

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тверской государственной медицинской университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО «Тверской ГМУ» Минздрава России)

Кафедра физиологии с курсом теории и практики сестринского дела

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Поликлиническое сестринское дело

для студентов 4 курса,

направление подготовки (специальность)
34.03.01 Сестринское дело,

форма обучения
очно-заочная

Трудоемкость, зачетные единицы/ часы	2 з.е. / 72 ч.
в том числе:	
контактная работа	48 ч.
самостоятельная работа	24 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет / 8

Тверь, 2023

I. Разработчики:

Заведующая кафедрой физиологии с курсом теории и практики сестринского дела, профессор, д.м.н. Макарова И.И.

Доцент кафедры физиологии с курсом теории и практики сестринского дела, доцент, к.м.н. Страхов К.А.

Внешняя рецензия дана заместителем директора по учебной работе ГБПОУ «Тверской медицинский колледж» Тарасовой Н.К.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры 19 мая 2023 г (протокол № 15)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета 22 мая 2023 г. (протокол № 5)

Рабочая программа утверждена на заседании Центрального координационно-методического совета 28 августа 2023 г (протокол №1)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки сестринское дело квалификации бакалавр - 34.03.01, с учётом рекомендаций примерной основной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является подготовка медицинской сестры, владеющей современными методами и мероприятиями организации и оказания квалифицированной амбулаторно-поликлинической медицинской помощи населению, путем формирования у обучающихся профессиональных компетенций в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами дисциплины являются: научить студентов:

- особенностям работы медицинской сестры в условиях поликлиники
- особенностям работы поликлинической медицинской сестры с пациентами разных возрастных категорий;
- организации, оказанию и анализу амбулаторной лечебно-профилактической сестринской помощи;
- особенностям санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в учреждениях первичной медико-санитарной помощи в соответствии с нормативными документами;
- организации диспансерного наблюдения и проведению профилактических осмотров;
- организации санитарно-просветительской работы с населением, распространению знаний о факторах риска и профилактике заболеваний;
- обучать пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера и навыкам самоконтроля основных физиологических показателей.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
ОПК-9 Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний пациентов (населения)	Б.ОПК-9 Использует различные приемы, методы для распространения знаний о здоровом образе жизни.	Знать: - знать современные методики общения; - функциональные обязанности, права и ответственность среднего и младшего мед. персонала; - основные составляющие здорового образа жизни; - факторы риска, клинические проявления, осложнения, принципы лечения, профилактику заболеваний

		<p>внутренних органов в амбулаторной практике;</p> <ul style="list-style-type: none"> - виды, формы и методы пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнять санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своими полномочиями и врачебными назначениями; - проводить комплексную оценку семьи в различные периоды ее развития; - выявить дефицит знаний у пациента и его семьи по проблеме здорового образа жизни и профилактике заболеваний; - применять современные методики общения с пациентами и родственниками, в том числе с детьми и их родителями; - разъяснять этические и правовые вопросы, касающиеся оказания амбулаторно-поликлинической помощи населению. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - различными методами санитарно-просветительской работы с населением.
<p>ПК-3 Способность и готовность к консультированию пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки</p>	<p>Б.ПК-3 Демонстрирует умения и навыки консультировать пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - роль амбулаторно-поликлинической помощи населению; - функциональные обязанности, права и ответственность среднего и младшего мед. персонала; - факторы риска, клинические проявления, осложнения, принципы лечения, профилактику заболеваний внутренних органов в амбулаторной практике; - виды, формы и методы профилактики заболеваний; - знать современные методики общения; - принципы обучения пациента и его семьи. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать информацию о больном, выявлять факторы риска в возникновении патологии; - проводить комплексную оценку семьи в различные периоды ее разви-

		<p>тия;</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявить дефицит знаний у пациента и его семьи по проблеме здорового образа жизни и профилактике заболеваний; - применять современные методики общения с пациентами и родственниками, в том числе с детьми и их родителями; - разъяснять этические и правовые вопросы, касающиеся оказания амбулаторно-поликлинической помощи населению. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками выявления проблем амбулаторного пациента; - навыками общения с пациентами и их родственниками.
<p>ПК-7 Способность и готовность к участию в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения</p>	<p>Б.ПК-7 Демонстрирует умения и навыки проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию, диспансерное наблюдение</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - роль амбулаторно-поликлинической помощи населению; - структуру и оснащение поликлиники; - основные диагностические методы и их возможности; - функциональные обязанности, права и ответственность среднего и младшего мед. персонала; - этические и правовые вопросы, касающиеся оказания амбулаторно-поликлинической помощи населению - правила подготовки пациента в амбулаторных условиях к лабораторным, функциональным, инструментальным исследованиям; - методики антропометрии и физического обследования пациента; - виды, формы и методы диспансеризации; - основы диспансеризации и ее социальную значимость; - основные диспансерные группы. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить антропометрию; - проводить опрос и физикальное обследование пациента; - выполнять санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в соответствии со своими полномочиями и врачебными назначениями; - подготовить пациента к лаборатор-

		<p>ным, функциональным, инструментальным исследованиям;</p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнять диагностические мероприятия в соответствии со своими профессиональными компетенциями, полномочиями и врачебными назначениями; - разъяснить этические и правовые вопросы, касающиеся оказания амбулаторно-поликлинической помощи населению; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками антропометрии (измерение роста, веса и т.д.); - навыками опроса и осмотра пациента на амбулаторном приеме и на дому; - навыками планирования дополнительного обследования в амбулаторных условиях; - навыками оформления первичной медицинской документации амбулаторного пациента; - навыками составления плана диспансерного наблюдения пациента.
--	--	---

3. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Поликлиническое сестринское дело» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений Блока 1 ОПОП ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (квалификации бакалавр).

Перечень дисциплин, усвоение которых необходимо для изучения дисциплины «Поликлиническое сестринское дело»

- основы сестринского дела;
- сестринское дело в терапии.

Перечень дисциплин, для усвоение которых необходимо изучение дисциплины «Поликлиническое сестринское дело»

- производственная практика «Профилактическая работа», «Реабилитационная работа».

4. Объём дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа, в том числе 48 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 24 часа самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе обучения студентов используются следующие образовательные технологии: клинико-практические занятия, разбор клинических случаев, участие в научно-практических конференциях.

В самостоятельную работу студента входит самостоятельное освоение определённых разделов теоретического материала, подготовка рефератов, подготовка к практическим занятиям.

6. Формы промежуточной аттестации

Формой промежуточной аттестации является зачет на третьем курсе в VIII семестре. Зачет проводится в три этапа. На первом этапе студенты демонстрируют практические навыки, на втором - отвечают на задания в тестовой форме. Третьим этапом является собеседование по контрольным вопросам и ситуационным задачам.

III. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Модуль 1. Система организации амбулаторно-поликлинической помощи населению.

Тема 1.1 Понятие о поликлинической медицине, ее место и значение в структуре здравоохранения. Документы, регламентирующие деятельность амбулаторно-поликлинических учреждений.

Тема 1.2 Оснащение, организация, режим работы структурных подразделений поликлиники. Функциональные обязанности, права и ответственность сестринского медицинского персонала поликлиники.

Тема 1.3 Администрирование работы регистратуры амбулаторно-профилактических учреждений.

Тема 1.4 Вопросы обеспечения структурных подразделений амбулаторных учреждений медикаментами, инструментарием и перевязочными материалами.

Тема 1.5 Основные учетные формы медицинской документации амбулаторно-поликлинического учреждения. Отчетные документы деятельности амбулаторного учреждения. Анализ годового отчета.

Тема 1.6 Структура и принципы работы системы медицинского страхования.

Модуль 2. Организация профилактической работы в амбулаторно-поликлинических учреждениях.

Тема 2.1 Социально значимые болезни. Роль амбулаторно-поликлинической службы в их выявлении в РФ.

Тема 2.2 Основы диспансеризации населения в России. Предварительные и периодические медицинские осмотры. Цель. Задачи. Организация и методика проведения.

Тема 2.3 Иммунопрофилактика населения. Национальный прививочный календарь. Цель и задачи иммунопрофилактики.

Тема 2.4 Организация работы по пропаганде здорового образа жизни и гигиеническому воспитанию населения.

Тема 2.5 Система инфекционного контроля и инфекционной безопасности пациента и медицинского персонала в подразделениях амбулаторно-поликлинического звена. Противоэпидемическая работа в очаге инфекции.

Тема 2.6 Оценка трудоспособности пациентов. Правила оформления документов, удостоверяющих нетрудоспособность.

2. Учебно-тематический план и матрица компетенций

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену (зачету)	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические занятия	курсовая работа				УК	ОПК	ПК		
1.1				4		4	2	6		ОПК-9	ПК-3,7	РД	Т, С
1.2				4		4	2	6		ОПК-9	ПК-3,7	РД, Э	Т, С
1.3				4		4	2	6		ОПК-9	ПК-3,7	РД, Э	Т, С
1.4				4		4	2	6		ОПК-9	ПК-3,7	РД, Э	Т, С
1.5				4		4	2	6		ОПК-9	ПК-3,7	РД, Э	Т, С
1.6				4		4	2	6		ОПК-9	ПК-3,7	РД	Т, С
2.1				4		4	2	6		ОПК-9	ПК-3,7	РД, КС	Т,Пр,ЗС,С
2.2				4		4	2	6		ОПК-9	ПК-3,7	РД, КС, НПК	Т,Пр,ЗС,С
2.3				4		4	2	6		ОПК-9	ПК-3,7	РД, КС	Т,Пр,ЗС,С
2.4				4		4	2	6		ОПК-9	ПК-3,7	РД, КС, НПК	Т,Пр,ЗС,С
2.5				4		4	2	6		ОПК-9	ПК-3,7	РД, КС	Т,Пр,ЗС,С
2.6				4		4	2	6		ОПК-9	ПК-3,7	РД, КС	Т,Пр,ЗС,С
ИТОГО:				48		48	24	72					

Список сокращений: РД – регламентированная дискуссия, КС- разбор клинических случаев, НПК - участие в научно-практических конференциях , Э-экскурсии, Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам.

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций

1. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости и контроля самостоятельной работы студента используются задания в тестовой форме, ситуационные задачи, контрольные вопросы для письменного контроля или собеседования.

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один или несколько правильных ответов

1. ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПОДЛЕЖАТ

- 1) учащиеся
- 2) призывники
- 3) дети до 14 лет
- 4) инвалиды ВОВ
- 5) медицинские работники
- 6) работники пищевых объектов
- 7) работники детских учреждений
- 8) лица, имеющие контакт с профессиональными вредностями
- 9) все ответы верны

2. ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) учет заболеваемости
- 2) сохранение здоровья
- 3) предупреждение инвалидности
- 4) своевременное выявление заболеваний
- 5) все ответы верны

3. ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ ЛЮДЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) учет заболеваемости
- 2) сохранение здоровья
- 3) предупреждение инвалидности
- 4) своевременное лечение
- 5) все ответы верны

4. ЭТАПЫ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- 1) врачебный
- 2) сестринский
- 3) доврачебный
- 4) лабораторный
- 5) консультационный

5. ДЛЯ АНАЛИЗА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ РАСЧЕТНЫЕ КРИТЕРИИ

- 1) количество активных посещений на одного диспансеризуемого

- 2) показатель охвата диспансерным наблюдением всего населения участка
- 3) среднегодовое число лабораторных, рентгенологических исследований, специальных консультаций на диспансеризуемого больного
- 4) количество случаев временной утраты трудоспособности на 100 диспансеризуемых больных
- 5) все ответы верны

Эталоны правильных ответов:

1. – 9
2. – 2
3. – 1,3,4
4. – 1,3
5. – 5

Критерии оценки заданий в тестовой форме:

Из предложенных заданий в тестовой форме обучающимся даны правильные ответы:

- 70% и менее – оценка «2»
- 71-80% заданий – оценка «3»
- 81-90% заданий – оценка «4»
- 91-100% заданий – оценка «5»

Пример ситуационной задачи:

У женщины 50 лет, во время профосмотра обнаружена глюкозурия. Жалобы отсутствуют, 5 лет тому назад лечилась у гинеколога по поводу зуда в области наружных половых органов. Рост 168, вес 86 кг. Определите какие исследования необходимо произвести для установления диагноза? Нуждается ли больная в диспансерном наблюдении?

Эталон ответа:

- 1) у больной повышение сахара в моче, возможно у пациентки сахарный диабет, для уточнения диагноза необходимо исследовать кровь на сахар натощак.
- 2) пациентка нуждается в диспансерном наблюдении.

Критерии оценки решения ситуационных задач:

Оценивается по четырех бальной системе:

Оценку «отлично» - заслуживает студент, который полностью выполняет задание, в полной мере владеет учебным материалом, обнаруживает всестороннее, глубокое и системное знание основного и дополнительного материала.

Оценку «хорошо» - заслуживает студент, который выполняет задание, но допускает незначительные погрешности при его выполнении, обнаруживает знание программного материала.

Оценку «удовлетворительно» - заслуживает студент, который допускает негрубые ошибки при выполнении задания, но обнаруживает полное владение программным материалом.

Оценку «неудовлетворительно» - получает студент, который не выполняет задание или допускает грубые (принципиальные) ошибки при его выполнении, не владеет программным материалом.

Примеры контрольных вопросов к занятию:

1. Дайте определение здоровья
2. Назовите критерии здоровья
3. Дайте определение понятию - фактор риска заболевания
4. Перечислите основные факторы риска заболеваний сердечно-сосудистой системы
5. Перечислите основные факторы риска заболеваний дыхательной системы
6. Перечислите основные факторы риска заболеваний пищеварительной системы
7. Перечислите основные факторы риска заболеваний мочевыделительной системы
8. Перечислите основные факторы риска заболеваний опорно-двигательного аппарата
9. Назовите группы риска инфекционных заболеваний
10. Основные принципы профилактики неинфекционных заболеваний

Критерии оценки устного ответа на контрольные вопросы к занятию:

- оценка **«отлично»** ставится обучающемуся, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, а также знание основной и дополнительной литературы, владеющему научным языком, осуществляющему логичное изложение программного материала на различных уровнях его представления, умеющему аргументировать точку зрения и приводить примеры;

- оценки **«хорошо»** заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание основного программного материала;

- оценки **«удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;

- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

- навыки проведения антропометрии (измерение роста, веса и т.д.);
- навыки измерения АД, ЧСС, ЧДД
- навыки проведения объективного обследования - перкуссия (топографическая, сравнительная), пальпация (поверхностная, глубокая), аускультация, выявление отёков, варикозного расширения вен и др.;

- навыками определение суточного диуреза и определения водного баланса;
- навыками выявление проблем пациента, постановки сестринского диагноза и составление плана сестринских вмешательств.

Критерии оценки практических навыков:

Оценивается по четырех бальной системе:

Оценку «отлично» - заслуживает студент, который знает необходимую методику, в полной мере владеет методическими приемами, может показать практически и объяснить теоретически выполнение методики и ее значение.

Оценку «хорошо» - получает студент, который знает методику и ее значение, знает методические приемы, но допускает незначительные погрешности при их выполнении.

Оценку «удовлетворительно» - заслуживает студент, который знает методику, но не владеет в полной мере методическими приемами, допускает ошибки при ее выполнении или не может в полной мере объяснить значения данной методики.

Оценку «неудовлетворительно» - получает студент, который не знает методику, не может объяснить ее значение или допускает грубые ошибки при ее выполнении.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачет)

Зачет проводится в три этапа. На первом этапе студенты демонстрируют практические навыки, на втором - отвечают на задания в тестовой форме. Третьим этапом является собеседование по контрольным вопросам и ситуационным задачам.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

ОПК-9 - Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний пациентов (населения)

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один или несколько правильных ответов

1. ПРОГУЛКА ИЛИ БЕГ В СОЧЕТАНИИ С ОБЛИВАНИЕМ ХОЛОДНОЙ ВОДОЙ МОЖНО ОТНЕСТИ К

- 1) видам спорта
- 2) способам закаливания
- 3) традиционным методам лечения

- 4) нетрадиционным методам лечения
2. РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЧИНАТЬ СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ЗАКАЛИВАНИЕ ОРГАНИЗМА С ВАНН
 - 1) водных
 - 2) соляных
 - 3) солнечных
 - 4) воздушных
 3. ГРУППЫ УПРАЖНЕНИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ И ДЫХАТЕЛЬНУЮ СИСТЕМЫ
 - 1) плавание
 - 2) прыжки в воду
 - 3) прыжки на батуте
 - 4) гантельная гимнастика
 4. К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСИТСЯ
 - 1) рациональное питание
 - 2) высокий уровень холестерина
 - 3) занятия физической культурой
 - 4) неотягощенная наследственность
 5. ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ
 - 1) гипотония
 - 2) гиподинамия
 - 3) гиповитаминоз
 - 4) переохлаждение

Эталоны ответов:

1. 2
2. 4
3. 1
4. 2
5. 2

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Пример типовой ситуационной задачи

Задача №1.

К участковой медицинской сестре поликлиники обратилась курящая молодая женщина, с целью прохождения диспансеризации. При опросе выяснилось, что женщина планирует беременность.

Назовите наиболее эффективный комплекс лечебного воздействия на табакозависимость?

Эталон ответа:

Наиболее эффективным является комплекс психотерапии и заместительной терапии.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Пример типовой ситуационной задачи

Задача №2

У 20-летнего студента во время профосмотра при аускультации в легких выявлены рассеянные сухие хрипы. В анамнезе частые простудные заболевания. Курит.

1. Какие дополнительные методы обследования могут быть назначены пациенту?
2. Факторы риска, каких заболеваний имеются у студента?
3. Какие мероприятия по борьбе с факторами риска медицинская сестра может рекомендовать данному пациенту?

Эталон ответа:

1. Из дополнительных методов обследования может быть назначена флюорография легких
2. У пациента есть факторы риска развития бронхиальной астмы, туберкулеза, хронической обструктивной болезни легких, онкопатологии легких, ЖКТ.
3. Необходимо дать рекомендации по борьбе с курением, рекомендации по закаливанию и занятиям физкультурой.

ПК-3 - Способность и готовность к консультированию пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Примеры тестовых заданий:

Выберите один или несколько правильных ответов

1. ДЕЙСТВЕННЫМ НАЧАЛОМ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение оплаты труда, нервно-психическая перегрузка
- 2) гигиеническое воспитание населения и повышение жизненного уровня
- 3) потребление спиртных напитков
- 4) повышение жизненного уровня

5) повышение жизненного уровня и употребления спиртных напитков

2. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ КОМПЛЕКСОМ ЛЕЧЕБНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ТАБАКОЗАВИСИМОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) физиотерапия, фармакотерапия
- 2) дыхательная гимнастика, фитотерапия
- 3) гелиотерапия, аэротерапия
- 4) бальнеотерапия, химиотерапия
- 5) психотерапия, заместительная терапия

3. ДОЛЖНЫ ЛИ РОДСТВЕННИКИ БЫТЬ ИНФОРМИРОВАНЫ О ТЯЖЕЛОЙ БОЛЕЗНИ БЛИЗКОГО ЧЕЛОВЕКА

- 1) родственники не должны знать о болезни пациента
- 2) родственники должны четко представлять характер болезни
- 3) родственникам можно рассказать о диагнозе в «смягченной форме»
- 4) родственникам необходимо рассказать только о лечении больного
- 5) родственникам необходимо рассказать только о ведении пациента

4. РЕКОМЕНДАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПО ПИТАНИЮ ПАЦИЕНТУ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОГРАНИЧЕНИЮ

- 1) сахара
- 2) поваренной соли
- 3) специй
- 4) растительных жиров
- 5) овощей, фруктов

5. НОРМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ АД У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

- 1) 120/60-140/90 мм рт. ст.
- 2) 140/90 -160/95 мм рт. ст.
- 3) 160/90- 179/99 мм рт. ст.
- 4) 80/50 – 100/60 мм рт. ст.
- 5) 180/100 мм рт. ст. и более

Эталоны ответов на тестовые задания:

1. - 2
2. - 5
3. - 2
4. - 2
5. - 1

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Пример типовой ситуационной задачи

Задача №1

Дайте указания больному по соблюдению санитарно-эпидемического режима в домашних условиях при гриппе.

Эталон ответа:

- 1) изоляция больного и организация санитарно-эпидемиологического режима для него;
- 2) ежедневная влажная уборка, частое проветривание комнаты;
- 3) частая смена и кипячение носовых платков больного, полотенца, масок.
- 4) тщательное мытье посуды.
- 5) частое протирание поверхностей от пыли и дверных ручек раствором соды.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Пример типовой ситуационной задачи**Задача №2**

Женщина 38 лет, жалуется на затрудненное дыхание, особенно при выдохе. Кашель облегчения не приносит. Кашель возник после появления запаха бензина. Больная несколько возбуждена, губы синюшные, бледная, стоит опираясь руками о стол. При дыхании слышны хрипы. В анамнезе: в течении 5 лет аллергический ринит. Какую патологию можно предположить на основании перечисленных данных? Какие краткосрочные и долгосрочные цели должна наметить участковая медицинская сестра в отношении этой больной?

Эталон ответа:

1. Приступ бронхиальной астмы.
2. Краткосрочные цели:
 - 1) Оказать неотложную помощь;
 - 2) Вызвать скорую помощь или врача на дом;
 - 3) Объяснить больному или родственникам больного об исключении контакта с бензином.
 - 4) научить пациента и его родственников особенностям профилактики приступов удушья, правилам пользования карманным ингалятором.
3. Долгосрочные цели:
 - 1) Первичная профилактика бронхиальной астмы (лечение аллергического ринита, соблюдение диеты, санация хронических очагов инфекции).
 - 2) Диспансеризация по III группе.

ПК-7 - Способность и готовность к участию в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один или несколько правильных ответов

1. СЕРТИФИКАТ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ ХРАНИТСЯ

- 1) у пациента
- 2) у участкового врача
- 3) в прививочном кабинете поликлиники
- 4) в регистратуре медицинской организации

2. УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ БОЛЬНЫХ, ВЗЯТЫХ НА ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПО ПОВОДУ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выписка из медицинской карты стационарного больного
- 2) контрольная карта диспансерного наблюдения
- 3) медицинская карта амбулаторного больного
- 4) статистический талон

3. МЕДИЦИНСКИЙ ДОКУМЕНТ, В КОТОРОМ ХРАНИТСЯ ИНФОРМАЦИЯ, СВЯЗАННАЯ С ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ И ЕЕ ВЛИЯНИЕМ НА ЗДОРОВЬЕ

- 1) паспорт здоровья
- 2) карта диспансерного наблюдения
- 3) медицинская карта стационарного больного
- 4) обменная карта родильного дома, родильного отделения больницы

4. ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО НЕ ЧАЩЕ, ЧЕМ ОДИН РАЗ В

- 1) четыре года
- 2) один год
- 3) три года
- 4) два года

5. В КОМПЛЕКТ ДОКУМЕНТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ВХОДЯТ

- 1) амбулаторная карта пациента, карта выбывшего из стационара
- 2) маршрутная карта диспансеризации, паспорт здоровья
- 3) карта стационарного больного, амбулаторная карта
- 4) маршрутная карта пациента, паспорт болезни

Эталоны ответов:

1. 1
2. 2
3. 1
4. 2
5. 2

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Пример типовой ситуационной задачи

Задача №1

Больной 28 лет, строитель. Беспокоит слабость, отеки лица, век, одышка, температура. Жалобы появились внезапно, через неделю после ангины, одновременно резко уменьшилось количество мочи, которая имела вид "мясных помоев". Какие лабораторные методы диагностики необходимы для обследования больного? Возможно ли амбулаторное обследование и лечение пациента?

Эталон ответа:

- 1) Необходимо исследовать общий анализ мочи, мочу по Нечипоренко, пробу Зимницкого.
- 2) Больной нуждается в стационарном обследовании и лечении.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Пример типовой ситуационной задачи

Задача №2

Больная 23 лет, жалуется на сердцебиение, вспыльчивость, плохой сон, дрожание рук. Болеет около года. К врачам ранее не обращалась, не лечилась. Объективно: рост 162 см, масса 50 кг. Кожа влажная, блеск глаз, мелкий тремор рук. Щитовидная железа увеличена. Пульс 124 в минуту, АД - 140/80 мм рт ст. Укажите полный объем дополнительных исследований. Особенности подготовки к изотопным методам исследования щитовидной железы.

Эталон ответа:

1. Объем дополнительных исследований:
 - 1) общий анализ крови и мочи;
 - 2) кровь на холестерин;
 - 3) биохимический анализ крови на определение тироксина;
 - 4) ЭКГ;
 - 5) изотопное исследование щитовидной железы;
 - 6) УЗИ щитовидной железы.
2. Подготовка больных к изотопным методам исследования щитовидной железы:
 - 1) В течении месяца до исследования не использовать р-р йода для обработки ран и т.д., не принимать лекарственные средства (йодсодержащие препараты, бета-блокаторы, барбитураты, седативные).

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

- навыки проведения антропометрии (измерение роста, веса и т.д.);
- навыки измерения АД, ЧСС, ЧДД
- навыки проведения объективного обследования - перкуссия (топографическая, сравнительная), пальпация (поверхностная, глубокая), аускультация, выявление отеков, варикозного расширения вен и др.;
- навыками определения суточного диуреза и определения водного баланса;
- навыками выявления проблем пациента, постановки сестринского диагноза и составления плана сестринских вмешательств

Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации (экзамена):

Критерии оценки практических навыков:

«зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения задания, правильно выполняет задание, не допуская принципиальных ошибок, анализирует результаты полученные в ходе работы. При допуске некоторых неточностей (малосущественных ошибок), самостоятельно их обнаруживает и быстро исправляет;

«не зачтено» - обучающийся не знает методики выполнения задания, не может самостоятельно выполнить задание или делает ошибки принципиального характера. Не может провести анализ полученных результатов и сформулировать выводы по работе.

Ко второму и третьему этапу зачета допускаются студенты сдавшие практические навыки на оценку «зачтено».

Критерии оценки заданий в тестовой форме:

Задания в тестовой форме оцениваются по двух бальной шкале «зачтено-не зачтено».

«Зачтено» получает студент, давший правильные ответы на 71% и более из предложенных заданий.

«Не зачтено» получает студент, давший правильные ответы на 70% и менее из предложенных заданий.

Критерии оценки решения ситуационных задач:

Оценивается по четырех бальной системе:

Оценку «отлично» - заслуживает студент, который в полной мере владеет учебным материалом, обнаруживает всестороннее, глубокое и системное знание основного и дополнительного материала, свободно выполняет задания.

Оценку «хорошо» - заслуживает студент, который обнаруживает знание программного материала, выполняет задания, но допускает незначительные погрешности при их выполнении.

Оценку «удовлетворительно» - заслуживает студент, который обнаруживает неполное владение программным материалом, допускает негрубые ошибки при выполнении заданий.

Оценку «неудовлетворительно» - получает студент, который не знает программный материал, не выполняет задание или допускает грубые (принципиальные) ошибки при его выполнении.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

а) Основная литература:

1. Внутренние болезни [Текст] : учебник в 2-х т. / ред. В. С. Моисеев, А. И. Мартынов, Н. А. Мухин . – 3-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Т. 1 – 958 с., Т. 2 – 895 с. +CD
2. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник в 2-х т. / ред. В. С. Моисеев., А. И. Мартынов., Н. А. Мухин. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book>
3. Сторожаков, Г. А. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] : учебник / Г. И. Сторожаков, И. И. Чукаева, А. А. Александров. – 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – <http://www.studmedlib.ru/book>

б) Дополнительная литература:

1. Артамонова, В. Г. Профессиональные болезни [Текст] : учебник / В. Г. Артамонова, Н. А. Мухин . – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : Медицина, 2006. – 479 с.
2. Амбулаторно-поликлиническая терапия. Общая врачебная практика [Электронный ресурс] : Руководство по первичной медико-санитарной помощи. Фармакологический справочник – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - CR-ROM
3. Внутренние болезни. Военно-полевая терапия [Текст] : учебное пособие / ред. А. Л. Раков, А. Е. Сосюкин. – Санкт Петербург : Фолиант, 2003. – 384 с.
4. Денисов, И.Н. Общая врачебная практика (семейная медицина) [Текст] : практическое руководство / И. Н. Денисов, Б. Л. Мовшович. – Москва : ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2005. – 999 с.
5. Маколкин, В. И. Внутренние болезни [Текст] : учебник / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. – 6-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 764 с.
6. Маколкин, В.И. Сестринское дело в терапии [Текст] : учебное пособие / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, Н. Н. Семенов. – Москва : АНМИ, 2002. – 527 с.
7. Сторожаков, Г. А. Поликлиническая терапия [Текст] : учебник / Г. И. Сторожаков, И. И. Чукаева, А. А. Александров. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 701 с.
8. Стрюк, Р. И. Внутренние болезни [Текст] : учебник / Р. И. Стрюк, И. В. Маев. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 542 с.

9. Сестринское дело. Профессиональные дисциплины [Текст] : учебное пособие / ред. Г. П. Котельников. – Изд. 2-е, перераб. – Ростов на Дону : Феникс, 2007. – 697 с.
10. Эндокринология : национальное руководство [Текст] / ред. И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 1111 с.

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине
Представлены в Приложении №1

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины
Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

1. Стандарты медицинской помощи:
<http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>;
2. Электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);
3. Университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);
4. Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
5. Доступ к базам данных POLPRED (www.polpred.ru);
6. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;
7. Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
8. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191/>;

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2013:
 - Access 2013;
 - Excel 2013;
 - Outlook 2013 ;
 - PowerPoint 2013;
 - Word 2013;
 - Publisher 2013;
 - OneNote 2013.
2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Представлены в Приложении № 2

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Представлены в Приложении № 3

VII. Научно-исследовательская работа студента

Научно-исследовательская работа студентов организована в рамках кафедрального кружка СНО. Студенты представляют реферативные сообщения, готовят студенческие научные работы по тематике научных исследований кафедры, доклады на итоговых студенческих конференциях. Лучшие работы публикуются в сборниках студенческих работ академии.

VIII. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами

Представлены в Приложении №4

IX. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в Приложении № 5

Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине: «Поликлиническое сестринское дело»

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины:
«Поликлиническое сестринское дело»**

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины:
«Поликлиническое сестринское дело»

(название дисциплины, модуля, практики)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Учебная комната (Поликлиника ТГМУ ком.№8)	Компьютер, мультимедийный проектор, магнитно-маркерная доска, экран

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

**Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (практики)
с другими кафедрами (междисциплинарные связи)**

1. С обеспечивающими дисциплинами (изучение которых предшествует освоению настоящей дисциплины):

№ п.п.	Наименование дисциплин, изучение которых предшествует освоению настоящей дисциплины	Наименование тем (разделов, модулей), изучение которых предшествует освоению дисциплины	№ п.п.
1	теория сестринского дела	Классификация потребностей человека. Классификация сестринских диагнозов. Типы сестринских диагнозов. Этапы сестринского процесса.	
2	Основы сестринского дела	1. Организация сестринской помощи в лечебном учреждении. 2. Инфекционный контроль и профилактика внутрибольничной инфекции. Дезинфекция, предстерилизационная очистка и стерилизация изделий медицинского назначения. Работа медперсонала в зоне стерильности 3. Организация безопасной среды пациента и медицинского персонала 5. Оценка функционального состояния пациента 8. Медикаментозное лечение в сестринской практике. 9. Лечебно-диагностические процедуры. Подготовка больных к лабораторным и инструментальным методам исследования	
3.	Сестринское дело в терапии	Тема 1. Типы ЛПУ. Структура, оснащение и организация работы терапевтического отделения поликлиники, кабинета участкового врача, фельдшерско-акушерского пункта, здравпункта промышленного предприятия. Тема 4-13. Основные синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы, легких, ЖКТ, эндокринной системы и системы крови, проф.заболеваний.	

2. С обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами, изучаемыми после или одновременно с настоящей дисциплиной:

№ п.п.	Наименование обеспечиваемых дисциплин, изучаемых после или одновременно с настоящей дисциплиной	Наименование тем (разделов, модулей), изучение которых необходимо для освоения обеспечиваемых (последующих) дисциплин	Подпись заведующего кафедрой, с которой проводится согласование
1	Производственные практики «Профилактическая работа» и «Реабилитационная работа».	<p><u>Модуль 1. Система организации амбулаторно-поликлинической помощи населению.</u></p> <p>Тема 1.1 Понятие о поликлинической медицине, ее место и значение в структуре здравоохранения.</p> <p>Тема 1.2 Оснащение, организация, режим работы структурных подразделений поликлиники. Функциональные обязанности, права и ответственность сестринского медицинского персонала поликлиники.</p> <p>Тема 1.5 Основные учетные формы медицинской документации амбулаторно-поликлинического учреждения. Отчетные документы деятельности амбулаторного учреждения.</p> <p><u>Модуль 2. Организация профилактической работы в амбулаторно-поликлинических учреждениях.</u></p> <p>Тема 2.1 Социально значимые болезни. Роль амбулаторно-поликлинической службы в их выявлении в РФ.</p> <p>Тема 2.2 Основы диспансеризации населения в России.</p> <p>Тема 2.3 Иммунопрофилактика населения.</p> <p>Тема 2.4 Организация работы по пропаганде здорового образа жизни и гигиеническому воспитанию населения.</p> <p>Тема 2.5 Система инфекционного контроля и инфекционной безопасности пациента и медицинского персонала в подразделениях амбулаторно-поликлинического звена.</p> <p>Тема 2.6 Оценка трудоспособности пациентов. Правила оформления документов, удостоверяющих нетрудоспособность.</p>	