

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 во фтизиатрии»

Блок 1

Обязательная часть

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: очно-заочная

Срок обучения: 4 года 6 месяцев

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. Заместитель Главного врача по поликлинике многопрофильной клиники ООО «МедГард» к.м.н. Панина Л.Ю.

2. 2. Проректор по научной работе Медицинского университета «Реавиз» к.м.н. ,доцент ¶Супильников А.А.¶

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 и практических навыков решения профессиональных задач по раннему выявлению, диагностике, дифференциальной диагностике и профилактике туберкулеза.. В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) «Сестринское дело во фтизиатрии»:

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, презентации, 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, презентации,

		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, презентации, 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, презентации, 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, презентации, 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, презентации, 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 компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства

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, презентации, 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
ОПК-4	Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки, реферат/презентации

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Задачи и функциональные обязанности сестринского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинаций при решении профессиональных задач
Уметь	Применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач
Владеть	Техникой сестринских манипуляций; Навыками применения медицинских технологий, медицинских

	изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинации при решении профессиональных задач
--	---

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
ОПК-4.1	Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки, реферат/презентации

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Базовые медицинские технологии в сестринском деле,
Уметь	Выполнять профилактические, гигиенические, лечебные и противоэпидемические мероприятия, а также их комбинации для решения профессиональных задач
Владеть	Навыками применения медицинских технологий, изделий лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач

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, презентации, 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, презентации, 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, презентации, 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, презентации, 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 обязательной части дисциплин.

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

Дисциплина является предшествующей для изучения таких дисциплин, как: Неонатология, перинатология; Сестринское дело в гериатрии; Сестринское дело в неврологии.

Дисциплина (модуль) изучается на 4 курсе в 7, 8 семестрах.

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 во фтизиатрии» составляет 4 зачетные единицы.

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

Объем дисциплины	Всего часов	7 семестр часов	8 семестр часов
Общая трудоемкость дисциплины, часов	144	72	72
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	47	24	23
Лекции (всего)	24	12	12
Практические занятия (всего)	23	12	11
СРС (по видам учебных занятий)	96	48	48
Вид промежуточной аттестации обучающегося (Зачет)	1	-	1
Контактная работа обучающихся с преподавателем (ИТОГО)	48	24	24
СРС (ИТОГО)	96	48	48

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.		
		всего				

7 семестр

1.	Этиология и эпидемиология туберкулеза. Патогенез и патологическая анатомия. Методы клинической диагностики туберкулеза	24	4	4	-	16	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки, реферат/презентации,
2.	Аллергия и иммунитет при туберкулезе. Туберкулинодиагностика. Специфическая профилактика туберкулеза. Милиарный ТБ	24	4	4	-	16	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки, реферат/презентации,
3.	Классификация туберкулеза. Туберкулезная интоксикация. Первичный туберкулезный комплекс. Дифференциальная диагностика. Сестринский процесс при первичном туберкулезе.	24	4	4	-	16	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки,

8 семестр

4.	Формы ТБ вторичного периода. Диссеминированный ТБ. ТБ плеврит	24	4	4	-	16	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат,
----	---	----	---	---	---	----	--

							презентации, практические навыки, реферат/презентации,
5.	Запущенные формы ТБ. Внелегочный ТБ	24	4	4	-	16	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки, реферат/презентации,
6.	Лечение ТБ. Профилактика ТБ (специфическая и неспецифическая). Понятие очага ТБ инфекции. Мероприятия в очаге ТБ инфекции. Зачет с оценкой	23	4	3	-	16	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки, реферат/презентации,

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

Содержание лекционных занятий

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Часы
7 семестр		
1. Этиология и эпидемиология туберкулеза. Патогенез и патологическая анатомия. Методы клинической диагностики туберкулеза	Основные эпидемиологические показатели. Группы риска по ТБ. Источники и пути передачи инфекции. Особенности эпидемического процесса при туберкулезе. Основные свойства возбудителя ТБ. Патогенез и патологическая анатомия. Методы диагностики туберкулеза.	4
2. Аллергия и иммунитет при туберкулезе. Туберкулинодиагностика. Специфическая профилактика туберкулеза. Милиарный ТБ	МБТ как антиген. Туберкулин как гаптен. Иммунитет при ТБ. Понятие о ТБ инфицировании. Критерии ТБ инфицирования. Виразж. Тактика при виразже. Пробы Манту, Пирке, диаскин- тест. Специфическая профилактика туберкулеза. Милиарный ТБ: клиника, диагностика, осложнения.	4
3. Классификация туберкулеза. Туберкулезная интоксикация.	Принципы классификации ТБ. Основы отечественной классификации ТБ. Основные	4

Первичный туберкулезный комплекс. Дифференциальная диагностика. Сестринский процесс при первичном туберкулезе.	разделы классификации. Фазы процесса. Критерии активности процесса. Постановка диагноза при ТБ. Указание на методы выявления МБТ. Диагностические критерии форм первичного ТБ. Первичный ТБ комплекс. Диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения. Прогноз. Понятие об очаге Гона и ТБ архиве. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Неосложненное и осложненное течение. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Значение виража для подтверждения форм первичного ТБ. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков. Частота выявления МБТ при ТБ первичного периода. Врачебная тактика при ТБ первичного периода.	
--	---	--

8 семестр

4. Формы ТБ вторичного периода. Диссеминированный ТБ. ТБ плеврит	Патогенез вторичного туберкулеза. Очаговый ТБ легких. Диагностика, дифференциальная диагностика, Инфильтративный ТБ. Диагностика, дифференциальная диагностика, особенности течения, лечения. Туберкулома. Диагностика, дифференциальная диагностика, особенности течения, лечения. Показания к оперативному лечению. Диссеминированный ТБ. Диагностика. Дифференциальная диагностика. ТБ плеврит. Дифференциальная диагностика выпотного плеврита. Эмпиема плевры.	4
5. Запущенные формы ТБ. Внелегочный ТБ		4
6. Лечение ТБ. Профилактика ТБ (специфическая и неспецифическая). Понятие очага ТБ инфекции. Мероприятия в очаге ТБ инфекции. Зачет с оценкой		4

Содержание практических занятий

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Часы
7 семестр		
1. Этиология и эпидемиология туберкулеза. Патогенез и патологическая анатомия. Методы клинической диагностики туберкулеза	Ситуация в мире и РФ по ТБ. Основные эпидемиологические показатели. Группы риска по ТБ легочному и внелегочному. Источники и пути передачи инфекции. Механизмы передачи инфекции. Особенности эпидемического процесса при туберкулезе и факторы, определяющие его развитие. Основные свойства возбудителя ТБ. Патогенез и патологическая анатомия. Диагностический минимум обследования на ТБ, Методы клинической диагностики туберкулеза. Методы исследования на ТБ первого и второго порядка. Абсолютные диагностические критерии ТБ. Отличие специфической и параспецифической	4

	<p>грануломы. Простая микроскопия. Люминисцентная микроскопия. Бактериологический посев. ПЦР. МГИТ. Методы флотации и седиментации. Сравнительная характеристика методов исследования. Рентгенография грудной клетки. Флюорография грудной клетки.</p>	
<p>2. Аллергия и иммунитет при туберкулезе. Туберкулинодиагностика. Специфическая профилактика туберкулеза. Милиарный ТБ</p>	<p>Понятие аллергена и антигена. Отличия аллергена и гаптена. МБТ как антиген. Туберкулин как гаптен. Аллергические реакции замедленного типа. Специфическая и неспецифическая защита организма. Иммунитет при ТБ. Особенности инкубационного периода при ТБ. Понятие о ТБ инфицировании. Критерии ТБ инфицирования. Вираз. Три типа виража. Врачебная тактика при вираже. Пробы Манту, Пирке, диаскин- тест. Техника постановки. Интерпретация результатов. Тактика при вираже. Специфическая профилактика туберкулеза. Милиарный ТБ: клиника, диагностика, осложнения. Патогенез милиарного ТБ. Группы риска развития милиарного ТБ. Тифоидная, легочная и менингеальная формы милиарного ТБ, Характеристика ликвора. Менингеальные знаки. Дополнительные методы исследования. Особенности рентгенологической картины при милиарном ТБ. Врачебная тактика. Дифференциальная диагностика. Критерии милиарного ТБ. Сроки лечения.</p>	4
<p>3. Классификация туберкулеза. Туберкулезная интоксикация. Первичный туберкулезный комплекс. Дифференциальная диагностика. Сестринский процесс при первичном туберкулезе.</p>	<p>Принципы классификации ТБ. Основы отечественной классификации ТБ. Основные разделы классификации. Фазы процесса. Критерии активности процесса. Постановка диагноза при ТБ. Указание на методы выявления МБТ. Диагностические критерии форм первичного ТБ. Первичный ТБ комплекс. Диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения. Прогноз. Понятие об очаге Гона и ТБ архиве. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Неосложненное и осложненное течение. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Значение виража для подтверждения форм первичного ТБ. Туберкулезная ин-токсикация у детей и подростков. Частота выявления МБТ при ТБ первичного периода. Врачебная тактика при ТБ первичного периода.</p>	4

8 семестр

<p>4. Формы ТБ вторичного периода. Диссеминированный ТБ. ТБ плеврит</p>	<p>Патогенез вторичного туберкулеза. Группы риска среди взрослого населения. Очаговый ТБ легких. Диагностика, дифференциальная диагностика, особенности течения, лечения. Показания к оперативному лечению. Диагностические критерии очагового ТБ. Инfiltrативный ТБ. Диагностика, дифференциальная диагностика, особенности течения, лечения. Показания к оперативному</p>	4
---	---	---

	<p>лечению. Диагностические критерии очагового ТБ. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения. Туберкулома. Диагностика, дифференциальная диагностика, особенности течения, лечения. Показания к оперативному лечению. Диагностические критерии инфильтративного ТБ. Диссеминированный ТБ. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Группы риска. Рентгенологические проявления. Бактериовыделение. Осложнения. Тактика ведения. ТБ плеврит. Особенности плеврального выпота при ТБ плеврите. Дифференциальная диагностика выпотного плеврита. Эмпиема плевры. Пиопневмоторакс. Тактика ведения Показания к оперативному лечению. Легочное кровотечение. Помощь при легочном кровотечении. Спонтанный пневмоторакс. Помощь при СП. Особенности дренажа по Бюлау.</p>	
5. Запущенные формы ТБ. Внелегочный ТБ	<p>Диагностические критерии кавернозного ТБ. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Оперативное лечение. Особенности рентгенологической картины. Диагностические критерии фиброзно-кавернозного ТБ. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Оперативное лечение. Особенности рентгенологической картины. Диагностические критерии цирротического ТБ. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Оперативное лечение. Особенности рентгенологической картины. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения. ТБ костей и суставов, мочевыделительной системы, половой системы. ТБ менингит. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Оперативное лечение. Особенности рентгенологической картины. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения.</p>	4
6. Лечение ТБ. Профилактика ТБ (специфическая и неспецифическая). Понятие очага ТБ инфекции. Мероприятия в очаге ТБ инфекции. Зачет с оценкой	<p>Лечение ТБ. Фазы лечения. Фаза интенсивного лечения. Фаза продолжения лечения. Четыре режима химиотерапии. Основные противотуберкулезные препараты. Резервные препараты для лечения ТБ. Понятие о МЛУ при ТБ, принципы доказательства МЛУ. Особенности лечения при МЛУ. Симптоматическое лечение ТБ. Патогенетическое лечение ТБ. Лечение внелегочного ТБ. Профилактика ТБ (специфическая и неспецифическая). Химиопрофилактика. Показания к химиопрофилактике. Критерии эффективности химиопрофилактики. Вакцинация БЦЖ. Показания к ревакцинации БЦЖ. Диета при ТБ. Режим при ТБ. Понятие очага ТБ инфекции. Классификация очагов ТБ инфекции. Мероприятия в очаге ТБ инфекции. Порядок заполнения документации при выявлении больного ТБ. Документация при направлении больного ТБ на МСЭК.</p>	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. Противотуберкулезные химиопрепараты, дозы, методы введения, комбинации препаратов. Основные принципы химиотерапии туберкулеза. Лечение при лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Побочные реакции антибактериальных препаратов, их предупреждение и устранение.
2. Организация и проведение туберкулинодиагностики. Противотуберкулезная ревакцинация БЦЖ детей, подростков, Работа кабинета детской поликлиники по проведению туберкулиновых проб и противотуберкулезных прививок.
3. Туберкулезная эмпиема.
4. Фибринозный (сухой) и экссудативный туберкулезные плевриты.
5. Патогенез и патоморфология туберкулезных плевритов.
6. Симптоматология и основные клинические признаки различных форм внелегочного туберкулеза (почек и мочевыводящих путей, гениталий, опорно-двигательного аппарата)
7. Понятие о цирротическом туберкулезе легких.
8. Лечение больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких, исходы.
9. Осложнения фиброзно-кавернозного туберкулеза.
10. Клинико-рентгенологическая характеристика фиброзно-кавернозного туберкулеза легких. Клинические варианты.
11. Перкуторные и аускультативные признаки каверны легкого.
12. Причины формирования фиброзно-кавернозного туберкулеза легких. Морфологические признаки.
13. Фиброзно-кавернозный (хронический кавернозный) туберкулез легких.
14. Клиническая характеристика кавернозного туберкулеза легких. Течение. Лечение. Виды заживления каверн.
15. Клинические, рентгенологические и лабораторные признаки каверны в легком.
16. Морфологическое строение каверн, свежая и хроническая каверна.
17. Патогенез каверны легкого.
18. Патогенез и патологическая анатомия лобарной и лобулярной казеозной пневмоний. Особенности клинической картины, рентгенологическая характеристика.
19. Лечение и исходы в зависимости от величины и фазы течения, значение хирургического метода.
20. Значение рентгенологических методов в выявлении и диагностике туберкулом.
21. Особенности клинической картины туберкулом легкого, клинические формы.
22. Патогенез и патоморфология туберкулом легкого.
23. Лечение и исходы инфильтративного туберкулеза
24. Клинико-рентгенологические варианты, особенности их течения.
25. Патогенез и патоморфология инфильтративного туберкулеза.
26. Лечение и исходы очагового туберкулеза легких.
27. Причины прогрессирования очагового туберкулеза и формирования распространенных процессов.
28. Методы определения активности туберкулезных очагов.
29. Значение флюорографического и рентгенологического методов для выявления и диагностики очагового туберкулеза.

30. Патогенез и патоморфология свежего и хронического очагового туберкулеза легких. Методы выявления, клиника и течение очаговых форм туберкулеза.
31. Осложнения диссеминированного туберкулеза.
32. Диагностика, клиника и лечение диссеминированного туберкулеза легких.
33. Подострый и хронический диссеминированный туберкулез легких, патогенез, патологоанатомические и рентгенологические признаки.
34. Диагностика, клиника и лечение милиарного туберкулеза легких.
35. Легочная и тифоидная формы милиарного туберкулеза легких.
36. Патогенез ранней и поздней гематогенной диссеминации.
37. Хронически текущий первичный туберкулез.
38. Малая форма туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов, выраженные формы (инфильтративная и туморозная), особенности диагностики, течения и лечения. Осложнения первичного туберкулезного комплекса, туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов, их профилактика диагностика и лечение.
39. Патоморфология и патогенез туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов. Клиническая и рентгенологическая диагностика поражения лимфатических узлов средостения.
40. Исходы первичного комплекса и значение остаточных изменений после его излечения для возникновения вторичных форм туберкулеза.
41. Клинические признаки, диагностика, течение и лечение.
42. Патоморфология и патогенез первичного комплекса.
43. Первичный туберкулезный комплекс.
44. Дифференциальная диагностика туберкулезной интоксикации с хроническими неспецифическими воспалительными процессами.
45. Клинические признаки, течение, лечение.
46. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков.
47. Формулировка диагноза туберкулеза.
48. Разделы классификации, отражающие основные клинические формы, характеристику туберкулезного процесса и его осложнений, остаточные изменения после излеченного туберкулеза
49. Принципы построения отечественной классификации.
50. Оценка качества проведения вакцинации БЦЖ.
51. Определение показаний к вакцинации и ревакцинации ВЦЖ и БЦЖ-М,
52. Клеточный и гуморальный иммунитет.
53. Значение генотипа человека в возникновении и течении туберкулеза. Противотуберкулезный иммунитет, иммунологическая функция различных морфологических и биохимических компонентов микобактерий.
54. Физикальные методы обследования больного с патологией органов дыхания. Описание рентгенограмм.
55. Виды специфических воспалительных реакций при туберкулезе и последовательность их развития.
56. Инфицирование микобактериями и заболевание туберкулезом.
57. Начальная и приобретенная лекарственная устойчивость.
58. Биологическая изменчивость микобактерий.
59. Патогенность и вирулентность микобактерий.
60. Виды микобактерий туберкулеза, морфологическое строение и свойства.
61. Туберкулез в пенитенциарных учреждениях.
62. Социальные группы риска в отношении туберкулеза.
63. Особенности эпидемического процесса при туберкулезе и факторы, определяющие его развитие.

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
Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни : учебник / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 704 с. Прототип Электронное издание на основе: Инфекционные болезни : учебник / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 704 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Мишин, В. Ю. Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - Электронное издание на основе: Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. :	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Гиллер, Д. Б. Фтизиатрия : учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 576 с.Прототип Электронное издание на основе: Фтизиатрия : учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 576 с	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Чучалин А.Г., Пульмонология [Электронный ресурс] / под ред. Чучалина А.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - Прототип Электронное издание на основе: Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Ющук Н.Д., Инфекционные болезни. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. В. Волчковой, Ю. В. Мартынова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 720 с. – Прототип Электронное издание на основе: Инфекционные болезни. Руководство к практическим занятиям : учебно-методическое пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. В. Волчковой, Ю. В. Мартынова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 720 с. :	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Никулина Н.Н., Госпитальная терапия: в 5 ч.: Ч.2: Пульмонология [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности 31.05.01. Лечебное дело / Н.Н. Никулина, Е.В. Филиппов, И.В. Буданова; под. ред. профессора С.С. Якушина - Рязань: ООП УИГТиОП, 2018. - 212 с. – Прототип Электронное издание на основе: Госпитальная терапия: в 5 ч.: учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности 31.05.01. Лечебное дело / Н.Н. Никулина, Е.В. Филиппов, И.В. Буданова; под. ред. профессора С.С. Якушина; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. - Рязань: ОТСиОП, 2018. - Ч.2: Пульмонология. - 212 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
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	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в

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.	электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Белянинова Ю.В. Комментарий к Федеральному закону от 18 июня 2001 г. N 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» [Электронный ресурс] / Ю.В. Белянинова. — 2-е изд. — Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2018. — 103 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Асхаков, М. С. Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления : учебное пособие / М. С. Асхаков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. Электронное издание на основе: Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления : учебное пособие / М. С. Асхаков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 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 позволят выяснить 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.
Устный ответ	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.
Решение ситуационных задач	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).
Практические навыки	Практические навыки отрабатываются в соответствии с методическими рекомендациями по их выполнению
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 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	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,

	<p>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>
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	Сестринское дело во фтизиатрии
	8	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	9	Неонатология, перинатология
	9	Сестринское дело в гериатрии
	9	Сестринское дело в неврологии
9	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	Сестринское дело во фтизиатрии
	8	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	9	Неонатология, перинатология
	9	Сестринское дело в гериатрии
	9	Сестринское дело в неврологии
	9	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	Сестринское дело во фтизиатрии
	8	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	9	Неонатология, перинатология
	9	Сестринское дело в гериатрии
	9	Сестринское дело в неврологии
9	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	Сестринское дело во фтизиатрии
	8	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	9	Неонатология, перинатология
	9	Сестринское дело в гериатрии
	9	Сестринское дело в неврологии
	9	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	Сестринское дело во фтизиатрии
	8	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	9	Неонатология, перинатология
	9	Сестринское дело в гериатрии
	9	Сестринское дело в неврологии
	9	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	Сестринское дело во фтизиатрии
	8	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	9	Неонатология, перинатология
	9	Сестринское дело в гериатрии
	9	Сестринское дело в неврологии
	9	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	Сестринское дело во фтизиатрии
	8	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	9	Неонатология, перинатология
	9	Сестринское дело в гериатрии
	9	Сестринское дело в неврологии
	9	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ОПК-4	4	Сестринское дело в терапии
	4	Фармакология
	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	Медицинское и фармацевтическое товароведение
	7	Сестринское дело в дерматовенерологии
	7	Сестринское дело в педиатрии
	7	Сестринское дело во фтизиатрии
	7	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	8	Сестринское дело во фтизиатрии
	8	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	9	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ОПК-4.1	4	Сестринское дело в терапии
	4	Фармакология
	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	Медицинское и фармацевтическое товароведение
	7	Сестринское дело в дерматовенерологии
	7	Сестринское дело в педиатрии
	7	Сестринское дело во фтизиатрии
	7	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	8	Сестринское дело во фтизиатрии
	8	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	9	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	Сестринское дело во фтизиатрии
	8	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	9	Неонатология, перинатология
	9	Сестринское дело в гериатрии
	9	Сестринское дело в неврологии
	9	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	Сестринское дело во фтизиатрии
	8	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	9	Неонатология, перинатология
	9	Сестринское дело в гериатрии
	9	Сестринское дело в неврологии
	9	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	Сестринское дело во фтизиатрии
	8	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	9	Неонатология, перинатология
	9	Сестринское дело в гериатрии
	9	Сестринское дело в неврологии
	9	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	Сестринское дело во фтизиатрии
	8	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	9	Неонатология, перинатология
	9	Сестринское дело в гериатрии
	9	Сестринское дело в неврологии
	9	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		
ОПК-4	Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарств	Знать: Задачи и функциональные обязанности сестринского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинаций при решении профессиональных задач	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

<p>енные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач</p>				<p>позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.</p>	<p>предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.</p>	<p>владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.</p>
	<p>Уметь: Применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач</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: Техникой сестринских манипуляций; Навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинации при решении профессиональных задач</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 допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>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.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.</p>	

ОПК-4.1	Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач	Знать: Базовые медицинские технологии в сестринском деле,	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: Выполнять профилактические, гигиенические, лечебные и противоэпидемические мероприятия, а также их комбинации для решения 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 применения медицинских технологий, изделий	навыки (владения), предусмотренные данной	навыки (владения), предусмотренные	навыки (владения), предусмотренные	навыки (владения), предусмотренные

		лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач	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	Готовность оценить состояние пациента для составления плана сестринских вмешательств	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, 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: 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	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

		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.		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 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, обуслов	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	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

	ленные образом жизни			основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	на достаточном уровне.	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 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 сбора медицинской информации Навыками оценки состояния здоровья и выявления факторов риска обусловленные образом жизни 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-1.2	Определяет	Знать: Принципы профессионального ухода за пациентами с различными	знания являются фрагментарными, не	знания, полученные при освоении	знания, полученные при освоении	знания, полученные при освоении

потребности в профессиональном уходе, вид и объем сестринского вмешательства	патологиями;	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: 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 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 сестринского ухода за пациентами с различными заболеваниями; Навыками планирования потребностей каждого пациента в объеме и виде	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

		сестринского вмешательства;	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-1.3	Участвует в доврачебном обследовании пациентов с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями	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 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 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	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 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 готовность к организации квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом	Знать: Повседневные жизненно важные потребности человека; Принципы проведения квалифицированного сестринского ухода	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

				предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.		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 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 организации и осуществления сестринского ухода в стационаре и на дому	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-2.1	Выполняет процедуры и	Знать: Сестринский процесс в различных сферах здравоохранения.	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,

манипуляции сестринского ухода с согласия пациента		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: 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 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 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	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их

				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-2.2	Взаимодействует с персоналом отделения, службам и медицинской организации и другими организациями, родственниками/законными и представителями в интересах пациента	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, 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: 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	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: 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 процедуры по назначению врача и/или совместно с врачом	Знать: Задачи и функциональные обязанности сестринского персонала	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.

				на пороговом 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 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 оказанию медицинской помощи	Знать: Теоретические вопросы оказания доврачебной помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах	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

помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	Методы сердечно-легочной реанимации.		принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	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 сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки,	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся

				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.
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 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 приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых	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	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.

				результатов.	принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	
		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 поддержанию жизнедеятельности	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, 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: Проводить мероприятия по	умения, предусмотренные	умения,

ти организ ма	восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма по алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде	данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	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.	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.

