ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ЦИФРОВОЙ ПОДПИСЬЮ сведения об ЭЦП:

Подписано цифровой подписью: АНО ДПО САСЗ
DN: street=УЛИЦА ГАГАРИНА, 1, 1, 21, st=40 ОБЛАСТЬ КАЛУЖСКАЯ, l=ГОРОД КАЛУГА, c=RU, givenName=Оксана Ивановна, sn=Лысенко, cn=АНО ДПО САСЗ, title=Ректор, o=АНО ДПО САСЗ, email=dpo4_kaluga@sasz.ru, 1.2.643.3.131.1.1=120C303034303237393930353932, 1.2.643.100.3=120B313236363832303431353 9, 1.2.643.100.1=120D313133343030303030303 23736

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «СРЕДНЕРУССКАЯ АКАДЕМИЯ СОВРЕМЕННОГО ЗНАНИЯ» АНО ДПО САСЗ

Принято на заседании
Педагогического Совета Академии
Протокол от 01 октября 2021 года

УТВЕРЖДЕНО
Приказом ректора АНО ДПО САСЗ
от «01» октября 2021 года №2//01-10

Основы сестринского дела. Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры

РАБОЧАЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Сестринское дело

Разработал: Дергунова Н.В., преподаватель АНО ДПО САСЗ

1. ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСЦИПЛИНЫ

В соответствии с учебным планом программы, разработанным на основе:

Приказа Минобрнауки России от 12.05.2014 № 502 «Об утверждении ФГОС среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело» с изменениями и дополнениями от 9 апреля, 24 июля 2015 г., 13 июля 2021 г

Приказа Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»,

Приказа Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2008 № 176н «О Номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»

дисциплина «Основы сестринского дела. Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры», в соответствии с учебным планом, является обязательной для изучения дополнительной профессиональной программы ПК «Сестринское дело»

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина «Основы сестринского дела. Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры» включает 2 темы. Темы объединены в 2 дидактические единицы: «Теоретические основы сестринского дела. Сестринский процесс», «Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры».

Цель дисциплины – совершенствование профессиональных компетенций, основанных на квалификационных характеристиках, в рамках специальности «Сестринское дело», повышение уровня теоретических и практических знаний, умений, навыков медицинской сестры, необходимых для осуществления профессиональной деятельности в рамках специальности «Сестринское дело».

Основными задачами дисциплины являются:

-сформировать у слушателей необходимые знания об организации и осуществлении квалифицированного медицинского ухода за пациентами при различной патологии, освоить технологии сестринского ухода, направленные на создание благоприятных условий пребывания пациентов в медицинской организации

- обучить слушателей приемам и технологиям оказания лечебно-диагностической и профилактической помощи пациентам, своевременности их направления к врачам-специалистам, готовности обеспечивать качество и безопасность медицинской деятельности

-сформировать у слушателей умения и навыки организации противоэпидемических мероприятий в медицинских учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную или специализированную медицинскую помощь населению

- сформировать теоретические и практические представления о проведении реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной инфекционной патологией в условиях первичной медико-санитарной службы и специализированных многопрофильных стационаров

- сформировать у слушателей умения и навыки оказания неотложной помощи при острых состояниях и нарушениях здоровья

-сформировать у слушателей навыки общения с пациентами, родственниками больного, медицинским персоналом с учетом этики и деонтологии,

-сформировать специалиста, умеющего выявить факторы риска и жизненно важные потребности пациента, планировать и осуществлять сестринский уход за пациентами в соответствии с приоритетами потребностей, осуществлять контроль за выполнением пациентом рекомендаций врача, специалиста умеющего обеспечивать выполнение основных медицинских процедур, согласно утвержденным стандартам профессиональной деятельности, проводить качественную и своевременную подготовку пациентов к различным исследованиям.

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (ПЛАНИРУЕМЫЕ РУЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ)

Освоение дисциплины «Основы сестринского дела. Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры» направлено на формирование планируемых результатов обучения по дисциплине (ПРО), которые являются составной частью планируемых результатов освоения основной программы профессионального обучения и определяют следующие требования: в результате освоения дисциплины обучающиеся должны:

Овладеть компетенциями:

Профессиональные компетенции:

ПК-1 Способен участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

ПК-2 Способен осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса

ПК-3 Способен оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК-4 Способен осуществлять уход за больными в медицинской организации и на дому

4. ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ И ИХ ТРУДОЁМКОСТЬ

Объём дисциплины	при общей трудоемкости ПК – 144 часа
Общая трудоемкость дисциплины	92
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)	28
Аудиторная работа (всего):	28
в том числе:	
Лекции	16
семинары, практические занятия	12
лабораторные работы	
Внеаудиторная работа (всего):	
в том числе:	

Самостоятельная работа обучающихся (всего)	64
Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет)	+

5. ТЕМАТИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

№	Разделы и/или темы дисциплины	всего	Контактная работа		
			лекции	практические занятия	самостоятельная работа
1	Теоретические основы сестринского дела. Сестринский процесс	36	6	4	26
2	Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры.	56	10	8	38
	Вид промежуточной аттестации обучающегося	зачет, тестирование			
	Итого	92	16	12	64

Содержание дисциплины:

Раздел 1 Теоретические основы сестринского дела. Сестринский процесс

Тема 1 Теоретические основы сестринского дела. Сестринский процесс

Содержание лекционных занятий:

Концепция развития сестринского дела на современном этапе.

Медицинская этика, деонтология, биоэтика

Сестринское дело - прикладная наука и вид деятельности. История развития сестринского дела в России. Теория сестринского дела. Философия и история сестринского дела. Общение в сестринском деле. Психология профессионального общения в стрессовых ситуациях. Сестринская педагогика. Этика и деонтология.

Этический кодекс медсестры. Проблемы биоэтики. Ятрогенные заболевания. Эвтаназия.

Паллиативная сестринская помощь. Танатология. Сестринский процесс.

Этапы сестринского процесса. Сестринский диагноз. Сестринская история болезни. Основы валеологии и саналогии. Методы и средства санитарного просвещения. Роль сестринского персонала в территориальных программах оздоровления населения. ПМСП. Принципы. Элементы. Роль медсестры в ПМСП.

Обеспечение санитарно-эпидемиологического режима в медицинской организации.

Санитарно-противоэпидемический режим. Понятие. Значение. Приказы, регламентирующие санитарно-противоэпидемический режим в отделении.

Организация работы медицинских сестер по обеспечению санитарно-противоэпидемического режима в отделении. Санитарное содержание помещений

Инфекционный контроль и безопасность

Содержание практических занятий:

Обеспечение санитарно-эпидемиологического режима в медицинской организации.

Санитарно-противоэпидемический режим. Понятие. Значение. Приказы, регламентирующие санитарно-противоэпидемический режим в отделении.

Организация работы медицинских сестер по обеспечению санитарно-противоэпидемического режима в отделении. Санитарное содержание помещений

Раздел 2 Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры.

Тема 2 Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры.

Содержание лекционных занятий:

Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры. Методология сестринского ухода.

Организация и осуществление квалифицированного медицинского ухода за пациентами при различной патологии;

Осуществление лечебно-диагностического вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса

Применение медикаментозных средств в соответствии с правилами их использования;

Организация противоэпидемических мероприятий в медицинских учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную или специализированную медицинскую помощь населению;

Обращение с медицинскими отходами при оказании медицинской помощи населению с инфекционной патологией;

Проведение реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной инфекционной патологией в условиях первичной медико-санитарной службы и специализированных многопрофильных стационаров;

Оказание неотложной помощи при острых состояниях и нарушениях здоровья.

Правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения и основные виды медицинской документации; Оформление и ведения учетно-отчетной документации, регулирующей инфекционную безопасность в медицинских организациях

Участие в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

Коммуникационное взаимодействие и информационные инновации в профессиональной деятельности. Профессиональные коммуникации медицинской сестры по уходу за больными.

Участие медицинской сестры в обеспечении безопасной среды медицинской организации

Содержание практических занятий:

Осуществление лечебно-диагностического вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса

Применение медикаментозных средств в соответствии с правилами их использования;

Организация противоэпидемических мероприятий в медицинских учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную или специализированную медицинскую помощь населению;

Обращение с медицинскими отходами при оказании медицинской помощи населению с инфекционной патологией;

Проведение реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной

инфекционной патологией в условиях первичной медико-санитарной службы и специализированных многопрофильных стационаров;

Реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические тренинги, проведение форумов и выполнение заданий в интернет-среде, электронное тестирование знаний, умений и навыков) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

В рамках учебных курсов предусмотрены встречи с представителями компаний, государственных и общественных организаций, мастер-классы экспертов и специалистов с возможным использованием электронных средств проведения видеоконференций и видеолекций.

В практике организации обучения широко применяются следующие методы и формы проведения занятий:

- **традиционные** (лекции, семинары, лабораторные работы и т.д.) и **активные и интерактивные формы** (компьютерные симуляции, деловые и ролевые игры, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги, анализ кейсов, дискуссионные группы и т.д. Дополнительными примерами активных и интерактивных форм организации занятий могут служить: диалог; моделирование; «аквариум»; «снежный ком»; мозговой штурм; «жужжащие группы»; имитационные упражнения; организационно-деятельностные игры; проблемное изложение; частично-поисковый (эвристический, сократический) метод; исследовательский метод; креативный метод; анализ конкретных учебных ситуаций (case study) (кейс типа «Выбор», «Кризис», «Конфликт», «Инновационный кейс») и др.);
- формы с использованием информационных технологий / технических средств обучения, дистанционных образовательных технологий (мультимедийные лекции, видеоконференции и т.д.);
- аудиторные и внеаудиторные формы;
- семинары, на которых обсуждаются ключевые проблемы, освещенные в лекциях и сформулированные для освоения в ходе самостоятельной внеаудиторной подготовки обучающегося;
- компьютерные занятия;
- письменные или устные домашние задания;
- расчетно-аналитические, расчетно-графические задания;
- круглые столы;
- консультации преподавателей;
- самостоятельная работа:
- самостоятельное освоение теоретического материала;
- решение специальных задач;
- выполнение тренировочных и обучающих тестов;
- выполнение компьютерных экспериментов и компьютерных лабораторных работ в дистанционном режиме;
- проработка отдельных разделов теоретического курса;
- подготовка к семинарским и практическим занятиям;
- подготовка к промежуточному и итоговому контролю.

6.1. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Рекомендуются следующие виды самостоятельной работы:

- изучение теоретического материала с использованием курса лекций и рекомендованной литературы;
- дидактическое тестирование;

В комплект учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся входят: рекомендуемый перечень литературы, учебно-методические и информационные материалы, оценочные средства и иные материалы.

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Учебно-методическое обеспечение	Форма контроля
Тема 1 Теоретические основы сестринского дела. Сестринский процесс	Концепция развития сестринского дела на современном этапе. Медицинская этика, деонтология, биоэтика Сестринское дело - прикладная наука и вид деятельности. История развития сестринского дела в России. Теория сестринского дела. Философия и история сестринского дела. Общение в сестринском деле. Психология профессионального общения в стрессовых ситуациях. Сестринская педагогика. Этика и деонтология. Этический кодекс медсестры. Проблемы биоэтики. Ятрогенные заболевания. Эвтаназия.	Работа в ЭБС.	Литература к теме 1, работа с интернет источниками	тестирование
Тема 2 Технологии и стандарты практической	Правила ведения учетно-отчетной документации структурного	Работа в ЭБС.	Литература к теме 2, работа с интернет источниками	тестирование

деятельности медицинской сестры.	подразделения и основные виды медицинской документации; Оформление и ведения учетно-отчетной документации, регулирующей инфекционную безопасность в медицинских организациях Участие в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний. Коммуникационное взаимодействие и информационные инновации в профессиональной деятельности. Профессиональные коммуникации медицинской сестры по уходу за больными. Участие медицинской сестры в обеспечении безопасной среды медицинской организации			

6.2. КУРСОВОЙ ПРОЕКТ

Учебным планом не предусмотрено.

6.3. КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА

Учебным планом не предусмотрено.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

№ п/п	Тема	Краткая характеристика оценочного средства	Критерии оценивания компетенции
1.	Теоретические основы сестринского дела. Сестринский процесс	тестирование	ПК1.1 ПК1.2 ПК1.3 ПК2.1 ПК2.2 ПК2.3 ПК3.1 ПК3.2 ПК3.3. ПК4.1 ПК4.2 ПК4.3
2	Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры.	тестирование	ПК1.1 ПК1.2 ПК1.3 ПК2.1 ПК2.2 ПК2.3 ПК3.1 ПК3.2 ПК3.3. ПК4.1 ПК4.2 ПК4.3

При оценке знаний на зачете учитывается:

1. Уровень сформированности компетенций.
2. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
3. Уровень знания фактического материала в объеме программы.
4. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.
5. Умение связать теорию с практикой.
6. Умение делать обобщения, выводы.

№ пп	Оценка	Шкала
1	Отлично	Слушатель должен: - продемонстрировать глубокое и прочное усвоение знаний программного материала; - исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно изложить теоретический материал; - правильно формулировать определения; - продемонстрировать умения самостоятельной работы с литературой; - уметь сделать выводы по излагаемому материалу.
2	Хорошо	Слушатель должен: - продемонстрировать достаточно полное знание программного материала;

		- продемонстрировать знание основных теоретических понятий; достаточно последовательно, грамотно и логически стройно излагать материал; - продемонстрировать умение ориентироваться в литературе; - уметь сделать достаточно обоснованные выводы по излагаемому материалу.
3	Удовлетворительно	Слушатель должен: - продемонстрировать общее знание изучаемого материала; - показать общее владение понятийным аппаратом дисциплины; - уметь строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - знать основную рекомендуемую программой учебную литературу.
4	Неудовлетворительно	Слушатель демонстрирует: - незнание значительной части программного материала; - не владение понятийным аппаратом дисциплины; - существенные ошибки при изложении учебного материала; - неумение строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - неумение делать выводы по излагаемому материалу.
5	Зачтено	Выставляется при соответствии параметрам экзаменационной шкалы на уровнях «отлично», «хорошо», «удовлетворительно».
6	Незачтено	Выставляется при соответствии параметрам экзаменационной шкалы на уровне «неудовлетворительно».

3.2. Тестирования

№ пп	Оценка	Шкала
1	Отлично	Количество верных ответов в интервале: 71-100%
2	Хорошо	Количество верных ответов в интервале: 56-70%
3	Удовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 41-55%
4	Неудовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 0-40%
5	Зачтено	Количество верных ответов в интервале: 41-100%
6	Незачтено	Количество верных ответов в интервале: 0-40%

7.1. ДЕМОНСТРАЦИОННЫЙ ВАРИАНТ ТЕСТА

Независимые действия медицинской сестры

1) выполнение плана лечебно-диагностических назначений врача

2) наблюдение за реакцией пациента на болезнь и за адаптацией к болезни

3) наблюдение за реакцией больного на лечение

4) контроль и рекомендации пациенту относительно восстановительной активности и отдыха в течение дня

Количество этапов сестринского процесса
1) пять
2) четыре
3) три
4) два

Второй этап сестринского процесса включает:
а) планирование объема сестринских вмешательств
б) выявление проблем пациента
в) сбор информации о пациенте
г) определение целей сестринского ухода

Количество уровней в иерархии основных жизненноважных потребностей по А.Маслоу
1) 14
2) 10
3) 5
4) 3

К первому уровню (ступени) «пирамиды» Маслоу относятся потребности
1) дышать
2) работать
3) одеваться
4) спать

Первый уровень в пирамиде человеческих ценностей (потребностей) психолога А. Маслоу
1) выживание
2) достижение успеха
3) безопасность
4) служение

К биологическим потребностям относятся
1) лидерство
2) успех
3) голод
4) познание

У пациента нет стула 48 часов. Эта проблема —
1) второстепенная
2) потенциальная
3) эмоциональная
4) настоящая

Физиологическая проблема пациента
1) нарушение сна
2) трудности на работе
3) супружеская измена
4) риск суицидальной попытки

Частота пульса у взрослого в норме (ударов в мин.)
1)100-120
2)90-100
3) 60-80
4)40-60

Наиболее взаимосвязаны свойства пульса
1) напряжение и наполнение
2) напряжение и ритм
3) частота и ритм
4) скорость и частота

По наполнению пульс различают
1) ритмичный, аритмичный
2) скорый, медленный
3) полный, пустой
4) твердый, мягкий

Объективные методы обследования
1) измерение давления
2) выявление проблем пациента
3) представление больного о своем здоровье
4) беседа с родственниками

Первый этап «сестринского процесса» включает
1) опрос и осмотр больного
2) прогнозирование результатов ухода
3) определение существующих и потенциальных проблем пациента
4) профилактику осложнений

Сестринский диагноз — это
1) определение главного клинического синдрома
2) выявление конкретной болезни у конкретного человека или у членов семьи
3**) определение нарушенных потребностей, существующих и потенциальных проблем пациента в связи с болезнью**
4) определение прогноза развития заболевания

Продолжительность мытья рук после любой манипуляции
1) 5 мин
2) 1 мин
3) 30 сек
4) 15 сек

Дез. раствор для генеральной уборки операционной
1) 6% раствор перекиси водорода с 0,5% раствором моющего средства
2) 5% раствор хлорамина
3) 1% раствор хлорамина
4) 0,1% раствор дезоксона

Дезинфекция использованного перевязочного материала, зараженного ВИЧ-инфекцией

1) 10% осветленный раствор хлорной извести — 2 часа
2) 10% раствор хлорамина — 60 минут
3) 3% раствор хлорамина на 60 минут
4) 1% раствор хлорамина — 60 минут

Раствор хлорамина, применяемый для дезинфекции мед. инструментов, находившихся в контакте с больными гепатитом

1) 10%
2) 5%
3) 3%
4) 1%

Режим стерилизации перчаток в автоклаве

1) давление 2 атм., время 10 мин
2) давление 2 атм., 45 мин
3) давление 1,1 атм., 45 мин
4) давление 0,5 атм., 20 мин

Клизменные наконечники после использования подлежат

1) протиранию салфеткой
2) стерилизации
3) дезинфекции
4) мытью под проточной водой! 3

Раствор для обработки тапочек больного грибковым заболеванием стоп

1) 25% формалина, укладка в полиэтиленовый мешок на 3 часа
2) 10% уксуса
3) 3% хлорамина, протирание снаружи и изнутри
4) 1% хлорамина, протирание

Экспозиция при дезинфекции 3% раствором хлорамина мед. инструментария многоразового использования по ОСТу 42-21-2-85 (в минутах)

1) 90
2) 60
3) 30
4) 15

При транспортировке пациента в кресле-каталке представляет опасность нахождения рук:

а) на животе
б) в скрещенном состоянии
в) на подлокотниках
г) за пределами подлокотников

Медицинская сестра приемного отделения стационара заполняет:

а) титульный лист медицинской карты
б) температурный лист
в) листок нетрудоспособности

Философия сестринского дела – это система взглядов на взаимоотношения между

1) медицинской сестрой и пациентом;
2) обществом и окружающей средой;
3) медицинской сестрой, пациентом, обществом и окружающей средой; (+)
4) медицинской сестрой, обществом и окружающей средой;
5) медицинской сестрой, обществом.

Страхователем для неработающего населения при обязательном медицинском страховании является

1) медицинская страховая компания;
2) предприятие;
3) государственный Фонд ОМС; (+)
4) пенсионный Фонд;
5) любая страховая компания.

В какую лабораторию следует доставить кал для исследования на яйца гельминтов

1) биохимическую;
2) клиническую; (+)
3) иммунологическую;
4) бактериологическую;
5) цитологическую.

Выберите, какое действие оказывает грелка

1) рефлекторное расслабление гладкой мускулатуры;
2) усиление кровенаполнения внутренних органов;
3) болеутоляющий эффект;
4) рассасывающее действие;
5) всё перечисленное верно. (+)

После набора лекарственного препарата в шприц из ампулы, на стенках цилиндра образовались пузырьки воздуха. Выберите правильные действия медицинской сестры в этой ситуации

1) вытеснить воздух, держа шприц вертикально иглою вверх;
2) вытеснить воздух в пустой многодозовый флакон;
3) несколько раз повернуть шприц в горизонтальной плоскости и вытеснить воздух в ампулу; (+)
4) несколько раз встряхнуть шприц и вытеснить воздух, держа шприц вертикально иглою вверх;
5) вытеснить воздух, держа шприц над стерильным лотком.

При возникновении инфильтрата на месте проведения внутримышечной инъекции необходимо наложить

1) пузырь со льдом;
2) согревающий компресс;(+)
3) асептическую повязку;
4) венозный жгут;
5) гепариновую мазь.

Моча на сахар направляется в лабораторию
1) клиническую; (+)
2) бактериологическую;
3) биохимическую;
4) иммунологическую;
5) цитологическую.

Какими пальцами пальпируют пульсирующую лучевую артерию при исследовании пульса?
1) первым пальцем;
2) первым и вторым;
3) вторым и третьим
4) вторым, третьим, четвертым; (+)
5) вторым, третьим, четвертым и пятым.

Второй слой согревающего компресса выполняет функцию
1) рассасывающую;
2) изолирующую; (+)
3) согревающую;
4) действующую;
5) фиксирующую.

Общая продолжительность приёма гигиенической ванны
1) 2 — 3 минуты;
2) 5 — 10 минут;
3) 10 минут;
4) 10 — 15 минут; (+)
5) 15 — 20 минут.

У больного суточный диурез составил 5430 мл. Выберите правильное определение этому состоянию
1) олигурия;
2) никтурия;
3) анурия;
4) полиурия; (+)
5) протеинурия.

Осложнение внутривенной инъекции, приводящее к моментальной смерти
1) воздушная эмболия; (+)
2) гематома;
3) некроз;
4) сепсис;
5) тромбофлебит.

К каким методам исследования относится ирригоскопия
1) ультразвуковым;
2) эндоскопическим;
3) рентгенологическим; (+)
4) лабораторным;

5) методам функциональной диагностики.

Для обработки кожи тяжелобольному температура воды должна быть

1) 42 — 45°С;
2) 40 — 42°С;
3) 37 — 39°С; (+)
4) 36 — 38°С;
5) 34 — 36°С.

Выберите правильное утверждение. Условие необходимое для качественного проведения биохимического исследования крови

1) собранный материал может храниться в холодильнике не более суток;
2) собранный материал доставляется в лабораторию, обязательно в тёплом виде, хранение в холоде не допустимо;
3) собранный материал доставляется в лабораторию не позднее 1,5 часов после сбора; 4) собранный материал доставляется в лабораторию не позднее 6 часов после сбора;
5) собранный материал доставляется в лабораторию не позднее 12 часов после сбора.

Забор крови на биохимические исследования обычно осуществляет

1) старшая медсестра;
2) палатная медсестра;
3**) процедурная медсестра**
4) только врач;
5) только лаборант.

Нормальные цифры систолического артериального давления по классификации ВОЗ (мм.рт. ст.)

1) 120 — 130;
2) 120 — 129; (+)
3) 100 — 110;
4) 70 — 80;
5) 40 — 50.

Выберите правильное утверждение. Условие, необходимое для качественного проведения эндоскопического исследования толстого кишечника

1) последняя очистительная клизма проводится утром за 30 минут до исследования;
2) последняя очистительная клизма проводится утром за 1 час до исследования;
3) последняя очистительная клизма проводится утром за 2 часа до исследования; (+)
4) последняя очистительная клизма проводится утром за 3 часа до исследования;
5) последняя очистительная клизма проводится вечером накануне исследования.

Транспортировка тяжелого больного из приемного покоя в отделение не проводится

1) на носилках;
2) на каталке;
3) на кресле-каталке;
4) тремя санитарами;
5) пешком, в сопровождении медицинской сестры. (+)

Какое количество мочи необходимо для исследования на диастазу

1) 3 — 5 мл;
2) 30 — 50 мл
3) 250 — 300 мл;
4) 100 мл; (+)
5) 5 — 10 мл.

Выберите, какую из перечисленных процедур, возможно, использовать в первые часы после ушибов

1) горячий компресс;
2) согревающий компресс;
3) пузырь со льдом; (+)
4) грелка;
5) гирудотерапия.

Для искусственного кормления тяжелобольного необходим предмет ухода

1) поильник;
2) система для внутривенного капельного введения жидкости;
3) дуоденальный зонд;
4) газоотводная трубка;
5) нет верного ответа (+)

Какое исследование, не требует обязательного применения очистительной клизмы

1) колоноскопия;
2) ирригоскопия;
3) цистоскопия;(+)
4) ректороманоскопия ;
5) урография.

Салфетки при проведении процедуры по уходу за промежностью и наружными половыми органами у женщины меняются

1) 1- 2 раза;
2) 1 раз;
3) по мере загрязнения; (+)
4) 4 — 8 раз;
5) 10 — 15 раз.

Одновременное назначение нескольких лекарственных препаратов– это

1) полипрагмазия; (+)
2) полиморбидность;
3) полиэтиологичность;
4) полиморфность;
5) поливалентность.

Выберите наиболее полный ответ. Медицинской сестре для смены постельного белья тяжелобольному нужно приготовить

1**) пелёнка, жидкое мыло, перчатки нестерильные, ёмкость для дезинфекции, антисептический раствор, ветошь, комплект чистого белья, мешок для грязного белья; (+)**

2) пелёнка, жидкое мыло, перчатки нестерильные, ёмкость для дезинфекции, антисептический раствор, ветошь, мешок для грязного белья;

3) пелёнка, жидкое мыло, перчатки нестерильные, антисептический раствор, ветошь, комплект чистого белья, мешок для грязного белья;

4) пелёнка, жидкое мыло, ёмкость для дезинфекции, антисептический раствор, ветошь, комплект чистого белья, мешок для грязного белья;

5) пелёнка, перчатки нестерильные, ёмкость для дезинфекции, антисептический раствор, комплект чистого белья, мешок для грязного белья.

В приемном отделении могут быть оказаны следующие виды медицинской помощи

1) первая медицинская помощь;

2) доврачебная помощь;

3) 1-ая врачебная помощь;

4) квалифицированная;

5) все виды помощи (+)

Искусственное питание больных через гастростому применяется

1) при бессознательном состоянии;

2) при опухоли прямой кишки;

3) при непроходимости кишечника;

4) при опухоли пищевода; (+)

5) всё перечисленное верно.

Принципы рационального питания следующие

1) соблюдение режима питания, предусматривающее равномерное распределение пищи в течение дня;

2) соответствие энергоценности пищи энергопотребностям человека;

3) определённое соотношение между белками, жирами и углеводами;

4) соответствие пищи возможностям ферментных систем организма человека;

5) всё перечисленное верно. (+)

Состояние, при котором развивается острая задержка мочи, называется

1) полиурия;

2) олигурия;

3) анурия; (+)

4) гипоизостенурия;

5) никтурия.

Уход за здоровыми ушами выражается в регулярном мытье их

1) 6% раствор перекиси водорода;

2) раствор фурацилина 15000;

3) раствор перманганата калия розового цвета;

4) теплой водой с мылом; (+)

5) 0,5% раствор хлорамина.

Через 1,5 часа после постановки согревающего компресса салфетка, прилегающая к коже, оказалась сухой. Каковы дальнейшие действия медицинской сестры?

1) снять компресс и повторить процедуру, так как предыдущая была неэффективной

2) снять компресс, так как процедура завершена;

3) доложить врачу и действовать согласно его назначениям;

4) укрепить компресс бинтом и продолжить процедуру;

5) положить дополнительно слой ваты, закрепить бинтом и продолжить процедуру.

При ожирении чаще развиваются такие заболевания, как

1) инсульт;

2) сахарный диабет;

3) остеоартроз;

4) всё перечисленное верно (+)

5) всё перечисленное неверно.

Медицинская деонтология – это наука

1) о морали поведения;

2) о формах человеческого сознания;

3) о должном;

4) о профессиональном долге медицинских работников

5) нет правильного ответа.

Причиной частичного или полного паралича конечности при выполнении внутримышечной инъекции в верхненаружный квадрант ягодицы может быть

1) игла введена в инфильтрат после предыдущей инъекции;

2) поражение иглой седалищного нерва (+)

3) поражение иглой бедренного нерва;

4) поражение подвздошной артерии;

5) поражение подвздошной вены.

Противостолбнячная сыворотка вводится при

1) эрозии роговицы;

2) проникающем ранении глазного яблока; (+)

3) термическом, химическом ожоге глаза I-II ст.;

4) глаукоме;

5) блефарите.

Перед проведением катетеризации мочевого пузыря у женщины медицинская сестра должна выполнить

1) гигиеническую обработку промежности;

2) гигиеническую обработку промежности и отверстия мочеиспускательного канала

3) гигиеническую обработку отверстия мочеиспускательного канала;

4) спринцевание влагалища антисептическим раствором;

5) орошение половых органов антисептическим раствором.

В какую лабораторию следует доставить кал для исследования на скрытую кровь

1) бактериологическую;
2) цитологическую;
3) биохимическую;
4) клиническую; (+)
5) иммунологическую.

В противопедикулезную укладку не входит
1) вата;
2) пластиковый кувшин для мытья головы; (+)
3) перчатки;
4) металлический лоток;
5) гребень.

Раствор фурацилина для промывания ран применяют в разведении
1) 1:200;
2) 1:5000; (+)
3) 1:500;
4) 1:1000;
5) 1:3000.

При организации диетического режима у пациента с риском возникновения пролежней необходимо обеспечить
1) употребление не менее 100 гр. белка в сутки;
2) употребление не менее 120 гр. белка в сутки; (+)
3) употребление не менее 150 гр. белка в сутки;
4) употребление не менее 200 гр. белка в сутки;
5) употребление не менее 160 гр. белка в сутки.

У пациента артериальное давление 150/100 мм рт.ст. Как называется состояние?
1) гипертермией;
2) аритмией;
3) гипертензией; (+)
4) гипотензией;
5) нормотензией.

Какое действие на организм человека оказывают холодные и прохладные ванны
1) тонизируют, повышают обмен веществ, стимулируют функции сердечно-сосудистой и нервной систем; (+)
2) уменьшают боль, снимают раздражение кожи, успокаивают, улучшают сон;
3) быстро прогревают организм, расслабляют мышцы;
4) вызывают сужение кровеносных сосудов кожи и глубже расположенных тканей и органов;
5) рассасывающее действие.

Какое количество мочи необходимо для исследования мочи по Зимницкому
1) 1500 мл;
2) вся собранная за сутки; (+)
3) 250 — 300 мл;

4) 100 — 200 мл;
5) 500 — 1000 мл.

Катетер при катетеризации мочевого пузыря у женщин вводят на глубину
1) 10 — 12 см;
2) 3 — 5 см;
3) 6 — 8 см;
4) 10 см или до появления мочи (+)
5) 2 — 3 см.

Выберите неверное утверждение
1) под уязвимые участки кожи у пациента с риском возникновения пролежней, необходимо подкладывать поролоновые прокладки толщиной не менее 3 см;
2) можно использовать валики из ваты и резиновые круги; (+)
3) перемещение пациента осуществлять бережно, исключая сдвиг и трение тканей;
4) не допускать, чтобы пациент в положении «на боку» лежал непосредственно на большом вертеле бедра;
5) гигиеническую обработку кожи проводить специальным мягким мою-щим средством, pH-нейтральным.

Ванну для проведении гигиенической ванны наполняют водой до уровня
1) уровня мечевидного отростка; (+)
2) верхней трети грудины;
3) до уровня ключиц;
4) средней трети передней брюшной стенки;
5) до уровня пупка.

При ошибочном введении препарата необходимо выполнить всё, кроме
1) наложить согревающий компресс; (+)
2) наложить пузырь со льдом;
3) успокоить пациента;
4) ввести в место инъекции 0,9 % раствор хлорида натрия 50-80 мл;
5) срочно сообщить врачу.

Абдоминальную пункцию выполняет
1) врач; (+)
2) процедурная медсестра;
3) палатная медсестра;
4) операционная медсестра;
5) лаборант.

Выберите состояние, при котором необходимо провести процедуру промывания желудка
1) острое пищевое отравление; (+)
2) острое нарушение мозгового кровообращения;
3) органическое сужение пищевода;
4) желудочное кровотечение;
5) пищеводное кровотечение.

В норме температура тела человека изменяется в течение дня на

1) 1 — 1,5°С;
2) 0,8 — 1°С; (+)
3) 0,5 — 0,8°С;
4) 0,3 — 0,8°С;
5) 0,1 — 0,3°С.

Столбнячный анатоксин вводится для
1) предупреждения анафилактического шока;
2) создания активного иммунитета; (+)
3) создания пассивного иммунитета;
4) повышения количества лейкоцитов в крови;

Паллиативная медицина оказывает помощь при
2) острых заболеваниях;
3) неизлечимых заболеваниях; (+)
4) хронических заболеваниях;
5) болезнях пожилых и стариков.

8.1. ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Киркеволд, Марит Сестринское дело. Анализ и оценка теорий / Марит Киркеволд ; перевод Э. Панкратова. — 2-е изд. — Москва, Саратов : ПЕР СЭ, Ай Пи Эр Медиа, 2019. — 196 c. — ISBN 978-5-4486-0899-5. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/88222.html (дата обращения: 12.01.2022). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

2. Спирина, Е. Г. Сестринский уход в педиатрии : учебное пособие для СПО / Е. Г. Спирина. — Саратов : Профобразование, 2018. — 86 c. — ISBN 978-5-4488-0012-2. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/74496.html (дата обращения: 12.01.2022). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

3. Морозова, Н. А. Сестринский уход в терапии : учебное пособие для СПО / Н. А. Морозова. — Саратов : Профобразование, 2018. — 75 c. — ISBN 978-5-4488-0185-3. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/74495.html (дата обращения: 12.01.2022). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

8.2. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Абызова, Т. В. Уход за больными в реабилитации : учебное пособие / Т. В. Абызова, А. А. Акатова. — Пермь : Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет, 2015. — 110 c. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/70659.html (дата обращения: 12.01.2022). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

2. Секач, М. Ф. Психология здоровья : учебное пособие для высшей школы / М. Ф. Секач. — Москва : Академический проект, 2020. — 191 c. — ISBN 978-5-8291-2835-7. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/110026.html (дата обращения: 12.01.2022). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

3. Коваль, О. В. Сестринский уход в хирургии : учебное пособие для СПО / О. В. Коваль. — Саратов : Профобразование, 2018. — 76 c. — ISBN 978-5-4488-0011-5. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL:

https://www.iprbookshop.ru/74494.html (дата обращения: 12.01.2022). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

8.3. РЕСУРСЫ СЕТИ ИНТЕРНЕТ

http://www.centerwatch.com/
http://www.medlinks.ru/
http://zdravinform.mednet.ru/dev/html/rus/documents/index.php
http://www.medicinform.net/project.htm
http://meduniver.com/
Med-edu.ru http://www.med-edu.ru/
http://www.edu.ru/
http://www.med-pravo.ru/

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Вид деятельности	**Методические указания по организации деятельности обучающегося**
Практические занятия	Проработка рабочей программы, уделяя особое внимание целям и задачам, структуре и содержанию дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом практических занятий, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы.
Самостоятельная работа	Самостоятельная работа проводится с целью: систематизации и закрепления полученных теоретических знаний и практических умений обучающихся; формирования умений использовать основную и дополнительную литературу; развития познавательных способностей и активности обучающихся: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности, организованности; формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, совершенствованию и самоорганизации; формирования профессиональных компетенций; развитию практических умений обучающихся. Формы и виды самостоятельной работы обучающихся: чтение основной и дополнительной литературы – самостоятельное изучение материала по рекомендуемым литературным источникам; работа с библиотечным каталогом, самостоятельный подбор необходимой литературы; поиск необходимой информации в сети Интернет; подготовка к различным формам текущей и промежуточной аттестации (к зачету). Технология организации самостоятельной работы обучающихся включает использование информационных и материально-технических ресурсов образовательного учреждения: библиотеку с читальным залом, укомплектованную в соответствии с существующими нормами; учебно-методическую базу учебных кабинетов; компьютерные классы с возможностью работы в сети Интернет; основную и

	дополнительную литературу, разработанную с учетом увеличения доли самостоятельной работы обучающихся, и иные методические материалы. Перед выполнением обучающимися внеаудиторной самостоятельной работы преподаватель проводит консультирование по выполнению задания, которое включает цель задания, его содержание, сроки выполнения, ориентировочный объем работы, основные требования к результатам работы, критерии оценки. Самостоятельная работа может осуществляться индивидуально или группами обучающихся в зависимости от цели, объема, конкретной тематики самостоятельной работы, уровня сложности, уровня умений обучающихся. Формы контроля самостоятельной работы: просмотр и проверка выполнения самостоятельной работы преподавателем; рефлексия выполненного задания в группе; обсуждение результатов выполненной работы на занятии – предоставление обратной связи; проведение устного опроса.
Опрос	Устный опрос по основной терминологии может проводиться в процессе практического занятия в течение 15-20 мин. Позволяет оценить полноту знаний контролируемого материала.
Подготовка к зачету	При подготовке к зачету необходимо ориентироваться на рекомендуемую литературу и др. Основное в подготовке к сдаче зачета по дисциплине - это повторение всего материала дисциплины, по которому необходимо сдавать промежуточную аттестацию. При подготовке к сдаче зачета обучающийся весь объем работы должен распределять равномерно по дням, отведенным для подготовки к зачету, контролировать каждый день выполнение намеченной работы. Подготовка обучающегося к зачету включает в себя три этапа: самостоятельная работа в течение семестра; непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам курса; подготовка к ответу на задания, содержащиеся в вопросах зачета. Зачет проводится по вопросам, охватывающим весь пройденный материал дисциплины, включая вопросы, отведенные для самостоятельного изучения. Для успешной сдачи зачета по дисциплине обучающиеся должны принимать во внимание, что: все основные вопросы, указанные в рабочей программе, нужно знать, понимать их смысл и уметь его разъяснить; указанные в рабочей программе формируемые профессиональные компетенции в результате освоения дисциплины должны быть продемонстрированы обучающимся; семинарские занятия способствуют получению более высокого уровня знаний и, как следствие, более высокой оценке на зачете; готовиться к промежуточной аттестации необходимо начинать с первого практического занятия.

Освоение дисциплины «Основы сестринского дела. Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры» для обучающихся осуществляется в виде лекционных и практических занятий, в ходе самостоятельной работы. В ходе самостоятельной работы слушатели должны изучить лекционные материалы и другие источники (учебники и учебно-методические пособия), подготовиться к ответам на контрольные вопросы и выполнить тестовые задания.

Дисциплина «Основы сестринского дела. Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры» включает __2__ темы.

Для проведения лекционных занятий предлагается следующая тематика:

1. Теоретические основы сестринского дела. Сестринский процесс
2. Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры.

Лекция – форма обучения, при которой преподаватель последовательно излагает основной материал темы учебной дисциплины. Лекция – это важный источник информации по каждой учебной дисциплине. Она ориентирует в основных проблемах изучаемого курса, направляет самостоятельную работу над ним. Для лекций по каждому предмету должна быть отдельная тетрадь для лекций. Прежде всего, запишите имя, отчество и фамилию лектора, оставьте место для списка рекомендованной литературы, пособий, справочников.

Будьте внимательны, когда лектор объявляет тему лекции, объясняет Вам место, которое занимает новый предмет в Вашей подготовке и чему новому Вы сможете научиться. Отступите поля, которые понадобятся для различных пометок, замечаний и вопросов.

Запись содержания лекций очень индивидуальна, именно поэтому трудно пользоваться чужими конспектами.

Не стесняйтесь задавать вопросы преподавателю! Чем больше у Вас будет информации, тем свободнее и увереннее Вы будете себя чувствовать!

Базовые рекомендации:

- не старайтесь дословно конспектировать лекции, выделяйте основные положения, старайтесь понять логику лектора;

- точно записывайте определения, законы, понятия, формулы, теоремы и т.д.;

- передавайте излагаемый материал лектором своими словами;

- наиболее важные положения лекции выделяйте подчеркиванием;

- создайте свою систему сокращения слов;

- привыкайте просматривать, перечитывать перед новой лекцией предыдущую информацию;

- дополняйте материал лекции информацией;

- задавайте вопросы лектору;

- обязательно вовремя пополняйте возникшие пробелы.

Правила тактичного поведения и эффективного слушания на лекциях:

- Слушать (и слышать) другого человека.

- Если преподаватель «скучный», но Вы чувствуете, что он действительно владеет материалом, то скука - это уже Ваша личная проблема.

Существует очень полезный прием, позволяющий оставаться в творческом напряжении даже на лекциях заведомо «неинтересных» преподавателях. Представьте, что перед Вами клиент, который что-то знает, но ему трудно это сказать (а в консультативной практике с такими ситуациями постоянно приходится сталкиваться). Очень многое здесь зависит от того, поможет ли слушающий говорящему лучше

изложить свои мысли (или сообщить свои знания). Прием прост – постарайтесь всем своим видом показать, что Вам «все-таки интересно» и Вы «все-таки верите», что преподаватель вот-вот скажет что-то очень важное. И если в аудитории найдутся хотя бы несколько таких слушателей, внимательно и уважительно слушающих преподавателя, то может произойти «маленькое чудо», когда преподаватель «вдруг» заговорит с увлечением, начнет рассуждать смело и с озорством (иногда преподаватели сами ищут в аудитории внимательные и заинтересованные лица и начинают читать свои лекции, частенько поглядывая на таких слушателей, как бы «вдохновляясь» их доброжелательным вниманием). Если это кажется невероятным (типа того, что «чудес не бывает»), просто вспомните себя в подобных ситуациях, когда с приятным собеседником-слушателем Вы вдруг обнаруживаете, что говорите намного увереннее и даже интереснее для самого себя. Но «маленького чуда» может и не произойти, и тогда главное - не обижаться на преподавателя. Считайте, что Вам не удалось «заинтересовать» преподавателя своим вниманием (он просто не поверил в то, что Вам действительно интересно).

- Чтобы быть более «естественным» и чтобы преподаватель все-таки поверил в вашу заинтересованность его лекцией, можно использовать еще один прием. Постарайтесь молча к чему-то «придраться» в его высказываниях. И когда вы найдете слабое звено в рассуждениях преподавателя (а при желании это несложно сделать даже на лекциях признанных психологических авторитетов), попробуйте «про себя» поспорить с преподавателем или хотя бы послушайте, не станет ли сам преподаватель «опровергать себя» (иногда опытные преподаватели сначала подбрасывают провокационные идеи, а затем как бы сами с собой спорят). В любом случае, несогласие с преподавателем - это прекрасная основа для диалога (в данном случае - для «внутреннего диалога»), который уже после лекции, на практическом может превратиться в диалог реальный. Естественно, не следует извращать данный прием и всем своим видом показывать преподавателю, что Вы его «презираете», что он «ничтожество» и т. п. Критика (особенно критика преподавателя) должна быть конструктивной и доброжелательной.

- Если Вы в чем-то не согласны (или не понимаете) с преподавателем, то совсем не обязательно тут же перебивать его и, тем более, высказывать свои представления, даже если они и кажутся Вам верными. Перебивание преподавателя на полуслове - это верный признак невоспитанности. А вопросы следует задавать либо после занятий (для этого их надо кратко записать, чтобы не забыть), либо выбрав момент, когда преподаватель сделал хотя бы небольшую паузу, и обязательно извинившись. Неужели не приятно самому почувствовать себя воспитанным человеком, да еще на глазах у целой аудитории?

Правила конспектирования на лекциях:

- Не следует пытаться записывать подряд все то, о чем говорит преподаватель. Даже если слушатель владеет стенографией, записывать все высказывания просто не имеет смысла: важно уловить главную мысль и основные факты.

- Желательно оставлять на страницах поля для своих заметок (и делать эти заметки либо во время самой лекции, либо при подготовке к практическим занятиям и экзаменам).

- Естественно, желательно использовать при конспектировании сокращения, которые каждый может «разработать» для себя самостоятельно (лишь бы самому легко было потом разобраться с этими сокращениями).

- Стараться поменьше использовать на лекциях диктофоны, поскольку потом трудно будет «декодировать» неразборчивый голос преподавателя, все равно потом придется переписывать лекцию (а с голоса очень трудно готовиться к ответственным

экзаменам), наконец, диктофоны часто отвлекают преподавателя тем, что слушатель ничего не делает на лекции (за него, якобы «работает» техника) и обычно просто сидит, глядя на преподавателя немигающими глазами (взглядом немного скучающего «удава»), а преподаватель чувствует себя неуютно и вместо того, чтобы свободно размышлять над проблемой, читает лекцию намного хуже, чем он мог бы это сделать (и это не только наши личные впечатления: очень многие преподаватели рассказывают о подобных случаях). Особенно все это забавно (и печально, одновременно) в аудиториях будущих психологов, которые все-таки должны учиться чувствовать ситуацию и как-то положительно влиять на общую психологическую атмосферу занятия.

Для проведения практических занятий предлагается следующая тематика:

1. Теоретические основы сестринского дела. Сестринский процесс
2. Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры.

Практическое занятие – это одна из форм учебной работы, которая ориентирована на закрепление изученного теоретического материала, его более глубокое усвоение и формирование умения применять теоретические знания в практических, прикладных целях.

Особое внимание на практических занятиях уделяется выработке учебных или профессиональных навыков. Такие навыки формируются в процессе выполнения конкретных заданий – упражнений, задач и т.п. – под руководством и контролем преподавателя.

Готовясь к практическому занятию, тема которого всегда заранее известна, слушатель должен освежить в памяти теоретические сведения, полученные на лекциях и в процессе самостоятельной работы, подобрать необходимую учебную и справочную литературу. Только это обеспечит высокую эффективность учебных занятий.

Отличительной особенностью практических занятий является активное участие самих слушателей в объяснении вынесенных на рассмотрение проблем, вопросов; преподаватель, давая слушателям возможность свободно высказаться по обсуждаемому вопросу, только помогает им правильно построить обсуждение. Такая учебная цель занятия требует, чтобы учащиеся были хорошо подготовлены к нему. В противном случае занятие не будет действенным и может превратиться в скучный обмен вопросами и ответами между преподавателем и слушателями.

При подготовке к практическому занятию:

- проанализируйте тему занятия, подумайте о цели и основных проблемах, вынесенных на обсуждение;

- внимательно прочитайте материал, данный преподавателем по этой теме на лекции;

- изучите рекомендованную литературу, делая при этом конспекты прочитанного или выписки, которые понадобятся при обсуждении на занятии;

- постарайтесь сформулировать свое мнение по каждому вопросу и аргументирование его обосновать;

- запишите возникшие во время самостоятельной работы с учебниками и научной литературой вопросы, чтобы затем на практическом занятии получить на них ответы.

В процессе работы на практическом занятии:

- внимательно слушайте выступления других участников занятия, старайтесь соотнести, сопоставить их высказывания со своим мнением;

- активно участвуйте в обсуждении рассматриваемых вопросов, не бойтесь высказывать свое мнение, но старайтесь, чтобы оно было подкреплено убедительными доводами;

- если вы не согласны с чьим-то мнением, смело критикуйте его, но помните, что критика должна быть обоснованной и конструктивной, т.е. нести в себе какое-то конкретное предложение в качестве альтернативы;

- после практического занятия кратко сформулируйте окончательный правильный ответ на вопросы, которые были рассмотрены.

Практическое занятие помогает слушателям глубоко овладеть предметом, способствует развитию у них умения самостоятельно работать с учебной литературой и первоисточниками, освоению ими методов научной работы и приобретению навыков научной аргументации, научного мышления. Преподавателю же работа слушателя на практическом занятии позволяет судить о том, насколько успешно и с каким желанием он осваивает материал курса.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Академии из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации с применением дистанционных образовательных технологий производится с использованием:

- системы дистанционного обучения «Прометей»;
- ЭБС IPRbooks;
- Платформы для проведения вебинаров «Pruffme»;
- ВКС Skype.

что обеспечивает:

-доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах дисциплин (модулей);

-фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения программы - итоговой аттестации.

- проведение учебных занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением дистанционных образовательных технологий;

-взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействия посредством сети «Интернет».

Функционирование системы дистанционного обучения обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

10.1 Лицензионное программное обеспечение:

OfficeStd 2019 RUS OLV NL Each Acdmc AP
WinPro 10 RUS Upgrd OLV NL Each Acdmc AP

10.2. Электронно-библиотечная система:
Электронная библиотечная система (ЭБС): http://www.iprbookshop.ru/

10.3. Современные профессиональные базы данных:

- Официальный интернет-портал базы данных правовой информации http://pravo.gov.ru.
- Портал Единое окно доступа к образовательным ресурсам http://window.edu.ru/
- Электронная библиотечная система «IPRbooks» [Электронный ресурс]. – Электрон. дан. – Режим доступа : http://www.iprbookshop.ru/
- Научная электронная библиотека http://www.elibrary.ru/
- Национальная электронная библиотека http://www.nns.ru/
- Электронные ресурсы Российской государственной библиотеки http://www.rsl.ru/ru/root3489/all
- Электронный ресурс журналов:

«Вопросы психологии»: http://www.voppsy.ru/frame25.htm,
«Психологические исследования»: http://www.psystudy.com,
«Новое в психолого-педагогических исследованиях»: http://www.mpsu.ru/mag_novoe,
«Актуальные проблемы психологического знания»: http://www.mpsu.ru/mag_problemy

10.4. Информационные справочные системы:

Портал Федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования http://fgosvo.ru.

11. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА

АНО ДПО САСЗ обладает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов проведение всех видов занятий слушателей, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением дистанционных образовательных технологий.

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

- учебные аудитории для проведения учебных занятий, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения (мебель аудиторная (столы, стулья, доска), стол, стул преподавателя) и технические средства обучения (персональный компьютер; мультимедийное оборудование);

- помещение для самостоятельной работы обучающихся: специализированная мебель и компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду АНО ДПО САСЗ.

Каждый слушатель в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе Iprbooks (электронной библиотеке). Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории организации, так и вне ее.

Для осуществления образовательного процесса по дисциплине необходима следующая материально-техническая база:

1. Аудитории, оснащенные компьютерами с выходом в Интернет, оснащенная мультимедийным оборудованием:

-Мультимедиа-проектор. Экран

-Телевизор.

-Скайп (или альтернативные виды ВКС).

Рабочую программу дисциплины составил:

Дергунова Н.В., преподаватель АНО ДПО САСЗ