


	<b>CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ</b>	Редакция:	10
		Дата:	10.04.2024
		Стр. 1/17	

**ФАКУЛЬТЕТ МЕДИЦИНЫ**  
**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 0912.1 МЕДИЦИНА**  
**Кафедра Семейной медицины**


Утверждено  
на заседании комиссии факультета по  
качеству и оценке учебной программы

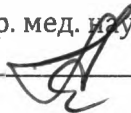
Протокол № 7 от 17.06.24  
Председатель др. мед. наук, проф.,  
Пэдуре Андрей 

Утверждено  
на заседании совета факультета

Медицины 1  
Протокол № 10 от 18.06.24  
Декан факультета Медицины, -

др. мед. наук, доцент,

Плэчинтэ Георге 

Утверждено  
на заседании Кафедры Семейной Медицины  
Протокол № 19 от 06.06.2024  
Заведующий кафедрой, др. мед. наук, проф.,  
Курочкин Геннадий 

**Учебная программа**

Дисциплина: Практические навыки по уходу за больными.  
 Межпрофессиональное образование.  
**Интегрированное обучение**

Тип курса: Обязательная

Учебная программа разработана авторским коллективом:

Курочкин Геннадий, др. мед. наук, проф.,  
Шалару Вирджиния, канд. мед. наук, доцент  
Лора Гыцу, канд. мед. наук, ассистент  
Мунтян Мария, ассистент  
Постика Людмила, ассистент

Кишинев, 2024

	<b>CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ</b>	<b>Редакция:</b>	<b>10</b>
		<b>Дата:</b>	<b>10.04.2024</b>
		<b>Стр. 2/17</b>	

## I. Введение

Обзор дисциплины: студенты-медики входят в состав многопрофильных клинических бригад, мало осведомленных о своих немедицинских коллегах, и часто не осведомлены об опыте, которым обладают другие члены команды, и не имеют основы для понимания сложной среды междисциплинарной команды. Такое непонимание приводит к путанице и ошибкам, которые могут привести к ошибкам в уходе за пациентами, потенциально опасным условиям труда и снижению удовлетворенности работой. Этот курс направлен на формирование концепции и лучшее понимание ролей и обязанностей членов команды, участвующих в уходе за пациентами. Целостный подход к потребностям пациентов и предоставление интегрированных услуг требует междисциплинарной командной работы, а также навыков эффективного, недискриминационного общения, знания типов конфликтов и неверных коммуникаций, которые могут препятствовать межпрофессиональному сотрудничеству. Эта учебная программа была разработана с привлечением различных специалистов в области здравоохранения и включена в учебную программу на начальном этапе клинической деятельности студента, чтобы подготовить его к изучению других клинических дисциплин, таких как *Семиология внутренних болезней* и *Семиология хирургических заболеваний*, а также к клинической практике по *Уходу за больным*.

### • **Задача (цель) учебной программы в профессиональном обучении**

Ознакомление студентов-медиков с межпрофессиональным сотрудничеством, командной работой при оказании помощи с учетом личных ценностей и профессиональной этики, ролей и обязанностей каждого члена команды, эффективным и недискриминационным общением с коллегами и пациентом, родственниками и обществом. Комплексное развитие знаний, навыков, ценностей и отношений, которые определяют общую работу различных участников процесса, а также оказание ориентированной на пациента помощи вместе с партнерами и сообществом для повышения качества предоставляемых услуг и улучшения здоровья пациентов.

- **Язык/языки преподавания дисциплины:** румынский, русский, английский, французский.
- **Целевая аудитория:** студенты второго курса медицинского факультета 1 и медицинского факультета 2.

## II. УПРАВЛЕНИЕ ДИСЦИПЛИНОЙ

Код дисциплины		S.03.O.026	
Название дисциплины		<b>Практические навыки ухода за больными. Межпрофессиональное образование.</b>	
Ответственный (е) за дисциплину		<b>Геннадий Курочкин, др. мед. наук, профессор</b>	
Курс	<b>II</b>	Семестр/семестры	<b>3</b>
Общее количество часов, включая:			<b>90</b>
Теоретические	<b>15</b>	Практические работы/ лабораторные	<b>15</b>
Практические	<b>15</b>	Индивидуальная работа	<b>45</b>
Форма оценки знаний	<b>Э</b>	Количество кредитов	<b>3</b>

	<b>CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ</b>	<b>Редакция:</b>	<b>10</b>
		<b>Дата:</b>	<b>10.04.2024</b>
		<b>Стр. 3/17</b>	

### **III. ЦЕЛИ ОБУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЕ**

**По окончании изучения дисциплины студент сможет:**

**а) на уровне знания и понимания:**

- Знать свою роль и роль других профессий, для должной оценки и удовлетворения потребностей пациентов в области здоровья;
- Определять конкретные элементы общения врача-медицинского работника и/или пациента;
- Понимать роли и среды междисциплинарной команды;
- Знать общие причины конфликтов и недопонимания в межпрофессиональном сотрудничестве;
- Знать меры профилактики инфекций в лечебных учреждениях;
- Определять 14 основных потребностей в уходе за здоровым и больным человеком;
- Знать методы ухода, чтобы обеспечить потребности здорового и больного человека;
- Определять этапы сестринского процесса;
- Описать ключевые элементы каждого этапа сестринского процесса;
- Понимать взаимозависимость этапов сестринского процесса;
- Определять степень независимости / зависимости пациента;
- Охарактеризовать методы ухода и исследования;
- Предоставлять необходимое оборудование и материалы для вмешательств;
- Знать этапы подготовки пациента к обследованию (психологическая и физическая подготовка);
- Наблюдать за эволюцией пациента после медсестринского вмешательства.

**б) на прикладном уровне:**

- Анализировать функции, роль различных участников медицинской команды;
- Сотрудничать с представителями других профессий, поддерживать атмосферу взаимного уважения и общих ценностей;
- Эффективно и ответственно общатся с пациентами, их семьями, сообществами, медицинскими и другими специалистами;
- Поддерживать командный подход к укреплению, профилактике и поддержанию здоровья населения, лечению заболеваний;
- Применять методы ухода, основанные на квалификационных стандартах;
- Применять меры по профилактике инфекций в лечебных учреждениях;
- Применять автономные и делегированные вмешательства, запланированные на основе профессиональных стандартов, с психологической поддержкой и адекватной информацией для пациентов;
- Планировать реализацию профилактических, воспитательных, родственных и лечебных мероприятий;
- Разрабатывать планы деятельности и индивидуального ухода

**с) на интеграционном уровне:**

- Эффективно взаимодействовать с различными специалистами в области здравоохранения;



**CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА  
ДИСЦИПЛИНЫ**

<b>Редакция:</b>	<b>10</b>
<b>Дата:</b>	<b>10.04.2024</b>
<b>Стр. 4/17</b>	

- Применять командный подход к укреплению, профилактике и поддержанию здоровья, лечению заболеваний;
- Оказывать пациенту необходимую помощь в зависимости от его потребностей, гарантируя, что она будет оказана безопасным, своевременным, эффективным и справедливым образом;
- Оценивать результаты оказанной помощи.

#### **IV. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ И ТРЕБОВАНИЯ**

- Знание языка обучения;
- Цифровые навыки (использование Интернета, обработка документов, электронных таблиц и презентаций, использование графических программ);
- Умение общаться и работать в команде;
- Качества - толерантность, инициативность, самостоятельность и сочувствие.

#### **V. ТЕМАТИКА И ПРИБЛИЗИТЕЛЬНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЧАСОВ**

*Курсы (лекции), практические работы/ лабораторные работы/семинары и индивидуальные работы*

Nr. d/o	ТЕМА	Количество часов		
		Лекции	Практическая работа	Индивидуальная работа
1.	Введение в межпрофессиональное образование. Общение как инструмент в деятельности по уходу	2	2	2
2.	Совместная деятельность в команде. Типы команд. Приемы и методы повышения эффективности общения и совместной работы	2		2
3.	Человек и биопсихосоциальное измерение. Концепция Вирджинии Хендерсон. 14 основных потребностей.	2		5
4.	Роль, функции и компетенции медсестры в оказании медицинской помощи. Сестринский процесс.	3		2
5.	Роль, функции и компетенции фармацевта как члена команды в оказании медицинской помощи	2		2
6.	Роль, функции и компетенции диетолога как члена команды при оказании медицинской помощи	2		2
7.	Роль, функции и компетенции психолога как члена команды при оказании медицинской помощи	2		2
8.	Сестринский процесс. I этап. Сбор данных (анамнез).		2	2
9.	Сестринский процесс. II этап. Анализ и интерпретация данных, сестринская диагностика.		2	2
10.	Сестринский процесс. III этап. Планирование ухода.		2	2
11.	Сестринский процесс. IV этап. Осуществление ухода.		2	2
12.	Сестринский процесс. V этап. Оценка ухода.		2	2



**CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА  
ДИСЦИПЛИНЫ**

**Редакция: 10**  
**Дата: 10.04.2024**  
**Стр. 5/17**

№ d/o	ТЕМА	Количество часов		
		Лекции	Практическая работа	Индивидуальная работа
13.	Оценка знаний по сестринскому процессу.		2	
14.	Потребность дышать и иметь хорошее кровообращение. Потребность поддерживать температуру тела в пределах нормы.		2	2
15.	Потребность есть и пить. Потребность выделения.		2	2
16.	Потребность двигаться и иметь хорошую осанку.		2	2
17.	Потребность спать и отдыхать. Потребность одеваться и раздеваться.		2	2
18.	Потребность быть чистым, опрятным, защищать свою кожу и слизистые оболочки. Потребность избегать опасностей.		2	2
19.	Потребность в общении. Потребность действовать в соответствии со своими убеждениями и ценностями, чтобы исповедовать религию.		2	2
20.	Оценка навыков помощи в стандартизированных условиях УЦСОМ.		2	
21.	Потребность в достижении целей. Потребность в отдыхе. Потребность научиться оставаться здоровым.		2	2
<b>Итого</b>		<b>15</b>	<b>30</b>	<b>45</b>

## **VI. ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ ПРИОБРЕТЕННЫЕ ПО ОКОНЧАНИЮ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Обязательными практическими навыками являются:

- Правильная техника мытья рук
- Техника одевания/снятия стерильных перчаток
- Техника одевания/снятия нестерильных перчаток
- Техника нанесения/ношения/снятия масок
- Одевание, ношение и раздевание защитного снаряжения (халат, комбинезон, брюки, защитные очки).
- Наблюдение и измерение дыхания
- Измерение пульса
- Пульсоксиметрия
- Измерение артериального давления
- Измерение массы тела
- Измерение окружности живота
- Измерение высоты
- Определение индекса массы тела
- Определение отеков
- Изменение положения пациента в постели
- Мобилизация пациентов
- Транспортировка пациента
- Смена постельного белья
- Смена постельного белья при обездвиженного пациента
- Смена нижнего белья обездвиженного пациента
- Измерение температуры тела (оральное, оральное, кожное, ушное, ректальное,



**CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА  
ДИСЦИПЛИНЫ**

**Редакция: 10**

**Дата: 10.04.2024**

**Стр. 6/17**

бесконтактное)

- Техники вербального общения
- Методы невербального общения
- Активное слушание
- Чуткий ответ.

## **VII. ПРИМЕРНЫЕ ЦЕЛИ И ТЕМЫ**

<b>Цели</b>	<b>Темы</b>
<b>Тема 1. Введение в межпрофессиональное образование. Общение как инструмент в деятельности по уходу за больными.</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Определить концепцию межпрофессионального образования и сотрудничества</li><li>• Знать свою роль и роль других профессий, чтобы должным образом оценивать и удовлетворять потребности пациентов в здоровье</li><li>• Знать концепцию межпрофессионального сотрудничества и применение различных моделей общения и межпрофессионального сотрудничества</li><li>• Знать основные элементы процесса общения</li><li>• Обладать и демонстрировать вербальные и невербальные коммуникативные навыки, необходимые во время ухода за больным</li><li>• Практиковать напористое и недискриминационное общение с членами команды на основе этических и деонтологических принципов</li><li>• Поддерживать хорошее общение с пациентом и его семьей, чтобы установить эффективные отношения между медицинским персоналом и пациентом.</li></ul>	Межпрофессиональное образование и сотрудничество в медицинской практике. Межпрофессиональная командная работа. Межпрофессиональное сотрудничество. Командная межпрофессиональная помощь. Модель первичной медико-санитарной помощи. Концепция сотрудничества Химмельмана. Модель риска здоровью. Командное общение - модели межпрофессионального общения. Общение и сотрудничество с пациентом, цели. Обстоятельства, на которые может серьезно повлиять ненадлежащее общение. Подрывные факторы в общении профессионалов. Межпрофессиональное общение и сотрудничество, модель SAED. Структурированная форма межпрофессионального общения. 4-мерная модель сотрудничества. Общение как инструмент сбора медицинской информации, установления партнерских отношений и доверия между медицинским персоналом и пациентом. Цели общения медицинского персонала с пациентом. Типы общения: вербальное и невербальное общение. Основные элементы коммуникативного процесса. Кодирование сообщений, активное слушание и обратная связь. Поведение передатчика и приемника. Барьеры для общения. Напористое и недискриминационное общение. Общение в межпрофессиональном коллективе. Этические и деонтологические аспекты общения. Роль коммуникации в здравоохранении.
<b>Тема 2. Работа в команде. Типы команд. Приемы повышения эффективности общения и совместной работы.</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Понять роли и среду междисциплинарной команды.</li><li>• Знать общие причины конфликтов и недопонимания в межпрофессиональном сотрудничестве</li><li>• Анализировать функции, роль</li></ul>	Роль команды в деятельности по уходу. Типы команд, техники общения и взаимодействия с членами команды. Распространенные причины конфликтов. Методы разрешения конфликтов. Работа в команде для предоставления комплексных и ориентированных на пациента услуг. Индикаторы для оценки эффективного



**CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА  
ДИСЦИПЛИНЫ**

**Редакция: 10**  
**Дата: 10.04.2024**  
**Стр. 7/17**

<b>Цели</b>	<b>Темы</b>
различных поставщиков медицинских услуг в медицинской бригаде <ul style="list-style-type: none"><li>• Сотрудничать с людьми из других профессий, чтобы поддерживать атмосферу взаимного уважения и общих ценностей</li><li>• Признать влияние командной работы на практику, ориентированную на пациента</li></ul>	функционирования межпрофессиональной команды и их влияния на эффективное оказание медицинской помощи с использованием индивидуального подхода.
<b>Тема 3. Человек и биопсихосоциальное измерение. Концепция Вирджинии Хендерсон. 14 основных потребностей.</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Проанализировать основные потребности специфически для человека</li><li>• Определить независимость и зависимость от удовлетворения основных потребностей</li><li>• Перечислить типы зависимости</li><li>• Определить источники затруднений</li></ul>	Концептуальная модель В. Хендерсона. Существенные компоненты концептуальной модели (постулаты, ценности и элементы). Основные потребности и биопсихосоциальные аспекты. Независимость и зависимость в удовлетворении основных потребностей. Типы зависимостей и уровень вмешательств. Источники сложности. Проявления зависимости.
<b>Тема 4. Роль, функции и компетенции медсестры в оказании медицинской помощи. Сестринский процесс.</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Понимать и уважать роли, обязанности и сферу деятельности медсестры</li></ul>	Роль, функции и компетенции медсестры в оказании медицинской помощи.
<b>Тема 5. Роль, функции и компетенции фармацевта как члена команды в оказании медицинской помощи</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Понимать и уважать роли, обязанности и сферу деятельности фармацевта</li></ul>	Роль, функции и компетенции фармацевта в оказании медицинской помощи.
<b>Тема 6. Роль, функции и компетенции диетолога как члена команды при оказании медицинской помощи</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Понимать и уважать роли, обязанности и сферу деятельности диетолога</li></ul>	Роль, функции и компетенции диетолога в оказании медицинской помощи.
<b>Тема 7. Роль, функции и компетенции психолога как члена команды при оказании медицинской помощи</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Понимать и уважать роли, обязанности и сферу деятельности психолога</li></ul>	Роль, функции и компетенции психолога в оказании медицинской помощи.
<b>Тема 8. Сестринский процесс. Этап I. Сбор данных (анамнез).</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Определить сестринский процесс;</li><li>• Знать этапы сестринского процесса;</li><li>• Применить интервью и наблюдение для сопровождения собеседования;</li><li>• Продемонстрировать идентификацию неудовлетворенных потребностей и проявления зависимости пациента.</li></ul>	Определение сестринского процесса. Обзор этапов процесса ухода. Первый этап процесса ухода - сбор данных. Типы собираемой информации. Стабильные, переменные данные, источники информации. Наблюдение. Собеседование, условия для собеседования, навыки медсестры для проведения собеседования.
<b>Тема 9. Сестринский процесс. II этап. Анализ и интерпретация данных, медсестринская диагностика</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Изучить и классифицировать собранные данные</li><li>• Разделить проявления независимости</li></ul>	Сестринский процесс - II этап. Анализ и интерпретация данных. Отличие проявлений независимости от проявлений зависимости. Сестринский диагноз.



**CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА  
ДИСЦИПЛИНЫ**

<b>Редакция:</b>	<b>10</b>
<b>Дата:</b>	<b>10.04.2024</b>
<b>Стр. 8/17</b>	

<b>Цели</b>	<b>Темы</b>
от зависимости; • Сформулировать сестринский диагноз.	Компоненты сестринской диагностики. Виды сестринской диагностики по международной классификации NANDA.
<b>Тема 10. Сестринский процесс. III этап. Планирование ухода.</b>	
• Установить приоритеты в уходе • Разработать цели ухода • Спланировать конкретные и оцениваемые мероприятия, отвечающие потребностям пациента	III этап сестринского ухода. Цели ухода, характеристики цели ухода - первая составляющая планирования. Вмешательство - вторая составляющая планирования.
<b>Тема 11. Сестринский процесс. IV этап. Осуществление ухода.</b>	
• Применять уход в соответствии с планируемыми вмешательствами	Применение ухода на практике и отношения между медсестрой и пациентом. Реакции пациента во время ухода (тревога, стресс, боль, одиночество, отчуждение, чувство беспомощности и т. Д.), на которые должна обратить внимание медсестра.
<b>Тема 12. Сестринский процесс. Этап V. Оценка ухода.</b>	
• Оценить прогресс пациента в отношении примененных вмешательств; • Оценить весь процесс в случае изменения в состоянии пациента (вмешательства, осложнения и т. д.).	Анализ полученного результата. Оценка пациента в отношении вмешательств медсестры. Удовлетворенность пациентов полученными результатами. Оценка знаний о сестринском процессе.
<b>Тема 13. Итоговая Нр. 1. Оценка знаний по сестринскому процессу. Стандартизированный пациент.</b>	
<b>Тема 14. Потребность дышать и иметь хорошее кровообращение. Необходимость поддерживать температуру тела в пределах нормы.</b>	
• Определить потребность дышать и иметь хорошее кровообращение; • Определить необходимость поддержания температура тела в пределах нормы; • Перечислить влияющие факторы удовлетворение потребности; • Описать вмешательства медсестры для сохранения независимости в удовлетворении потребностей • Перечислить источники затруднений; • Выявить проблемы со здоровьем; • Разработать план ухода.	Определение, независимость в удовлетворении потребности: - факторы, влияющие на удовлетворение потребности; - проявления независимости; - вмешательство медсестры для сохранения независимости. Зависимость в удовлетворении потребности: - источники затруднения; - проявления проблем с зависимостью; - вмешательство медсестры при проблемах со здоровьем; - координация и интеграция ухода с учетом конкретных потребностей.
<b>Тема 15. Необходимость есть и пить. Необходимость выделения.</b>	
• Определить потребность в кормлении и питья, необходимость выделения; • Перечислить влияющие факторы удовлетворение потребности; • Описать вмешательства медсестры для сохранения независимости в удовлетворении потребностей • Перечислить источники затруднений; • Выявить проблемы со здоровьем; • Разработать план ухода.	Определение, независимость в удовлетворении потребности: - факторы, влияющие на удовлетворение потребности; - проявления независимости; - вмешательства медсестры для сохранения независимости. Зависимость в удовлетворении потребности: - источники затруднения; - проявления проблем с зависимостью; - вмешательство медсестры при проблемах со здоровьем;





**CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА  
ДИСЦИПЛИНЫ**

**Редакция: 10**

**Дата: 10.04.2024**

**Стр. 9/17**

<b>Цели</b>	<b>Темы</b>
	- координация и интеграция ухода с учетом конкретных потребностей.
<b>Тема 16. Потребность двигаться и иметь хорошую осанку.</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• определить необходимость двигаться и иметь хорошую осанку;</li><li>• перечислить факторы, влияющие на удовлетворение потребности;</li><li>• описать действия медсестры, направленные на поддержание независимости в удовлетворении потребностей;</li><li>• перечислить источники трудностей;</li><li>• выявить проблемы со здоровьем;</li><li>• разработать план ухода.</li></ul>	Определение, самостоятельность в удовлетворении потребности: <ul style="list-style-type: none"><li>- факторы, влияющие на удовлетворение потребности;</li><li>- проявления независимости;</li><li>- вмешательство фельдшера для сохранения независимости.</li></ul> Зависимость в удовлетворении потребности: <ul style="list-style-type: none"><li>- источник затруднений;</li><li>- проявления проблем зависимости;</li><li>- вмешательство фельдшера при проблемах со здоровьем;</li><li>- координация и интеграция медицинской помощи, соответствующей потребностям.</li></ul>
<b>Тема 17. Потребность спать и отдыхать. Потребность одеваться и раздеваться.</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• определить потребности во сне и отдохнуть, одеваться и раздеваться;</li><li>• перечислить влияющие факторы удовлетворение потребности;</li><li>• описать вмешательства медсестры для сохранения независимости в удовлетворении потребностей • перечислить источники затруднений;</li><li>• выявить проблемы со здоровьем;</li><li>• разработать план ухода.</li></ul>	Определение, независимость в удовлетворении потребности: <ul style="list-style-type: none"><li>- факторы, влияющие на удовлетворение потребности;</li><li>- проявления независимости;</li><li>- вмешательство медсестры для сохранения независимости.</li></ul> Зависимость в удовлетворении потребности: <ul style="list-style-type: none"><li>- источники затруднения;</li><li>- проявления проблем с зависимостью;</li><li>- вмешательство медсестры при проблемах со здоровьем;</li><li>- координация и интеграция ухода с учетом конкретных потребностей.</li></ul>
<b>Тема 18. Потребность быть чистыми, аккуратными, чтобы защитить кожу и слизистые оболочки. Необходимость избегать опасностей.</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• определить потребность в чистоте, осторожны, чтобы защитить свою кожу и слизистые оболочки, чтобы избежать опасности;</li><li>• перечислить влияющие факторы удовлетворение потребности;</li><li>• описать вмешательства медсестры для сохранения независимости в удовлетворении потребностей</li><li>• перечислить источники затруднений;</li><li>• выявить проблемы со здоровьем;</li><li>• разработать план ухода.</li></ul>	Определение, независимость в удовлетворении потребности: <ul style="list-style-type: none"><li>- факторы, влияющие на удовлетворение потребности;</li><li>- проявления независимости;</li><li>- вмешательство медсестры для сохранения независимости.</li></ul> Зависимость в удовлетворении потребности: <ul style="list-style-type: none"><li>- источники затруднения;</li><li>- проявления проблем с зависимостью;</li><li>- вмешательство медсестры при проблемах со здоровьем;</li><li>- координация и интеграция ухода с учетом конкретных потребностей.</li></ul>
<b>Тема 19. Потребность в общении. Необходимость действовать в соответствии со своими убеждениями и ценностями, чтобы исповедовать религию.</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• определить потребность в общении, действовать в соответствии со своими собственными убеждениями и ценностями, исповедовать религию;</li></ul>	Определение, независимость в удовлетворении потребности: <ul style="list-style-type: none"><li>- факторы, влияющие на удовлетворение потребности;</li><li>- проявления независимости;</li></ul>

	<b>CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ</b>	<b>Редакция:</b>	<b>10</b>
		<b>Дата:</b>	<b>10.04.2024</b>
		<b>Стр. 10/17</b>	

Цели	Темы
<ul style="list-style-type: none"> <li>• перечислить влияющие факторы удовлетворение потребности;</li> <li>• описать вмешательства медсестры для сохранения независимости в удовлетворении потребностей</li> <li>• перечислить источники затруднений;</li> <li>• выявить проблемы со здоровьем;</li> <li>• разработать план ухода.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- вмешательство медсестры для сохранения независимости.</li> </ul> <p>Зависимость в удовлетворении потребности:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- источники затруднения;</li> <li>- проявления проблем с зависимостью;</li> <li>- вмешательство медсестры при проблемах со здоровьем;</li> <li>- координация и интеграция ухода с учетом конкретных потребностей.</li> </ul>
<b>Тема 20. Итоговая нр. 2. Оценка практических навыков помощи в стандартизированных условияхУЦКОМ (CUSIM).</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• оценивание практических навыков</li> </ul>	<p>Основные практические навыки по уходу за больными. Метод ОСКИ в стандартизированных условиях в УЦКОМ.</p>
<b>Тема 21. Потребность в достижении целей. Потребность в отдыхе. Необходимость научиться оставаться здоровым.</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• определить необходимость быть озабочен необходимостью учиться, отдыхать, необходимостью научиться оставаться здоровым;</li> <li>• перечислить влияющие факторы удовлетворение потребности;</li> <li>• описать вмешательства медсестры для сохранения независимости в удовлетворении потребностей</li> <li>• перечислить источники затруднений;</li> <li>• выявить проблемы со здоровьем;</li> <li>• разработать план ухода.</li> </ul>	<p>Определение, независимость в удовлетворении потребности:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- факторы, влияющие на удовлетворение потребности;</li> <li>- проявления независимости;</li> <li>- вмешательство медсестры для сохранения независимости.</li> </ul> <p>Зависимость в удовлетворении потребности:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- источники затруднения;</li> <li>- проявления проблем с зависимостью;</li> <li>- вмешательство медсестры при проблемах со здоровьем;</li> <li>- координация и интеграция ухода с учетом конкретных потребностей.</li> </ul>

## VIII. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (КОНКРЕТНЫЕ) (ПК) И ТРАНСВЕРСАЛЬНЫЕ/КЛЮЧЕВЫЕ (ТК) И РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

- **Профессиональные компетенции (ПК):**
  - ПК1. Ответственное выполнение профессиональных задач с применением ценностей и норм профессиональной этики, а также положений действующего законодательства.
  - ПК 2. Адекватное знание наук о строении тела, физиологических функциях и поведении человеческого тела в различных физиологических и патологических состояниях, а также о взаимосвязи между здоровьем, физической и социальной средой.
  - ПК 4. Пропаганда здорового образа жизни, профилактика и меры самопомощи.
  - ПК 5. Междисциплинарная интеграция деятельности врача в коллективе с эффективным использованием всех ресурсов.
  - ПК 7. Продвижение и обеспечение престижа профессии врача и повышение профессионального уровня.
- **Пересекающиеся компетенции (ТК):**
  - ТК 1. Автономность и ответственность в деятельности.
  - ТК 3. Достижение навыков взаимодействия и социальной ответственности.
  - ТК 4. Личное и профессиональное развитие.

### - **Результаты обучения:**

По окончании изучения предметной части студент сможет:



**CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА  
ДИСЦИПЛИНЫ**

<b>Редакция:</b>	<b>10</b>
<b>Дата:</b>	<b>10.04.2024</b>
<b>Стр. 11/17</b>	

- Сотрудничать с людьми из других профессий, чтобы поддерживать атмосферу взаимного уважения и общих ценностей.
- Определить свою роль и других специалистов в области здравоохранения в оценке и надлежащем удовлетворении медицинских потребностей пациентов и укреплении здоровья человека и общества.
- Активное общение с пациентами, их семьями, сообществами и медицинскими работниками

и в других областях эффективным и ответственным образом, основанным на совместной работе по укреплению и поддержанию здоровья, а также профилактике и лечению заболеваний.

- Обеспечивать безопасную, эффективную и справедливую помощь, ориентированную на пациента.
- Выполнение практических навыков.
- Знание и применение процедур для обеспечения качественных медицинских услуг и ответственного выполнения медицинской деятельности с применением ценностей и норм профессиональной этики и положений действующего законодательства.

## **IX. ИНДИВИДУАЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА**

	Ожидаемый результат	Стратегии реализации	Критерии оценки	Срок реализации
1.	Информационный буклет	<ul style="list-style-type: none"><li>• При выборе темы буклет должен охватывать только одну тему;</li><li>• Качество и доступность информации на языке пациента, использование популяризаторской терминологии;</li><li>• Использование аргументированных изображений, четко видимых, наличие актуальных статистических данных для иллюстрации ключевого сообщения;</li><li>• Своевременность информации, структурированная (иерархическая и логическая)</li></ul>	Представление буклета в электронной версии	В течение семестра
2.	Реферат	<ul style="list-style-type: none"><li>• Подбор темы;</li><li>• Титульный лист;</li><li>• План;</li><li>• Актуальность затронутой темы;</li><li>• степень изученности предмета, актуальность, текущее содержание;</li><li>• Прикладные методы</li></ul>	Представление реферата в электронной версии	В течение семестра



**CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА  
ДИСЦИПЛИНЫ**

**Редакция: 10**

**Дата: 10.04.2024**

**Стр. 12/17**

		<p>исследования;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Полученные результаты;</li><li>• Выводы;</li><li>• Библиографические источники.</li></ul>		
3.	Презентация Power Point	<ul style="list-style-type: none"><li>• Подбор темы;</li><li>• Для перехода между слайдами эффекты не используются;</li><li>• Идея по центру слайда, максимум шесть строк текста, максимум шесть слов текста;</li><li>• Не повторяйте сказанное устно;</li><li>• Креативность и воображение будут применены;</li><li>• Простота: хорошо написанная идея и изображение, которое делает больше, чем слова;</li><li>• Написание на изображениях не применяется;</li><li>• Используются качественные изображения.</li></ul>	Умение четко представить тему, структурировать и проиллюстрировать ключевое сообщение.	В течение семестра
4.	Клинический случай	<ul style="list-style-type: none"><li>• Правильность интерпретации предлагаемого кейса;</li><li>• Качество решений, выдвинутые гипотезы, их аргументация;</li><li>• Соответствие предложенных решений, гипотез для адекватного решения анализируемого случая;</li><li>• Адекватное использование рассматриваемой терминологии;</li><li>• Правильное решение проблемы, связанной с анализируемым кейсом;</li><li>• Выделение темы, проблем и формулировок;</li><li>• Умение анализировать и синтезировать документы, адаптировать контент;</li><li>• Оригинальность тематического исследования, формулировки и реализации;</li><li>• Индивидуализация (не копировать вещи);</li></ul>	Презентация клинического случая, критическая оценка, личное суждение студента.	В течение недели
5.	План ухода	<ul style="list-style-type: none"><li>• Письменная табличная форма процесса оказания помощи;</li><li>• Включить не менее 4 категорий информации;</li></ul>	Презентация плана ухода с наличием обширной информации.	В течение недели

	<b>CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ</b>	<b>Редакция:</b>	<b>10</b>
		<b>Дата:</b>	<b>10.04.2024</b>
		<b>Стр. 13/17</b>	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Список проблем с зависимостью;</li> <li>• Цели ухода;</li> <li>• Вмешательства / меры по уходу, которые будут применяться;</li> <li>• Повторная оценка применяемых вмешательств.</li> </ul>		
6.	Лист с алгоритмом освоенных методик по дисциплине.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Правильность порядка выполнения изученных приемов;</li> <li>• Соответствие описания примерно фиксированной последовательности операций, связанных студентом, с их аргументацией.</li> </ul>	Представление файла в электронной версии.	В течение семестра

## IX. МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО ПРОЦЕССУ ПРЕПОДАВАНИЯ-ОБУЧЕНИЯ- ОЦЕНКИ

### • Используемые методы преподавания/обучения:

#### *Лекция*

- Вводный
- Текущий
- Синтез
- Дебаты
- Демонстрации

#### *Практическое занятие*

- Стандартизированный пациент
- Реальный пациент
- Пример из практики
- Ролевые игры
- Работа в небольших группах
- Индивидуальная работа
- Заполнение медицинской документации
- Пленарное обсуждение
- Синтез
- Решение задачи в малых группах
- Демонстрация
- Мозговой штурм
- Игры
- Темы для группы
- Обсуждения в малых группах
- Презентация аудиовизуальных материалов.

### • Прикладные дидактические стратегии / технологии (характерные для дисциплины)

Стратегии обучения - это способы эффективного сочетания методов со средствами обучения, со способом организации содержания, с формами деятельности (фронтальная,



## CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Редакция: 10

Дата: 10.04.2024

Стр. 14/17

групповая, индивидуальная), со способом подачи информации (проблематизация, открытие и т. Д.), с направлением деятельности (прямое, косвенное, алгоритмическое) и с формами оценивания (начальная, формирующая, конечная).

Дидактическая стратегия объединяет учебные задачи с учебными ситуациями, представляя сложную и последовательную систему средств, методов, материалов и других образовательных ресурсов, направленных на достижение целей.

По педагогике компетенций, в рамках преподавания дисциплины Практические навыки сестринского ухода. Межпрофессиональное образование фокусируется на:

- создание ситуаций для мотивации студента к познавательной деятельности;
- предоставление возможности каждому учащемуся использовать свой интеллектуальный потенциал, личные навыки и индивидуальный опыт;
- стимулирование конструктивного критического духа, способности спорить и выявлять альтернативы;
- содействие доступу к знаниям собственными силами, стимулирование рефлексивного отношения к собственным подходам к обучению;
- воспитание познавательной независимости, самостоятельности в обучении;
- обучение студентов установкам и поведению в соответствии с профессиональными, общечеловеческими и национальными ценностями.

В этом контексте мы подчеркиваем:

- соответствующие стратегии обучения, построенные на реальных ситуациях профессиональной жизни;
- индуктивные стратегии - студенты решают задачи, принимают решения на основе конкретных случаев / проблем;
- активные стратегии - студенты учатся через действие, вовлечение;
- стратегии, основанные на сотрудничестве - деятельность в группах и через сотрудничество;
- интерактивные стратегии - дискуссии и дебаты под руководством;
- критические стратегии - учащихся поощряют выражать свои взгляды, спорить.

Обращаем внимание, что при изучении дисциплины соблюдаются требования непрерывного обучения, такие как: использование дидактических стратегий, которые подчеркивают не только накопление знаний, но и непрерывное обучение / закрепление навыков, развитие самосознания. способность оценивать, использование стратегий. Интерактив, основанный на чередующихся формах индивидуальной деятельности, в парах и в группах с обучением студентов навыкам сотрудничества. Форма организации относится к способу / манере работы, в которой осуществляется деятельность бинао учитель-ученик, способу работы с группой или индивидуумом.

С функциональной точки зрения, они рассматриваются как системы для организации учебно-педагогической деятельности, в рамках которых распространяется содержание, а цели обучения плодотворны в свете дидактических принципов с помощью методов и средств обучения. Именно они гармонично сочетают учебную деятельность с учебной, постоянно соотносят их и достигают консенсуса.

В зависимости от способа реализации взаимоотношений учитель-ученик и количества участников деятельности можно обозначить формы развития дидактического процесса: фронтальные, в группах и индивидуальных парах:

- фронтальные занятия - лекции, просмотр фильмов и др. ;
- занятия в парах - взаимная оценка;
- групповые занятия - консультации, самостоятельные занятия, научно-практический студенческий кружок, встречи со специалистами, конкурсы, коммуникативные занятия, дискуссии на профильные темы;
- индивидуальная деятельность - самостоятельная работа, индивидуальная учеба, домашнее задание, подготовка и поддержка общения, подготовка к экзамену.

Формы организации дидактической деятельности дополняют друг друга и могут осуществляться одновременно, в зависимости от целей и дидактического содержания.



**CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА  
ДИСЦИПЛИНЫ**

<b>Редакция:</b>	<b>10</b>
<b>Дата:</b>	<b>10.04.2024</b>
<b>Стр. 15/17</b>	

Обучение студентов тому, чтобы они могли практиковать столько же форм обучения, сколько они сами, дает положительный эффект.

*Методы обучения* являются важным компонентом стратегии обучения, технологий обучения, представляют собой систему способов, процедур, приемов, соответствующих средств обучения, которые обеспечивают развитие и завершение результативности и эффективности учебного процесса. Переход к современной методологии, ориентированной на учащихся, вовлекает учащихся в более активный учебный процесс.

*Учебные пособия* представляют собой все материальные, естественные или технические средства, выбранные и педагогически адаптированные к уровню методов и процедур обучения, для эффективного выполнения задач преподавания-обучения-оценки.

Внедрение в дидактическую практику учебных пособий способствует развитию учебно-методической деятельности и достижению поставленных учебно-воспитательных целей. Психопедагогика образовательных средств рекомендует их интеграцию в дидактическую деятельность из-за их формирующей ценности, для облегчения процесса обучения профессиональным навыкам, из-за демонстративной и интуитивной ценности этих источников информации, для обновления информации, для преимущества передачи большого количества информации. Объем информации. Использование средств обучения (визуальных, слуховых, аудиовизуальных) способствует повышению эффективности учебного процесса за счет:

- углубление процессов анализа и синтеза;
- классификация недостаточно замеченных аспектов по чтению изображения;
- обеспечение проникновения через обдумывание повторяющихся;
- обучение студентов обзору того, что они изучали.

- **Методы оценивания** (включая формулу расчета итоговой оценки)

**Текущее:** Оценка теоретических знаний и практических навыков у постели пациента и в рамках презентация индивидуальной работы.

Педагогика, ориентированная на компетентность, ориентирует вектор оценивания на непрерывное / формирующее оценивание, мотивируя студентов и обеспечивая обратную связь. В дидактической деятельности преуспевает тот преподаватель, который будет предлагать на каждом уроке набор дидактических заданий по уровням, разработанным в контексте таксономии, что позволит максимально использовать интеллектуальный потенциал каждого ученика. Путем дидактических заданий разной сложности учитель ориентирует и направляет учебную деятельность учеников, формируя для них стиль интеллектуальной работы. В зависимости от того, как она интегрирована в развитие дидактического процесса, мы выделяем три типа оценивания:

- начальная оценка - проводится в начале учебно-воспитательных подходов, чтобы установить уровень, на котором находится студент, определить уровень подготовки, опыта и ориентации в данной области. Результаты первичной оценки, в ходе которой будут использоваться анкета, интервью, тесты, концептуальная карта, послужат основой для эффективного развития образовательного процесса;
- формирующее оценивание - проводится в процессе обучения, при организации систематических проверок, посредством устных экзаменов, рабочих листов, тестов самооценки, текущего наблюдения за поведением студентов;
- итоговое оценивание - проводится по окончании изучения дисциплины, посредством продвигаемых экзаменов, при поддержке решения устных, письменных тестов, демонстраций. Он направлен на установление степени подготовки студентов.

Верификация проводится систематически, чтобы определить объем и качество навыков, приобретенных студентами, сочетая традиционные и альтернативные методы.

- Традиционный:
  - Демонстрация
  - Письменные тесты



**CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА  
ДИСЦИПЛИНЫ**

<b>Редакция:</b>	<b>10</b>
<b>Дата:</b>	<b>10.04.2024</b>
<b>Стр. 16/17</b>	

- Устные тесты
- Альтернативы:
- Самооценка
- Взаимная оценка
- Тестирование

Для проверки способностей и компетенций студентов в отношении знания всего предмета на заключительном этапе урока используются: устное / письменное тестирование, проблематизация, интеграции и другие.

И учитель, и ученик должны осознавать, что наиболее важным является то, «насколько хорошо ученики могут применять» то, что они знают и что они могут делать на основе того, что они изучали по дисциплине Практические навыки ухода за больными. Межпрофессиональное образование. Эти соображения сделают вес практических приложений максимально высоким в окончательной оценке.

Все критерии оценки должны быть известны студентам в начале курса. Постоянная и окончательная оценка в модуле Практические навыки сестринского ухода. Межпрофессиональное образование должно быть аутентичным и ориентированным на успех.

Итоговая оценка будет проводиться на экзамене, который продемонстрирует, что учащиеся обладают определенными навыками и способностями, указанными в учебной программе.

- **Итоговое:** в виде компьютеризированного теста по окончании курса.

**Округление оценок на каждом этапе оценивания**

Шкала промежуточных оценок (среднегодовая, оценки этапов экзамена)	Национальная система оценивания	Эквивалент ECTS
<b>1,00-3,00</b>	<b>2</b>	<b>F</b>
<b>3,01-4,99</b>	<b>4</b>	<b>FX</b>
<b>5,00</b>	<b>5</b>	<b>E</b>
<b>5,01-5,50</b>	<b>5,5</b>	
<b>5,51-6,0</b>	<b>6</b>	
<b>6,01-6,50</b>	<b>6,5</b>	<b>D</b>
<b>6,51-7,00</b>	<b>7</b>	
<b>7,01-7,50</b>	<b>7,5</b>	
<b>7,51-8,00</b>	<b>8</b>	<b>C</b>
<b>8,01-8,50</b>	<b>8,5</b>	
<b>8,51-9,00</b>	<b>9</b>	
<b>9,01-9,50</b>	<b>9,5</b>	<b>B</b>
<b>9,51-10,0</b>	<b>10</b>	

Среднегодовая оценка и оценки всех этапов выпускного экзамена (компьютерный тест, устный ответ) будут отражены цифрами по шкале оценок (по таблице), а полученная итоговая оценка будет отражена числом с двумя десятичными знаками, которые будут занесены в ведомость/зачетную книжку.



	<b>CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ</b>	<b>Редация:</b>	<b>10</b>
		<b>Дата:</b>	<b>10.04.2024</b>
		<b>Стр. 17/17</b>	

Неявка на экзамен без уважительной причины фиксируется как «отсутствие» и оценивается, как 0 (ноль). Студент имеет право на 2 повторные пересдачи пропущенного экзамена.

## **XI. БИБЛИОГРАФИЯ:**

### *А. Обязательная:*

1. Мухина, Светлана Анатольевна. Общий уход за больными: учеб. пособие / С. А. Мухина, И. И. Тарновская. - Москва: Медицина, 1989
2. Обуховец, Т. П. Сестринское дело в терапии: практикум: учеб. пособие / Т. П. Обуховец; под ред. Б. В. Кабарухина. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2002

### *В. Дополнительная:*

1. Мурашко, Владислав Владимирович. Общий уход за больными: учеб. пособие / В. В. Мурашко, Е. Г. Шуганов, А. В. Панченко. - Москва: Медицина, 1988
2. Perry, Anne Griffin. Clinical nursing skills & techniques / Anne Griffin Perry, Patricia A. Potter, Wendy R. Ostendorf. - 9th ed. - St. Louis: Elsevier, 2018
3. Weber, Janet R. Health assessment in nursing / Janet R. Weber, Jane H. Kelley. - 6th ed. - Philadelphia: Wolters Kluwer, 2018
4. Fundamentals of nursing / Patricia A. Potter, Anne Griffin Perry, Patricia A. Stockert, Amy M. Hall. - 9th ed. - St. Louis: Mosby: Elsevier, 2017
5. Cherry, Barbara. Contemporary nursing: issues, trends, & management / Barbara Cherry, Susan R. Jacob. - 6th ed. - St. Louis: Elsevier, 2014
6. Fundamentals of nursing / Patricia A. Potter, Anne Griffin Perry, Patricia A. Stockert, Amy M. Hall. - 8th ed. - St. Louis: Mosby: Elsevier, 2013