

Электронная цифровая подпись



Утверждено "25" мая 2023 г.
Протокол № 5

председатель Ученого Совета
Прохоренко И.О.
ученый секретарь Ученого Совета
Бунькова Е.Б.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Доврачебная помощь»

Блок 1

Часть, формируемая участниками образовательных отношений

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело

Направленность: Сестринское дело

34.03.01 Сестринское дело

Квалификация (степень) выпускника: Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола
- Академический медицинский брат). Преподаватель.

Форма обучения: очная

Срок обучения: 4 года

Год поступления с 2023

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) в основу положены: ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ «22» сентября 2017 № 971

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры «Кафедра Реабилитологии и сестринского дела» от "23" мая 2023 г. Протокол № 5.

Заведующий кафедрой:

д.м.н., доцент Самыкина Е.В.

Разработчики:

д.м.н., профессор Самыкина Е.В.

Заведующая приемным отделением ГБУЗ СО «Самарская городская больница №4» Пакшаева Т.С.

Врач хирург ГБУЗ «Самарская городская клиническая больница №1 им. Н.И. Пирогова» Михайлов М.С.

Рецензенты:

1. 1. ГБУЗ СО ГБ № 4, главный врач Виктор Н.Н.

2. 2. Медицинский университет «Реавиз», заведующий кафедрой фармации, д.м.н., профессор ¶Русакова Н.В.¶

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цель и задачи освоения учебной дисциплины: Сформировать систему компетенций в сфере знаний, умений и навыков у обучающегося, необходимых для организации и оказания доврачебной помощи при наиболее часто распространенных заболеваниях и поражениях терапевтического и хирургического профиля и при чрезвычайных ситуациях..

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) «Доврачебная помощь»:

Код и наименование компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции	Оценочные средства
ПК-4	Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, круглый стол

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Теоретические вопросы оказания доврачебной помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах Методы сердечно-легочной реанимации.
Уметь	Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи. Оказывать неотложную или экстренную медицинскую помощь
Владеть	Основными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
ПК-4.1	Оказывает доврачебную медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях самостоятельно и в	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа),

	медицинской бригаде по алгоритму	устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, круглый стол
--	----------------------------------	---

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Алгоритм оказания неотложной помощи; Неотложные состояния; Нормы медицинской этики во взаимодействии лечебной бригады при оказании доврачебной помощи.
Уметь	Своевременно оказать медицинскую помощь в полном объеме при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму
Владеть	Алгоритмом самостоятельного оказания медицинской помощи в полном объеме при неотложных состояниях, а также навыками работы в медицинской бригаде при неотложных состояниях

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
ПК-4.2	По алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, круглый стол

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Принципы поддержания жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) Методы сердечно-легочной реанимации.
Уметь	Проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма по алгоритму самостоятельно и в

	медицинской бригаде
Владеть	Алгоритмом самостоятельной доврачебной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), а также принципами взаимодействия при неотложных состояниях в медицинской бригаде;

Код и наименование компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции	Оценочные средства
ПК-11	Способностью и готовность к участию в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, круглый стол

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Принципы создания специализированных реабилитационных программ при конкретной патологии
Уметь	На основе знаний об особенностях изменений в организме человека на фоне конкретных заболеваний участвовать в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ
Владеть	Навыками грамотной разработки специализированных реабилитационных программ и их реализации у конкретных пациентов

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
ПК-11.1	Определяет степень утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности и потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе и видах реабилитации	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач,

		презентации, круглый стол
--	--	---------------------------

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Виды реабилитации, способы оценки степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности
Уметь	Установить степень и характер утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности для определения его потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе и видах реабилитации
Владеть	Методами оценки степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности и навыками определения его потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе и видах реабилитации

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
ПК-11.3	Организует рабочее пространство и безопасную больничную среду, обучает семью адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, круглый стол

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Принципы организации безопасной среды для пациентов с различными проблемами со здоровьем, принципы организации рабочего пространства и безопасной больничной среды
Уметь	Обучить семью и пациента навыкам адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида; организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду
Владеть	Навыками создания безопасного рабочего пространства и безопасной больничной среды, а также методологией обучения семьи и пациента навыкам адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
ПК-11.2	Составляет индивидуальный план реабилитационного ухода совместно с пациентом/семьей	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, круглый стол

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Принципы составления реабилитационных программ для пациентов с различной патологией
Уметь	Составлять индивидуальный план реабилитационного ухода, исходя из потребностей пациента/семьи
Владеть	Навыками составления социально ориентированного индивидуального плана реабилитационного ухода

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Дисциплина (модуль) относится к блоку 1, части, формируемой участниками образовательных отношений.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются в процессе предшествующего обучения в ходе таких дисциплин, как: Анатомия человека; Безопасность жизнедеятельности; Биология с основами медицинской генетики; Информатика. Системы искусственного интеллекта; История России; Латинский язык; Основы научно-исследовательской деятельности; Основы российской государственности ; Основы сестринского дела; Психология.

Дисциплина является предшествующей для изучения таких дисциплин, как: Валеология (адаптационный модуль); Гигиена детей и подростков; Здоровый человек и его окружение; Медицинское и фармацевтическое товароведение; Менеджмент в сестринском деле; Неонатология, перинатология; Общая и больничная гигиена; Общая патология; Общественное здоровье; Организация профилактической работы с населением; Основы медицинской реабилитации; Педагогика с методикой преподавания; Правоведение; Правовые основы охраны здоровья; Санология; Сестринское дело в акушерстве и гинекологии; Сестринское дело в гериатрии; Сестринское дело в дерматовенерологии; Сестринское дело в неврологии; Сестринское дело в педиатрии; Сестринское дело в семейной медицине; Сестринское дело в терапии; Сестринское дело в хирургии; Сестринское дело во фтизиатрии; Сестринское дело при инфекционных болезнях; Стандартизация в здравоохранении; Статистический учет в здравоохранении; Фармакология; Философия; Экономика в здравоохранении; Эпидемиология.

Дисциплина (модуль) изучается на 2 курсе в 3 семестре.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА

КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) «Доврачебная помощь» составляет 3 зачетные единицы.

3.1. Объём дисциплины (модуля) по видам учебных занятий (в часах)

Объём дисциплины	Всего часов	3 семестр часов
Общая трудоемкость дисциплины, часов	108	108
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	53	53
Лекции (всего)	18	18
Практические занятия (всего)	35	35
СРС (по видам учебных занятий)	54	54
Вид промежуточной аттестации обучающегося (Зачет)	1	1
Контактная работа обучающихся с преподавателем (ИТОГО)	54	54
СРС (ИТОГО)	54	54

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

4.1.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№ п/п	Разделы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в акад. часах)				Формы текущего контроля успеваемости
			аудиторные занятия		самостоятельная работа обучающихся		
			Лек.	Практ. зан.		Лаб.	

3 семестр

1.	Доврачебная помощь пострадавшим и внезапно заболевшим. Значение, виды и особенности ее оказания. Основы медицинской деонтологии взаимоотношений медсестры, больного и пострадавшего при оказании доврачебной помощи и уходе за больными и пострадавшими в ЧС.	4	4	-	-	-	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации,
2.	Психическая	4	4	-	-	-	стандартизирована

	травма у пострадавших при чрезвычайных ситуациях.						нный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации,
3.	Терминальные состояния. Сердечно-легочная реанимация. Механические поражения: черепно-мозговая травма, травмы груди и живота, кровотечения, кровопотеря. Оказание доврачебной помощи	4	4	-	-	-	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации,
4.	Раны, раневой процесс. Ожоги. Отморожения. Утопление. Электротравма. Оказание доврачебной помощи. Десмургия. Повреждение опорно-двигательного аппарата. Транспортная иммобилизация	3	3	-	-	-	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации,
5.	Острые терапевтические заболевания.. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости. Оказание доврачебной помощи	3	3	-	-	-	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение

							ситуационных задач, презентации,
6.	Доврачебная помощь пострадавшим и внезапно заболевшим. Значение, виды и особенности ее оказания. Основы медицинской деонтологии взаимоотношений медсестры, больного и пострадавшего при оказании доврачебной помощи и уходе за больными и пострадавшими в ЧС.	10	-	4	-	6	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации,
7.	Первая доврачебная помощь с острыми отравлениями	10	-	4	-	6	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации,
8.	Нормы поведения и порядок действия при чрезвычайных ситуациях	10	-	4	-	6	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации,
9.	Асептика и антисептика	10	-	4	-	6	стандартизированный тестовый контроль

							(тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации,
10.	Повреждение опорно-двигательного аппарата. Транспортная иммобилизация	10	-	4	-	6	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации,
11.	Ожоги. Отморожения.	10	-	4	-	6	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации,
12.	Острая хирургическая инфекция.	10	-	4	-	6	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач,

							презентации,
13.	Общий уход и наблюдение за больными и пострадавшими при чрезвычайных ситуациях. Лечебные процедуры.	10	-	4	-	6	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации,
14.	Специальный уход за больными и пострадавшими при чрезвычайных ситуациях.	9	-	3	-	6	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, круглый стол,

4.2 Содержание дисциплины (модуля), структурированное по разделам (темам)

Содержание лекционных занятий

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Часы
3 семестр		
1. Доврачебная помощь пострадавшим и внезапно заболевшим. Значение, виды и особенности ее оказания. Основы медицинской деонтологии взаимоотношений медсестры, больного и пострадавшего при оказании доврачебной помощи и уходе за больными и пострадавшими в ЧС.	Доврачебная помощь в системе мероприятий по оказанию медицинской помощи внезапно заболевшим и пострадавшим при чрезвычайных ситуациях. Основы деонтологии. Роль, место, задачи и объем доврачебной помощи в системе этапного лечения пострадавших/пораженных при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Особенности оказания доврачебной помощи пострадавшим и внезапно заболевшим в городе и в отдаленных районах. Основные положения медицинской деонтологии и медицинской этики. Деонтология при оказании доврачебной помощи и уходе за больными и пострадавшими при чрезвычайных ситуациях.	4
2. Психическая травма у пострадавших при чрезвычайных ситуациях.	Психические нарушения и формы психозов у пострадавших/пораженных при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Синдром	4

	<p>посттравматических расстройств у людей, оказавшихся в зоне стихийного бедствия или в очаге катастрофы. Первая медицинская и врачебная помощь пострадавшим/пораженным при психических расстройствах. Само- и взаимопомощь пострадавшим с психическими расстройствами</p>	
<p>3. Терминальные состояния. Сердечно-легочная реанимация. Механические поражения: черепно-мозговая травма, травмы груди и живота, кровотечения, кровопотеря. Оказание доврачебной помощи</p>	<p>Классификация состояний, угрожающих жизни пострадавших и внезапно заболевших. Клинические признаки и особенности острой легочной и сердечно-сосудистой недостаточности. Причины развития обморока, шока, коллапса. Классификация шока. Объем неотложной доврачебной помощи при обмороке, шоке, коллапсе. Характеристика терминальных состояний, клинической смерти. Принципы и методы оказания неотложной доврачебной помощи при терминальных состояниях и клинической смерти. Техника непрямого массажа сердца и искусственного дыхания. Правила пользования ротаторасширителем, воздуховодом. Ознакомление с противошоковыми мероприятиями. Особенности реанимационных мероприятий при утоплении и поражении электрическим током. Классификация черепно-мозговой травмы. Достоверные клинические признаки открытой и закрытой ЧМТ. Основные симптомы сотрясения, ушиба и сдавления головного мозга. Виды нарушения сознания при черепно-мозговой травме. Наиболее опасные нарушения функций жизненно важных систем организма. Меры профилактики асфиксии при черепно-мозговой травме. Травмы глаз. Травма носа. Повреждение позвоночника. Травмы груди. Переломы ключицы, ребер. Повреждение легких, сердца, кровеносных сосудов и диафрагмы. Пневмоторакс, гемоторакс. Классификация травматических повреждений органов брюшной полости. Основные симптомокомплексы при этих повреждениях. Особенности оказания первой доврачебной помощи при закрытых и открытых травмах живота. Наложение асептической повязки при открытых повреждениях полых органов брюшной полости</p>	4
<p>4. Раны, раневой процесс. Ожоги. Отморожения. Утопление Электротравма. Оказание доврачебной помощи Десмургия. Повреждение опорно-двигательного аппарата. Транспортная иммобилизация</p>	<p>Классификация ран. Клиническая характеристика колотых, резаных, рубленых, рваных, рвано-размозженных, ушибленных, огнестрельных, укушенных ран. Объем неотложной первой медицинской и доврачебной помощи при ранениях. Общие понятия о раневом процессе. Техника туалета ран. Роль первичной хирургической обработки ран в течение раневого процесса. Основные этапы первичной хирургической обработки ран. Виды заживления ран. Местные признаки ранних раневых осложнений, пути их профилактики и лечения. Классификация кровотечений. Достоверные и вероятные признаки наружных артериальных, венозных, смешанных</p>	3

	<p>кровотечений. Общие признаки кровопотери. Достоверные и вероятные признаки внутриполостных кровотечений. Способы остановки наружных кровотечений. Объем первой доврачебной помощи при кровотечениях и кровопотере на догоспитальном этапе лечения. Способы возмещения кровопотери. Организация переливания кровезаменителей. Основные клинические признаки трансфузионных осложнений, пути их профилактики. Классификация повязок. Виды мягких повязок, применяющихся в практике. Общие правила бинтования и наложения мягких повязок. Основные виды бинтовых повязок, техника их наложения на голову, туловище, конечности. Правила пользования индивидуальным перевязочным пакетом. Контурные повязки на грудную клетку. Косыночные повязки. Техника наложения косыночных повязок. Использование сетчатого эластичного бинта для фиксации асептических повязок на различные участки тела.</p>	
<p>5. Острые терапевтические заболевания.. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости. Оказание доврачебной помощи</p>	<p>Классификация острых терапевтических заболеваний. Основные клинические признаки и экстренная доврачебная помощь при стенокардии и инфаркте миокарда, бронхиальной астме. Классификация острых терапевтических заболеваний дыхательной системы. Клиника и первая доврачебная помощь при воспалении легких, плеврите. Клиническая характеристика коматозных состояний. Клиника и первая доврачебная помощь при гипер- и гипогликемической коме. Оказание первой медицинской помощи при тепловом ударе. Признаки острого нарушения проходимости дыхательных путей. Мероприятия по оказанию первой доврачебной помощи при угрозе асфиксии. Общая классификация острых хирургических заболеваний органов брюшной полости. Патогенез, основные симптомы при остром аппендиците и первая доврачебная помощь у взрослых и детей. Клиника и объем первой доврачебной при остром холецистите, остром панкреатите, перитоните, кишечной непроходимости, грыже передней брюшной полости. Основные виды травматических повреждений органов брюшной полости. Основные правила транспортировки и ухода за больными с заболеваниями органов брюшной полости.</p>	3

Содержание практических занятий

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Часы
3 семестр		
1. Доврачебная помощь пострадавшим и внезапно заболевшим. Значение, виды и особенности ее оказания.	Доврачебная помощь в системе мероприятий по оказанию медицинской помощи внезапно заболевшим и пострадавшим при чрезвычайных ситуациях. Основы деонтологии. Роль, место,	4

<p>Основы медицинской деонтологии взаимоотношений медсестры, больного и пострадавшего при оказании доврачебной помощи и уходе за больными и пострадавшими в ЧС.</p>	<p>задачи и объем доврачебной помощи в системе этапного лечения пострадавших/пораженных при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Особенности оказания доврачебной помощи пострадавшим и внезапно заболевшим в городе и в отдаленных районах. Основные положения медицинской деонтологии и медицинской этики. Деонтология при оказании доврачебной помощи и уходе за больными и пострадавшими при чрезвычайных ситуациях.</p>	
<p>2. Первая доврачебная помощь с острыми отравлениями</p>	<p>Лечебные мероприятия у пострадавших: - с химическими поражениями отравляющими веществами; -с острыми отравлениями лекарственными средствами; -с бытовыми отравлениями; -с укусами змей, ужалениями насекомых, пищевыми отравлениями.</p>	<p>4</p>
<p>3. Нормы поведения и порядок действия при чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Средства для оказания первой медицинской и доврачебной помощи. Порядок действий на месте происшествия. Транспортировка пострадавшего из очага чрезвычайной ситуации. Оценка характера поражений и степени тяжести состояния пострадавшего. Объемы оказания первой медицинской и доврачебной помощи. Правила снятия одежды и обуви с пострадавшего.</p>	<p>4</p>
<p>4. Асептика и антисептика</p>	<p>Основные понятия об асептике и антисептике. Основоположники антисептического метода (Л. Пастер, Д. Листер, М.С. Субботин, Н.В. Склифосовский и др.), источники инфекции и основные пути их внедрения в организм. Виды антисептики. Общая характеристика основных антисептических средств. Особенности антисептических мероприятий при массовых поражениях. Асептика. Методы профилактики инфекций. Современное состояние вопросов асептики. Стерилизация инструментария, перевязочного материала, операционного белья, резиновых изделий, оптических приборов. Подготовка операционного поля и рук хирурга при оказании помощи в экстремальных условиях и при плановой работе.</p>	<p>4</p>
<p>5. Повреждение опорно-двигательного аппарата. Транспортная иммобилизация</p>	<p>Виды травматизма. Характеристика закрытых повреждений мягких тканей. Клиника, диагностика, ушибов, особенности оказания первой доврачебной помощи при ушибах мягких тканей. Достоверные и вероятные симптомы повреждения связочного аппарата и мышц конечностей. Принципы оказания первой доврачебной медицинской помощи при ушибах, закрытых повреждениях связочного</p>	<p>4</p>

	<p>аппарата суставов, мышц. Особенности оказания доврачебной медицинской помощи при синдроме длительного сдавления.</p> <p>Классификация повреждений костей и суставов, достоверные и вероятные признаки переломов.</p> <p>Клиническая картина наиболее часто встречающихся травматических вывихов.</p> <p>Доврачебная помощь при подозрении на наличие перелома, вывиха. Показания и средства транспортной иммобилизации. Правила наложения табельных транспортных шин при открытых и закрытых повреждениях конечностей. Принципы и методы лечения переломов и вывихов в стационаре.</p>	
6. Ожоги. Отморожения.	<p>Классификация ожогов и отморожений. Способы определения площади глубины термических поражений. Основные клинические признаки периодов ожоговой болезни. Критерии тяжести состояния обожженных. Принципы оказания доврачебной помощи при термических поражениях и ухода за больными, перенесшими термические ожоги и отморожения. Особенности ухода за обожженными в периоде ожогового шока. Объем доврачебной помощи при ожогах концентрированными растворами кислот и щелочей, радиационных ожогах.</p>	4
7. Острая хирургическая инфекция.	<p>Классификация острой и хронической инфекции. Основные этапы патогенеза острой хирургической инфекции. Особенности общей и местной реакции тканей на хирургическую инфекцию.</p> <p>Характеристика отдельных видов местных гнойных заболеваний: фурункула, карбункула, лимфаденита, лимфангита, абсцесса, флегмоны. Клиническая характеристика общих гнойных заболеваний: токсико-резорбтивной лихорадки, сепсиса.</p> <p>Принципы лечения острых и хронических гнойных заболеваний, их профилактика. Клинические проявления, профилактика и принципы лечения гнилостной инфекции. Причины возникновения, ранние признаки, профилактика и клиника анаэробной инфекции и столбняка. Особенности ухода за больными с анаэробной инфекцией и столбняком.</p>	4
8. Общий уход и наблюдение за больными и пострадавшими при чрезвычайных ситуациях. Лечебные процедуры.	<p>Создание охранительного режима для больных.</p> <p>Обеспечение санитарно-гигиенического режима в помещении. Гигиеническое содержание больного и оказание ему помощи во время физиологических отправок. Устройство удобной постели и содержание ее в чистоте. Лечебные процедуры.</p> <p>Лечебное питание. Рекомендуемые средства для ухода за пострадавшими и больными. Наблюдение</p>	4

	за пострадавшими и больными.	
9. Специальный уход за больными и пострадавшими при чрезвычайных ситуациях.	Специальный уход за больными/пострадавшими, пожилого и детского возраста; находящимися в тяжелом состоянии; в период подготовки к операции и в послеоперационном периоде. Особенности ухода за больными/пострадавшими, перенесшими кровопотерю, с повреждением опорно-двигательного аппарата; ожогами и отморожениями; ранениями и травмой головы и груди, острыми хирургическими заболеваниями и повреждениями органов брюшной полости. Особенности ухода за больными с острыми терапевтическими заболеваниями сердечно-сосудистой и дыхательных систем, органов брюшной полости; химическими и радиационными поражениями, острой хирургической инфекцией.	3

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

5.1. Список учебно-методических материалов, для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины

1. Алгоритм о порядке проведения занятия семинарского типа в «Медицинском университете «Реавиз» по программам бакалавриата (специалитета);
2. Алгоритм порядка проведения лабораторной работы в «Медицинском университете «Реавиз» по программам бакалавриата (специалитета);
3. Алгоритм проведения практических занятий в «Медицинском университете «Реавиз» по программам бакалавриата (специалитета);
4. Методические рекомендации по выполнению обучающимися самостоятельной работы в «Медицинском университете «Реавиз» по программам бакалавриата (специалитета).

5.2. Перечень вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины

1. Признаки внезапной остановки сердца. Сердечно-легочная реанимация
2. Доврачебная помощь при воспалительных заболеваниях глаз
3. Доврачебная неотложная помощь при остром приступе глаукомы
4. Доврачебная помощь при травмах глаз
5. Острая крапивница. Доврачебная помощь
6. Отек Квинке. Доврачебная помощь
7. Доврачебная помощь при ушибах
8. Оказание доврачебной помощи при переломах
9. Оказание доврачебной помощи при носовом кровотечении
10. Оказание доврачебной помощи при кровотечениях в первой половине беременности
11. Оказание доврачебной помощи при желудочно-кишечных кровотечениях
12. Оказание доврачебной помощи при укусе клеща
13. Оказание доврачебной помощи при тепловом ударе
14. Оказание доврачебной помощи при отравлении метиловым спиртом
15. Оказание доврачебной помощи при гипогликемической коме
16. Оказание доврачебной помощи при гипергликемической коме
17. Оказание доврачебной помощи при инсульте
18. Оказание доврачебной помощи при отеке легких.
19. Оказание доврачебной помощи при инфаркте миокарда
20. Оказание доврачебной помощи при приступе стенокардии

21. Оказание доврачебной помощи при гипертоническом кризе
22. Оказание доврачебной помощи при синдроме сдавления
23. Оказание доврачебной помощи при электротравме
24. Оказание доврачебной помощи при отморожении
25. Оказание доврачебной помощи при ожогах
26. Оказание доврачебной помощи при анафилактическом шоке
27. Оказание доврачебной помощи при кардиогенном шоке
28. Оказание доврачебной помощи при обмороке и коллапсе
29. Оказание доврачебной помощи при утоплении
30. Оказание доврачебной помощи при солнечном ударе
31. Общий уход и наблюдение за больными и пострадавшими при чрезвычайных ситуациях.
32. Специальный уход за больными и пострадавшими при чрезвычайных ситуациях
33. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости
34. Острые терапевтические заболевания. Острые отравления
35. Повреждение опорно-двигательного аппарата. Транспортная иммобилизация
36. Раны, раневой процесс. Ожоги. Отморожения. Утопление. Электротравма. Оказание первой помощи Десмургия
37. Механические поражения: черепно-мозговая травма, травмы груди и живота, кровотечения, кровопотеря. Оказание первой помощи
38. Терминальные состояния. Сердечно-легочная реанимация
39. Классификация и диагностика неотложных состояний. Оказание первой помощи.
40. Доврачебная помощь в системе мероприятий по оказанию медицинской помощи внезапно заболевшим и пострадавшим при чрезвычайных ситуациях.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИЗУЧАЕМОЙ ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) ПРЕДСТАВЛЕНЫ В «ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ»

7 ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Основная литература:

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
Оказание первой доврачебной помощи в образовательных организациях : учебно-методическое пособие / Ю. В. Азизова, С. К. Касимова, А. В. Трясучев [и др.]. — Астрахань : Астраханский государственный университет, Издательский дом «Астраханский университет», 2020. — 70 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Наркевич, И. А. Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф : учебник : в 2 т. Т. 1 / под ред. И. А. Наркевича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 768 с. Электронное издание на основе: Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф : учебник : в 2 т. Т. 1 / под ред. И. А. Наркевича. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 768 с. :	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Рычагов, Г. П. Повязки при травмах и заболеваниях / Рычагов Г. П. , Нехаев А. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. - Текст : электронный Прототип Электронное издание на основе: Повязки при травмах и заболеваниях/ Рычагов Г. П. , Нехаев А. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа:	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Игнатенко, Г. А. Доврачебная помощь / Игнатенко Г. А. , Колесников А. Н. , Дубовая А. В. [и др.]. - Москва :	Режим доступа к электронному ресурсу: по

ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 232 с. Прототип Электронное издание на основе: Доврачебная помощь / Г. А. Игнатенко, А. Н. Колесников, А. В. Дубовая [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 232 с	личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Левчук, И. П. Медицина катастроф : учебник / Левчук И. П. , Третьяков Н. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. – Прототип Электронное издание на основе: Медицина катастроф : учебник / И. П. Левчук, Н. В. Третьяков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Демичев С.В., Первая помощь [Электронный ресурс]: учебник / Демичев С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 192 с. Прототип Электронное издание на основе: Первая помощь : учебник / С. В. Демичев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 192 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии [Электронный ресурс] : учебник / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова ; под ред. В.В. Морозова. - Изд. 3-е. - Ростов н/Д : Феникс, 2018. - (Среднее медицинское образование). - 716 с. Прототип Электронное издание на основе: Кулешова Л.И. Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии : учебник / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова ; под ред. В.В. Морозова. - Изд. 3-е. - Ростов н/Д : Феникс, 2018. - 716 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дезинфекция: учебное пособие [Электронный ресурс] / В.Л. Осипова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – Прототип Электронное издание на основе: Дезинфекция : учебное пособие / В.Л. Осипова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 136 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Двойников С.И., Младшая медицинская сестра по уходу за больными [Электронный ресурс]: учебник / С. И. Двойников, С. Р. Бабаян, Ю. А. Тарасова [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 512 с. – Прототип Электронное издание на основе: Младшая медицинская сестра по уходу за больными : учебник / С. И. Двойников, С. Р. Бабаян, Ю. А. Тарасова [и др.]. ; под ред. С. И. Двойникова, С. Р. Бабаяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 512 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Демичев С.В., Первая помощь [Электронный ресурс]: учебник / Демичев С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 192 с. Прототип Электронное издание на основе: Первая помощь : учебник / С. В. Демичев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 192 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

Дополнительная литература:

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
Полный справочник по уходу за больным [Электронный ресурс] / Г. Н. Родионова, Г. И. Белоглазова, Н. Ю. Глинская [и др.]. - Саратов : Научная книга, 2019. — 1002 с	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Первая медицинская помощь. Полный справочник	Режим доступа к

[Электронный ресурс] / Л.В. Вадбольский [и др.]. - Саратов: Научная книга, 2019. — 847 с.	электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
---	--

7.1. Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Ссылка на интернет ресурс	Описание ресурса
https://reaviz.ru/	Официальный сайт Медицинского Университета «Реавиз»
https://reaviz.ru/sveden/eduStandarts/	Федеральные государственные образовательные стандарты
https://reaviz.ru/sveden/education/eduop/	Аннотации рабочих программы дисциплин
https://accounts.google.com/	Вход в систему видеоконференций
https://moodle.reaviz.online/	Вход в СДО Moodle
http://www.iprbookshop.ru/	Электронная библиотечная система IPRbooks
http://www.studmedlib.ru/	Электронная библиотечная систем "Консультант студента
https://femb.ru/	Федеральная электронная медицинская библиотека
http://med-lib.ru	Медицинская он-лайн библиотека
http://medic-books.net	Библиотека медицинских книг
https://booksmed.info	Книги и учебники по медицине
www.biblio-globus.ru	Торговый дом «Библио-Глобус»
http://www.medline.ru	Медико-биологический информационный портал для специалистов
http://www.medinfo.ru	Информационно-справочный ресурс
http://www.rusmedserv.com	«Русский медицинский сервер»
http://mednavigator.ru	Поиск и подбор лечения в России и за рубежом

8. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

На лекционных и семинарских занятиях используются следующие информационные и образовательные технологии:

- ❖ чтение лекций с использованием слайд-презентаций,
- ❖ использование видео- и/или аудио- материалов (при наличии),
- ❖ организация взаимодействия с обучающимися посредством электронной почты,
- ❖ тестирование.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Вид учебных занятий	Организация деятельности студента
Лекции	В ходе лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

	<p>Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.</p>
<p>Занятия семинарского типа</p>	<p>В ходе подготовки к занятиям семинарского типа изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы дисциплины. Доработать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной программой дисциплины. Подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на занятие. Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.</p>
<p>Стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа)</p>	<p>Тестовые задания разработаны в соответствии с рабочей программой по дисциплине. Тестовые задания позволят выявить прочность и глубину усвоения материала по дисциплине, а также повторить и систематизировать свои знания. При выполнении тестовых заданий необходимо внимательно читать все задания и указания по их выполнению. Если не можете выполнить очередное задание, не тратьте время, переходите к следующему. Только выполнив все задания, вернитесь к тем, которые у вас не получились сразу. Старайтесь работать быстро и аккуратно. Когда выполнишь все задания работы, проверьте правильность их выполнения.</p>
<p>Устный ответ</p>	<p>На занятии каждый обучающийся должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане занятия вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументированно. Ответ на вопрос не должен сводиться только к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускается и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.</p>
<p>Доклад/устное реферативное сообщение</p>	<p>Готовясь к докладу или реферативному сообщению, необходимо составить план-конспект своего выступления. Продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемой теории с реальной жизнью. Качественное выполнение работы базируется на изучении, тщательном анализе и переосмыслении рекомендованной и дополнительной литературы. Доклад или устное реферативное сообщение могут быть проиллюстрированы презентациями или другими видео-материалами или наглядной информацией. Выступающий должен быть готов ответить на вопросы, возникающие у других обучающихся или преподавателя в ходе заслушивания выступления.</p>
<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>При решении ситуационной задачи следует проанализировать описанную в задаче ситуацию и ответить на все имеющиеся вопросы. Ответы должны быть развернутыми и обоснованными. Обычно в задаче</p>

	<p>поставлено несколько вопросов. Поэтому целесообразно на каждый вопрос отвечать отдельно. При решении задачи необходимо выбрать оптимальный вариант ее решения (подобрать известные или предложить свой алгоритмы действия).</p>
Круглый стол	<p>«Круглый стол» - это форма организации обмена мнениями на основе детального знания, умения и владения навыками, предусмотренными темой обсуждения. Во время участия в круглом столе необходимо чётко формулировать проблему, выделять основную мысль, с плавным логичным переходом к аргументации своего мнения, следить за регламентом выступления, быть готовым к обсуждению другой точки зрения.</p>
Презентации	<p>Компьютерная презентация должна содержать титульный лист с указанием темы презентации и данных об авторе, основную и резюмирующую части (выводы). Каждый слайд должен быть логически связан с предыдущим и последующим; слайды должны содержать минимум текста (на каждом не более 10 строк) и максимальное количество графического материала (включая картинки и анимацию, но акцент только на анимацию недопустим, т.к. злоупотребление им на слайдах может привести к потере зрительного и смыслового контакта со слушателями). Все слайды должны быть оформлены в едином стиле с использованием не раздражающей цветовой гаммы. Если презентация сопровождается докладом, то время выступления должно быть соотнесено с количеством слайдов из расчета, что компьютерная презентация, включающая 10— 15 слайдов, требует для выступления около 7—10 минут. При этом недопустимо читать текст со слайдов или повторять наизусть то, что показано на слайде.</p>
Подготовка к экзамену/зачету	<p>Для успешного прохождения промежуточной аттестации рекомендуется в начале семестра изучить программу дисциплины и перечень вопросов к экзамену/зачету по данной дисциплине, а также использовать в процессе обучения материалы, разработанные в ходе подготовки к семинарским занятиям. Это позволит в процессе изучения тем сформировать более правильное и обобщенное видение существа того или иного вопроса (за счет) уточняющих вопросов преподавателю; б) подготовки ответов к лабораторным и семинарским занятиям; в) самостоятельного уточнения вопросов на смежных дисциплинах; г) углубленного изучения вопросов темы по учебным пособиям</p>

10. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Занятия лекционного и семинарского типов, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также демонстрационным оборудованием и учебно-наглядными пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

Для самостоятельной работы используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду.

11. ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

11.1 В рамках ОПОП

Код и наименование компетенции/Код и наименование индикатора достижения компетенции	Семестр	Дисциплины
ПК-4	1	Основы сестринского дела
	2	Основы сестринского дела
	3	Доврачебная помощь
	4	Сестринское дело в терапии
	5	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
	5	Сестринское дело в терапии
	5	Сестринское дело в хирургии
	6	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
	6	Сестринское дело в дерматовенерологии
	6	Сестринское дело в педиатрии
	6	Сестринское дело в хирургии
	7	Сестринское дело в дерматовенерологии
	7	Сестринское дело в педиатрии
	7	Сестринское дело во фтизиатрии
	7	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	8	Неонатология, перинатология
	8	Сестринское дело в гериатрии
	8	Сестринское дело в неврологии
	8	Сестринское дело во фтизиатрии
	8	Сестринское дело при инфекционных болезнях
8	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена	
ПК-4.1	1	Основы сестринского дела
	2	Основы сестринского дела
	3	Доврачебная помощь
	4	Сестринское дело в терапии
	5	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
	5	Сестринское дело в терапии
	5	Сестринское дело в хирургии
	6	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
	6	Сестринское дело в дерматовенерологии
	6	Сестринское дело в педиатрии
	6	Сестринское дело в хирургии
	7	Сестринское дело в

		дерматовенерологии
	7	Сестринское дело в педиатрии
	7	Сестринское дело во фтизиатрии
	7	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	8	Неонатология, перинатология
	8	Сестринское дело в гериатрии
	8	Сестринское дело в неврологии
	8	Сестринское дело во фтизиатрии
	8	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	8	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-4.2	1	Основы сестринского дела
	2	Основы сестринского дела
	3	Доврачебная помощь
	4	Сестринское дело в терапии
	5	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
	5	Сестринское дело в терапии
	5	Сестринское дело в хирургии
	6	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
	6	Сестринское дело в дерматовенерологии
	6	Сестринское дело в педиатрии
	6	Сестринское дело в хирургии
	7	Сестринское дело в дерматовенерологии
	7	Сестринское дело в педиатрии
	7	Сестринское дело во фтизиатрии
	7	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	8	Неонатология, перинатология
	8	Сестринское дело в гериатрии
	8	Сестринское дело в неврологии
	8	Сестринское дело во фтизиатрии
	8	Сестринское дело при инфекционных болезнях
8	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена	
ПК-11	3	Доврачебная помощь
	5	Валеология (адаптационный модуль)
	5	Здоровый человек и его окружение
	6	Основы медицинской реабилитации
	7	Основы медицинской реабилитации
	8	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-11.1	3	Доврачебная помощь
	5	Валеология (адаптационный модуль)
	5	Здоровый человек и его окружение
	6	Основы медицинской реабилитации
	7	Основы медицинской реабилитации
	8	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

ПК-11.3	3	Доврачебная помощь
	5	Валеология (адаптационный модуль)
	5	Здоровый человек и его окружение
	6	Основы медицинской реабилитации
	7	Основы медицинской реабилитации
	8	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-11.2	3	Доврачебная помощь
	5	Валеология (адаптационный модуль)
	5	Здоровый человек и его окружение
	6	Основы медицинской реабилитации
	7	Основы медицинской реабилитации
	8	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

11.2 В рамках дисциплины

Основными этапами формирования заявленных компетенций при прохождении дисциплины являются последовательное изучение и закрепление лекционных и полученных на практических занятиях знаний для самостоятельного использования их в профессиональной деятельности

Подпороговый - Компетенция не сформирована.

Пороговый – Компетенция сформирована. Демонстрируется недостаточный уровень самостоятельности при использовании теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности

Достаточный - Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности использования теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности

Повышенный – Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокую адаптивность использования теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности

12. Критерии оценивания компетенций

Код и наименование компетенции/ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ содержание индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Подпороговый уровень	Пороговый уровень	Достаточный уровень	Продвинутый уровень
			Не зачтено	Зачтено		
ПК-11	Способностью и готовностью к участию в разработке и реализации специализирован	Знать: Принципы создания специализированных реабилитационных программ при конкретной патологии	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и

ных реабилитационных программ				позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	Уметь: На основе знаний об особенностях изменений в организме человека на фоне конкретных заболеваний участвовать в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.	
	Владеть: Навыками грамотной разработки специализированных реабилитационных программ и их реализации у конкретных пациентов	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.	

ПК-11.1	<p>Определяет степень утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности и в повседневной жизнедеятельности и потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе и видах реабилитации</p>	<p>Знать: Виды реабилитации, способы оценки степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности</p>	<p>знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.</p>
		<p>Уметь: Установить степень и характер утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности для определения его потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе и видах реабилитации</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.</p>
		<p>Владеть: Методами оценки степени утраты пациентом бытовой и/или социальной</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные</p>

		самостоятельности в повседневной жизнедеятельности и навыками определения его потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе и видах реабилитации	компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ПК-11.2	Составляет индивидуальный план реабилитационного ухода совместно с пациентом/семьей	Знать: Принципы составления реабилитационных программ для пациентов с различной патологией	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: Составлять индивидуальный план реабилитационного ухода, исходя из потребностей пациента/семьи	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении

				обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: Навыками составления социально ориентированного индивидуального плана реабилитационного ухода	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ПК-11.3	Организует рабочее пространство и безопасную больничную среду, обучает семью адаптации	Знать: Принципы организации безопасной среды для пациентов с различными проблемами со здоровьем, принципы организации рабочего пространства и безопасной больничной среды	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные

	жилого помещения к потребностям пациента и инвалида			основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	на достаточном уровне.	данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: Обучить семью и пациента навыкам адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида; организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: Навыками создания безопасного рабочего пространства и безопасной больничной среды, а также методологией обучения семьи и пациента навыкам адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ПК-4	Готовность к	Знать: Теоретические вопросы оказания доврачебной помощи, этапы развития и	знания являются фрагментарными, не	знания, полученные при освоении	знания, полученные при освоении	знания, полученные при освоении

оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	клинические проявления наиболее распространенных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах Методы сердечно-легочной реанимации.	полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	Уметь: Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи. Оказывать неотложную или экстренную медицинскую помощь	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
	Владеть: Основными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины

			сформированы или сформированы частично.	сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ПК-4.1	Оказывает доврачебную медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму	Знать: Алгоритм оказания неотложной помощи; Неотложные состояния; Нормы медицинской этики во взаимодействии лечебной бригады при оказании доврачебной помощи.	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: Своевременно оказать медицинскую помощь в полном объеме при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает

				приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: Алгоритмом самостоятельного оказания медицинской помощи в полном объеме при неотложных состояниях, а также навыками работы в медицинской бригаде при неотложных состояниях	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ПК-4.2	По алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде проводить мероприятия по восстановлению и	Знать: Принципы поддержания жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) Методы сердечно-легочной реанимации.	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом

поддержанию жизнедеятельности организма				предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.		уровне.
	Уметь: Проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма по алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.	
	Владеть: Алгоритмом самостоятельной доврачебной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), а также принципами взаимодействия при неотложных состояниях в медицинской бригаде;	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.	

