

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

«Сестринское дело в неврологии»

Блок 1

Часть, формируемая участниками образовательных отношений
Дисциплина по выбору

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 Клинической медицины» от "23" мая 2023 г. Протокол № 5.

Заведующий кафедрой:

д.м.н. Сухова Е.В.

Разработчики:

д.м.н., профессор Качковский М.А.

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 для усвоения теоретических основ современных представлений для подготовки медработников среднего звена, способных высокопрофессионально применять в работе приобретенные в процессе обучения знания и умения..

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) «Сестринское дело в неврологии»:

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, решение ситуационных задач, реферат, эссе, практические навыки, реферат/презентации

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 медицинской бригаде по алгоритму	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач,

		реферат, эссе, практические навыки, реферат/презентации
--	--	---

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, решение ситуационных задач, реферат, эссе, практические навыки, реферат/презентации

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-1	Готовность оценить состояние пациента для составления плана сестринских вмешательств	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, эссе, практические навыки, реферат/презентации

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Строение организма во взаимосвязи с функцией, топографию органов и систем, индивидуальные особенности людей разного возраста. Наиболее общие физиологические закономерности, лежащие в основе процессов жизнедеятельности организма.
Уметь	Применять законы наследования для расчета вероятности проявления изучаемых признаков и прогнозировать наследственные заболевания человека определять состояние органов, детали их строения, распознавать варианты нормы и аномалии их развития. Распознавать изменения тканей и органов в связи с различными физиологическими и защитно-приспособительными реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств.
Владеть	Навыками анализа типовых патологических процессов и основных патологических состояний в динамике развития основных групп болезней для составления плана сестринских вмешательств.

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
ПК-1.2	Определяет потребности в профессиональном уходе, вид и объем сестринского вмешательства	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, эссе, практические навыки, реферат/презентации

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Принципы профессионального ухода за пациентами с различными патологиями;
Уметь	Планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход, проводить текущую и итоговую оценку ухода
Владеть	Техникой сестринского ухода за пациентами с различными заболеваниями; Навыками планирования потребностей каждого пациента в объеме и виде сестринского вмешательства;

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
ПК-1.1	Проводит сбор медицинской информации, выявляет факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, эссе, практические навыки, реферат/презентации

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека.
Уметь	Выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем; Оценивать влияние образа жизни на состояние здоровья; Осуществлять сбор медицинской информации в рамках профессиональных задач
Владеть	Навыками сбора медицинской информации Навыками оценки состояния здоровья и выявления факторов риска обусловленные образом жизни пациента

Код и наименование индикатора достижения	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
--	--	--------------------

компетенции		
ПК-1.3	Участвует в доврачебном обследовании пациентов с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, эссе, практические навыки, реферат/презентации

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Теоретические вопросы оказания доврачебной помощи. Этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний, травм и отравлений.
Уметь	Своевременно оказать доврачебную помощь в полном объеме с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями;
Владеть	Навыками и методами проведения доврачебного обследования пациентов с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями

Код и наименование компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции	Оценочные средства
ПК-2	Способность и готовность к организации квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, эссе, практические навыки, реферат/презентации

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Повседневные жизненно важные потребности человека; Принципы проведения квалифицированного сестринского ухода
Уметь	Осуществлять этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и итоговую оценку ухода

Владеть	Навыками организации и осуществления сестринского ухода в стационаре и на дому
---------	--

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
ПК-2.2	Взаимодействует с персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, эссе, практические навыки, реферат/презентации

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Виды и структура медицинских организаций; Нормы и правила профессионального общения и бесконфликтного сотрудничества с персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента
Уметь	Устанавливать профессиональный контакт с персоналом отделения, службами медицинской организации. Устанавливать профессиональный контакт с пациентами, родственниками/законными представителями, в том числе, с пациентами с когнитивными нарушениями, нарушением речи, зрения, слуха и т.п.
Владеть	Техникой профессионального общения с пациентами, их родственниками/законными представителями, службами медицинской организации и другими организациями, врачебным и младшим медицинским персоналом в интересах пациента.

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
ПК-2.3	Выполняет лечебные процедуры по назначению врача и/или совместно с врачом	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, эссе,

		практические навыки, реферат/презентации
--	--	---

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Задачи и функциональные обязанности сестринского персонала
Уметь	Выполнять назначения, лечебные процедуры по назначению и под руководством врача
Владеть	Навыками проведения лечебной терапии по назначению/под руководством врача в рамках профессиональных обязанностей Современными сестринскими манипуляциями и технологиями.

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
ПК-2.1	Выполняет процедуры и манипуляции сестринского ухода с согласия пациента	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, эссе, практические навыки, реферат/презентации

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Сестринский процесс в различных сферах здравоохранения.
Уметь	Осуществлять информирование пациента о действиях при проведении квалифицированного сестринского ухода, манипуляций и оформлять согласие пациента на их осуществление
Владеть	Навыками выполнения сестринских процедур и манипуляций сестринского ухода с согласия пациента

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

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

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; Валеология (адаптационный модуль); Гигиена детей и подростков; Доврачебная помощь; Здоровый человек и его окружение; Игровые виды спорта в физической культуре; Иностранный язык; Информатика. Системы

искусственного интеллекта; История России; Латинский язык; Медицинское и фармацевтическое товароведение; Медицинское страхование; Микробиология, вирусология, иммунология; Нормальная физиология; Общая и больничная гигиена; Общая патология; Общественное здоровье; Организация профилактической работы с населением; Основы медицинской реабилитации; Основы научно-исследовательской деятельности; Основы российской государственности ; Основы сестринского дела; Педагогика с методикой преподавания; Педагогическая и возрастная психология; Правоведение; Прикладная физическая культура и спорт; Психология; Психология в профессиональной деятельности; Психология общения (адаптационный модуль); Санология; Сестринское дело в акушерстве и гинекологии; Сестринское дело в дерматовенерологии; Сестринское дело в педиатрии; Сестринское дело в семейной медицине; Сестринское дело в терапии; Сестринское дело в хирургии; Теория сестринского дела; Фармакология; Физическая культура и спорт; Философия; Школьная медицина; Экономика в здравоохранении; Эпидемиология.

Дисциплина (модуль) изучается на 4 курсе в 8 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) «Сестринское дело в неврологии» составляет 3 зачетные единицы.

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

Объём дисциплины	Всего часов	8 семестр часов
Общая трудоемкость дисциплины, часов	108	108
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	65	65
Лекции (всего)	34	34
Практические занятия (всего)	31	31
СРС (по видам учебных занятий)	42	42
Вид промежуточной аттестации обучающегося (Зачет)	1	1
Контактная работа обучающихся с преподавателем (ИТОГО)	66	66
СРС (ИТОГО)	42	42

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.	
8 семестр							
1.	Анатомия ЦНС. Двигательная система. Центральный и	2	2	-	-	-	стандартизированный тестовый контроль (тестовые

	периферический паралич. Синдромы поражения.						задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, практические навыки,
2.	Экстрапирамидная система, синдромы поражения. Мозжечок.	2	2	-	-	-	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, практические навыки,
3.	Чувствительная система. Синдромы поражения	2	2	-	-	-	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, практические навыки,
4.	Черепные нервы. Синдромы поражения.	2	2	-	-	-	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, практические навыки,
5.	Кора головного мозга. Расстройство высших корковых функций.	2	2	-	-	-	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, практические навыки,

6.	Вегетативная нервная система.	2	2	-	-	-	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, практические навыки,
7.	Сосудистые заболевания нервной системы. Острые нарушения мозгового кровообращения	4	4	-	-	-	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, практические навыки,
8.	Инфекционные и инфекционно-аллергические заболевания нервной системы. Демиелинизирующие заболевания нервной системы.	4	4	-	-	-	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, практические навыки,
9.	Заболевания периферической нервной системы. Боли в спине	4	4	-	-	-	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, практические навыки,
10.	Опухоли головного мозга и спинного мозга.	4	4	-	-	-	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение

							ситуационных задач, реферат, практические навыки,
11.	Травмы головного и спинного мозга	2	2	-	-	-	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, практические навыки,
12.	Эпилепсия. Мигрень	2	2	-	-	-	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, практические навыки,
13.	Методы исследования в неврологии	2	2	-	-	-	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, практические навыки,
14.	Общая неврология (пропедевтика нервных болезней)	27	-	12	-	15	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, эссе, практические навыки, реферат/презентации,
15.	Частная	27	-	12	-	15	стандартизирована

	неврология						нный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, эссе, практические навыки, реферат/презентации,
16.	Методы исследования в неврологии.	19	-	7	-	12	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, практические навыки,

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

Содержание лекционных занятий

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Часы
8 семестр		
1. Анатомия ЦНС. Двигательная система. Центральный и периферический паралич. Синдромы поражения.	Строение головного мозга. Строение спинного мозга. Кровоснабжение головного и спинного мозга. Циркуляция спинномозговой жидкости. Движения и их расстройства. Мышечный тонус, его изменения. Патологические рефлексы. Признаки центрального паралича. Признаки периферического паралича. Признаки поражения пирамидного пути на различных участках.	2
2. Экстрапирамидная система, синдромы поражения. Мозжечок.	Строение экстрапирамидной системы. Акинетико-ригидный синдром, проявления. Гиперкинетический синдром. Строение мозжечка. Мозжечковые пути. Методика обследования мозжечка. Симптомы поражения мозжечка.	2
3. Чувствительная система. Синдромы поражения	Определение чувствительности. Виды анализаторов. Строение проводников поверхностной и глубоких видов чувствительности.	2

	Патология чувствительности.	
4. Черепные нервы. Синдромы поражения.	Обонятельный нерв; зрительный нерв; глазодвигательные нервы; тройничный нерв; лицевой нерв; предверно-улитковый нерв; языкоглоточный нерв, блуждающий нерв, добавочный нерв, подъязычный нерв: строение. Бульбарный и псевдобульбарный параличи, дифференциальная диагностика.	2
5. Кора головного мозга. Расстройство высших корковых функций.	Цитоархитектонические особенности строения различных участков коры больших полушарий. Речь и ее расстройства. Формы афазий, дизартрия, алалия, алексия, аграфия, мутизм. Виды агнозий. Основные виды апраксий. Расстройства памяти, мышления, сознания.	2
6. Вегетативная нервная система.	Строение вегетативной нервной системы, функции. Методы исследования. Синдромы поражения ВНС.	2
7. Сосудистые заболевания нервной системы. Острые нарушения мозгового кровообращения	Начальные проявления недостаточности кровоснабжения мозга. Острые нарушения мозгового кровообращения: преходящие нарушения, ишемический инсульт, геморрагический инсульт. Лечение недифференцированное, дифференцированное, восстановительное.	4
8. Инфекционные и инфекционно-аллергические заболевания нервной системы. Демиелинизирующие заболевания нервной системы.	Менингиты, гнойные, серозные. Клиника, лечение. Энцефалиты, виды, клиника, лечение. Поражение нервной системы при сифилисе. Поражение нервной системы при туберкулезе. Опоясывающий герпес. НейроСПИД. Медленные инфекции, демиелинизирующие заболевания. Сирингомиелия.	4
9. Заболевания периферической нервной системы. Боли в спине	Неврологические проявления болей в спине. Основные стадии остеохондроза. Миофасциальный синдром, компрессионные радикулопатии, диагностика и лечение. Туннельные синдромы. Невралгия тройничного нерва. Неврит, невралгия лицевого нерва. Полирадикулоневропатия	4
10. Опухоли головного мозга и спинного мозга.	Общемозговые симптомы опухолей головного мозга. Опухоли полушарий головного мозга. Опухоли гипофизарно-гипоталамической области. Субтенториальные опухоли. Диагностика, лечение. Опухоли спинного мозга и позвоночника. Абсцесс головного мозга, клиника, лечение. Паразитарные заболевания головного мозга. Клиника, лечение.	4
11. Травмы головного и спинного мозга	Классификация черепно-мозговой травмы. Сотрясение головного мозга. Клиника,	2

	диагностика, лечение. Ушиб головного мозга. Клиника, диагностика, лечение. Сдавление головного мозга (субдуральные и эпидуральные гематомы). Клиника, диагностика, лечение. Травмы спинного мозга. Диагностика, лечение	
12. Эпилепсия. Мигрень	Этиология, патогенез. Классификация эпилепсии. Диагностика. Принципы лечения. Классификация форм мигрени. Лечение.	2
13. Методы исследования в неврологии	Дополнительные методы исследования в неврологической практике. Особенности проведения дополнительных методов исследования при разной неврологической патологии. Методика обследования неврологического статуса у больных с различными заболеваниями нервной системы.	2

Содержание практических занятий

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Часы
8 семестр		
1. Общая неврология (пропедевтика нервных болезней)	Освоение основ постановки симптоматического синдромологического, топического диагнозов. Строение головного мозга. Основные структурные единицы. Функции и строение нейрона. Аксоны. Их функции. Функционирование головного мозга в норме и при патологии. Строение спинного мозга. Основные структурные единицы. Их функции. Функционирование спинного мозга в норме и при патологии. Кровоснабжение головного и спинного мозга. Циркуляция спинномозговой жидкости. Гематоэнцефалический барьер.	12
2. Частная неврология	Изучение этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, дифференциального диагноза, лечения и профилактики заболеваний нервной системы. Энцефалопатия, основные виды. Классификация. Этиология. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Алгоритм обследования. Стандарты лечения. Прогноз для жизни и трудоустройства. Плече-лопаточный периартрит. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Стандарты обследования. Лечение. Трудовой прогноз. Люмбаго. Люмбалгия. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Стандарты обследования. Лечение. Трудовой прогноз. Пояснично-крестцовый радикулит. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Стандарты обследования. Лечение. Трудовой прогноз. Остеохондроз позвоночника как проявление дегенеративных заболеваний. Этиология.	12

	<p>Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Стандарты обследования. Лечение. Трудовой прогноз. Неврит лицевого нерва. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Стандарты обследования. Лечение. Трудовой прогноз. Неврит тройничного нерва. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Стандарты обследования. Лечение. Трудовой прогноз.</p>	
3. Методы исследования в неврологии.	<p>Дополнительные методы исследования в неврологической практике. Особенности проведения дополнительных методов исследования при разной неврологической патологии. Особенности обследования больных с неврологическими поражениями в области лица и шеи.</p> <p>Методика обследования неврологического статуса у больных с различными заболеваниями нервной системы.</p>	7

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. Опухоли спинного мозга. Классификация. Клинические проявления экстрамедуллярной опухоли, лечение.
2. Абсцесс головного мозга: этиология, клиника, диагностика, лечение.
3. Аденома гипофиза: клиника, диагностика, лечение.
4. Параклинические методы диагностики опухолей головного мозга.
5. Классификация опухолей головного мозга.
6. Общемозговые, очаговые, дислокационные симптомы при опухолях головного мозга.
7. Кровоизлияние в мозг: этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия, показания к хирургическому лечению.
8. Преходящие нарушения мозгового кровообращения (гипертонический и гипотонический кризы). Этиология, патогенез, клиника заболевания, неотложная терапия.
9. Субарахноидальное кровоизлияние. Этиология, клиника, лечение.
10. Ишемический церебральный инсульт. Этиология, патогенез, клиника заболевания, неотложная терапия.
11. Геморрагический церебральный инсульт. Этиология. Клиника, диагностика, неотложная терапия.
12. Классификация нарушений мозгового кровообращения.
13. Туннельные нейропатии локтевого, лучевого, срединного и малоберцового нервов.
14. Пояснично-крестцовыерадиклопатии (радикулит и радикулопатия). Этиология.

15. Невралгия тройничного нерва. Этиология, клиника, лечение (консервативное и хирургическое).
16. Нейропатия лицевого нерва. Этиология, патогенез заболевания, клиника, лечение.
17. Острая демиелинизирующая полирадикулонейропатия Гийена-Барре. Клиника. Лечение.
18. Полинейропатии. Особенности дифтерийной, диабетической, алкогольной, свинцовой полинейропатии.
19. Острая и хроническая боль. Нейрофизиологические и психологические аспекты боли. Социально-экономическое значение.
20. Синдромы нарушения сознания. Дифференциальная диагностика деструктивной и метаболической комы.
21. Синдромы поражения теменной доли головного мозга.
22. Исследование цереброспинальной жидкости. Менингеальный и гипертензионный синдромы.
23. Вегетативная иннервация глаза, симптомы нарушения.
24. Агнозия. Апраксия. Их виды.
25. Речь и ее расстройства (афазия, дизартрия).
26. Внутренняя капсула. Зрительный бугор. Их анатомия, физиология, симптомы поражения.
27. Паллидарная система. Анатомия, физиология, симптомы поражения.
28. Стриарная система. Анатомия, физиология, симптомы поражения.
29. Мозжечок. Анатомия, физиология, симптомы поражения.
30. Альтернирующие параличи. Их характеристика на отдельных примерах в зависимости от уровня поражения.
31. Бульбарный и псевдобульбарный паралич.
32. Подъязычный и добавочный нервы. Анатомия, физиология, симптомы поражения.
33. Блуждающий нерв. Анатомия, физиология, симптомы поражения.
34. Языкоглоточный нерв. Анатомия, физиология, симптомы поражения.
35. Иннервация мимических мышц и симптомы ее нарушения.
36. Тройничный нерв. Анатомия, функция, симптомы поражения
37. Блоковый и отводящий нервы. Анатомия, функция, симптомы поражения
38. Глазодвигательный нерв. Анатомия, функция, симптомы поражения.
39. Зрительный анализатор. Анатомия, физиология. Признаки поражения на разных уровнях.
40. Обонятельный нерв. Ход обонятельных проводников. Признаки поражения.
41. Симптомы поражения поперечника спинного мозга на различных уровнях.
42. Синдром половинного поперечного поражения спинного мозга (синдром Броун-Секара).
43. Типы нарушения чувствительности (периферический, полиневритический, корешковый, сегментарный, проводниковый). Тотальное и диссоциированное расстройство чувствительности.
44. Синдромы поражения.
45. Анатомия и физиология проводников глубокой чувствительности.
46. Анатомия и физиология проводников поверхностной чувствительности. Синдромы поражения.
47. Периферический двигательный нейрон: анатомия, симптомы поражения, топическая диагностика.
48. Кортико-нуклеарный путь: анатомия, симптомы поражения, топическая диагностика.
49. Кортико-спинальный путь: анатомия, симптомы поражения, топическая диагностика.
50. Безусловные рефлексы и их изменения.

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
Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия. Т. 1. Неврология : учебник : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - Электронное издание на основе: Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - Т. 1. Неврология. - 672 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Неврология и нейрохирургия. Т. 2. Нейрохирургия : учебник : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - Электронное издание на основе: Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - Т. 2. Нейрохирургия / под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 384 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Методы функциональной диагностики в неврологии : учебное пособие / под ред. Е. А. Кольцовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 144 с	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Неврология [Электронный ресурс] / Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Скворцовой В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - - Т. 1. - 880 с. Прототип Электронное издание на основе: Неврология : национальное руководство / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Т. 1. - 880 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Ньюкиктъен Ч., Детская поведенческая неврология. Т. 1 [Электронный ресурс] / Чарльз Ньюкиктъен - М. : Теревинф, 2019. - 290 с. - - Прототип Электронное издание на основе: Детская поведенческая неврология [Электронный ресурс]. В 2 т. Т. 1 / Чарльз Ньюкиктъен ; пер. с англ. Д. В. Ермолаев, Н. Н. Заваденко, Н. Н. Полонская ; под ред. Н. Н. Заваденко. - 4-е изд. (эл.). - Электрон. текстовые дан. (1 файл pdf : 290 с.). - М. : Теревинф, 2019. - Систем. требования: Adobe Reader XI либо Adobe Digital Editions 4.5 ; экран 12".	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Ньюкиктъен Ч., Детская поведенческая неврология. Т. 2 [Электронный ресурс] / Чарльз Ньюкиктъен - М. : Теревинф, 2019. - 337 с. - - Прототип Электронное издание на основе: Детская поведенческая неврология [Электронный ресурс]. В 2 т. Т. 2 / Чарльз Ньюкиктъен ; пер. с англ. Д. В. Ермолаев, Н. Н. Заваденко, Н. Н. Полонская; под ред. Н. Н. Заваденко. - 4-е изд. (эл.). - Электрон. текстовые дан. (1 файл pdf : 337 с.). - М. : Теревинф, 2019. - Систем. требования: Adobe Reader XI либо Adobe Digital Editions 4.5 ; экран 12".	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Клочкова Е.В., Введение в физическую терапию: реабилитация детей с церебральным параличом и другими двигательными нарушениями неврологической природы [Электронный ресурс] / Е.В. Клочкова - М. : Теревинф, 2019. - 286 с. - - Прототип Электронное издание на основе:	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

Введение в физическую терапию: реабилитация детей с церебральным параличом и другими двигательными нарушениями неврологической природы [Электронный ресурс] / Е. В. Клочкова. - 3-е изд (эл.). - Электрон. текстовые дан. (1 файл pdf : 286 с.). - М. : Теревинф, 2019. - Систем. требования: Adobe Reader XI либо Adobe Digital Editions 4.5 ; экран 10".	http://www.studmedlib.ru/
Богданов Р.Р., Сестринское дело в неврологии [Электронный ресурс] : учебник / под ред. С. В. Котова. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2019. - 256 с. Прототип Электронное издание на основе: Сестринское дело в неврологии : учебник / под ред. С. В. Котова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 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
Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. Прототип Электронное издание на основе: Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Большая медицинская энциклопедия [Электронный ресурс] / А. Г. Елисеев, В. Н. Шилов, Т. В. Гитун [и др.]. -Саратов : Научная книга, 2019. — 849 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Медицинская аппаратура. Полный справочник [Электронный ресурс] / М. Ю. Ишманов, С. А. Попов, С. А. Попович [и др.]. - Саратов : Научная книга, 2019. — 399 с. —	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Двойников, С. И. Справочник главной медицинской сестры / под ред. С. И. Двойникова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 320 с. – Прототип Электронное издание на основе: Справочник главной медицинской сестры / под ред. С. И. Двойникова. - 2-е изд., перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 320 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.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. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.
Занятия семинарского типа	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.
Стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа)	Тестовые задания разработаны в соответствии с рабочей программой по дисциплине. Тестовые задания позволяют выяснить прочность и глубину усвоения материала по дисциплине, а также повторить и систематизировать свои знания. При выполнении тестовых заданий необходимо

	<p>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>
Устный ответ	<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>
Решение ситуационных задач	<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 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>
Практические навыки	<p>Практические навыки отрабатываются в соответствии с методическими рекомендациями по их выполнению</p>
Реферат/Презентации	<p>Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления и базируются на анализе не менее 5-10 источников. Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят). Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения. Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования. В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы. В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы. В список литературы(источников и литературы) студент включает только те документы, которые он использовал при написании реферата. В приложении (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата. Компьютерная презентация должна содержать титульный</p>

	<p>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>
Реферат	<p>Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления и базируются на анализе не менее 5-10 источников. Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят). Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения. Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования. В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы. В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы. В список литературы (источников и литературы) студент включает только те документы, которые он использовал при написании реферата. В приложении (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.</p>
Эссе	<p>Тема эссе должна содержать в себе вопрос, проблему, мотивировать на размышление. Эссе должно содержать четкое изложение сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария, рассматриваемого в рамках дисциплины, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме. Формы эссе могут значительно дифференцироваться. В некоторых случаях это может быть анализ имеющихся статистических данных по изучаемой проблеме, анализ материалов из средств массовой информации и использованием изучаемых</p>

	моделей, подробный разбор предложенной задачи с развернутыми мнениями, подбор и детальный анализ примеров, иллюстрирующих проблему и т.д.
Подготовка к экзамену/зачету	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

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-1	1	Основы сестринского дела
	2	Основы сестринского дела
	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-1.2	1	Основы сестринского дела
	2	Основы сестринского дела
	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-1.1	1	Основы сестринского дела
	2	Основы сестринского дела
	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-1.3	1	Основы сестринского дела
	2	Основы сестринского дела
	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-2	1	Основы сестринского дела
	2	Основы сестринского дела
	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-2.2	1	Основы сестринского дела
	2	Основы сестринского дела
	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-2.3	1	Основы сестринского дела
	2	Основы сестринского дела
	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-2.1	1	Основы сестринского дела
	2	Основы сестринского дела
	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

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-1	Готовность оценить состояние пациента для составления плана сестринских	Знать: Строение организма во взаимосвязи с функцией, топографию органов и систем, индивидуальные особенности людей разного возраста. Наиболее общие физиологические закономерности, лежащие в основе процессов жизнедеятельности организма.	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

вмешательств			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: Применять законы наследования для расчета вероятности проявления изучаемых признаков и прогнозировать наследственные заболевания человека определять состояние органов, детали их строения, распознавать варианты нормы и аномалии их развития. Распознавать изменения тканей и органов в связи с различными физиологическими и защитно-приспособительными реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств.	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 анализа типовых патологических процессов и основных патологических состояний в динамике развития основных групп болезней для составления плана сестринских вмешательств.	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-1.1	Проводит сбор медицинской информации, выявляет факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни	Знать: Показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека.	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: Выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем; Оценивать влияние образа жизни на состояние здоровья; Осуществлять сбор медицинской информации в рамках профессиональных задач	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 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 сбора медицинской информации	навыки (владения), предусмотренные данной	навыки (владения), предусмотренные	навыки (владения), предусмотренные	навыки (владения), предусмотренные

		Навыками оценки состояния здоровья и выявления факторов риска обусловленные образом жизни пациента	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-1.2	Определяет потребности в профессиональном уходе, вид и объем сестринского вмешательства	Знать: Принципы профессионального ухода за пациентами с различными патологиями;	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: Планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход, проводить текущую и итоговую оценку ухода	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, при их выполнении обучающийся не

				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: Техникой сестринского ухода за пациентами с различными заболеваниями; Навыками планирования потребностей каждого пациента в объеме и виде сестринского вмешательства;	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-1.3	Участвует в доврачебном обследовании пациентов с наиболее распространенными заболеваниями,	Знать: Теоретические вопросы оказания доврачебной помощи. Этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний, травм и отравлений.	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

	травмам и и отравлениями			основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	на достаточном уровне.	данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: Своевременно оказать доврачебную помощь в полном объеме с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями;	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 и методами проведения доврачебного обследования пациентов с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями	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-2	Способность и	Знать: Повседневные жизненно важные потребности человека;	знания являются фрагментарными, не	знания, полученные при освоении	знания, полученные при освоении	знания, полученные при освоении

готовность к организации квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом	Принципы проведения квалифицированного сестринского ухода	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: Осуществлять этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и итоговую оценку ухода	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 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 организации и осуществления сестринского ухода в стационаре и на дому	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-2.1	Выполняет процедуры и манипуляции сестринского ухода с согласия пациента	Знать: Сестринский процесс в различных сферах здравоохранения.	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: Осуществлять информирование пациента о действиях при проведении квалифицированного сестринского ухода, манипуляций и оформлять согласие пациента на их осуществление	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: Навыками выполнения сестринских процедур и манипуляций сестринского ухода с согласия пациента	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-2.2	Взаимодействует с персоналом отделения, службам и медицинской организации и другими организациями,	Знать: Виды и структура медицинских организаций; Нормы и правила профессионального общения и бесконфликтного сотрудничества с персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента	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 литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом

	родственниками/законными и представителями в интересах пациента			предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.		уровне.
		Уметь: Устанавливать профессиональный контакт с персоналом отделения, службами медицинской организации. Устанавливать профессиональный контакт с пациентами, родственниками/законными представителями, в том числе, с пациентами с когнитивными нарушениями, нарушением речи, зрения, слуха и т.п.	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: Техникой профессионального общения с пациентами, их родственниками/законными представителями, службами медицинской организации и другими организациями, врачебным и младшим медицинским персоналом в интересах пациента.	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-2.3	Выполняет лечебные	Знать: Задачи и функциональные обязанности сестринского персонала	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы,

процедуры по назначению врача и/ или совместно с врачом		формирования на их основе умений и навыков.	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.	сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	Уметь: Выполнять назначения, лечебные процедуры по назначению и под руководством врача	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 проведения лечебной терапии по назначению/под руководством врача в рамках профессиональных обязанностей Современными сестринскими манипуляциями и технологиями.	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	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении

				выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ПК-4	Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	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.	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: 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	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.

				ухудшениям получаемых результатов.	решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	
		Владеть: Основными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни 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-4.1	Оказывает доврачебную медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской	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,	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.

	бригаде по алгоритму			на пороговом 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 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 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	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	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной

<p>медицинской бригаде проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма</p>			<p>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>обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.</p>	<p>обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.</p>
	<p>Уметь: Проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма по алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде</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: 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</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки,</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся</p>

		состояниях в медицинской бригаде;		допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
--	--	-----------------------------------	--	---	--	---

