорошо»** – получает обучающийся который, хорошо ориентируется в механизмах развития заболеваний, клинических проявлениях, методах диагностики. Постановка предварительного диагноза и составление плана по оказанию неотложной доврачебной медицинской помощи, выделяют ведущие синдромы, обосновывают диагноз, назначают план обследования и лечения, но имеют незначительные пробелы и которые он самостоятельно дополняет в соответствии с алгоритмом действий.

**3 «удовлетворительно»** – ставят обучающемуся, допустившему ошибки при постановке предварительного диагноза, неточности в обосновании, ошибки в лечении; но отмечает не все клинические проявления, нарушает последовательность при составлении алгоритма действий по оказанию неотложной доврачебной медицинской помощи, для обоснования которых, необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии преподавателя.

**2 «неудовлетворительно»** – ставят обучающемуся в тех случаях, когда у него обнаружены пробелы в знании основного учебно-программного материала, не ориентируется в постановке предварительного диагноза, его обосновании, клинических проявлениях. Допускает принципиальные ошибки в составлении алгоритма действий по оказанию неотложной доврачебной помощи. Оценка «неудовлетворительно» означает, что студент не может продолжать обучение без дополнительной работы по дисциплине под руководством преподавателя (дополнительные занятия, консультации) и самостоятельно.

**Шкала оценок при тестировании (в % соотношении)**

*(на основании Инструкции по организации и проведению государственной аттестации организаций образования, утвержденной Приказом и.о. МОН РК от 5 марта 2008 г. № 109)*

Оценка	Количество правильных ответов (в %) от числа вопросов в контролируемом материале
«5»	88-100%
«4»	75-87%
«3»	60-74%
«2»	менее 60%