

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Медицинский институт
Кафедра общего ухода и организации сестринского дела

УТВЕРЖДАЮ:
Директор института



Н. И. Воронин
«05» июля 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.В.ДВ.03.1 Основы сестринской деятельности

Направление подготовки/специальность: 31.05.01 - Лечебное дело

Профиль/направленность/специализация: Лечебное дело

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-лечебник

год набора: 2020

Авторы программы:

Кандидат сельскохозяйственных наук, доцент Зеленева Юлия Витальевна

Каурская Вера Владимировна

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.01 - Лечебное дело (уровень специалитета) (приказ Министерства образования и науки РФ от «12» августа 2020 г. № 988).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры общего ухода и организации сестринского дела «24» июня 2022 г. Протокол № 10

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского института, Протокол от «05» июля 2022 г. № 5.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалиста.....	6
3. Объем и содержание дисциплины.....	6
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	14
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	24
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	26
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	27

1. Цели и задачи дисциплины

1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ПК-7 Способен к обучению пациента основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья

1.2 Типы задач профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся в рамках освоения дисциплины:

- медицинская

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов
- диагностика неотложных состояний
- диагностика беременности
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
- обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья

1.3 Дисциплина ориентирована на подготовку обучающихся к профессиональной деятельности в сфере: Охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения

1.4 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Индикаторы достижения компетенций
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------

<p>- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/05.7 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническом у просвещению населения</p> <p>- Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>- Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>- Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными</p>	<p>ПК-7 Способен к обучению пациента основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья</p>	<p>Ставит цель сохранения и укрепления здоровья пациента; анализирует основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера; применяется правила ухода за пациентом</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1.5 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ПК-7 Способен к обучению пациента основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения								
		Очная (семестр)								
		2	3	4	5	7	9	10	11	
1	Гериатрия								+	
2	Геронтология		+							
3	Гигиена				+					
4	Иммунология			+						
5	Микробиология, вирусология			+	+					
6	Общий уход в хирургии	+								
7	Поликлиническая терапия						+	+	+	
8	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала		+	+						
9	Стоматология					+				

2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Основы сестринской деятельности» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений, учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.01 - Лечебное дело.

Дисциплина «Основы сестринской деятельности» изучается в 3 семестре.

3. Объем и содержание дисциплины

3.1. Объем дисциплины: 2 з.е.

Очная: 2 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
Общая трудоёмкость дисциплины	72
Контактная работа	36
Лекции (Лекции)	12
Лабораторные (Лаб. раб.)	24
Самостоятельная работа (СР)	36
Зачет	-

3.2. Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Лаб · раб.	СР	
		О	О	О	
3 семестр					
1	Роль сестринского персонала в системе первичной медико-санитарной помощи населению. История сестринского дела	1	2	2	Тестирование; Опрос
2	Теоретические основы сестринского дела. Понятие о теориях и моделях сестринского дела	1	2	2	Тестирование; Опрос
3	Философия сестринского дела. Научные теории сестринского дела	1	2	2	Тестирование; Опрос
4	Теория и методология сестринского процесса. Основные этапы сестринского процесса. Сестринское обследование. Диагностирование. Планирование. Реализация. Оценка. Документирование сестринской практики. Сестринская история болезни. Карта ухода.	4	10	14	Тестирование; Решение ситуационных задач; Опрос; Опрос
5	Научные исследования в сестринском деле. Роль ВОЗ и профессиональных организаций в развитии сестринского дела	2	2	4	Тестирование; Опрос

6	Основные задачи и направления развития и перспективы развития сестринского дела в РФ	1	2	4	Тестирование; Опрос
7	Вопросы биомедицинской этики. Общение в сестринском деле	1	2	4	Тестирование; Решение ситуационных задач; Опрос
8	Менеджмент в сестринском деле	1	2	4	Тестирование; Решение ситуационных задач; Опрос; Опрос

Тема 1. Роль сестринского персонала в системе первичной медико-санитарной помощи населению. История сестринского дела (ПК-7)

Лекция.

Вводная лекция

Роль сестринского персонала в системе первичной медико-санитарной помощи населению. Основные направления деятельности сестринского персонала в различных лечебно-профилактических учреждениях. История сестринского дела как часть истории человечества. Источники информации о сестринском деле. Сестринское дело в памятниках литературы и искусства. Периодизация и хронология всемирной истории сестринского дела. Влияние мировых религий на сестринское дело. Викентий Поль как основатель первых западно-европейских общин сестер милосердия.

Международное признание деятельности Флоренс Найтингейл. История становления национальных обществ и международных организаций Красного Креста и Красного Полумесяца. История создания Всемирной организации здравоохранения. Международное сотрудничество в области сестринского дела (Международный Совет медицинских сестер, Европейское региональное бюро ВОЗ по сестринскому делу, Почетное Общество медицинских сестер Сигма-Тета-Тау Интернешнл, профессиональные ассоциации в сестринском деле и т. д.).

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие.

Ознакомительная лабораторная работа.

Техника безопасности. Роль сестринского персонала в системе первичной медико-санитарной помощи населению. Основные направления деятельности сестринского персонала в различных лечебно-профилактических учреждениях. Международное признание деятельности Флоренс Найтингейл. История становления национальных обществ и международных организаций Красного Креста и Красного Полумесяца.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Подготовиться к устному опросу.
2. Подготовиться к тестированию.

Тема 2. Теоретические основы сестринского дела. Понятие о теориях и моделях сестринского дела (ПК-7)

Лекция.

Классическая лекция

Концептуальные модели сестринского дела как необходимое условие профессиональной сестринской практики. Основные положения модели сестринского дела: цель, пациент, роль медицинской сестры, источник проблем, направленность действий, способы сестринских вмешательств, оценка качества и результатов ухода.

Разнообразие моделей сестринского дела. Сравнительные характеристики наиболее известных моделей сестринского дела. Теории и модели, направленные на преодоление дефицита самоухода у пациента (например, В. Хендерсон, Д. Орем, Н. Роупер). Основные положения модели В. Хендерсон. Взаимосвязь основных потребностей человека по А. Маслоу и видов повседневной деятельности по Вирджинии Хендерсон. Потребности пациента в адекватном дыхании, питании и приёме жидкости, физиологических отправлениях, движении, сне, осуществлении мероприятий личной гигиены и смене одежды, поддержании нормальной температуры тела, безопасности, общении, труде и отдыхе. Значение для сестринского дела. Теории и модели, направленные на адаптацию пациента и членов его семьи к ситуации, связанной со здоровьем (например, К. Рой). Теории и модели, направленные на укрепление здоровья пациента и его близких (например, М. Аллен, Пендер). Применение моделей сестринского дела при анализе конкретных ситуаций в условиях стационара и на дому.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие.

Лабораторная работа.

Концептуальные модели сестринского дела как необходимое условие профессиональной сестринской практики. Основные положения модели сестринского дела: цель, пациент, роль медицинской сестры, источник проблем, направленность действий, способы сестринских вмешательств, оценка качества и результатов ухода. Сравнительные характеристики наиболее известных моделей сестринского дела. Теории и модели, направленные на преодоление дефицита самоухода у пациента

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Подготовиться к устному опросу.
2. Подготовиться к тестированию.

Тема 3. Философия сестринского дела. Научные теории сестринского дела (ПК-7)

Лекция.

Лекция-визуализация.

Необходимость философского осмысления сестринской практики для дальнейшего прогресса в сестринском деле. Основопологающие понятия: сестринское дело, человек, здоровье, окружающая среда. Содержание философии сестринского дела. Определение «сестринское дело». Миссия, цели и задачи сестринского дела. Сестринское дело и общество. Лечебное и сестринское дело. Сестринский персонал и пациент. Этические элементы философии сестринского дела. Программный документ «Философия сестринского дела в России» (Голицыно, 1993 г.).

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие.

Лабораторная работа.

Вопросы для обсуждения:

Необходимость философского осмысления сестринской практики для дальнейшего прогресса в сестринском деле. Основопологающие понятия: сестринское дело, человек, здоровье, окружающая среда. Содержание философии сестринского дела. Определение «сестринское дело». Миссия, цели и задачи сестринского дела. Сестринское дело и общество. Лечебное и сестринское дело.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Подготовиться к устному опросу.
2. Подготовиться к тестированию.

Тема 4. Теория и методология сестринского процесса. Основные этапы сестринского процесса.

Сестринское обследование. Диагностирование. Планирование. Реализация. Оценка.

Документирование сестринской практики. Сестринская история болезни. Карта ухода. (ПК-7)

Лекция.

Лекция-визуализация.

Определение сестринского процесса, становление сестринского процесса за рубежом и в РФ. Преимущества внедрения сестринского процесса. Понятие о потребностях. Иерархия человеческих потребностей по А.Маслоу. Жизненно-важные потребности по В.Хендерсон, по С.А. Мухиной и И.И. Тарновской. Модели сестринского дела: В.Хендерсон и Д.Орем. Понятие о самоуходе, причины дефицита самоухода (классификация по И. Грекову). Подсчет коэффициента дефицита самоухода. Группы пациентов по самоуходу. Виды сестринской помощи.

Лекция-визуализация.

Характеристики сестринского процесса: цель, структура (этапы).

I этап - «Сестринское обследование пациента». Отличие целей сестринского обследования от врачебного. Первичная сестринская оценка жизненно-важных потребностей пациента. Заполнение соответствующего раздела документации.

II этап – «Сестринская диагностика». Понятие «сестринский диагноз». Отличия сестринского диагноза от врачебного. Структура сестринского диагноза. Классификация сестринских диагнозов: а) физиологические, психологические, социальные, духовные; б) настоящие (4 вида) и потенциальные (риски, осложнения). Определение приоритета сестринских диагнозов.

III этап – «Планирование сестринского ухода». Постановка целей сестринского ухода: виды (настоящие и потенциальные), характеристика (реалистичность, достижимость) и формулировка целей (действие, критерий, условие). Стандартные и индивидуальные планы сестринского ухода. Виды сестринских вмешательств: зависимые, независимые, взаимозависимые. Вовлечение пациента и родственников в процесс планирования ухода.

IV этап – «Выполнение плана сестринского ухода». Вовлечение пациента и родственников в процесс ухода. Лист динамического сестринского наблюдения за пациентом. Ведение протокола плана ухода.

V этап – «Оценка полученных результатов и коррекция плана ухода». Текущая и итоговая оценка. Эффективность и качество сестринского ухода.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие.

Лабораторная работа.

Определение сестринского процесса, становление сестринского процесса за рубежом и в РФ. Характеристики сестринского процесса: цель, структура (этапы), творчество. Преимущества внедрения сестринского процесса. Понятие о потребностях. Виды сестринской помощи.

Отличие целей сестринского обследования от врачебного. Первичная сестринская оценка жизненно-важных потребностей пациента. Понятие «сестринский диагноз». Отличия сестринского диагноза от врачебного. Структура сестринского диагноза. Классификация сестринских диагнозов. Стандартные и индивидуальные планы сестринского ухода. Виды сестринских вмешательств. Вовлечение пациента и родственников в процесс ухода. Лист динамического сестринского наблюдения за пациентом. Ведение протокола плана ухода. Текущая и итоговая оценка. Эффективность и качество сестринского ухода.

Лабораторное занятие.

Лабораторная работа.

Методы сестринского обследования. Значение сестринского обследования для выявления проблем пациента и их решения. Анализ данных. Установление проблем пациента. Настоящие, потенциальные, приоритетные проблемы пациента. Разработка индивидуального комплексного плана сестринского ухода. Постановка целей, определение необходимых ресурсов. Согласование плана ухода с пациентом и его семьей. Стандарты деятельности медицинской сестры. Первичная сестринская оценка жизненно-важных потребностей пациента. Анализ эффективности представленной помощи и оценка результатов. Критерии оценки. Корректировка целей и плана ухода. Документирование сестринской практики. Сестринская история болезни, карта ухода и наблюдения за больным. Лист динамического сестринского наблюдения за пациентом. Ведение протокола плана ухода.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Подготовиться к устному опросу.
2. Подготовиться к тестированию.

Тема 5. Научные исследования в сестринском деле. Роль ВОЗ и профессиональных организаций в развитии сестринского дела (ПК-7)

Лекция.

Лекция-визуализация.

Понятие о теориях и моделях сестринского дела. Значение теории сестринского дела для профессии медсестры. Вирджиния Хендерсон и ее теория сестринского дела. Эволюционная модель здоровья Мойры Аллен. Эволюционная модель здоровья Мойры Аллен. Доротея Орем и ее теория самоухода. Роль ВОЗ и профессиональных организаций в развитии сестринского дела.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие.

Понятие о теориях и моделях сестринского дела. Значение теории сестринского дела для профессии медсестры. Вирджиния Хендерсон и ее теория сестринского дела. Эволюционная модель здоровья Мойры Аллен. Эволюционная модель здоровья Мойры Аллен. Доротея Орем и ее теория самоухода. Роль ВОЗ и профессиональных организаций в развитии сестринского дела.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Подготовиться к устному опросу.
2. Подготовиться к тестированию.

Тема 6. Основные задачи и направления развития и перспективы развития сестринского дела в РФ (ПК-7)

Лекция.

Лекция-визуализация.

Развитие сестринского дела в России. Организация ухода за больными в монастырских и гражданских больницах, на дому. Основоположники сестринского дела в России. Общины сестер милосердия. Н.И. Пирогов и развитие женской сестринской помощи в годы Крымской войны (гг.) Дарья Севастопольская, Екатерина Бакунина, Юлия Вревская как примеры героизма и самоотверженности, проявленные сестрами милосердия. История создания, принципы деятельности Российского Общества Красного Креста.

I Всероссийский съезд сестер милосердия в Москве (август 1917 г.) Развитие сестринского дела в первые годы советской власти. "Красные сестры" периода гражданской войны.

Деятельность сестринского персонала на театре военных действий 1941-45 гг. и в послевоенные годы.

Современные представления о сестринской специальности. Факторы, влияющие на развитие теории и практики сестринского дела. Основные направления реформы сестринского дела в России. Международная научно-практическая конференция «Новые сёстры для новой России» (Голицыно, август 1993 г.) и её решения. Первый Всероссийский съезд медицинских сестёр России (Санкт-Петербург, ноябрь 1998 г.). Первый Всероссийский съезд акушерок (Москва, 2001г.). Преобразования в системе подготовки сестринского персонала. Сестринские периодические издания. Задачи Ассоциации медицинских сестёр России, Лиги акушерок России. Гипургия – наука об уходе за пациентом. Первые научные исследования в отечественном сестринском деле. Передовые сестринские технологии. Стандартизация в сестринском деле. Контроль качества сестринской деятельности. Дальнейшие перспективы развития сестринского дела в России.

Определение общей среднесрочной стратегии развития сестринского дела в РФ.

Определение и обоснование ресурсного обеспечения развития сестринского дела в РФ.

Совершенствование нормативно-правовой базы, определяющей роль и функции (характеристику правового статуса) специалистов сестринского дела в системе Российского здравоохранения.

Развитие государственной и общественной системы управления сестринской деятельностью в соответствии с едиными целями и задачами развития здравоохранения.

Стандартизация и технологизация профессиональной деятельности специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием.

Повышение уровня профессиональной компетентности специалистов со средним медицинским образованием через развитие и совершенствование системы непрерывного и многоуровневого профессионального образования.

Формирование единой информационной среды отрасли, включая систему профессионального образования, путем применения информационных и телекоммуникационных систем и технологий.

Обеспечение управления сферой научной деятельности в области сестринского дела, координация и увеличение объемов мероприятий по созданию нового поколения информационных продуктов для специалистов сестринского дела.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие.

Развитие сестринского дела в России. Основоположники сестринского дела в России. Общины сестер милосердия. История создания, принципы деятельности Российского Общества Красного Креста. Современные представления о сестринской специальности. Факторы, влияющие на развитие теории и практики сестринского дела. Основные направления реформы сестринского дела в России. Определение общей среднесрочной стратегии развития сестринского дела в РФ. Развитие государственной и общественной системы управления сестринской деятельностью в соответствии с едиными целями и задачами развития здравоохранения. Определение и обоснование ресурсного обеспечения развития сестринского дела в РФ.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Подготовиться к устному опросу.
2. Подготовиться к тестированию.

Тема 7. Вопросы биомедицинской этики. Общение в сестринском деле (ПК-7)

Лекция.

Лекция-визуализация.

Проблемы сестринской этики в истории медицины и на современном этапе. Права пациента и сестринского персонала. Медицинская тайна и информирование пациента. Морально-этические нормы, правила и принципы сестринского поведения в клятве Флоренс Найтингейл, этическом Кодексе Международного Совета медицинских сестёр, этическом Кодексе медицинских сестёр России. Ошибки в профессиональной деятельности медицинских работников и их этическая оценка. Мастерство общения в сестринском деле. Общение как средство сестринской помощи и социальной поддержки. Функции общения. Элементы эффективного общения. Терапевтические и нетерапевтические средства общения. Факторы, способствующие и препятствующие общению. Стили общения. Типы общения: вербальный и невербальный. Ясность и краткость речи, ее темп, громкость. Словарный состав. Расчет времени. Мастерство письма как форма словесного общения с пациентами, страдающими снижением слуха. Поддержание связи с пациентами, неспособными к вербальному общению. Критерии эффективности общения. Самоконтроль медицинской сестры при невербальном общении (выражение лица, мимика, жесты). Роль и функции общения в сестринском деле. Общение как средство сестринской помощи и социальной поддержки. Типы общения: вербальный и невербальный. Уровни общения: внутриличностные, межличностные, общественные. Терапевтические и нетерапевтические средства общения. Каналы общения: устная речь, письменное общение (написанные слова, символы), неречевое общение (мимика, жесты). Факторы, способствующие и препятствующие эффективному общению: внешний вид, выражение лица, жесты, поза, зона комфорта, зрительный контакт, ясность и краткость речи, ее темп, громкость, прикосновения, умение слушать. Поддержание связи с пациентами, неспособными к вербальному общению. Самоконтроль медицинской сестры при невербальном общении. Критерии эффективности общения.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие.

Проблемы сестринской этики в истории медицины и на современном этапе. Права пациента и сестринского персонала. Медицинская тайна и информирование пациента. Морально-этические нормы, правила и принципы сестринского поведения в клятве Флоренс Найтингейл, этическом Кодексе Международного Совета медицинских сестёр, этическом Кодексе медицинских сестёр России. Мастерство общения в сестринском деле.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Подготовиться к устному опросу.
2. Подготовиться к тестированию.

Тема 8. Менеджмент в сестринском деле (ПК-7)

Лекция.

Классическая лекция

Определение. Научные принципы управления в сестринском деле. Роль менеджера в управлении сестринским делом. Стили управления сестринским делом. Факторы, влияющие на усиление руководства. Функции менеджера в медицине. Основные концепции управления. Основные методы управления (программно-целевой, системный подход). Лидерство, 4 модели лидера. Конфликт, виды конфликта. Преодоление конфликтной ситуации. Морально-психологический климат.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие.

Определение. Научные принципы управления в сестринском деле. Роль менеджера в управлении сестринским делом. Стили управления сестринским делом. Факторы, влияющие на усиление руководства. Функции менеджера в медицине. Основные концепции управления. Основные методы управления (программно-целевой, системный подход). Лидерство, 4 модели лидера. Конфликт, виды конфликта. Преодоление конфликтной ситуации. Морально-психологический климат.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Подготовиться к устному опросу.

2. Подготовиться к тестированию.

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

4.1. Распределение баллов:

3 семестр

- текущий контроль – 80 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 10 баллов каждый
- премиальные баллы – 10 баллов

Распределение баллов по заданиям:

№ те мы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мах. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Роль сестринского персонала в системе первичной медико-санитарной помощи населению. История сестринского дела	Тестирование	1	В тест входит 15-20 заданий. За выполнение теста на 60% и более, студент получает 1 балл. Тестирование проходит в системе Moodle.
		Опрос	6	Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке: <ul style="list-style-type: none"> - правильность ответа по содержанию; - полнота и глубина ответа; - сознательность ответа; - логика изложения материала; - рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи; - своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе; - использование дополнительного материала; - рациональность использования времени, отведенного на задание. 4-6 балла – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием терминологии современной медицины. 1-3 балла – студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием терминологии современной медицины. Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.
2.	Теоретические основы сестринского	Тестирование	1	В тест входит 15-20 заданий. За выполнение теста на 60% и более, студент получает 1 балл. Тестирование проходит в системе Moodle.

	дела. Понятие о теориях и моделях сестринского дела	Опрос	6	<p>Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильность ответа по содержанию; - полнота и глубина ответа; - сознательность ответа; - логика изложения материала; - рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи; - своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе; - использование дополнительного материала; - рациональность использования времени, отведенного на задание. <p>4-6 балла – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием терминологии современной медицины.</p> <p>1-3 балла – студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием терминологии современной медицины.</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>
3.	Философия сестринского дела. Научные теории сестринского дела	Тестирование	1	В тест входит 15-20 заданий. За выполнение теста на 60% и более, студент получает 1 балл. Тестирование проходит в системе Moodle.
		Опрос	6	<p>Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильность ответа по содержанию; - полнота и глубина ответа; - сознательность ответа; - логика изложения материала; - рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи; - своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе; - использование дополнительного материала; - рациональность использования времени, отведенного на задание. <p>4-6 балла – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием терминологии современной медицины.</p> <p>1-3 балла – студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием терминологии современной медицины.</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>
4.	Теория и методология сестринского	Тестирование	1	В тест входит 15-20 заданий. За выполнение теста на 60% и более, студент получает 1 балл. Тестирование проходит в системе Moodle.

процесса. Основные этапы сестринского процесса. Сестринское обследование. Диагностирование. Планирование. Реализация. Оценка. Документирование сестринской практики. Сестринская история болезни. Карта ухода.	Решение ситуационных задач	8	На решение задач отводится 20 минут. На занятии преподаватель задает студенту по 2 задачи из выданного ранее перечня. Решение каждой задачи сводится к: - подробному ответу на проблемные вопросы, которых может быть задано несколько для самостоятельного осмысления, - к изложению материала по определенной тематике. 7-8 балла – студент решил обе задачи без ошибок и недочетов, 5-6 балла - студент допустил при решении одной из задач недочет; 3-4 балла – студент решил одну задачу без ошибок и недочетов / студент допустил в решении каждой задачи недочеты или ошибки; 1-2 балл – студент решил одну из двух ситуационных задач с недочетами и ошибкой, вторая задача решена неправильно или к ее решению студент не приступил; 0 баллов – обе задачи решены неправильно или к их решению студент не приступил
	Опрос	6	Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке: - правильность ответа по содержанию; - полнота и глубина ответа; - сознательность ответа; - логика изложения материала; - рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи; - своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе; - использование дополнительного материала; - рациональность использования времени, отведенного на задание. 4-6 балла – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием терминологии современной медицины. 1-3 балла – студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием терминологии современной медицины. Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.

		Опрос(контрольный срез)	10	<p>8-10 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием терминологии современной медицины.</p> <p>6-8 баллов – студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием терминологии современной медицины.</p> <p>1-6 балла – ответ студента был не корректен, были грубые ошибки, но знания по теме можно оценить, как удовлетворительные.</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p> <p>4-6 балла – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием терминологии современной медицины.</p> <p>1-3 балла – студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием терминологии современной медицины.</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>
5.	Научные исследования в сестринском деле. Роль ВОЗ и профессиональных организаций в развитии сестринского дела	Тестирование	1	В тест входит 15-20 заданий. За выполнение теста на 60% и более, студент получает 1 балл. Тестирование проходит в системе Moodle.
		Опрос	6	<p>Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильность ответа по содержанию; - полнота и глубина ответа; - сознательность ответа; - логика изложения материала; - рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи; - своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе; - использование дополнительного материала; - рациональность использования времени, отведенного на задание. <p>4-6 балла – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием терминологии современной медицины.</p> <p>1-3 балла – студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием терминологии современной медицины.</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>
6.	Основные задачи и направления	Тестирование	1	В тест входит 15-20 заданий. За выполнение теста на 60% и более, студент получает 1 балл. Тестирование проходит в системе Moodle.

	развития и перспективы развития сестринского дела в РФ	Опрос	6	<p>Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильность ответа по содержанию; - полнота и глубина ответа; - сознательность ответа; - логика изложения материала; - рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи; - своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе; - использование дополнительного материала; - рациональность использования времени, отведенного на задание. <p>4-6 балла – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием терминологии современной медицины.</p> <p>1-3 балла – студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием терминологии современной медицины.</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>
7.	Вопросы биомедицинской этики. Общение в сестринском деле	Тестирование	1	В тест входит 15-20 заданий. За выполнение теста на 60% и более, студент получает 1 балл. Тестирование проходит в системе Moodle.
		Решение ситуационных задач	8	<p>7-8 балла – студент решил обе задачи без ошибок и недочетов,</p> <p>5-6 балла - студент допустил при решении одной из задач недочет;</p> <p>3-4 балла – студент решил одну задачу без ошибок и недочетов / студент допустил в решении каждой задачи недочеты или ошибки;</p> <p>1-2 балл – студент решил одну из двух ситуационных задач с недочетами и ошибкой, вторая задача решена неправильно или к ее решению студент не приступил;</p> <p>0 баллов – обе задачи решены неправильно или к их решению студент не приступил</p>

		Опрос	6	<p>Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильность ответа по содержанию; - полнота и глубина ответа; - сознательность ответа; - логика изложения материала; - рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи; - своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе; - использование дополнительного материала; - рациональность использования времени, отведенного на задание. <p>4-6 балла – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием терминологии современной медицины.</p> <p>1-3 балла – студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием терминологии современной медицины.</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>
8.	Менеджмент в сестринском деле	Тестирование	1	В тест входит 15-20 заданий. За выполнение теста на 60% и более, студент получает 1 балл. Тестирование проходит в системе Moodle.
		Решение ситуационных задач	8	<p>7-8 балла – студент решил обе задачи без ошибок и недочетов,</p> <p>5-6 балла - студент допустил при решении одной из задач недочет;</p> <p>3-4 балла – студент решил одну задачу без ошибок и недочетов / студент допустил в решении каждой задачи недочеты или ошибки;</p> <p>1-2 балл – студент решил одну из двух ситуационных задач с недочетами и ошибкой, вторая задача решена неправильно или к ее решению студент не приступил;</p> <p>0 баллов – обе задачи решены неправильно или к их решению студент не приступил</p>

		Опрос	6	<p>Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильность ответа по содержанию; - полнота и глубина ответа; - сознательность ответа; - логика изложения материала; - рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи; - своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе; - использование дополнительного материала; - рациональность использования времени, отведенного на задание. <p>4-6 балла – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием терминологии современной медицины.</p> <p>1-3 балла – студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием терминологии современной медицины.</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>
		Опрос(контрольный срез)	10	<p>8-10 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием терминологии современной медицины.</p> <p>6-8 баллов – студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием терминологии современной медицины.</p> <p>1-6 балла – ответ студента был не корректен, были грубые ошибки, но знания по теме можно оценить, как удовлетворительные.</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>
9.	Премиальные баллы		10	Дополнительные премиальные баллы могут быть начислены за активную работу на занятиях.
10.	Итого за семестр		100	

Итоговая оценка по зачету выставляется в 100-балльной шкале и в традиционной четырехбалльной шкале. Перевод 100-балльной рейтинговой оценки по дисциплине в традиционную четырехбалльную осуществляется следующим образом:

100-балльная система	Традиционная система
50 - 100 баллов	Зачтено
0 - 49 баллов	Не зачтено

4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

Опрос

Тема 8. Менеджмент в сестринском деле

Типовые вопросы устного опроса

1. Происхождение понятия «Сестринское дело».
2. Развитие сестринского дела в России
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. Деятельность сестринского персонала в годы войны 1941-1945гг. и послевоенные время.
7. Этические элементы философии сестринского дела: обязанности, ценности, добродетели.

Решение ситуационных задач

Тема 8. Менеджмент в сестринском деле

Типовые ситуационные задачи

Задача №1.

В пульмонологическом отделении находится пациентка С. 35 лет с диагнозом пневмония нижней доли правого легкого. Жалобы на резкое повышение температуры, слабость, боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком вдохе, кашель, одышку, выделение мокроты ржавого цвета. Заболела после переохлаждения. В домашних условиях принимала жаропонижающие препараты, но состояние быстро ухудшалось. Пациентка подавлена, в контакт вступает с трудом, выражает опасения за возможность остаться без работы. Объективно: состояние тяжелое, температура 39,50 С. Лицо гиперемировано, на губах герпес. ЧДД 32 в минуту. Правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания, голосовое дрожание в нижних отделах правого легкого усилено, при перкуссии там же притупление, при аускультации крепитирующие хрипы. Пульс - 110 уд./мин., ритмичный, слабого наполнения. АД - 100/65 мм рт. ст., тоны сердца приглушены.

Задания

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Проведите инструктаж пациентки по сбору мокроты на бактериологическое исследование с определением чувствительности микрофлоры к антибактериальным препаратам.

Эталон ответа

- 1). Проблемы пациента: настоящие: лихорадка, боль в грудной клетке, одышка, слабость, кашель с выделением мокроты. Потенциальные: риск развития дыхательной недостаточности, сердечно-сосудистой недостаточности, плеврита, абсцедирования. Приоритетная проблема: лихорадка.
- 2). Цель: снижение температуры тела в течение 3-5 дней.
- 3). План
 1. Измерять температуру тела каждые 2-3 часа. Контроль за температурой тела для ранней диагностики осложнений и оказания соответствующей помощи пациентке.
 2. Положить пузырь со льдом или холодный компресс на голову и магистральные сосуды при гипертермии для профилактики осложнений со стороны ЦНС.
 3. Обеспечить витаминизированное питье (соки, теплый чай с лимоном, черной смородиной, настоем шиповника) для снижения интоксикации.
 4. Орошать слизистую рта и губ водой, смазывать вазелиновым маслом, 20% р-ром буры в глицерине трещины на губах для ликвидации сухости слизистой рта и губ.
 5. Контроль соблюдения пациенткой постельного режима для предупреждения травматизма.
 6. Контроль состояния пациентки в динамике (измерять АД и пульс, частоту дыхания) для ранней диагностики дыхательной и сердечной недостаточности.
 7. Обеспечить смену нательного и постельного белья, туалет кожи. для предупреждения нарушений выделительной функции кожи, поддержания нормальной терморегуляции.

8. Согреть пациентку (теплые грелки к ногам, тепло укрыть больную, дать теплый сладкий чай). Осуществляется в период падения температуры для согревания пациентки, уменьшения теплоотдачи.

9. При критическом понижении температуры: - приподнять ножной конец кровати, убрать подушку; - вызвать врача; - обложить теплыми грелками, укрыть, дать теплый чай; - приготовить 10% р-р кофеина, 10% р-р сульфокамфокаина; - сменить белье, протереть насухо для профилактики острой сосудистой не-достаточности.

Задача №2.

При флюорографическом осмотре у 35 летнего мужчины было найдено слева в подключичной зоне инфильтративное неоднородное затемнение, с нечеткими контурами, диаметром 3'4 см. Направлен в стационар с диагнозом инфильтративный туберкулез верхней доли левого легкого. В последнее время пациент стал замечать быструю утомляемость, слабость, потливость, особенно по ночам, небольшое покашливание, снижение аппетита. Этому состоянию не придавал значения и никуда не обращался. Пациент обеспокоен своим заболеванием, волнуется за здоровье жены и детей, боится лишиться работы. Объективно: состояние удовлетворительное, имеется дефицит веса, температура 37,20 С, в легких слева в верхних отделах дыхание ослаблено, хрипов нет.

Задания

Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Проведите инструктаж пациента по сбору мокроты на микобактерии туберкулеза. Продемонстрируйте технику внутримышечного введения 1 мл 6% р-ра витамина В1.

Эталон ответа

1). Проблемы пациента: настоящие: тревога за исход болезни и здоровье родственников, слабость, утомляемость, потливость, кашель, лихорадка. Потенциальные: прогрессирование заболевания с развитием осложнений: кровохарканье, плеврит, дыхательная недостаточность. Приоритетная: тревога за исход болезни и здоровье родственников.

2). Цель: пациент будет иметь знания о своем заболевании, тревога за исход болезни и здоровье родственников уменьшится.

3). План

1. Обеспечение достаточного питания с повышенным содержанием белка, витаминов, микроэлементов для повышения защитных сил организма.
2. Обеспечение доступа свежего воздуха в помещение, проветривание для улучшения аэрации легких, ликвидации гипоксии.
3. Прогулки на свежем воздухе для повышения аппетита, активизации защитных сил организма.
4. Контроль за выполнением комплекса дыхательных упражнений для улучшения микроциркуляции в легких.
5. Проведение беседы с пациентом о необходимости медикаментозного лечения, объяснение правил приема препаратов и их побочных эффектов для повышения эффективности лечения, что приведет к ликвидации слабости.
6. Обеспечение достаточного ночного и дневного сна. Для восстановления работоспособности, активации защитных сил.
7. Осуществлять контроль за своевременной сдачей мокроты, крови для исследования, динамической Rh-графии для контроля эффективности лечения.

Задача №3

Молодая женщина 28 лет, через 2 часа после обеда почувствовала общее недомогание, схваткообразные боли в животе, тошноту. Ещё через час открылась рвота, которая принесла некоторое облегчение. Вскоре открылся профузный понос. Усилилось чувство жажды. После чего она вызвала скорую помощь. При осмотре обнаружено: бледность и сухость кожных покровов, снижение тургора кожи, температура тела 37, 5 °С, тахикардия, пульс слабого наполнения, АД 90/60 мм.рт.ст., ЧДД 24 в мин. Во время осмотра отмечались судороги икроножных мышц. Со слов стул был 10 раз.

Задание:

Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз. Каковы сестринские вмешательства?

Эталон ответа:

План сестринских вмешательств:

- а) обязательно госпитализировать в стационар (в инфекционное отделение при резко выраженной дегидратации);
- б) транспортировать пациентку на носилках;
- в) промыть желудок (по назначению врача);
- г) организовать питьевой режим: раствор- 1 л. кипячёной воды + 20 г. глюкозы + 3,5 г. натрия хлорида + 2,5 г. натрия гидрокарбоната + 1,5 г. калия хлорида – пить (раствор регидрона);
- д) проводить инфузии солевых растворов – трисоль, ацесоль и др. (по назначению врача);
- е) соблюдать правила личной гигиены;
- ж) производить своевременную дезинфекцию рвотных, каловых масс, предметов ухода за пациенткой;
- з) строго следить за тем, чтобы пациентка первые сутки соблюдала голод, а в последующие 5-7 дней - диету № 4, дать рекомендации по диете (приём пищи 5-6 раз в сутки, все блюда должны быть приготовлены на пару, протёртые, супы на обезжиренном мясном бульоне, отварах из круп с яичными хлопьями, манной крупой, протёртым рисом; мясо нежирное в рубленом виде, варёное или паровое; каши из протёртых круп на воде или обезжиренном бульоне; сухари из белого хлеба; чай, желе, кисели);
- и) проводить контроль за передачами родственников.

Тестирование

Тема 8. Менеджмент в сестринском деле

Типовые задания тестирования

1. Статистика населения - это:

а. Основные количественные данные о населении на момент времени

б. Основные качественные показатели, характеризующие здоровье населения

2. Демография - это наука о:

а. Профилактике заболеваний

б. Здоровье населения

в. Показателях здравоохранения

г. Народнонаселении в его общественном развитии

3. Ведущая причина младенческой смертности:

а. Перинатальная патология

б. Патология беременности

4. Материнская смертность - это:

а. Смертность от причин, связанных с беременностью

б. Смертность от травматизма среди беременных женщин

5. Анализ общей заболеваемости проводят на основании:

а. Статистического талона или талона амбулаторного пациента

б. больничного листа

в. экстренного извещения об инфекционном заболевании

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета

Типовые вопросы зачета (ПК-7)

1. Этико-деонтологические принципы работы и нормы поведения медицинского персонала, юридическая ответственность медицинского персонала.
2. Функциональные обязанности палатной медицинской сестры
3. Требования к организации рабочего места медицинской сестры, правила смены и передачи дежурств.
4. Перечень и ведение медицинской документации на сестринском посту в больнице.
5. Порядок хранения и учета лекарств.
6. Профилактика внутрибольничных инфекций.
7. Взаимоотношения медицинских работников с родителями и близкими больного.

Типовые задания для зачета (ПК-7)

Не предусмотрено.

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«зачтено» (50 - 100 баллов)	ПК-7	Самостоятельно определяет необходимый объем первичной медико-санитарной помощи, применяет правила ухода за пациентом. Квалифицированно приобщает пациентов к гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера.
«не зачтено» (0 - 49 баллов)	ПК-7	Испытывает затруднения при определении необходимого объема первичной медико-санитарной помощи, затрудняется применять правила ухода за пациентом. Не приобщает пациентов к гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера.

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;
- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.
- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;
- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;
- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;
- личностные качества: ораторские способности, соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы;
- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1 Основная литература:

1. Широкова Н.В., Островская И.В., Ключикова И.Н., Морозова Н.А., Морозова Г.И., Гусева И.А. Основы сестринского дела : Алгоритмы манипуляций : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447628.html>
2. Вебер В. Р., Чуваков Г. И., Лапотников В. А., Оконенко Т. И., Копина М. Н. Основы сестринского дела. В 2 т. Том 2 : Учебник и практикум для вузов. - испр. и доп; 2-е изд.. - Москва: Юрайт, 2020. - 187 с. - Текст : электронный // ЭБС «ЮРАЙТ» [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/449502>
3. Максименко, Л. В., Таджиева, А. В. Больничная гигиена : учебное пособие для специальности «сестринское дело». - Весь срок охраны авторского права; Больничная гигиена. - Москва: Российский университет дружбы народов, 2018. - 300 с. - Текст : электронный // IPR BOOKS [сайт]. - URL: <http://www.iprbookshop.ru/90983.html>
4. Петров В. Н., Лапотников В. А., Эмануэль В. Л., Петрова Н. Г. Сестринское дело в терапии : Учебник для вузов. - испр. и доп; 2-е изд.. - Москва: Юрайт, 2020. - 475 с. - Текст : электронный // ЭБС «ЮРАЙТ» [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/451624>

6.2 Дополнительная литература:

1. Чуваков Г. И., Бастрыкина О. В., Юхно М. В. Сестринский уход в физиотерапевтической практике : Учебное пособие для вузов. - испр. и доп; 2-е изд.. - Москва: Юрайт, 2020. - 143 с. - Текст : электронный // ЭБС «ЮРАЙТ» [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/451921>
2. Ракшина, Н. С. Клиническая фармакология. Избранные лекции : учебное пособие для студентов специальности 34.02.01 сестринское дело (углубленная подготовка). - Весь срок охраны авторского права; Клиническая фармакология. Избранные лекции. - Саратов: Вузовское образование, 2016. - 53 с. - Текст : электронный // IPR BOOKS [сайт]. - URL: <http://www.iprbookshop.ru/40437.html>
3. Богданов Р.Р., Исакова Е.В., Кадыков А.С., Котов А.С., Котов С.В., Мисиков В.К., Рудакова И.Г., Турбина Л.Г., Шахпаронова Н.В. Сестринское дело в неврологии : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454701.html>
4. Лапотников В. А., Захарчук А. Г., Петрова Н. Г. Сестринское дело в онкологии : Учебник Для СПО. - испр. и доп; 2-е изд.. - Москва: Юрайт, 2020. - 288 с. - Текст : электронный // ЭБС «ЮРАЙТ» [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/452394>

5. Тарасевич, Т. В. Сестринское дело в терапии : учебник. - 2025-03-10; Сестринское дело в терапии. - Минск: Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2017. - 588 с. - Текст : электронный // IPR BOOKS [сайт]. - URL: <http://www.iprbookshop.ru/93435.html>
6. Оконенко Т. И., Чуваков Г. И. Сестринское дело в хирургии : Учебник и практикум для вузов. - испр. и доп; 2-е изд.. - Москва: Юрайт, 2020. - 158 с. - Текст : электронный // ЭБС «ЮРАЙТ» [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/451623>

6.3 Иные источники:

1. Библиотека научной и учебной литературы - <http://sbiblio.com>
2. Каталог образовательных интернет-ресурсов - http://www.edu.ru/index.php?page_id=6

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007 Microsoft Corporation 25.07.2017 12.0.4518.1014

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

Операционная система Microsoft Windows 10

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

7-Zip 9.20

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Российская государственная библиотека. – URL: <https://www.rsl.ru>
2. Российская национальная библиотека. – URL: <http://nlr.ru>
3. Электронный каталог Фундаментальной библиотеки ТГУ. – URL: <http://biblio.tsutmb.ru/elektronnyij-katalog>
4. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система. – URL: <https://biblioclub.ru>
5. Консультант студента. Гуманитарные науки: электронно-библиотечная система. – URL: <https://www.studentlibrary.ru>
6. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания. – URL: <https://www.monographies.ru>

Электронная информационно-образовательная среда

https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.