

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Руководитель ОПОП,
Декан факультета



18 июня 2021 г.

**РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ПРАКТИК ОСНОВНОЙ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**
(сборник) по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело

Уровень ОПОП: бакалавриат

Реализация ОПОП: программа академического бакалавриата

Форма обучения: очная

Срок обучения: 4 года

Факультет: социальной работы и высшего сестринского образования

Казань, 2021

СОДЕРЖАНИЕ

1 курс

Ознакомительная практика (психологическая)

Ознакомительная практика

Сестринский уход

Манипуляционная практика

2 курс

Манипуляционная практика

Паллиативная

Профилактическая

Научно-исследовательская работа

3 курс

Клиническая практика

Паллиативная

Профилактическая

Научно-исследовательская работа

4 курс

Клиническая практика (Сестринская гериатрическая)

Клиническая практика (Сестринская паллиативная)

Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе

первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Организационно-управленческая)

Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе

первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Исследовательская)

Практика по получению первичных профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Сестринская гериатрическая)

Практика по получению первичных профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Сестринская паллиативная)

Практика по получению первичных профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Организационно-управленческая)

Научно-исследовательская работа

Преддипломная

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

« » 20 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Ознакомительная практика (психологическая)

Код и специальность (направление подготовки): 34.03.01 Сестринское дело

Квалификация: академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола - академический медицинский брат). преподаватель

Уровень бакалавриат

Форма обучения: очная

Факультет: социальной работы и высшего сестринского образования

Кафедра медицинской, общей психологии и педагогики

Очное отделение

Курс: 1

Первый семестр

Зачет 0 час.

Практические 96 час.

СРС 48 час.

Всего 144 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 4

2021 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - бакалавриат по специальности (направлению подготовки): 34.03.01 Сестринское дело.

**Разработчики
программы:**

Доцент, имеющий ученую
степень кандидата наук и
ученое звание "доцент"

Т. В.Рябова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских
наук

В. Д.Менделевич

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической
комиссии

А. В.Сафина

Преподаватели, ведущие дисциплину:

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины: ознакомление с работой медицинского учреждения, приобретении практических навыков в применении методов и технологий практической психологической и научно-исследовательской работы.

Задачи освоения дисциплины:

овладение студентами знаний, позволяющих грамотно осуществлять психологическую деятельность, осмысление основных подходов и концепций психологической работы, описывающих разные методические и содержательные подходы к ее организации и осуществлению по ОК, ОПК и ПК;

- выработка навыков и умений психологического мышления будущих специалистов, помощь в выработке навыков практической работы с разным контингентом лиц;
- овладение общими методами и технологиями психологической работы, изучению возможностей и ограничений каждого из методов, наиболее распространенного и оптимального их использования;
- осмысление особенностей психологической работы в учреждениях разного типа.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Универсальные компетенции	УК-3 Способен осуществлять социальное взаимодействие и реализовывать свою роль в команде	УК-3 УК-3.2 Понимает особенности поведения выделенных групп людей, с которыми работает/взаимодействует, учитывает их в своей деятельности (выбор категорий групп людей осуществляется образовательной организацией в зависимости от целей подготовки – по возрастным особенностям, по этническому или религиозному признаку, социально незащищенные слои населения и т.п.)	Знать: Уметь: Владеть:
Универсальные компетенции	УК-6 Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на	УК-6 УК-6.3 Реализует намеченные цели деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей, этапов карьерного роста,	Знать: Уметь: Владеть:

	<p>основе принципов образования в течение всей жизни</p>	<p>временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда</p> <p>УК-6 УК-6.4</p> <p>Критически оценивает эффективность использования времени и других ресурсов при решении поставленных задач, а также относительно полученного результата</p>	<p>Знать:</p> <p>Уметь:</p> <p>Владеть:</p>
--	--	--	---

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Педагогика".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу бакалавриата, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сферах: профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования; научных исследований);

02 Здравоохранение (в сферах: сохранения и обеспечения здоровья населения; улучшения качества жизни населения путем оказания квалифицированной сестринской помощи; проведения профилактической работы с населением; обеспечения организации работы сестринского персонала);

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере управления персоналом организации).;

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

лечебно-диагностический;

медико-профилактический;

реабилитационный;

организационно-управленческий;

педагогический;

научно-исследовательский;

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единицы, 144 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Промежуточная аттестация – Зачет .

	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
Всего			
144		96	48

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	32		24	8	
Тема 1.1.	32		24	8	реферат
Раздел 2.	112		84	28	
Тема 2.1.	112		84	28	собеседование
ВСЕГО:	144		96	48	

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

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	Экспериментально-психологические методики, используемые в практической деятельности психолога	УК-3
Тема 1.1.	Методы психологии. Виды психодиагностических методик. Понятие «стандартной батареи тестов»	УК-3
Раздел 2.	Специфика деятельности психолога в лечбно -профилактическом учреждении	УК-6
Тема 2.1.	Этапы клинической беседы. Специфика психологического консультирования и психокоррекции. Техники и приемы	УК-6

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1	Рябова Т.В. Учебно-методическое пособие по дисциплине «Практика ознакомительная (психологическая) для студентов 1 курса факультета социальной работы и высшего медицинского образования / Рябова Т.В. – Казань: КГМУ, 2020. – 34 с

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

6.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			УК-3	УК-6
Раздел 1.				
Тема 1.1.	Методы психологии. Психодиагностических методик. «стандартной батареи тестов»	Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа	+	
Раздел 2.				
Тема 2.1.	Этапы клинической беседы. Специфика психологического консультирования и психокоррекции. Техники и приемы	Практическое занятие		+
		Самостоятельная работа		+

**6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
(описание шкал оценивания)**

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
УК-3 Способен осуществлять социальное взаимодействие и реализовывать свою роль в команде	УК-3 УК-3.2 Понимает особенности поведения выделенных групп людей, с которыми работает/взаимодействует, учитывает их в своей деятельности (выбор категорий групп людей осуществляется образовательной организацией в зависимости от целей подготовки – по возрастным особенностям, по этническому или религиозному признаку, социально незащищенные слои населения и т.п.)	Знать: основы взаимодействия в команде	реферат	Имеет фрагментарные знания	Частично знает основные закономерности	Знает основные закономерности, но не в полной мере	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: выстраивать отношения в команде	собеседование	Не умеет анализировать	Работает поверхностно	Умеет работать, но с недочетами	В полной мере работает
		Владеть: навыками эффективного взаимодействия в команде	выполнение письменных заданий	Не владеет методами	Частично владеет методами	Владеет базовыми технологиями, но не достаточно уверенно	В полной мере владеет работой
УК-6 Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни	УК-6 УК-6.3 Реализует намеченные цели деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей, этапов карьерного роста, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда	Знать: основы планирования целей	реферат	Имеет фрагментарные знания	Частично знает основные закономерности	Знает основные закономерности, но не в полной мере	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: осуществлять намеченные цели	собеседование	Не умеет анализировать	Работает поверхностно	Умеет работать, но с недочетами	В полной мере работает
		Владеть: навыками реализации целей с учетом всех условия	выполнение письменных заданий	Не владеет методами	Частично владеет методами	Владеет базовыми технологиями, но не достаточно уверенно	В полной мере владеет работой
	УК-6 УК-6.4 Критически оценивает эффективность использования времени и других ресурсов при решении поставленных задач, а также	Знать: основы планирования времени	реферат	Имеет фрагментарные знания	Частично знает основные закономерности	Знает основные закономерности, но не в полной мере	Имеет сформированные систематические знания
Уметь: эффективно использовать		собеседование	Не умеет анализировать	Работает поверхностно	Умеет работать, но с недочетами	В полной мере работает	

	относительно полученного результата	время					
		Владеть:навыками использования всех ресурсов	выполнение письменных заданий	Не владеет методами	Частично владеет методами	Владеет базовыми технологиями, но не достаточно уверенно	В полной мере владеет работой

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

— реферат;

Примеры заданий:

Познавательные процессы. Ощущения и восприятие.

- Когнитивная психология.
- Теории личности. Гуманистическая психология А. Маслоу
- Свойства личности. Характер и акцентуации характера.
- Психические состояния. Саморегуляция состояний.

Критерии оценки:

90–100 баллов ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

80–89 баллов – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

70–79 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Менее 70 баллов – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

— собеседование;

Примеры заданий:

Главная медицинская сестра поликлиники в ходе борьбы за повышение качества работы, решил штрафовать плохо работающих сотрудников. Верное ли это решение?

Критерии оценки:

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, системный подход к проблеме. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «скорее нет, потому что «однобокое» санкционирование (в этом случае негативное) малоэффективно. Большого эффекта

руководитель добьется, установив как позитивные, так и негативные санкции».

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

— **письменный ответ на вопрос;**

Примеры заданий:

письменный отчет по практике в виде дневника практики

Критерии оценки:

Критерии оценки «отлично»:

- студентом посещено не менее 75% от установленной продолжительности практики, пропуски по уважительной причине;
- в случае пропусков студент отработал пропущенные дни;
- студентом предоставлен соответствующим образом оформленный дневник и сводный отчет о прохождении практики;
- студент подготовил и сдал реферат;
- студент провел, оформил и сдал научно – исследовательскую работу;
- продемонстрировал наличие теоретических и практических навыков по программе прохождения практики;

Критерии оценки «хорошо»:

- студентом посещено от 75% до 50% от установленной продолжительности практики, пропуски по уважительной причине;
- в случае пропусков студент отработал пропущенные дни;
- студентом предоставлен соответствующим образом оформленный дневник и сводный отчет о прохождении практики;
- студент подготовил и сдал реферат (неточности в оформлении);
- студент провел, оформил и сдал научно – исследовательскую работу (неточности в оформлении);
- продемонстрировал наличие теоретических и практических навыков по программе прохождения практики;

Критерии оценки «удовлетворительно»:

- студентом посещено от 75% до 50% от установленной продолжительности практики, пропуски по уважительной и неуважительной причине;
- в случае пропусков студент не полностью отработал пропущенные дни;
- студентом предоставлен дневник и сводный отчет о прохождении практики с замечаниями, оформленный несоответствующим образом;
- студент не подготовил и не сдал реферат или его содержание и оформление не соответствует положительной оценке;
- студент не провел, не оформил или не сдал научно – исследовательскую работу, или ее содержание и оформление не соответствует положительной оценке;

- продемонстрировал наличие теоретических и практических навыков по программе прохождения практики на удовлетворительную оценку.

Если студент не выполнил минимум практических навыков, имеет замечания от персонала учреждения, не отработал пропущенные дни, зачёт не получает.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине подлежат:

– основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем; ¶– не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания; ¶– использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Лукацкий М.А., Остренкова М.Е. Психология- М. : ГЭОТАРМедиа, 2013. - 664 с. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425022.html	Эбс консультант студента

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Островская И.В. Психология. М.: ГЭОТАР-Медиа - 2013. – 480 с. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423745.html	Эбс консультант студента

7.3. Периодическая печать

№	Наименование
1	психологический журнал

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497P\2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/p>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

Дополнительная (иллюстративная) информация помогает окончательно понять основную и в какой-то мере дублирует комментирующую. Ее можно сокращать на 75–100 %. Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем

Требования к выполнению сообщения (доклада).

- Основные правила оформления работы.
1. Всю работу надо правильно оформить: титульный лист, текст, заголовки, библиографический список, сноски и др.
 2. Шрифт – 14. Интервал между строк – 1,5. Поля: сверху и снизу – 2 см; слева – 3 см; справа – 1,5 см.
 3. Заголовки печатать по центру, жирным шрифтом. Без абзаца. Точки в конце заголовков не ставят.
 4. Текст печатать по ширине всего листа. Абзац 1,25.
 5. Страницы пронумеровать: наверху по центру. На первой странице номер не ставить.
 6. По всей работе сделать сноски на все определения, цитаты, цифры, таблицы и др. внизу страницы. На каждой странице нумерацию сносок начинать заново. Правильно оформить библиографию сноски.
 7. В конце каждого вопроса реферата сделать Библиографический список (список литературы) по алфавиту, правильно оформить по ГОСТу.

Подготовка к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией. Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office Prof.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Ознакомительная практика (психологическая)	Лечебные учреждения	
---	---------------------	--

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

« » 20 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Ознакомительная практика

Код и специальность (направление подготовки): 34.03.01 Сестринское дело

Квалификация: академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола - академический медицинский брат). преподаватель

Уровень бакалавриат

Форма обучения: очная

Факультет: социальной работы и высшего сестринского образования

Кафедра общей гигиены

Очное отделение

Курс: 1

Первый семестр, Второй семестр

Зачет 0 час.

Практические 240 час.

СРС 120 час.

Всего 360 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 10

2021 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - бакалавриат по специальности (направлению подготовки): 34.03.01 Сестринское дело.

**Разработчики
программы:**

Ассистент (ВПО),
имеющий ученую степень
кандидата наук,
выполняющий лечебную
работу

Э. А. Китаева

Профессор (ВПО),
выполняющий лечебную
работу и имеющий ученую
степень доктора наук

А. В. Шулаев

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских
наук

А. В. Шулаев

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической
комиссии

А. В. Сафина

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Ассистент (ВПО), имеющий ученую степень
кандидата наук, выполняющий лечебную
работу, кандидат медицинских наук

Э. А. Китаева

Ассистент (ВПО) без предъявления требований
к стажу, выполняющий лечебную работу,
кандидат медицинских наук

П. В. Зиновьев

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины: Ознакомление студентов с работой многопрофильных лечебных учреждений, закрепление навыков по оказанию первой доврачебной помощи и уходу за пациентами.

Задачи освоения дисциплины:

- знакомство со структурой и организацией работы многопрофильных лечебных учреждений;
- знакомство с работой госпитальных отделений, диагностических и лечебных кабинетов;
- приобретение навыков ухода за тяжелобольными и пострадавшими (уход за кожей, и профилактика пролежней, смена нательного и постельного белья, подача судна и мочеприемника, помощь при приеме пищи, транспортировка больных);
- освоение навыков наблюдения за больными и пострадавшими (оценка состояния сознания, измерение АД, пульса, частоты дыхания, диуреза, исследование функции пищеварительной системы);
- отработка практических умений при проведении следующих процедур: выполнение подкожных и внутримышечных инъекций, постановка банок, горчичников, грелок, компрессов, очистительных клизм и промывание желудка, закапывание капель в глаза, уши, нос, раздача лекарственных форм;
- ознакомление с особенностями санитарно-противоэпидемического режима и характером санпросвет работы в ЛПУ.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-1 Способен реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1 ОПК-1.1 Знает и может использовать основные нормы медицинского права	Знать: знает законодательства РФ и РТ в области охраны здоровья населения, Приказы и Постановления Правительства порядка оказания медицинской помощи Уметь: пользоваться нормативно-правовой базой Владеть: навыками работы с нормативной документацией; проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации.
		ОПК-1 ОПК-1.2 Знает и применяет на практике этические и деонтологические принципы	Знать: нормативно-правовую базу в охране здоровья населения Уметь: организовывать мероприятия по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации Владеть: навыками работы с нормативной документацией
Универсальные компетенции	УК-3 Способен осуществлять	УК-3 УК-3.1	Знать: правила организации профилактических и

	<p>социальное взаимодействие и реализовывать свою роль в команде</p>	<p>и в</p> <p>Понимает эффективность использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, определяет свою роль в команде</p>	<p>противоэпидемических мероприятий, гигиенические аспекты профилактики внутрибольничных инфекций</p> <p>Уметь: проводить и осуществлять профилактические и противоэпидемические мероприятия по снижению риска возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</p> <p>Владеть: методиками оценки факторов, влияющих на качество внутрибольничной среды; навыками проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий в различных подразделениях медицинских организаций.</p>
--	--	--	--

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Биология", "Гигиенические основы здорового образа жизни", "Нормальная физиология".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу бакалавриата, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сферах: профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования; научных исследований);

02 Здравоохранение (в сферах: сохранения и обеспечения здоровья населения; улучшения качества жизни населения путем оказания квалифицированной сестринской помощи; проведения профилактической работы с населением; обеспечения организации работы сестринского персонала);

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере управления персоналом организации).;

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

лечебно-диагностический;

медико-профилактический;

реабилитационный;

организационно-управленческий;

педагогический;

научно-исследовательский;

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость дисциплины составляет 10 зачетных единицы, 360 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Промежуточная аттестация – Зачет .

	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
Всего			
360		240	120

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	180		120	60	
Тема 1.1.	60		40	20	тестирование
Тема 1.2.	60		40	20	тестирование
Тема 1.3.	60		40	20	тестирование
Раздел 2.	180		120	60	
Тема 2.1.	60		40	20	устный опрос
Тема 2.2.	60		40	20	устный опрос
Тема 2.3.	60		40	20	устный опрос
ВСЕГО:	360		240	120	

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

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	Теоретическая база	ОПК-1,УК-3
Тема 1.1.	Знакомство со структурой лечебно-профилактического учреждения, организацией охранительного и санитарного режима. Техника безопасности (инструктаж). Особенности клинической гигиены стационарных пациентов.	ОПК-1,УК-3
Тема 1.2.	Знакомство с работой сестринского поста госпитального отделения. Освоение практических умений по общему уходу за больными - подача судна и мочеприемника тяжелобольному, подмывание и обтирание тела больного в постели, уход за полостью рта и зубами, ушами и носом, промывание глаз, мытье головы и ног в постели, приготовление и проведение гигиенической ванны, смена нательного и постельного белья, смена постели тяжелобольному, уход за кожей и профилактика пролежней. Транспортировка больных.	ОПК-1,УК-3
Тема 1.3.	Знакомство с работой процедурных, перевязочных и смотровых кабинетов. Освоение практических умений по выполнению отдельных лечебных процедур (простых сестринских манипуляций) - инъекции, промывание желудка, очистительные клизмы, сифонные, послабляющие и лекарственные клизмы, простейшие приемы для опорожнения мочевого пузыря, постановка банок, горчичников, грелок, пузыря со льдом, компрессов, введение капель в ухо, в нос, закапывание глазных капель.	ОПК-1,УК-3
Раздел 2.	Практические навыки	ОПК-1,УК-3
Тема 2.1.	Отработка практических умений и навыков по выполнению отдельных лечебных процедур (простых сестринских манипуляций) и по общему уходу за больными.	ОПК-1,УК-3
Тема 2.2.	Отработка практических умений и навыков по выполнению отдельных лечебных процедур (простых сестринских манипуляций) и по общему уходу за больными.	ОПК-1,УК-3
Тема 2.3.	Отработка практических умений и навыков по выполнению отдельных лечебных процедур (простых сестринских манипуляций) и по общему уходу за больными. Оформление документации и подготовка отчетов.	ОПК-1,УК-3

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1	<p>Барыкина Н.В. Чернова О.В. Сестринское дело в хирургии: Практикум. Изд. 8-е Медицина для вас, 2011.¶¶2. Дмитриева З.В., Теплова А.И. Теоретические основы сестринского дела в хирургии. Издательство: СпецЛит, 2010.¶¶3. Василенко В.А. «Справочник операционной и перевязочной сестры». Ростов-На-Дону, Феникс, 2008.¶¶4. Зарянская В. Г., Барыкина Н. В. Сестринское дело в хирургии. Ростов-На-Дону, Изд.: ФЕНИКС, 2010.¶¶5. Григорьева В.И. Рабочая тетрадь лекционных занятий по дисциплине «Сестринское дело в хирургии», М.: Авторская академия, 2010.¶¶6. Малов В.А. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях: Учебное пособие¶¶а. для студентов медицинских заведений.- М.: Мастерство, 2010.¶¶7. Обуховец, Т.Н., Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи/Т.Н. Обуховец.- Ростов - на - Дону: Феникс, 2008¶¶8. Корягина Н.Ю., Широкова Н.В., Наговицына Ю.А., Шилина Е.Р., Цымбалюк В.Р.¶¶9. «Организация специализированного сестринского ухода». Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2009.¶¶10. Кузнецов Н.</p>

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

6.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ОПК-1	УК-3
Раздел 1.				
Тема 1.1.	Знакомство со структурой лечебно-профилактического учреждения, организацией охранительного и санитарного режима. Техника безопасности (инструктаж). Особенности клинической гигиены стационарных пациентов.	Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа		+
Тема 1.2.	Знакомство с работой сестринского поста госпитального отделения. Освоение практических умений по общему уходу за больными - подача судна и мочеприемника тяжелобольному, подмывание и обтирание тела больного в постели, уход за полостью рта и зубами, ушами и носом, промывание глаз, мытье головы и ног в постели, приготовление и проведение гигиенической ванны, смена нательного и постельного белья, смена постели тяжелобольному, уход за кожей и профилактика пролежней. Транспортировка больных.	Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа		+
Тема 1.3.	Знакомство с работой процедурных, перевязочных и смотровых кабинетов. Освоение практических умений по выполнению отдельных лечебных процедур (простых сестринских манипуляций) - инъекции, промывание желудка, очистительные клизмы, сифонные, послабляющие и лекарственные клизмы, простейшие приемы для опорожнения мочевого пузыря, постановка банок, горчичников, грелок, пузыря со льдом, компрессов, введение капель в ухо, в нос, закапывание глазных капель.	Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа		+
Раздел 2.				
Тема 2.1.	Отработка практических умений и навыков по выполнению отдельных лечебных процедур (простых сестринских манипуляций) и по общему уходу за больными.	Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа		+
Тема 2.2.	Отработка практических умений и навыков по выполнению отдельных лечебных процедур (простых сестринских манипуляций) и по общему уходу за больными.	Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа		+
Тема 2.3.	Отработка практических умений и навыков по выполнению отдельных лечебных процедур (простых сестринских манипуляций) и по общему уходу за больными. Оформление документации и подготовка отчетов.	Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа		+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК-2 Способен обеспечивать санитарно-эпидемиологические требования для медицинских организаций	ПК-2 ПК-2. готовностью к обеспечению санитарно-эпидемиологических требований, установленных для медицинских организаций	Знать: термины и основные понятия в области санитарно-эпидемиологического благополучия детского и подросткового организованного коллектива, и при размещении детей в медицинских организациях, санаториях, профилакториях	тестирование	Результат не достигнут(менее 70 баллов) Доля правильных ответов менее 70%	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	90-100% правильных ответов
		Уметь: учитывать влияние биотехнологических факторов на состояние здоровья детей и подростков в условиях школы	кейс-задача	Доля правильных ответов менее 70%	Ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД не в полном объеме	Задание выполнено, но, оценка события верна на 80%	Ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД)
		Владеть: навыками использования нормативных документов, регламентирующих санитарно-эпидемиологический режим в школе и медицинских организациях	аналитическая работа с документами	Не умеет работать с НТД	Ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД не в полном объеме	Задание выполнено, но, оценка события верна на 80%	Ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД)
ПК-2 ПК-2. способностью и готовностью к участию в проведении профилактических медицинских осмотров	ОПК-1 ОПК-1.2 Знает и применяет на практике этические и деонтологические принципы	Знать: основные факторы риска развития школьных болезней	тестирование	Доля правильных ответов менее 70%	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий)90-100% правильных ответов

		Уметь: разрабатывать комплекс противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение внутришкольных инфекций и возможного негативного влияния школьной среды на здоровье детей и подростков	аналитическая работа с документами	Доля правильных ответов менее 70%¶	Ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД не в полном объеме	Задание выполнено, но, оценка события верна на 80%	Ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД)
		Владеть: методами работы с учебной и учебно-методической, нормативной, справочной и научной литературой для решения профессиональных задач; методами обеспечения соблюдения правил, касающихся охраны здоровья детей и подростков	кейс-задача	Доля правильных ответов менее 70%¶	Ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД не в полном объеме	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД).
ОПК-8 Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровья пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с цел...	ОПК-8 ОПК-Демонстрирует способность определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения)	Знать: основные мероприятия по профилактике школьных болезней	тестирование	Доля правильных ответов менее 70%¶	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	90-100% правильных ответов
Уметь: определять стратегии взаимодействия; планировать и корректировать свою деятельность в команде; применять полученные знания и навыки коммуникативного общения в практической деятельности		мозговой шторм	Доля правильных ответов менее 70%¶	Ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД не в полном объеме	Задание выполнено, но, оценка события верна на 80%	Ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД)	
Владеть: современными инструментальными и расчетными методами определения и оценки различных факторов риска для здоровья школьника		кейс-задача	Доля правильных ответов менее 70%¶в	Ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД не в полном объеме	Задание выполнено, но, оценка события верна на 80%	Ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую	

							документацию (НТД)
		Знать: принципы составления рационального меню, основы	тестирование	Доля правильных ответов менее 70%¶	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	90-100% правильных ответов
		Уметь: пользоваться психолого-педагогическими тестами для определения работоспособности детей и подростков. Составлять комплексы упражнений для профилактики заболеваний	мозговой шторм	Доля правильных ответов менее 70%¶	Ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД не в полном объеме	Задание выполнено, но, оценка события верна на 80%	Ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД)
		Владеть: профессионально-прикладными навыками определения физического развития и работоспособности организма детей и подростков	устный ответ	Доля правильных ответов менее 70%¶	Ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД не в полном объеме	Задание выполнено, но, оценка события верна на 80%	Ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД)

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

— тест;

Примеры заданий:

1. Как производится дезинфекция использованного перевязочного материала, зараженного ВИЧ-инфекцией?

- 1) 10% осветленный раствор хлорной извести — 2 часа
- 2) 10% раствор хлорамина — 60 минут
- 3) 3% раствор хлорамина на 60 минут
- 4) 1% раствор хлорамина — 60 минут

2. Сколько уровней в иерархии основных жизненно важных потребностей по А.Маслоу?

- 1) четырнадцать
- 2) десять
- 3) пять
- 4) три

3. Определите режим стерилизации перчаток в автоклаве.

- 1) давление 2 атм., время 10 мин
- 2) давление 2 атм., 45 мин
- 3) давление 1,1 атм., 45 мин
- 4) давление 0,5 атм., 20 мин

4. Какими бывают цели сестринского ухода?

- 1) краткосрочными
- 2) общими
- 3) личными
- 4) не конкретными

5. Определите тип проблемы: у пациента нет стула 48 часов.

- 1) второстепенная
- 2) потенциальная
- 3) эмоциональная
- 4) настоящая

Критерии оценки:

Критерии оценки

90–100 баллов – выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста.

80–89 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.

70–79 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.

Менее 70 баллов – выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста

— реферат;

Примеры заданий:

Примеры тем рефератов:

1. Основы профилактики
2. Основы дезинфекции
3. Хирургия: сестринское дело
4. Уход за пациентами с заболеваниями желудочно-кишечного тракта
5. Сестринское дело в гериатрии
6. Детские инфекционные болезни. Краснуха. Сестринский уход

Критерии оценки:

Критерии оценки:

90–100 баллов ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

80–89 баллов – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

70–79 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Менее 70 баллов – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

«Отлично» (90-100 баллов) – устное сообщение в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (80-89 баллов) – устное сообщение раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – устное сообщение раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – устное сообщение не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

— лабораторная работа;

Примеры заданий:

Применение дезинфицирующих растворов.

Технология обработки и режимы обеззараживания воздуха изложены в соответствующих нормативно-методических документах и инструкциях по применению конкретного дезинфекционного оборудования и дезинфицирующих средств

1. Хранение моющих и дезинфекционных средств должно осуществляться в таре (упаковке)

изготовителя, снабженной этикеткой, на стеллажах, в специально предназначенных местах.

1.1. Необходимо иметь отдельные емкости с рабочими растворами дезинфекционных средств, используемых для обработки различных объектов:

- для дезинфекции, для предстерилизационной очистки и для стерилизации изделий медицинского назначения, а также для их предварительной очистки (при использовании средств, обладающих фиксирующими свойствами);
- для дезинфекции поверхностей в помещениях, мебели, аппаратов, приборов и оборудования;
- для обеззараживания уборочного материала, для обеззараживания отходов классов Б и В (в случае отсутствия установок для обеззараживания).

Емкости с рабочими растворами дезинфекционных средств должны быть снабжены плотно прилегающими крышками, иметь четкие надписи или этикетки с указанием средства, его концентрации, назначения, даты приготовления, предельного срока годности раствора.

2. При работе с дезинфекционными средствами необходимо соблюдать все меры предосторожности, включая применение средств индивидуальной защиты, указанные в инструкциях по применению.

3. Уборочный инвентарь (тележки, mopы, емкости, ветошь, швабры) должен иметь четкую маркировку или цветовое кодирование с учетом функционального назначения помещений и видов уборочных работ и храниться в выделенном помещении. Схема цветового кодирования размещается в зоне хранения инвентаря. Стиральные машины для стирки mopов и другой ветоши устанавливаются в местах комплектации уборочных тележек.

4. Мытье оконных стекол должно проводиться по мере необходимости, но не реже 2 раз в год.

5. Генеральная уборка помещений палатных отделений и других функциональных помещений и кабинетов должна проводиться по графику не реже 1 раза в месяц, с обработкой стен, полов, оборудования, инвентаря, светильников.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – нормативно-методических документах и инструкциях по применению конкретного дезинфекционного оборудования и дезинфицирующих средств
Правил хранения, мер предосторожности при работе с моющими и дезинфицирующими средствами;

«Хорошо» (80-89 баллов) – умелое использование нормативно-методических документов и инструкций, правил хранения и мер предосторожности в заключение неявно сформулирована собственная позиция, корректное использование научной терминологии, правильный выбор и умелое использование нормативной документацией (СНиП, СанПиН, СН и пр.), четкая логическая структура работы, рекомендации даны не в полном объеме.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) умелое использование нормативно-методических документах и инструкциях по применению конкретного дезинфекционного оборудования и дезинфицирующих средств

Правил хранения, мер предосторожности при работе с моющими и дезинфицирующими средствами, в заключение неявно сформулирована собственная позиция, некорректное использование научной терминологии, правильный выбор и умелое использование нормативной документацией

(СНиП, СанПиН, СН и пр.), неявная логика работы, рекомендации даны не в полном объеме. «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – не знание нормативно-методических документах и инструкциях по применению конкретного дезинфекционного оборудования и дезинфицирующих средств
Правил хранения, мер предосторожности при работе с моющими и дезинфицирующими средствами

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

— **контрольная работа;**

Примеры заданий:

Ситуационные задачи по «Сестринскому делу в терапии»

В стационар поступил пациент 60 лет с диагнозом “Обострение хронического обструктивного заболевания легких на фоне бронхолегочной инфекции”.

Осуществляя первичную оценку состояния пациента, сестра выявила: жалобы на кашель с отделением густой, трудно отделяющейся слизисто-гноющей мокротой, похудание, повышение температуры тела до 38,6 градусов. Пациент привык сплевывать мокроту в носовой платок, который кладет под подушку. Раньше, пока была жива жена, стационарное лечение не проводилось. Близких не имеет. Не общителен по характеру.

Объективно: состояние тяжелое, кожные покровы бледные, влажные, акроцианоз, подкожно-жировая клетчатка развита слабо, ЧДД 26 в минуту, дышит сквозь сомкнутые губы, в акте дыхания участвуют дополнительные мышцы, выдох удлиннен, пульс 110 в минуту удовлетворительного наполнения, АД 140/90 мм рт.ст.

Врачебные назначения:

1. Режим постельный.
2. Оксациллин по 1,0 4 раза в сутки в/м
3. Оксигенотерапия.

Задания

1. Осуществите первичную сестринскую оценку и выявите нарушенные потребности пациента.
2. Выявите проблемы, поставьте цели, составьте план.
3. Объясните пациенту правила сбора мокроты на микрофлору и чувствительность ее к антибиотикам.
4. Продемонстрируйте на муляже технику внутримышечного введения оксациллина.

Критерии оценки:

90–100 баллов – правильно использованы формулы при решении расчётных задач, умеет анализировать условия задачи, составляет логическую схему решения конкретной задачи на основе знания общего подхода к решению, знает физические величины, единицы их измерения и использует их, правильные математические расчеты, задание выполнено в полном объеме.

80–89 баллов – правильно использованы формулы при решении расчётных задач, умеет анализировать условия задачи, составляет логическую схему решения конкретной задачи на основе знания общего подхода к решению, знает физические величины, единицы их измерения и использует их, задание выполнено, но допущены математические ошибки, не указаны единицы измерения

70–79 балл – правильно использованы формулы при решении расчётных задач, не умеет анализировать условия задачи, допущены ошибки в логической схеме решения задачи, не знает физические величины, единицы их измерения, неправильные математические расчеты, задание выполнено не в полном объеме.

70 балл и менее – содержание задания не осознано, задача не решена.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ	по	дисциплине	подлежат:
			тестирование устный опрос

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:

зачет с оценкой

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	1. Барыкина Н.В. Чернова О.В. Сестринское дело в хирургии: Практикум. Изд. 8-е Медицина для вас, 2011.¶¶2. Дмитриева З.В., Теплова А.И. Теоретические основы сестринского дела в хирургии. Издательство: СпецЛит, 2010.¶¶3. Василенко В.А. «Справочник операционной и перевязочной сестры». Ростов-На-Дону, Феникс, 2008.¶¶4. Зарянская В. Г., Барыкина Н. В. Сестринское дело в хирургии. Ростов-На-Дону, Изд.: ФЕНИКС, 2010.¶¶5. Григорьева В.И. Рабочая тетрадь лекционных занятий по дисциплине «Сестринское дело в хирургии», М.: Авторская академия, 2010.¶¶6. Малов В.А. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях: Учебное пособие¶¶а. для студентов медицинских заведений.- М.: Мастерство, 2010.¶¶7. Обуховец, Т.Н., Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи/Т.Н. Обуховец.- Ростов - на - Дону: Феникс, 2008¶¶8. Корягина Н.Ю., Широкова Н.В., Наговицына Ю.А., Шилина Е.Р., Цымбалюк В.Р.¶¶9. «Организация специализированного сестринского ухода». Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2009.¶¶10. Кузнецов	Да
2	1. Барыкина Н.В. Чернова О.В. Сестринское дело в хирургии: Практикум. Изд. 8-е Медицина для вас, 2011.¶¶2. Дмитриева З.В., Теплова А.И. Теоретические основы сестринского дела в хирургии. Издательство: СпецЛит, 2010.¶¶3. Василенко В.А. «Справочник операционной и перевязочной сестры». Ростов-На-Дону, Феникс, 2008.¶¶4. Зарянская В. Г., Барыкина Н. В. Сестринское дело в хирургии. Ростов-На-Дону, Изд.: ФЕНИКС, 2010.¶¶5. Григорьева В.И. Рабочая тетрадь лекционных занятий по дисциплине «Сестринское дело в хирургии», М.: Авторская академия, 2010.¶¶6. Малов В.А. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях: Учебное пособие¶¶а. для студентов медицинских заведений.- М.: Мастерство, 2010.¶¶7. Обуховец, Т.Н., Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи/Т.Н. Обуховец.- Ростов - на - Дону: Феникс, 2008¶¶8. Корягина Н.Ю., Широкова Н.В., Наговицына Ю.А., Шилина Е.Р., Цымбалюк В.Р.¶¶9. «Организация специализированного сестринского ухода». Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2009.¶¶10. Кузнецов	Да

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	1. Волков С.Р., Волкова М.М. Проведение профилактических мероприятий. Здоровый человек и его окружение. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие. – М.: Авторская академия, 2011.¶¶2. Волков С.Р., Волкова М.М. Здоровый человек и его окружение: Учебник. – М.: Авторская академия, 2012.¶¶3. Волков С.Р., Волкова М.М. Здоровый человек и его окружение: Учебник. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2005.¶¶4. Аверьянова Н.И., Чиженок Н.И. Зарницына Н.Ю., Щербакова Л.И., Т.И. Рудавина, Иванова Н.В. Сестринское дело в педиатрии: учебное пособие. - Ростов на Дону, «Феникс», 2008. ¶¶5. Винник Ю. С., Кочетова Л. В., Карлова Е. А., Теплякова О. В. Асептика и антисептика: учебное пособие.	Да

	<p>- Ростов на Дону, Феникс, 2007.¶¶6.Гостищев В.К. Под редакцией Саймона Патерсон-Брауна. Общая и неотложная хирургия. – М.: Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2010.¶¶¶¶ ¶¶¶ ¶¶7.Гостищев В.К. Общая хирургия. – М.: Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2010.¶¶8.Ежова Н.В, Королева А. Э. Педиатрия . Разноуровневые задания. Минск. «</p>	
--	---	--

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
-------	--------------

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. <http://www.library.ru/>
2. consilium Medicum (<http://www.consilium-medicum.com>)
3. русский медицинский журнал (<http://www.rmj.ru>)
4. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108.
5. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>.
6. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497Р\2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки.

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

При изучении дисциплины рекомендуется:

- основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;
- не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);
- не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;
- использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;
- аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;
- при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;
- соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.
- для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения аспирантов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

Требования к выполнению сообщения (доклада).

Подготовка к промежуточной аттестации.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Ознакомительная практика	209 оборудована система для проведения видеоконференций, ноутбук с мультимедиапроектором Ознакомительная практика	г.Казань, ул. Толстого 6/30, 2 этаж
--------------------------	---	-------------------------------------

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«___» _____ 20__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Практика: Сестринский уход

Код и специальность (направление подготовки): 34.03.01 Сестринское дело

Квалификация: академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола - академический медицинский брат). преподаватель

Уровень бакалавриат

Форма обучения: очная

Факультет: социальной работы и высшего сестринского образования

Кафедра сердечно-сосудистой и эндоваскулярной хирургии

Очное отделение

Курс: 1

Первый семестр, Второй семестр

Зачет 0 час.

Практические 240 час.

СРС 120 час.

Всего 360 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 10

2021 год

Рабочая программа учебной практики составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - бакалавриат по специальности (направлению подготовки): 34.03.01 Сестринское дело.

**Разработчики
программы:**

Старший преподаватель
(ВПО) с высшим
образованием

А. В.Сафина

Ассистент (ВПО) без
предъявления требований
к стажу, выполняющий
лечебную работу

Д. Р.Мухаметшина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских
наук

Р. К.Джорджикия

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической
комиссии

А. В.Сафина

Преподаватели, ведущие практику:

Ассистент (ВПО) без предъявления требований
к стажу, выполняющий лечебную работу

Д. Р.Мухаметшина

1. Перечень планируемых результатов обучения по практике, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения практики: Цель освоения практики - является наглядное изучение студентами современного расширенного понимания термина «уход», включающий манипуляционные навыки, этические и коммуникационные компоненты, необходимые в сестринском уходе.

Задачи освоения практики:

Задачи освоения практики:

- ориентация на формирование базовых профессиональных знаний и умений, необходимых для деятельности медицинского персонала;
- изучение этапов сестринского процесса.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-1 Способен осуществлять сестринскую деятельность в рамках оценки и коррекции состояния здоровья пациента	ПК-1 ПК-1.1	Знать: 1. Повседневные жизненно важные потребности человека. 2. Обязанности медицинской сестры при выполнении лечебно-диагностических мероприятий. 3. Принципы обучения пациента и его семьи самоуходу.
		Готовностью к обеспечению квалифицированного ухода за пациентом	Уметь: 1. Осуществлять этапы сестринского процесса- проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход. 2. Оказывать первую помощь. 3. Взаимодействовать в лечебной бригаде.
		ПК-1 ПК-1.2	Знать: - правильность и последовательность выполнения сестринских манипуляций при проведении сестринских процедур; - показания и противопоказания при выполнении сестринских манипуляций при проведении диагностических процедур.
		способностью и готовностью к выполнению сестринских	Уметь: - выполнять сестринские манипуляции при проведении сестринских процедур.
			Владеть: навыками простых сестринских манипуляций.
			Владеть: - практическими навыками

		манипуляций при выполнении сестринских проведении диагностических процедур	
		ПК-1 ПК-1.3 способностью и готовностью к выполнению сестринских манипуляций при проведении лечебных процедур	Знать: -особенности выполнения сестринских манипуляций, технику их проведения во время лечебных процедур Уметь: - правильно выполнять и организовывать проведение сестринских манипуляций Владеть: -практическими умениями и навыками сестринских манипуляций

2. Место практики в структуре образовательной программы

Практика является основополагающей для изучения следующих дисциплин и практик: "Паллиативная помощь", "Правовые основы в медицинской деятельности", "Сестринское дело в хирургии", "Больничная гигиена".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу бакалавриата, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сферах: профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования; научных исследований);

02 Здоровоохранение (в сферах: сохранения и обеспечения здоровья населения; улучшения качества жизни населения путем оказания квалифицированной сестринской помощи; проведения профилактической работы с населением; обеспечения организации работы сестринского персонала);

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере управления персоналом организации).;

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

лечебно-диагностический;

медико-профилактический;

реабилитационный;

организационно-управленческий;

педагогический;

научно-исследовательский;

3. Объем практики в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость практики составляет 10 зачетных единицы, 360 академических часа.

3.1. Объем практики и виды учебной работы

Промежуточная аттестация – Зачет .

	Контактная работа (аудиторная) работа / практическая подготовка	Самостоятельная работа
Всего		
360	240	120

4. Содержание практики, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов

4.1. Разделы практики и трудоемкость в академических часах

Разделы / темы практики	Общая трудоемкость (в часах)	Контактная работа	Самостоятельная работа	Формы текущего контроля успеваемости
Раздел 1.	360	240	120	
Тема 1.1.	120	80	40	выполнение практических заданий, тестирование
Тема 1.2.	120	80	40	выполнение практических заданий, тестирование
Тема 1.3.	120	80	40	выполнение практических заданий, тестирование
ВСЕГО:	360	240	120	

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) практики	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.		ПК-1
Тема 1.1.	Лечебно-охранительный режим.	ПК-1
Тема 1.2.	Объективное обследование пациента.	ПК-1
Тема 1.3.	Сестринский процесс: понятия и термины, потребности.	ПК-1

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по практике

№ п/п	Наименования
1	письменный отчет, дневник, подписанный непосредственным руководителем практики от учреждения;
2	характеристику, отражающую его работу во время практик.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

6.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Контактная работа / самостоятельная работа	Перечень компетенций и этапы их формирования
			ПК-1
Раздел 1.			
Тема 1.1.	Лечебно-охранительный режим.	Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+
Тема 1.2.	Объективное обследование пациента.	Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+
Тема 1.3.	Сестринский процесс: понятия и термины, потребности.	Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК-1 Способен осуществлять сестринскую деятельность в рамках оценки и коррекции состояния здоровья пациента	ПК-1 ПК-1.1 Готовностью к обеспечению квалифицированного ухода за пациентом	Знать: 1. Повседневные жизненно важные потребности человека. 2. Обязанности медицинской сестры при выполнении лечебно-диагностических мероприятий. 3. Принципы обучения пациента и его семьи самоуходу.	выполнение практических заданий, тестирование	Имеет фрагментарные представления о показателях	Знает частично основные понятия и термины	Знает понятия и термины, но не в полной мере	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: 1. Осуществлять этапы сестринского процесса-проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход. 2. Оказывать первую помощь. 3. Взаимодействовать в лечебной бригаде.	выполнение практических заданий, тестирование	Не ориентируется в естественных препаратах и проекции внутренних органов на теле человека. Не умеет анализировать варианты решения конкретных практических задач. Затрудняется дать анато-мическое обоснование принятому решению.	Использование малосоответствующего примера без ссылок на научное объяснение своей точки зрения	Использование адекватного примера, без ссылок на научное объяснение своей точки зрения	использование полного комплекта оборудования, даны ссылки на полученные в курсе знания, документированное применение методов гигиенической оценки, заключение и рекомендации даны в полном объеме
		Владеть: навыками простых сестринских манипуляций.	выполнение практических заданий, тестирование	Владеет фрагментарными навыками получения информации от	Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна	Владеет методами, но не достаточно уверенно	Задание выполнено, оценка события верна на 90–100%

				пациентов (их родственников / законных представителей)			
ПК-1 ПК-1.2 способностью и готовностью к выполнению сестринских манипуляций при проведении диагностических процедур	Знать: - правильность и последовательность выполнения сестринских манипуляций при проведении сестринских процедур; - показания и противопоказания при выполнении сестринских манипуляций при проведении диагностических процедур.	выполнение практических заданий, тестирование	Не знает общих закономерностях адаптации организма к различным условиям окружающей среды	Имеет общие, но не структурированные знания о закономерностях строения тела человека и их взаимосвязи с функциями, развитием и индивидуальными особенностями.	Знает проявления фундаментальных свойств, но не в полной мере	Имеет сформированные, систематические знания о закономерностях строения тела человека и их взаимосвязи с функциями, развитием и индивидуальными особенностями. Легко ориентируется в строении естественных анатомических препаратов и трупа.	
	Уметь: - выполнять сестринские манипуляции при проведении сестринских процедур.	выполнение практических заданий, тестирование	Не умеет анализировать	использование неполного комплекта оборудования, без ссылок на полученные в курсе знания, документированное применение методов гигиенической оценки, заключение и рекомендации даны не в полном объеме	Использование адекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания	Компьютерная презентация соответствует теме, а основные сведения по теме изложены без ошибок	
	Владеть: - практическими навыками выполнения сестринских	выполнение практических заданий, тестирование	Менее 70%	Не знает и не умеет соблюдать этические нормы в процессе профессиональной деятельности	Владеет навыками постановки, но не достаточно уверенно	Имеет сформированные, систематические знания о закономерностях строения тела человека и их взаимосвязи с функциями, развитием и индивидуальных особенностей. Правильно оперирует анатомическими терминами и понятиями.	

<p>ПК-1 ПК-1.3 способностью и готовностью к выполнению сестринских манипуляций при проведении лечебных процедур</p>	<p>Знать: - особенности выполнения сестринских манипуляций, технику их проведения во время лечебных процедур</p>	<p>выполнение практических заданий, тестирование</p>	<p>Не знает основные закономерности</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания о закономерностях строения тела человека и их взаимосвязи с функциями, развитием, индивидуальными особенностями. Испытывает затруднения при работе с отдельными естественными анатомическими препаратами и целым трупом.</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знаний об общих закономерностях адаптации организма к различным условиям окружающей среды.</p>	<p>Имеет сформированные, систематические знания о закономерностях строения тела человека и их взаимосвязи с функциями, развитием и индивидуальными особенностями.</p>
	<p>Уметь: - правильно выполнять и организовывать проведение сестринских манипуляций</p>	<p>выполнение практических заданий, тестирование</p>	<p>Не умеет аргументировать</p>	<p>Использование малосоответствующего примера без ссылок на полученные в курсе знания</p>	<p>Компьютерная презентация соответствует теме, но составлена формально, а основные сведения по теме изложены с ошибкой</p>	<p>Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности</p>
	<p>Владеть: - практическими умениями и навыками сестринских манипуляций</p>	<p>выполнение практических заданий, тестирование</p>	<p>Не владеет навыками постановки</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания о закономерностях строения тела человека и их взаимосвязи с функциями, развитием и индивидуальных особенностей.</p>	<p>Владеет навыками постановки, но не достаточно уверенно</p>	<p>Задание выполнено, оценка события верна на 90–100%</p>

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

— тест;

Примеры заданий:

1.Преимущества инъекционного метода введения лекарственных средств:

- а) обеспечивается быстрота поступления лекарственных веществ в кровь
- б) точность дозировки
- в) возможность поддерживать необходимую концентрацию лекарственных средств в крови
- г) лекарственные средства не подвергаются разрушению пищеварительными ферментами
- д) отсутствуют побочные эффекты от введения лекарств

2.Наиболее удобные места для подкожных инъекций:

- а) наружная поверхность плеча
- б) передненаружная поверхность бедра
- в) подлопаточная область
- г) переднебоковая поверхность живота
- д) верхненаружный квадрант ягодицы

3.Возможные осложнения подкожных инъекций:

- а) развитие абсцесса, флегмоны
- б) раздражение подкожной жировой клетчатки, некроз ткани
- в) образование инфильтратов
- г) воздушная эмболия
- д) жировая эмболия
- е) липодистрофия

4.Количество лекарственного препарата, однократно вводимого внутримышечно, не должна превышать:

- а) 20 мл б)5 мл в)3 мл

5.В каких случаях используют внутрикожные инъекции:

- а) введение малых доз лекарственных веществ(до 1 мл)
- б) постановка туберкулиновой пробы Манту
- в) инфильтрационная анестезия кожи
- г) постановка аллергических проб

6.Наиболее удобные места для внутримышечных инъекций:

- а) трехглавая мышца плеча
- б) подлопаточная область
- в) верхненаружный квадрант ягодицы
- г) передненаружная поверхность бедра

7.Возможные осложнения внутримышечных инъекций:

- а) разрыв мышцы

- б) развитие абсцесса, флегмоны
- в) образование инфильтратов
- г) повреждение нервных стволов с развитием парезов, параличей
- д) повреждение внутренних органов
- е) образование свища

8. Показания для питания больных через зонд:

- а) травмы полости рта
- б) расстройство глотания после черепно-мозговой травмы
- в) коматозные состояния
- г) опухоли пищевода и глотки.

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

— **установление правильной последовательности;**

Примеры заданий:

1. Набор лекарственного раствора.
2. Внутрикожные инъекции.
3. Подкожные инъекции.
4. Внутримышечные инъекции.
5. Внутривенные инъекции.
6. Забор крови.
7. Алгоритм выполнения внутривенной инъекции.
8. Внутривенное капельное введение лекарственного препарата.
9. Алгоритм ухода за сосудистым (центральным) катетером и промывание катетера.
10. Алгоритм постановки клизм (очистительная, сифонная, гипертонические, масляные, лекарственные, питательные).
11. Промывание желудка зондовым методом.
12. Введение назогастрального зонда.
13. Алгоритм ухода за назогастральным зондом, носовыми канюлями и катетером.
14. Техника катетеризации у мужчин и женщин.
15. Введение газоотводной трубки.
16. Профилактика пролежней.
17. Приготовить все необходимое для определения группы крови.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – использование адекватного примера, ссылки на полученные в курсе

знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Хорошо» (80-89 баллов) – использование адекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – использование малосоответствующего примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – использование неадекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания и без научного объяснения точки зрения.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

— задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений);

Примеры заданий:

В поликлинику обратился пациент, очень обеспокоенный состоянием своего здоровья. Он много лет страдает хроническим бронхитом. Очень много курит. Кашель у него постоянно, но в последнее время он стал мучительным, надсадным, особенно по ночам, не снимается. Появилась одышка, слабость. Два дня назад появилось кровохаркание. Он обеспокоен, плохо спит. Объективно: симптомы хронического бронхита, эмфизема легких, пациент направлен на обследование для исключения рака легких.

- Определите, какие потребности у пациента нарушены;
- Определите проблемы пациента;
- Составьте план ухода за пациентом;
- Продемонстрируйте выполнение манипуляции: «Подсчет чистоты дыхательных движений».

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – использование адекватного примера, ссылки на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Хорошо» (80-89 баллов) – использование адекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – использование малосоответствующего примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – использование неадекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания и без научного объяснения точки зрения.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по практике: контактная работа, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по практике подлежат:

выполнение практических заданий
тестирование

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период практики и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по практике:
зачет (практика)

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения практики

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Т.П. Обуховец Основы сестринского ухода практикум Ростов - на – Дону - Феникс 2014 стр. 49 - 104, 143 – 192, 198 -209 .	5
2	Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова Основы сестринского дела курс лекций сестринские технологи Ростов - на – Дону - Феникс 2011 стр.63 – 68, 104 – 109, 116 – 119, 138 – 135,350 -353.	4

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Сестринский процесс. Пер. с англ. / Под общ. ред. Г.М Перфильевой. - М: ГЭОТАР - МЕД., 2001. - 80 с.	7
2	Сестринский процесс / Серия учебной литературы «Образование медицинских сестер». - 2001. - .NB	3
3	Межличностные аспекты сестринского дела. Пер. с англ. / Под общ. ред. Г.М. Перфильевой. - М.: ГЕОТАР-МЕД 2001. -40 с.	8
4	Двойников, сл. Ситуационное обучение в сестринском деле: Учеб. пособие /С.И.Двойников, С.В. Лапик. - М.: ГОУ ВУНМЦ, 2004. - 216 с.	10

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Сестринское дело
2	Главная медицинская сестра

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения практики

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497P\2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/p>

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Рекомендации по подготовке к практике.

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к практическому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания

Рекомендации по работе на образовательном портале.

Для наилучшего закрепления материала и самостоятельной работы необходимо вдумчиво ознакомиться с презентациями по каждой теме, а затем выполнить соответствующие задания.

Подготовка к промежуточной аттестации.

В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по практике

Сестринский уход	И-433 -мультимедийные проекторы (2 шт); учебно-методические материалы; стенды; медиавизоры (10 шт); компьютеры с мониторами (10 шт); фантомы; предметы и приспособления для выполнения лечебных и диагностических манипуляций в процедурном кабинете (катетеры, дезинфицирующие растворы и т.д.).	г Казань, ул Карбышева, 12а
------------------	--	-----------------------------

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«___» _____ 20__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Практика: Манипуляционная практика

Код и специальность (направление подготовки): 34.03.01 Сестринское дело

Квалификация: академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола - академический медицинский брат). преподаватель

Уровень бакалавриат

Форма обучения: очная

Факультет: социальной работы и высшего сестринского образования

Кафедра сердечно-сосудистой и эндоваскулярной хирургии

Очное отделение

Курс: 1, 2

Второй семестр, Третий семестр

Зачет 0 час.

Практические 168 час.

СРС 84 час.

Всего 252 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 7

2021 год

Рабочая программа учебной практики составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - бакалавриат по специальности (направлению подготовки): 34.03.01 Сестринское дело.

Разработчики программы:

Старший преподаватель
(ВПО) с высшим образованием

А. В.Сафина

Ассистент (ВПО) без предъявления требований к стажу, выполняющий лечебную работу

Д. Р.Мухаметшина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук

Р. К.Джорджикия

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии

А. В.Сафина

Преподаватели, ведущие практику:

Старший преподаватель (ВПО) с высшим образованием

А. В.Сафина

1. Перечень планируемых результатов обучения по практике, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения практики: Цель освоения практики - закрепить теоретические знания.

Задачи освоения практики:

Задачи освоения практики - формирование у обучающихся практических профессиональных умений в рамках модулей ООП ВПО по основным видам профессиональной деятельности.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Профессиональные дополнительные профессиональные компетенции	ПК-1 Сестринскую деятельность в рамках оценки и коррекции состояния здоровья пациента	ПК-1 ПК-1.1 Готовностью к обеспечению квалифицированного ухода за пациентом	Знать: Уметь: Владеть:
		ПК-1 ПК-1.2 способностью и готовностью к выполнению сестринских манипуляций при проведении диагностических процедур	Знать: Уметь: Владеть:
		ПК-1 ПК-1.3 способностью и готовностью к выполнению сестринских манипуляций при проведении лечебных процедур	Знать: Уметь: Владеть:
		ПК-1 ПК-1.4 готовностью к оказанию доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать: Уметь: Владеть:

2. Место практики в структуре образовательной программы

Практика является основополагающей для изучения следующих дисциплин и практик: "Больничная гигиена", "Паллиативная помощь", "Правовые основы в медицинской деятельности", "Сестринское дело в хирургии".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу бакалавриата, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сферах: профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования; научных исследований);

02 здравоохранение (в сферах: сохранения и обеспечения здоровья населения; улучшения качества жизни населения путем оказания квалифицированной сестринской помощи; проведения профилактической работы с населением; обеспечения организации работы сестринского персонала);

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере управления персоналом организации).;

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

лечебно-диагностический;

медико-профилактический;

реабилитационный;

организационно-управленческий;

педагогический;

научно-исследовательский;

3. Объем практики в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость практики составляет 7 зачетных единицы, 252 академических часа.

3.1. Объем практики и виды учебной работы

Промежуточная аттестация – Зачет .

Всего	Контактная работа (аудиторная) работа / практическая подготовка	Самостоятельная работа
252	168	84

4. Содержание практики, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов

4.1. Разделы практики и трудоемкость в академических часах

Разделы / темы практики	Общая трудоемкость (в часах)	Контактная работа	Самостоятельная работа	Формы текущего контроля успеваемости
Раздел 1.	252	168	84	
Тема 1.1.	126	84	42	выполнение практических заданий, тестирование
Тема 1.2.	126	84	42	выполнение практических заданий, тестирование
ВСЕГО:	252	168	84	

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) практики	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.		ПК-1
Тема 1.1.	Медикаментозное лечение в сестринской деятельности.	ПК-1
Тема 1.2.	Доврачебная неотложная помощь при неотложных состояниях и острых заболеваниях.	ПК-1

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по практике

№ п/п	Наименования
1	письменный отчет, дневник, подписанный непосредственным руководителем практики от учреждения;
2	характеристику, отражающую его работу во время практик.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

6.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Контактная работа / самостоятельная работа	Перечень компетенций и этапы их формирования
			ПК-1
Раздел 1.			
Тема 1.1.	Медикаментозное лечение в сестринской деятельности.	Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+
Тема 1.2.	Доврачебная неотложная помощь при неотложных состояниях и острых заболеваниях.	Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+

**6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
(описание шкал оценивания)**

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК-1 Способен осуществлять сестринскую деятельность в рамках оценки и коррекции состояния здоровья пациента	ПК-1 ПК-1.1 Готовностью к обеспечению ухода за пациентом	Знать: 1. Повседневные жизненно важные потребности человека. 2. Обязанности медицинской сестры при выполнении лечебно-диагностических мероприятий. 3. Принципы обучения пациента и его семьи самоуходу.	выполнение практических заданий, тестирование	Имеет фрагментарные знания о закономерностях строения тела человека и их взаимосвязи с функциями, развитием и индивидуальных особенностей.	Имеет общие, но не структурированные знания о приоритетах профессионального роста и способах совершенствования собственной деятельности на основе самооценки по выбранным критериям	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знаний фундаментальных основ влияния факторов окружающей среды на здоровье населения	Знает основные положения
		Уметь: 1. Осуществлять этапы сестринского процесса-проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход. 2. Оказывать первую помощь. 3. Взаимодействовать в лечебной бригаде.	выполнение практических заданий, тестирование	Использование неадекватного примера без ссылок на полученные в курсе знания	Обладает частичным умением оценки факторов среды обитания и влияния на здоровье населения	В целом успешно умеет оценивать факторы среды обитания и влияние на здоровье населения	Использование адекватного примера, ссылки на научное объяснение своей точки зрения имеются
		Владеть: навыками простых сестринских манипуляций.	выполнение практических заданий, тестирование	Затрудняется дать анатомическое обоснование клиническим проявлениям	низкая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована не в	Владеет методами, но не достаточно уверенно	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный

				<p>болезней. Не владеет медико-анатомическим понятийным аппаратом. Плохо владеет базовыми технологиями поиска информации в сети Интернет.</p>	<p>полной мере, теоретический материал научно аргументирован; сообщение не содержит выводы по рассмотренному вопросу; ответы на вопросы слушателей даны без ссылок на пройденные темы</p>		<p>материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы</p>
	<p>ПК-1 ПК-1.2 способностью и готовностью к выполнению сестринских манипуляций при проведении диагностических процедур</p>	<p>Знать: - правильность и последовательность выполнения сестринских манипуляций при проведении сестринских процедур; - показания и противопоказания при выполнении сестринских манипуляций при проведении диагностических процедур.</p>	<p>выполнение практических заданий, тестирование</p>	<p>Имеет фрагментарные знания теории строения органических соединений, научных основ классификации, номен-клатуры и изомерии органических соединений, основных закономерностей протекания химических реакций с участием органических веществ, понимания социальной и этической ответственности за принятые решения</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания об общих закономерностях адаптации организма к различным условиям окружающей среды</p>	<p>Имеет знания об основных принципах диагностики, но не в полном объеме</p>	<p>Имеет сформированные систематические знания</p>
		<p>Уметь: - выполнять сестринские манипуляции при проведении сестринских процедур.</p>	<p>выполнение практических заданий, тестирование</p>	<p>использование неполного комплекта оборудования, без ссылок на полученные в курсе знания, нет документированного применения методов гигиенической</p>	<p>Обладает частичным умением оценки факторов среды обитания и влияния на здоровье населения</p>	<p>Использование адекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания</p>	<p>Компьютерная презентация соответствует теме, а основные сведения по теме изложены без ошибок</p>

				оценки, заключение и рекомендации не даны			
		Владеть: - практическими навыками выполнения сестринских	выполнение практических заданий, тестирование	Не владеет базовыми технологиями	ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе	Владеет навыками постановки, но не достаточно уверенно	Задание выполнено, оценка события верна на 90–100%
ПК-1 ПК-1.3 способностью и готовностью к выполнению сестринских манипуляций при проведении лечебных процедур		Знать: - особенности выполнения сестринских манипуляций, технику их проведения во время лечебных процедур	выполнение практических заданий, тестирование	Не знает методику расчета показателей	Имеет общие, но не структурированные знания об общих закономерностях адаптации организма к различным условиям окружающей среды	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные, систематические знания о закономерностях строения тела человека и их взаимосвязи с функциями, развитием и индивидуальными особенностями.
		Уметь: - правильно выполнять и организовывать проведение сестринских манипуляций	выполнение практических заданий, тестирование	Не способен пользоваться	ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД, не в полном объеме	Обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента, но не в полном объеме	Способен аргументировать
		Владеть: - практическими умениями и навыками сестринских манипуляций	выполнение практических заданий, тестирование	Не владеет методами	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки по постановке и проведению качественных реакций с органическими соединениями; навыками аргументированного изложения собственной точки зрения в решении задач нестандартных ситуаций	Владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Инструментарий соответствует проблеме, нет неточности в их формулировке, полная рефлексия по поводу использованного метода
ПК-1 ПК-1.4 готовностью к оказанию доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского		Знать: - основу доврачебной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	выполнение практических заданий, тестирование	Имеет фрагментарные представления о показателях	Имеет общие, но не структурированные знания о приоритетах профессионального роста и способах совершенствования собственной деятельности на основе самооценки по	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о закономерностях строения тела человека и их взаимосвязи с функциями, развитием и индивидуальными	Имеет сформированные, систематические знания фундаментальных основ влияния факторов окружающей среды на здоровье

	вмешательства				выбранным критериям	особенностями.	населения
		Уметь: Оказывать доврачебную медицинскую помощь.	выполнение практических заданий, тестирование	Не умеет анализировать	Обладает частичным умением оценки факторов среды обитания и влияния на здоровье населения	Ориентируется в естественных анатомических препаратах и проекции внутренних органов на теле человека, но допускает ошибки. Умеет ориентироваться в решении конкретных практических задач. Делает ошибки в анатомическом обосновании принятого решения.	Способен подготовить
		Владеть: Техникой оказания медицинской помощи.	выполнение практических заданий, тестирование	Не владеет методами	низкая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована не в полной мере, теоретический материал научно аргументирован; сообщение не содержит выводы по рассмотренному вопросу; ответы на вопросы слушателей даны без ссылок на пройденные темы	Дает анатомическое обоснование клиническим проявлениям болезней, но делает незначительные ошибки. Владеет анатомическими терминами и понятиями, но делает несущественные ошибки. Владеет базовыми технологиями поиска информации в сети Интернет. Испытывает незначительные трудности в преобразовании информации: текстовые, табличные редакторы.	Инструментарий соответствует проблеме, нет неточности в их формулировке, полная рефлексия по поводу использованного метода

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

— тест;

Примеры заданий:

1.Преимущества инъекционного метода введения лекарственных средств:

- а) обеспечивается быстрота поступления лекарственных веществ в кровь
- б) точность дозировки
- в) возможность поддерживать необходимую концентрацию лекарственных средств в крови
- г) лекарственные средства не подвергаются разрушению пищеварительными ферментами
- д) отсутствуют побочные эффекты от введения лекарств

2.Наиболее удобные места для подкожных инъекций:

- а) наружная поверхность плеча
- б) передненаружная поверхность бедра
- в) подлопаточная область
- г) переднебоковая поверхность живота
- д) верхненаружный квадрант ягодицы

3.Возможные осложнения подкожных инъекций:

- а) развитие абсцесса, флегмоны
- б) раздражение подкожной жировой клетчатки, некроз ткани
- в) образование инфильтратов
- г) воздушная эмболия
- д) жировая эмболия
- е) липодистрофия

4.Количество лекарственного препарата, однократно вводимого внутримышечно, не должна превышать:

- а) 20 мл б)5 мл в)3 мл

5.В каких случаях используют внутрикожные инъекции:

- а) введение малых доз лекарственных веществ(до 1 мл)
- б) постановка туберкулиновой пробы Манту
- в) инфильтрационная анестезия кожи
- г) постановка аллергических проб

6.Наиболее удобные места для внутримышечных инъекций:

- а) трехглавая мышца плеча
- б) подлопаточная область
- в) верхненаружный квадрант ягодицы
- г) передненаружная поверхность бедра

7.Возможные осложнения внутримышечных инъекций:

- а) разрыв мышцы

- б) развитие абсцесса, флегмоны
- в) образование инфильтратов
- г) повреждение нервных стволов с развитием парезов, параличей
- д) повреждение внутренних органов
- е) образование свища

8. Показания для питания больных через зонд:

- а) травмы полости рта
- б) расстройство глотания после черепно-мозговой травмы
- в) коматозные состояния
- г) опухоли пищевода и глотки.

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

— **установление правильной последовательности;**

Примеры заданий:

1. Набор лекарственного раствора.
2. Внутрикожные инъекции.
3. Подкожные инъекции.
4. Внутримышечные инъекции.
5. Внутривенные инъекции.
6. Забор крови.
7. Алгоритм выполнения внутривенной инъекции.
8. Внутривенное капельное введение лекарственного препарата.
9. Алгоритм ухода за сосудистым (центральным) катетером и промывание катетера.
10. Алгоритм постановки клизм (очистительная, сифонная, гипертонические, масляные, лекарственные, питательные).
11. Промывание желудка зондовым методом.
12. Введение назогастрального зонда.
13. Алгоритм ухода за назогастральным зондом, носовыми канюлями и катетером.
14. Техника катетеризации у мужчин и женщин.
15. Введение газоотводной трубки.
16. Профилактика пролежней.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – использование адекватного примера, ссылки на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Хорошо» (80-89 баллов) – использование адекватного примера, без ссылок на полученные в курсе

знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – использование малосоответствующего примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – использование неадекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания и без научного объяснения точки зрения.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

— задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений);

Примеры заданий:

БИЛЕТ 1

1. Что изучает медицинская этика?

- а) Взаимоотношения больных между собой
- б) Взаимоотношения между врачом и пациентом
- в) Вопросы долга, морали и профессиональной этики
- г) Ятрогенные заболевания
- д) Взаимоотношения между медперсоналом и родственниками больного

2. К списку «Б» относятся лекарственные вещества

- а) Дорогостоящие
- б) Ядовитые
- в) Сильнодействующие
- г) Снотворные

3. Методика выполнения медицинской услуги «Термометрия»

БИЛЕТ 2

1. Работа приемного отделения должна проходить в следующей последовательности

- а) Регистрация больных, санитарно-гигиеническая обработка, врачебный осмотр
- б) Регистрация больных, врачебный осмотр, санитарно-гигиеническая обработка
- в) Санитарно-гигиеническая обработка, врачебный осмотр, регистрация больных
- г) В зависимости от конкретной ситуации
- д) произвольно

2. В приемном отделении вид санитарной обработки пациенту назначает

- а) Медсестра
- б) Старшая медсестра
- в) Врач
- г) Младшая медсестра

3. Методика выполнения медицинской услуги «Профилактика пролежней»

БИЛЕТ 3

1. Показанием к оксигенотерапии является

- а) Гипоксия тканей
- б) Анемия
- в) Гипотония
- г) Повышенная кровоточивость тканей

2. Как часто проводят текущую уборку процедурного кабинета

- а) Ежедневно

- б) 2 раза в день
- в) 1 раз в день
- г) После каждой манипуляции
- д) Через каждые 8 час

3. Методика выполнения медицинской услуги «Измерение АД»

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – использование адекватного примера, ссылки на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Хорошо» (80-89 баллов) – использование адекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – использование малосоответствующего примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – использование неадекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания и без научного объяснения точки зрения.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по практике: контактная работа, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по практике подлежат:

выполнение практических заданий
тестирование

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период практики и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по практике:

зачет

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения практики

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Т.П. Обуховец Основы сестринского ухода практикум Ростов - на – Дону - Феникс 2014 стр. 49 - 104, 143 – 192, 198 -209 .	
2	Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова Основы сестринского дела курс лекций сестринские технологи Ростов - на – Дону - Феникс 2011 стр.63 – 68, 104 – 109, 116 – 119, 138 – 135,350 -353.	
3	С. И Двойников Основы сестринского дела Москва издательский центр « Академия» 2007 стр.25 - 61,66 -98	
4	Ситуационные задачи по клиническим дисциплинам для студентов факультета высшего сестринского образования /С.М.Безроднова, К.Г.Караков, Г.П.Былим и др. - Ставрополь, 2006. - 136 с.	

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Двойников, сл. Ситуационное обучение в сестринском деле: Учеб. пособие /С.И.Двойников, С.В. Лапик. - М.: ГОУ ВУНМЦ, 2004. - 216 с.	
2	Перфильевой. - М.: ГЕОТАР-МЕД 2001. -40 с. ¶Сестринский процесс / Серия учебной литературы¶	
3	Сестринский процесс / Серия учебной литературы «Образование медицинских сестер». - 2001. - .NB	
4	Сестринский процесс. Пер. с англ. / Под общ. ред. Г.М Перфильевой. - М: ГЭОТАР - МЕД., 2001. - 80 с.	

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Белов Л. Дифференциальная диагностика и лечение неотложных состояний. Доврачебная помощь / Л.Белов. – М.: Медицина, 2001. – 224 с.¶2. Богоявленский И.Ф. Доврачебная помощь при неотложных критических состояниях / И.Ф.Богоявленский.¶
2	А.Г.Оганова, В.П.Вуколов. – М.: Медицина, 2000. – 310 с
3	Мусалатов О.А. Медицина катастроф (основы оказания медицинской помощи пострадавшим на догоспитальном этапе) / О.А.Мусалатов. – М.: ВУНМЦ, 2002. – 228 с.¶¶
4	Рогова Н.В. Первая доврачебная помощь: Учебное пособие / Под ред. акад. РАМН, д.м.н., проф. В.И. Петрова. – Волгоград: Издательство ВолГУ, 2002. – 184 с.¶¶

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения практики

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497P\2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/p>

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Рекомендации по подготовке к практике.

При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач. Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией

при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу

Рекомендации по работе на образовательном портале.

Для наилучшего закрепления материала и самостоятельной работы необходимо вдумчиво ознакомиться с презентациями по каждой теме, а затем выполнить соответствующие задания.

Подготовка к промежуточной аттестации.

В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по практике

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«___» _____ 20__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Практика: Паллиативная

Код и специальность (направление подготовки): 34.03.01 Сестринское дело

Квалификация: академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола - академический медицинский брат). преподаватель

Уровень бакалавриат

Форма обучения: очная

Факультет: социальной работы и высшего сестринского образования

Экономической теории и социальной работы

Очное отделение

Курс: 2, 3

Третий семестр, Четвертый семестр, Пятый семестр, Шестой семестр

Зачет 0 час.

Зачет с оценкой 0 час.

Практические 180 час.

СРС 468 час.

Всего 648 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 18

2022 год

Рабочая программа учебной практики составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - бакалавриат по специальности (направлению подготовки): 34.03.01 Сестринское дело.

**Разработчики
программы:**

ст.преподаватель

О. Н.Морозова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор экономических наук

М. Н.Максимова

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии

А. В.Сафина

Преподаватели, ведущие практику:

ст.преподаватель

О. Н.Морозова

1. Перечень планируемых результатов обучения по практике, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения практики: Цель освоения дисциплины: Паллиативная практика (учебная) направлена на применение знаний и навыков на практике, и направлена на формирование у студента умения не удлинить жизнь пациента, а на повышение качества жизни пациента и его семью

Задачи освоения практики:
 освоить практические навыки
 уметь использовать полученные навыки на практике
 владеть манипуляциями и этическими нормами по отношению к паллиативному больному и его семье

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-1 Способен осуществлять сестринскую деятельность в рамках оценки и коррекции состояния здоровья пациента	ПК-1 ПК-1.1	Знать: освоить практические навыки уметь использовать полученные навыки на практике владеть манипуляциями и этическими нормами по отношению к паллиативному больному и его семье
		Готовностью к оказанию квалифицированного ухода за пациентом	Уметь: оказывать квалифицированный уход за пациентами Владеть: манипуляциями направленными на качественный уход за пациентами
		ПК-1 ПК-1.4	Знать: основные манипуляции доврачебной помощи, в том числе требующие при срочном медицинском вмешательстве Уметь: оказывать доврачебную помощь Владеть: всеми необходимыми манипуляционными навыками при срочном медицинском вмешательстве

2. Место практики в структуре образовательной программы

Практика является основополагающей для изучения следующих дисциплин и практик: "Медицинская реабилитация", "Сестринская служба в медицинской деятельности", "Сестринское дело в гериатрии", "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу бакалавриата, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сферах: профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования; научных исследований);

02 Здравоохранение (в сферах: сохранения и обеспечения здоровья населения; улучшения качества жизни населения путем оказания квалифицированной сестринской помощи; проведения профилактической работы с населением; обеспечения организации работы сестринского персонала);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

лечебно-диагностический;

медико-профилактический;

реабилитационный;

3. Объем практики в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость практики составляет 18 зачетных единицы, 648 академических часа.

3.1. Объем практики и виды учебной работы

Промежуточная аттестация – Зачет Зачет с оценкой .

	Контактная работа (аудиторная) работа / практическая подготовка	Самостоятельная работа
Всего		
648	180	468

4. Содержание практики, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов

4.1. Разделы практики и трудоемкость в академических часах

Разделы / темы практики	Общая трудоемкость (в часах)	Контактная работа	Самостоятельная работа	Формы текущего контроля успеваемости
Раздел 1.	648	180	468	
Тема 1.1.	60	20	40	доклад, презентации, тестирование
Тема 1.2.	60	20	40	доклад, презентации, тестирование
Тема 1.3.	60	20	40	доклад, презентации, тестирование
Тема 1.4.	60	20	40	доклад, презентации, тестирование
Тема 1.5.	80	20	60	доклад, презентации, тестирование
Тема 1.6.	80	20	60	доклад, презентации, тестирование
Тема 1.7.	80	20	60	доклад, презентации, тестирование
Тема 1.8.	80	20	60	доклад, презентации, тестирование
Тема 1.9.	88	20	68	доклад, презентации, тестирование
ВСЕГО:	648	180	468	

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) практики	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.		ПК-1
Тема 1.1.	Работа с документами учреждения	ПК-1
Тема 1.2.	Работа с документами учреждения	ПК-1
Тема 1.3.	Работа с пациентами, по оказанию различного вида медицинской и паллиативной помощи	ПК-1
Тема 1.4.	Работа с пациентами, по оказанию различного вида медицинской и паллиативной помощи	ПК-1
Тема 1.5.	Работа с пациентами, по оказанию различного вида медицинской и паллиативной помощи	ПК-1
Тема 1.6.	Оказание паллиативной и медицинской помощи пациентам	ПК-1
Тема 1.7.	Оказание паллиативной и медицинской помощи пациентам	ПК-1
Тема 1.8.	Оказание паллиативной и медицинской помощи пациентам	ПК-1
Тема 1.9.	Оказание паллиативной и медицинской помощи пациентам	ПК-1

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по практике

№ п/п	Наименования
1	

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

6.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Контактная работа / самостоятельная работа	Перечень компетенций и этапы их формирования
			ПК-1
Раздел 1.			
Тема 1.1.	Работа с документами учреждения	Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+
Тема 1.2.	Работа с документами учреждения	Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+
Тема 1.3.	Работа с пациентами, по оказанию различного вида медицинской и паллиативной помощи	Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+
Тема 1.4.	Работа с пациентами, по оказанию различного вида медицинской и паллиативной помощи	Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+
Тема 1.5.	Работа с пациентами, по оказанию различного вида медицинской и паллиативной помощи	Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+
Тема 1.6.	Оказание паллиативной и медицинской помощи пациентам	Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+
Тема 1.7.	Оказание паллиативной и медицинской помощи пациентам	Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+
Тема 1.8.	Оказание паллиативной и медицинской помощи пациентам	Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+
Тема 1.9.	Оказание паллиативной и медицинской помощи пациентам	Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+

**6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
(описание шкал оценивания)**

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК-1 Способен осуществлять сестринскую деятельность в рамках оценки и коррекции состояния здоровья пациента	ПК-1 ПК-1.1 Готовностью к обеспечению квалифицированного ухода за пациентом	Знать: освоить практические навыки уметь использовать полученные навыки на практике; владеть манипуляциями и этическими нормами по отношению к паллиативному больному и его семье;	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов		
		Уметь: оказывать квалифицированный уход за пациентами	презентации	Допущено много фактических ошибок	Частично умеет анализировать		
		Владеть: манипуляциями направленными на качественный уход за пациентами	доклад	Задание не выполнено, или выполнено настолько формально, что оценка события или неверна, или непонятна	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки		
	ПК-1 ПК-1.4 готовностью к оказанию доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать: основные манипуляции доврачебной помощи, в том числе требующие при срочном медицинском вмешательстве	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов		
		Уметь: оказывать доврачебную помощь	презентации	Допущено много фактических ошибок	Частично умеет аргументировать		

		Владеть: всеми необходимыми манипуляционными навыками срочного медицинского вмешательства	доклад	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки		
--	--	---	--------	---	---	--	--

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

— **тест;**

Примеры заданий:

1. Принципы паллиативной помощи, провозглашенные ВОЗ?

Выберите один или несколько ответов.

- а) не имеет намерений продления или сокращения срока жизни;
- б) насколько это возможно ограничивает больному активный образ жизни;
- в) улучшает качество жизни пациента и может также положительно влиять на течение болезни;
- г) может продлить жизнь больного;
- д) достижение длительной ремиссии заболевания.

2. Компоненты паллиативной помощи?

Выберите один или несколько ответов.

- а) медицинская помощь и уход;
- б) высокотехнологичная медицинская помощь;
- в) психиатрическая помощь;
- г) реабилитационные мероприятия;
- д) психологическая помощь.

3. К задачам паллиативной помощи относятся?

Выберите один или несколько ответов.

- а) осуществление эвтаназии;
- б) психологическая поддержка больного и его родственников;
- в) адекватное обезболивание и купирование других физических симптомов;
- г) продлить жизнь больному;
- д) госпитализация больных в специализированные учреждения социальной помощи.

Критерии оценки:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

— **презентация;**

Примеры заданий:

1. Основные принципы и специфика паллиативной медицинской помощи.
2. Хронические прогрессирующие заболевания в терминальной стадии.
3. Тяжелые необратимые последствия нарушений мозгового кровообращения.
4. Развитие хосписного движения в России.
5. Дегенеративные заболевания нервной системы.
6. Органная недостаточность в стадии декомпенсации.

Критерии оценки:

1. Презентация не должна быть меньше 10 слайдов и больше 30 слайдов.
2. Первый слайд – это титульный лист, содержащий сведения о наименовании университета, факультета, теме курсовой работы, фамилию, имя, отчество студента, фамилию, имя, отчество руководителя.
3. На следующем слайде вы представляете план (вопросы) вашего доклада и презентации.
4. Алгоритм выстраивания презентации соответствует логической структуре работы и отражает последовательность ее этапов.
5. На одном слайде не должно быть больше 4 предложений и больше 20 слов. Помните, что люди могут одновременно запомнить не более трех фактов, выводов, определений. Наибольшая эффективность достигается тогда, когда ключевые пункты отображаются по одному на каждом отдельном слайде.
6. Не делайте презентацию путем копирования текста из вашей работы: в презентации используют короткие фразы, минимизируйте количество предлогов, наречий, прилагательных; заголовки должны привлекать внимание аудитории
7. Используйте в презентации иллюстрации: это могут быть фотографии, относящиеся к вашему объекту исследования, образы из художественных произведений, какие-то метафоры и т.д.
8. Внимательно проверьте свою презентацию на грамотность. Презентация с грамматическими и стилистическими ошибками снижает впечатление от вашей работы.
9. Последний слайд – Спасибо за внимание!
10. Для оформления слайдов презентации используйте простые шаблоны. Анимацию можно использовать, но не во всех слайдах. Старайтесь не отвлекать слушателей от основного вашего доклада. Рекомендуется соблюдать единый стиль оформления всех слайдов: использовать на одном слайде не более 3 цветов – один для фона, один для заголовков, один для текста. Смена слайдов устанавливается по щелчку.
11. Шрифт, выбираемый должен быть в пределах размеров – 18–72 пт. Не следует использовать разные шрифты в одной презентации. При копировании текста из программы Word на слайд он должен быть вставлен в текстовые рамки на слайде.
12. В презентации материал целесообразнее представлять в виде таблиц, моделей, программ

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

— доклад, презентация;

Примеры заданий:

Роль медицинской сестры в команде паллиативной медицинской помощи.
Этические проблемы оказания паллиативной помощи.

Коммуникации с клиентами, родственниками и ближайшим окружением.
Психологические особенности сестринской работы с умирающими пациентами и членами их семей.
Профилактика профессиональной деформации и синдрома эмоционального выгорания у сестринского персонала.

Критерии оценки:

«Отлично» (90–100 баллов) – студент отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые стороны вопроса, знает основную литературу.

«Хорошо» (80–89 баллов) – студент отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые стороны вопроса рассмотрены частично, знает основную литературу, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Удовлетворительно» (70–79 баллов) – студент отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, не все термины и их определения знает, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, знает только основную литературу.

«Неудовлетворительно» (0–69 баллов) – студент не отвечает на вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые стороны вопроса, не владеет даже основной литературой.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по практике: контактная работа, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ	по	практике	подлежат:
доклад			
презентации			
тестирование			

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период практики и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по практике:

- зачет
- зачет с оценкой

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения практики

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	1. Менделевич В.Д. Клиническая и медицинская психология: учебное пособие для студентов медицинских вузов. – М.: МЕДпресс-информ, 2008. – 426 с.	140

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Общий уход за детьми [Электронный ресурс] : учебное пособие / Запруднов А.М., Григорьев К.И. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425886.html	

7.3. Периодическая печать

№	Наименование
1	Медицинская сестра
2	Казанский медицинский журнал

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения практики

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ
2. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты/задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS
4. Операционная система WINDOWS.

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Рекомендации по подготовке к практике.

При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

Основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу

Рекомендации по работе на образовательном портале.

Подготовка к промежуточной аттестации.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по практике

Паллиативная		Медицинские организации
--------------	--	-------------------------

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«___» _____ 20__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Практика: Профилактическая

Код и специальность (направление подготовки): 34.03.01 Сестринское дело

Квалификация: академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола - академический медицинский брат). преподаватель

Уровень бакалавриат

Форма обучения: очная

Факультет: социальной работы и высшего сестринского образования

Кафедра общей гигиены

Очное отделение

Курс: 2, 3

Третий семестр, Четвертый семестр, Пятый семестр, Шестой семестр

Зачет 0 час.

Зачет с оценкой 0 час.

Практические 336 час.

СРС 312 час.

Всего 648 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 18

2021 год

Рабочая программа учебной практики составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - бакалавриат по специальности (направлению подготовки): 34.03.01 Сестринское дело.

Разработчики программы:

Профессор (ВПО),
имеющий ученую степень
доктора наук и ученое
звание "доцент"

О. Р.Радченко

Заведующий кафедрой
(ВПО), имеющий ученую
степень доктора наук и
ученое звание "профессор"

А. В.Шулаев

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских
наук

А. В.Шулаев

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической
комиссии

А. В.Сафина

Преподаватели, ведущие практику:

Профессор (ВПО), имеющий ученую степень
доктора наук и ученое звание "доцент" , доктор
медицинских наук

О. Р.Радченко

, доктор медицинских наук

Е. А.Тафеева

1. Перечень планируемых результатов обучения по практике, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения практики: совершенствование приобретенных в процессе обучения профессиональных умений обучающихся по дисциплине "общая гигиена", закрепление приобретенных компетенций по применению различных форм и методов работы с населением различных возрастных групп при проведении мероприятий по укреплению и поддержанию здоровья населения, привитие приверженности к здоровому образу жизни.

Задачи освоения практики:

- уметь обучать население принципам здорового образа жизни;
- уметь проводить и осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия;
- консультировать по вопросам рационального и диетического питания;
- -обеспечение работы отделения (кабинета) профилактики, центра здоровья;
- освоение обучающимися основных методов организации и проведения исследовательских работ по проблемам профилактики различных заболеваний.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-9 Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (н...	ОПК-9 ОПК-9.1 Использует различные приемы, методы для распространения знаний о здоровом образе жизни	Знать: Уметь: Владеть:
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-2 Способен обеспечивать санитарно-эпидемиологические требования для медицинских организаций	ПК-2 ПК-2.1 способностью и готовностью проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий	Знать: нормативную и инструктивную документацию по проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий Уметь: в пределах компетенции медицинской сестры организовывать и проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия в соответствии с инструктивными документами Владеть: навыками проведения доврачебного этапа

			профилактических противоэпидемических мероприятий	и
		ПК-2 ПК-2.2 способностью готовностью участию в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	Знать: Уметь: Владеть:	
		ПК-2 ПК-2.3 готовностью обеспечению санитарно- эпидемиологических требований, установленных для медицинских организаций	Знать: Уметь: Владеть:	
		ПК-2 ПК-2.4 способностью готовностью консультированию пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки	Знать: Уметь: Владеть:	

2. Место практики в структуре образовательной программы

Практика является основополагающей для изучения следующих дисциплин и практик: "Гигиена детей и подростков в деятельности общеобразовательных, внешкольных и оздоровительных детских учреждений", "Профилактика неинфекционных заболеваний на этапе первичной медико-санитарной помощи", "Профилактика неинфекционных заболеваний на этапе первичной медико-санитарной помощи".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу бакалавриата, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сферах: профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования; научных исследований);

02 Здравоохранение (в сферах: сохранения и обеспечения здоровья населения; улучшения качества жизни населения путем оказания квалифицированной сестринской помощи; проведения профилактической работы с населением; обеспечения организации работы сестринского персонала);

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере управления персоналом организации).;

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

лечебно-диагностический;

медико-профилактический;

реабилитационный;

организационно-управленческий;

педагогический;

научно-исследовательский;

3. Объем практики в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость практики составляет 18 зачетных единицы, 648 академических часа.

3.1. Объем практики и виды учебной работы

Промежуточная аттестация – Зачет Зачет с оценкой .

	Контактная работа (аудиторная) работа / практическая подготовка	Самостоятельная работа
Всего		
648	336	312

4. Содержание практики, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов

4.1. Разделы практики и трудоемкость в академических часах

Разделы / темы практики	Общая трудоемкость (в часах)	Контактная работа	Самостоятельная работа	Формы текущего контроля успеваемости
Раздел 1.	180	120	60	
Тема 1.1.	60	40	20	тестирование
Тема 1.2.	60	40	20	чек-лист
Тема 1.3.	60	40	20	чек-лист
Раздел 2.	180	120	60	
Тема 2.1.	60	40	20	ролевая игра
Тема 2.2.	60	40	20	ролевая игра
Тема 2.3.	60	40	20	собеседование
Раздел 3.	144	48	96	
Тема 3.1.	48	16	32	тестирование
Тема 3.2.	48	16	32	тестирование
Тема 3.3.	48	16	32	тестирование
Раздел 4.	144	48	96	
Тема 4.1.	48	16	32	собеседование
Тема 4.2.	48	16	32	чек-лист
Тема 4.3.	48	16	32	тестирование
ВСЕГО:	648	336	312	

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) практики	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	Участие в организации и проведении профилактических осмотров и диспансеризации различных возрастных групп населения	ОПК-9,ПК-2
Тема 1.1.	Участие в организации и проведении (под руководством наставника) профилактических осмотров и диспансеризации различных возрастных групп населения профилактических осмотров детского населения	ОПК-9,ПК-2
Тема 1.2.	Участие в организации и проведении (под руководством наставника) профилактических осмотров взрослого населения	ОПК-9,ПК-2
Тема 1.3.	Участие в организации и проведении (под руководством наставника) диспансеризации взрослого населения	ОПК-9,ПК-2
Раздел 2.	Участие в организации и проведении медицинского консультирования, проведении санитарно-просветительской работы среди различных групп населения	ОПК-9
Тема 2.1.	Участие в организации и проведении (под контролем наставника) индивидуального профилактического консультирования	ОПК-9
Тема 2.2.	Участие в организации и проведении (под контролем наставника) группового профилактического консультирования	ОПК-9
Тема 2.3.	Участие в организации и проведении (под контролем наставника) с декретированными группами лекций, семинаров по приверженности к ЗОЖ	ОПК-9
Раздел 3.	Участие в проведении мероприятий по соблюдению требований санитарно-эпидемиологического законодательства по профилактике ИСМП	ПК-2
Тема 3.1.	Участие в проведении мероприятий по профилактике ИСМП в работе различных отделений терапевтического профиля	ПК-2
Тема 3.2.	Участие в проведении мероприятий по профилактике ИСМП в работе различных отделений хирургического профиля	ПК-2
Тема 3.3.	Участие в проведении мероприятий по профилактике ИСМП в работе лабораторных отделений терапевтического профиля	ПК-2
Раздел 4.	Участие в проведении противоэпидемических мероприятиях	ПК-2
Тема 4.1.	Участие в проведении противоэпидемических мероприятий в детских дошкольных коллективах	ПК-2
Тема 4.2.	Участие в проведении противоэпидемических мероприятий в общеобразовательных организациях	ПК-2
Тема 4.3.	Участие в проведении противоэпидемических мероприятий во взрослых коллективах	ПК-2

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по практике

№ п/п	Наименования
1	Гигиена: Учебник, 2-е изд., перераб. и доп. / Под ред. акад. РАМН Г.И. Румянцева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.-607 С
2	Пивоваров, Юрий Петрович. Гигиена и основы экологии человека [Текст] : учебник / Ю. П. Пивоваров, В. В. Королик, Л. С. Зиневич; Под ред. Ю. П. Пивоварова. - М. : АCADEMIA, 2004. - 527,[1] с. : рис. - (Высшее профессиональное образование). - Библиогр.: с. 522.
3	Электронный каталог Научной библиотеки Казанского ГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
4	Нормативные документы МЗ РФ: приказы и нормативно-методические письма по проведению диспансеризации, профилактических медицинских осмотров

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

6.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Контактная работа / самостоятельная работа	Перечень компетенций и этапы их формирования							
			ОПК-9	ПК-2						
Раздел 1.										
Тема 1.1.	Участие в организации и проведении (под руководством наставника) профилактических осмотров и диспансеризации различных возрастных групп населения профилактических осмотров детского населения	Самостоятельная работа	+	+						
Раздел 2.						+				
Раздел 3.							+			
Раздел 4.							+			

**6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
(описание шкал оценивания)**

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ОПК-9 Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (и...	ОПК-9 ОПК-9.1 Использует различные приемы, методы для распространения знаний о здоровом образе жизни	Знать: нормативно-правовую базу по охране здоровья и профилактике заболеваний; содержание понятий "здо-ровье", "качество жизни", "факторы риска болезни"; основные факторы риска развития болезней в разные возрастные периоды	тестирование	Не знает основные понятия и термины	Знает частично основные понятия и термины		
		Уметь: консультировать пациента и семью по вопросам сохранения и укрепления здоровья в разные возрастные периоды;	собеседование	Использование неадекватного примера без научного объяснения точки зрения	Частично способен пользоваться		
		Владеть: распространять информацию о ЗОЖ путем проведения бесед, семинаров, школ здоровья; методами консультирования пациента и семьи по вопросам сохранения и укрепления здоровья в разные возрастные периоды;	ролевая игра	Не владеет навыками постановки	Частично владеет навыками постановки		
ПК-2 Способен обеспечивать санитарно-эпидемиологические	ПК-2 ПК-2.1 способностью и готовностью к проведению профилактических и	Знать: нормативную и инструктивную документацию по проведению профилактических и	тестирование	Не знает основные понятия и термины	Знает частично основные понятия и термины		

требования медицинских организаций	для противоэпидемических мероприятий	противоэпидемических мероприятий					
		Уметь: в пределах компетенции медицинской сестры организовывать и проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия в соответствии с инструктивными документами	тестирование	Не способен пользоваться	Работает поверхностно		
		Владеть: навыками обеспечения безопасной больничной среды; формами и методами обучения пациента и его семьи поддержанию здоровья в различные возрастные периоды, уходу и самоуходу, здоровому образу жизни; обеспечения работы отделения (кабинета) профилактики, центра здоровья	чек-лист	Не владеет базовыми технологиями	Частично владеет базовыми технологиями		
	ПК-2 ПК-2.2 способностью и готовностью к участию в проведении профилактических осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	Знать: нормативно-правовую базу; критерии риска для выявления ХНИЗ	тестирование	Не знает основные понятия и термины	Знает частично основные понятия и термины		
	Уметь: в пределах компетенции медицинской сестры организовывать и проводить профилактические и санитарно-гигиенические мероприятия в соответствии с инструктивными документами и на основании результатов гигиенической диагностики; в пределах компетенции медицинской сестры	чек-лист	Использование неадекватного примера без ссылок на полученные в курсе знания	Работает поверхностно			

		организо-вывать и проводить профилактические мероприятия					
		Владеть: навыками проведения доврачебного этапа ме-дицинских осмотров, диспансеризации.	чек-лист	Не владеет навыками постановки	Частично владеет навыками постановки		
ПК-2 ПК-2.3 готовностью к обеспечению санитарно-эпидемиологических требований, установленных для медицинских организаций		Знать роль факторов окружающей среды (природных и социальных) в формировании здоровья и патологии человека;	тестирование	Не знает основные понятия и термины	Знает частично основные понятия и термины		
		Уметь: оценивать физическое и социально-психологическое состояние человека в разные возрастные периоды; проводить гигиеническую диагно-стику: оценивать состояние среды медицинских организаций по дан-ным гигиенических исследований и гигиенических регламентов (нормативов); на отдельных лиц; оценивать состояние здоровья.	чек-лист	Использование неадекватного примера без ссылок на полученные в курсе знания	Использование малосоответствующего примера без ссылок на научное объяснение своей точки зрения		
		Владеть: навыками обеспечения безопасной больничной среды; формами и методами обуче-ния пациента и его семьи поддержанию здоровья в различные возрастные пери-оды, уходу и самоуходу, здо-ровому образу жизни; обеспечения работы отделения (кабинета) профилактики, центра	ролевая игра	Не владеет навыками постановки	Частично владеет навыками постановки		

		здоровья.					
ПК-2 ПК-2.4 способностью и готовностью к консультированию пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки		Знать: роль факторов окружающей среды (природных и социальных) в формировании здоровья и патологии человека; виды профилактики (первичная, вторичная, третичная); принципы гигиенической диагностики - понятия, методы оценки риска воздействия неблагоприятных факторов на здоровье.	тестирование	Не знает основные понятия и термины	Знает частично основные понятия и термины		
		Уметь: консультировать пациента и семью по вопросам сохранения и укрепления здоровья в разные возрастные периоды;	ролевая игра	Не умеет рассчитывать и оценивать	Работает поверхностно		
		Владеть: формами и методами обучения и контроля обученности пациента и его окружения и пропаганды здорового образа жизни; проведением мер по укреплению и поддержанию здоровья населения различных возрастных групп	ролевая игра	Не владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Частично владеет методами		

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

— **тест;**

Примеры заданий:

Для снижения влияния факторов риска и раннего выявления заболеваний медицинский скрининг проводят путем привлечения населения к занятию физической культурой и спортом, проведение экологического и санитарно-гигиенического скрининга профилактических медицинских осмотров, проведения иммунопрофилактики.

Правильный ответ: профилактических медицинских осмотров

Критерии оценки:

При оценивании правильности написания диктанта и выставлении текущей успеваемости исходят из следующего соотношения:

«менее 70 баллов» – более 7-и ошибок

«70-79 баллов» – до 6-ти ошибок

«80-89 баллов» – до 3-х ошибок

« 90-100 бал» – до 2-ух ошибок

— **собеседование;**

Примеры заданий:

Примеры вопросов для собеседования:

Профилактика инфекционных заболеваний в детских и подростковых учреждениях.

Физическое развитие детей и подростков.

Критерии оценки:

При собеседовании: диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала

Полнота знаний теоретического контролируемого материала.

– Способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и

ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

«Зачтено» – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.

«Не зачтено» – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

— деловые игры;

Примеры заданий:

Составьте пример краткого профилактического консультирования пациента, прошедшего профилактический медицинский осмотр, и имеющего 2 группу здоровья и выявленные факторы риска: курение и злоупотребление алкоголем.

Критерии оценки:

Подготовка сообщения

Изложенное понимание проблемы определяется критериями оценки:

- а) обоснованность выбора способов, формы и методов работы с пациентом.
- б) соответствие плана по отказу от вредных привычек
- в) полнота и глубина знаний по теме;
- г) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме), мотивировать пациента к отказу от вредных привычек.
- д) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией;
- е) соблюдение требований к объёму информации, содержащейся в беседе с пациентом

— ;

Примеры заданий:

Примеры заданий

Критерии оценки:

Критерии оценки

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

— чек-лист;

Примеры заданий:

Проверьте правильность составления маршрутной карты диспансеризации пациента 45 лет и укажите имеющиеся недостатки в проведении исследований и консультации специалистов.

1. Анкетирование
2. Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела
3. Измерение артериального давления на периферических артериях
4. исследование уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода)
5. Определение уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода) для граждан
6. Общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ)
7. Определение относительного сердечно-сосудистого
8. Флюорографию легких или рентгенографию легких для граждан
9. Электрокардиографию в покое
10. Измерение внутриглазного давления
11. Скрининг на выявление злокачественных новообразований предстательной железы
12. Скрининг на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки
13. Эзофагогастродуоденоскопия (при необходимости может проводиться с применением анестезиологического пособия, в том числе в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в условиях дневного стационара).

Критерии оценки:

Описание шкалы оценивания

- 70 балл и менее – содержание задания не осознано, задача не решена.
- 70–79 балл – допущены ошибки логического и фактического характера, но схема решения выбрана верно
- 80–89 баллов – задание выполнено, но допущены математические ошибки, не указаны единицы измерения
- 90–100 баллов – задание выполнено в полном объеме

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по практике: контактная работа, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ	по	практике	подлежат:
ролевая игра			
собеседование			
тестирование			
чек-лист			

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период практики и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по практике:

зачет

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения практики

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Современные научно-методические подходы к процедуре отбора и найма руководителей учреждений здравоохранения [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов фак. высш. сестринского образования / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. менеджмента и организации сестринского дела ; [сост.: М. В. Блохина и др.]. - Электрон. текстовые дан. (987 Кб). - Казань : КГМУ, 2012. - 94с	
2	Медицинская статистика [Электронный ресурс] : учеб. пособие для обуч. фак. соц. работы и высш. сестр. образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестр. дело / А. Н. Галиуллин, М. В. Блохина ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Изд. 2-е, испр. и перераб. - Электрон. текстовые дан. (681 КБ). - Казань : КГМУ, 2018. - 109 с	
3	Учебно-методическое пособие по дисциплине "Сестринское дело в гериатрии" [Элек-тронный ресурс] / [Г. П. Ишмурзин, Р. Ф. Хамитов] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Электрон. текстовые дан. (436 К	

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
---	---	--------------

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
-------	--------------

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения практики

1. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) <http://old.kazangmu.ru/lib/>
2. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» (договор № Д-4479 от 01 января 2018 г., срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 2/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г., срок доступа: 01.02.2018-31.03.2018. Договор № 24/2018/А от 27 марта 2018 г., срок доступа: 01.04.2018-31.12.2018) <http://www.studentlibrary.ru>
3. Электронно-библиотечная система eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г., срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Договор № 02-03/2018-1 от 14.03.2018г., срок доступа: 14.03.2018-31.12.2018.) <http://elibrary.ru>

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Рекомендации по подготовке к практике.

При необходимости следует обращаться за консультацией к руководителю практики (в КГМУ или на месте прохождения практики). Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью

Рекомендации по работе на образовательном портале.

Подготовка к промежуточной аттестации.

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по практике

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«___» _____ 20__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Практика: Производственная практика, научно-исследовательская работа

Код и специальность (направление подготовки): 34.03.01 Сестринское дело

Квалификация: академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола - академический медицинский брат). преподаватель

Уровень бакалавриат

Форма обучения: очная

Факультет: социальной работы и высшего сестринского образования

Кафедра общей гигиены

Очное отделение

Курс: 2, 3, 4

Четвертый семестр, Пятый семестр, Шестой семестр, Седьмой семестр, Восьмой семестр

Зачет с оценкой 0 час.

СРС 360 час.

Всего 360 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 10

2020 год

Рабочая программа учебной практики составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - бакалавриат по специальности (направлению подготовки): 34.03.01 Сестринское дело.

**Разработчики
программы:**

О. Р.Радченко
Е. А.Тафеева

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук

А. В.Шулаев

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии

А. В.Сафина

Преподаватели, ведущие практику:

Е. А.Тафеева

Ю. А.Кни

П. В.Зиновьев

1. Перечень планируемых результатов обучения по практике, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения практики: закрепление и углубление теоретической подготовки обучающихся, приобретение ими практических навыков по организации и проведению научно-исследовательской (НИР) работы в области сестринского дела, общественного здоровья, педагогики; подготовка студентов к выполнению выпускной квалификационной работы (ВКР).

Задачи освоения практики:

1. Ознакомление студентов с алгоритмом и содержанием научного исследования в области сестринского дела, общественного здоровья, педагогики.
2. Знакомство с категориально-понятийным аппаратом, приобретение практических навыков составления расширенной библиографии по теме исследования.
3. Овладение методами научного исследования, методами анализа и обработки полученных в ходе исследования данных.
4. Овладение умениями изложения полученных результатов в виде отчётов, публикаций, докладов.
5. Накопление фактического научно-методического материала, необходимого для написания ВКР.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-12 Способен применять современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования	ОПК-12 ОПК-12.1 Демонстрирует умение применять современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования	Знать: источники медико-статистических данных, в т.ч. источники информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп; методы их учёта, сбора и обработки Уметь: осуществлять сбор и обработку медико-статистических данных, в т.ч. сбор и обобщение информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп Владеть: навыками применения современных методик сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования.
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-6 Способность к разработке и реализации научных проектов	ПК-6 ПК-6.1 способностью к анализу работы, оценке потенциальных возможностей	Знать: методы, способы анализа работы сестринской службы медицинской организации, цели и стратегии ее развития. Уметь: проводить оценку потенциальных возможностей развития и определять потребности в изменениях сестринской службы медицинской организации или

		<p>развития и определению потребности изменениях сестринской службы медицинской организации или ее структурного подразделения, готовностью к составлению программ нововведений и разработке плана мероприятий по их реализации</p>	<p>ее структурного подразделения. Владеть: навыками составления программ нововведений и разработки плана мероприятий по их реализации.</p>
	<p>ПК-6 ПК-6.2</p> <p>готовностью к участию во внедрении новых методов и методик в области своей профессиональной деятельности</p>		<p>Знать: инновационные технологии в области сестринского дела и общественного здоровья. Уметь: Уметь: принимать участие во внедрении инновационных технологий в области сестринского дела, общественного здоровья. Владеть: навыками внедрения новых методов и методик в области своей профессиональной деятельности.</p>
	<p>ПК-6 ПК-6.3</p> <p>готовностью к оперативному поиску, анализу и публичному представлению результатов исследований в области сестринского дела и общественного здоровья</p>		<p>Знать: источники информации о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, методы их анализа; правила подготовки и проведения презентаций; правила публичного выступления. Уметь: анализировать научную литературу и официальные статистические обзоры, в т.ч. информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; публично представлять информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья. Владеть: навыками анализа и публичного представления результатов исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.</p>
	<p>ПК-6 ПК-6.4</p> <p>способностью к</p>		<p>Знать: методологические основы научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья. Уметь: проводить научные</p>

		<p>проведению исследовательской работы в области своей профессиональной деятельности</p>	<p>исследования в области сестринского дела и общественного здоровья. Владеть: методологическими основами научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; методикой проведения статистического и социологического исследований.</p>
--	--	--	---

2. Место практики в структуре образовательной программы

Практика является основополагающей для изучения следующих дисциплин и практик: "Подготовка к процедуре защиты и защита выпускной квалификационной работы".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу бакалавриата, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сферах: профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования; научных исследований);

02 Здравоохранение (в сферах: сохранения и обеспечения здоровья населения; улучшения качества жизни населения путем оказания квалифицированной сестринской помощи; проведения профилактической работы с населением; обеспечения организации работы сестринского персонала);

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере управления персоналом организации).;

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

лечебно-диагностический;

медико-профилактический;

реабилитационный;

организационно-управленческий;

педагогический;

научно-исследовательский;

3. Объем практики в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость практики составляет 10 зачетных единицы, 360 академических часа.

3.1. Объем практики и виды учебной работы

Промежуточная аттестация – Зачет с оценкой .

	Контактная работа (аудиторная) работа / практическая подготовка	Самостоятельная работа
Всего		
360		360

4. Содержание практики, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов

4.1. Разделы практики и трудоемкость в академических часах

Разделы / темы практики	Общая трудоемкость (в часах)	Контактная работа	Самостоятельная работа	Формы текущего контроля успеваемости
Раздел 1.	72	24	48	
Тема 1.1.	12	4	8	программа исследования
Тема 1.2.	60	20	40	отчет по исследованию
Раздел 2.	144	48	96	
Тема 2.1.	24	8	16	программа исследования
Тема 2.2.	120	40	80	отчет по исследованию
Раздел 3.	144	48	96	
Тема 3.1.	144	48	96	отчет по исследованию, составление презентации
ВСЕГО:	360		360	

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) практики	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	Подготовительный этап выполнения НИР.	ПК-6
Тема 1.1.	Выбор темы НИР, обоснование ее актуальности, выбор базового учреждения практики НИР. Составление и согласование с руководителем плана НИР.	ПК-6
Тема 1.2.	Поиск, анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовка аналитического обзора литературы по теме исследования.	ПК-6
Раздел 2.	Проведение собственного исследования.	ОПК-12,ПК-6
Тема 2.1.	Подбор и освоение методик, необходимых для выполнения НИР.	ОПК-12,ПК-6
Тема 2.2.	Проведение научного исследования.	ОПК-12,ПК-6
Раздел 3.	Подготовка к публичному представлению НИР.	ОПК-12,ПК-6
Тема 3.1.	Обработка полученных данных. Оформление НИР, подготовка к публичному представлению результатов НИР.	ОПК-12,ПК-6

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по практике

№ п/п	Наименования
--------------	---------------------

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

6.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Контактная работа / самостоятельная работа	Перечень компетенций и этапы их формирования						
			ОПК-12	ПК-6					
Раздел 1.									
Тема 1.1.	Выбор темы НИР, обоснование ее актуальности, выбор базового учреждения практики НИР. Составление и согласование с руководителем плана НИР.	Самостоятельная работа		+					
Раздел 2.						+	+		
Раздел 3.						+	+		

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ОПК-12 Способен применять современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования	ОПК-12 ОПК-12.1 Демонстрирует умение применять современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования	Знать: источники медико-статистических данных, в т.ч. источники информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп; методы их учёта, сбора и обработки	тестирование	не знает источники медико-статистических данных, в т.ч. источники информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп; методы их учёта, сбора и обработки	имеет фрагментарные знания об источниках медико-статистических данных, в т.ч. источниках информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп; методах их учёта, сбора и обработки	имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знаний об источниках медико-статистических данных, в т.ч. источниках информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп; методах их учёта, сбора и обработки	имеет сформированные, систематические знания об источниках медико-статистических данных, в т.ч. источниках информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп; методах их учёта, сбора и обработки
		Уметь: осуществлять сбор и обработку медико-статистических данных, в т.ч. сбор и обобщение информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп	программа исследования	не умеет осуществлять сбор и обработку медико-статистических данных, в т.ч. сбор и обобщение информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп	частично умеет осуществлять сбор и обработку медико-статистических данных, в т.ч. сбор и обобщение информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп	в целом успешно осуществляет сбор и обработку медико-статистических данных, в т.ч. сбор и обобщение информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп	успешно и систематично осуществляет сбор и обработку медико-статистических данных, в т.ч. сбор и обобщение информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп
		Владеть: навыками применения современных методик сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования.	отчет по исследованию	не владеет навыками применения современных методик сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования.	частично владеет навыками применения современных методик сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования.	в целом успешно владеет навыками применения современных методик сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования.	успешно и систематично владеет навыками применения современных методик сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования.
ПК-6 Способность к разработке и реализации научных проектов	ПК-6 ПК-6.1 способностью к анализу работы, оценке потенциальных возможностей развития и определению потребности в	Знать: методы, способы анализа работы сестринской службы медицинской организации, цели и стратегии ее развития.	тестирование	не знает методы, способы анализа работы сестринской службы медицинской организации, цели и стратегии ее развития.	имеет фрагментарные знания методов, способов анализа работы сестринской службы медицинской организации, цели и стратегий ее развития.	имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знаний методов, способов анализа работы сестринской службы медицинской организации, цели и стратегии ее развития.	имеет сформированные, систематические знания методов, способов анализа работы сестринской службы медицинской организации, цели и стратегии ее развития.
		Уметь: проводить оценку потенциальных возможностей	программа исследования	не умеет проводить оценку потенциальных возможностей	частично умеет проводить оценку	в целом успешно проводит оценку	успешно и систематично проводит оценку

		исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.		исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.	исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.	информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.	информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.
		Владеть: навыками анализа и публичного представления результатов исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.	составление презентации	не владеет навыками анализа и публичного представления результатов исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.	частично владеет навыками анализа и публичного представления результатов исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.	в целом успешно владеет навыками анализа и публичного представления результатов исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.	успешно и систематично владеет навыками анализа и публичного представления результатов исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.
ПК-6 ПК-6.4 способностью к проведению исследовательской работы в области своей профессиональной деятельности		Знать: методологические основы научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.	тестирование	не знает методологические основы научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.	имеет фрагментарные знания методологических основ научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.	имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методологических основ научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.	имеет сформированные, систематические знания методологических основ научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.
		Уметь: проводить научные исследования в области сестринского дела и общественного здоровья.	программа исследования	не умеет проводить научные исследования в области сестринского дела и общественного здоровья.	частично умеет проводить научные исследования в области сестринского дела и общественного здоровья.	в целом успешно проводит научные исследования в области сестринского дела и общественного здоровья.	успешно и систематично проводит научные исследования в области сестринского дела и общественного здоровья.
		Владеть: методологическими основами научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; методикой проведения статистического и социологического исследований.	отчет по исследованию	не владеет методологическими основами научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; методикой проведения статистического и социологического исследований.	частично владеет методологическими основами научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; методикой проведения статистического и социологического исследований.	в целом успешно владеет методологическими основами научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; методикой проведения статистического и социологического исследований.	успешно и систематично владеет методологическими основами научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; методикой проведения статистического и социологического исследований.

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

— **тест;**

Примеры заданий:

Научное исследование - это...

- а) целенаправленное познание
- б) выработка общей стратегии науки
- в) система методов, функционирующих в конкретной науке
- г) учение, позволяющее критически осмыслить методы познания

Критерии оценки:

90-100% - отлично

80 - 89% - хорошо

70-79% - удовлетворительно

менее 70% - неудовлетворительно

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

— **программа медико-социологического исследования;**

Примеры заданий:

обосновать методы исследования, которые будут использованы при выполнении НИР

Критерии оценки:

отлично - выбор методов обоснован, соответствует цели и задачам исследования

хорошо - выбор методов частично обоснован, соответствует цели и задачам исследования

удовлетворительно - выбор методов частично обоснован, частично соответствует цели и задачам исследования

неудовлетворительно - выбор методов не обоснован, не соответствует цели и задачам исследования

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

— **презентация;**

Примеры заданий:

составить презентацию по выполненной НИР и публично представить результаты НИР

Критерии оценки:

отлично - Соответствует всем требованиям к презентации. Докладчик излагает материал отчётливо, хорошо увязывает текст доклада со слайдами презентации, активно комментирует их, даёт развернутые ответы на все вопросы.

хорошо - Содержит все обязательные компоненты, но есть отдельные недостатки - текст плохо читается, иллюстративный материал без заголовков или подписей данных и т.д. Речь докладчика отчетливая, лимит времени соблюден, докладчик ссылается на слайды презентации, но недостаточно комментирует их. Даёт ответы на вопросы.

удовлетворительно - Содержит не все обязательные компоненты, фон мешает восприятию, много лишнего текста, содержит большие таблицы, иллюстративный материал недостаточен. Речь докладчика сбивчива, не отчётлива, докладчик не ссылается на слайды презентации, не укладывается в лимит времени. Нет ответов на все вопросы.

неудовлетворительно - Содержит не все обязательные компоненты, фон мешает восприятию, много лишнего текста, содержит большие таблицы, иллюстративный материал недостаточен. Речь докладчика сбивчива, не отчётлива, докладчик не ссылается на слайды презентации, не укладывается в лимит времени. Нет ответов на вопросы.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по практике: контактная работа, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ	по	практике	подлежат:
зачет (практика)			
отчет по исследованию			
программа исследования			
составление презентации			

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период практики и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по практике:

зачет (практика)

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения практики

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Организация сестринской деятельности (Электронный ресурс) / под ред. С.И. Двойникова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 528 с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428955.html	ЭБС "Консультант студента"
2	Медицинская диссертация: современные требования к содержанию и оформлению (Электронный ресурс): руководство / под ред. И.Н.Денисова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 496 с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426906.html	ЭБС "Консультант студента"

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Шкляр, М. Ф. Основы научных исследований / Шкляр М. Ф. - Москва : Дашков и К, 2014. - 244 с. - ISBN 978-5-394-02162-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394021626.html	ЭБС "Консультант студента"

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
-------	--------------

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения практики

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497P\2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov>

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Рекомендации по подготовке к практике.

Практика НИР проводится на базе медицинских (образовательных) организаций любой формы собственности и включает в себя работу на базе практики и самостоятельную работу студента. В процессе работы на базе практики студент проводит собственное исследование в рамках НИР. В процессе самостоятельной работы оформляет его результаты – составляет отчет в виде мультимедийной презентации.

Существует ряд обязательных этапов выполнения НИР:

1. Выбор проблемы, формулировка темы НИР в соответствии с выбранной проблемой.
2. Написание введения - определение цели и задач работы; выбор методов, определение объекта и предмета исследования; описание источников информации; формирование рабочей гипотезы.
3. Подбор литературы с составлением библиографического указателя.
4. Обзор и критический анализ литературы.
5. Проведение собственного исследования.
6. Написание заключения, оформление библиографического списка, приложений.
7. Оформление отчёта о выполнении НИР

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

Самостоятельная работа студента начинается с выбора темы НИР. К выбору темы нужно привлекать, если студент самостоятельно сформулирует тему НИР (которая, естественно, должна быть согласована с курсовым руководителем практики). В любом случае тема НИР должна быть актуальной и иметь практическую значимость. По одной теме могут выполняться НИР несколькими студентами, если цели и задачи исследования различны или работы выполняются на базе различных учреждений. После выбора темы желательно ознакомиться с как можно большим количеством литературных источников для формирования целостного видения основных аспектов проблемы, прежде чем приступить непосредственно к её исследованию. Это очень ответственно. Основным критерием при выборе темы НИР служит научно-практический интерес студента. Во введении обосновывается актуальность проблемы исследования, определяются цель и задачи работы. Далее следует описать методы исследования, источники информации, обозначить объект и предмет исследования, сформулировать гипотезу исследования. Актуальность обоснование актуальности темы исследования – одно из основных требований, предъявляемых к НИР.

Иначе говоря, студент должен кратко обосновать причины выбора именно данной темы, охарактеризовать особенности современного состояния выбранной проблемы, явления. Можно также указать на недостаточную разработанность выбранной проблемы в научных исследованиях, необходимость ее изучения в новых современных социально-экономических, политических, законодательных и иных условиях. Цель НИР – это конечный результат, ради которого проводится исследование. Задачи исследования – конкретизация частей, составляющих обозначенную цель; это вопросы и проблемы, решение которых в совокупности позволяет достичь цели. В НИР должны решаться не менее 2-х задач.

Методы исследования - методы, обеспечивающие получение практических результатов исследования проблемы: статистический, аналитический, метод экспертных оценок, метод простого наблюдения и др. Методы исследования обеспечивают большую точность и глубину изучения избранной проблемы, обеспечивают решение поставленных в работе задач.

Источники информации – это те материалы, на основании которых строится анализ, и делаются выводы в практической части работы. Источники информации могут быть очень разнообразными, например, нормативные акты (законы и постановления, приказы, распоряжения, должностные инструкции), внутренняя отчётность организации (итоги работы структурного подразделения организации), результаты социологических опросов, данные статистики и т.д. Объект исследования – это процесс или явление, порождающее проблемную ситуацию и выбранное для изучения. Объект и предмет исследования соотносятся между собой как целое и часть, общее и частное. Предмет – это то, что находится в границах объекта. Именно предмет исследования определяет тему исследования. Предмет исследования часто включается в формулировку темы работы.

Гипотеза исследования – это развёрнутое предположение, подробно излагающее модель, методику, систему мер, т.е. технологию того нововведения, в результате которого ожидается достижение цели исследования. Гипотез может быть несколько – какие-то из них подтвердятся, какие-то нет. Как правило, гипотеза формулируется в виде сложноподчинённого предложения («Если..., то...» или «Чем..., тем...»). В ходе исследования гипотеза уточняется, дополняется, развивается или отвергается.

Обзор и критический анализ литературы
После серьёзного знакомства с выбранной темой посредством изучения литературы можно приступать к изложению приобретенных знаний, сформировавшихся собственных мнений, выводов, т.е. критическому анализу литературы.
При этом необходимо исходить из того, что «критический» не означает критику литературных источников, но их оценку с точки зрения раскрытия и освещения тех или иных вопросов, описания каких-либо исследований.

В данном разделе работы необходимо осветить основные взгляды относительно рассматриваемой проблемы признанных специалистов в данной области, провести их сравнительную оценку, отразить моменты, являющиеся общими для некоторых авторов или указать на возможные противоречия во взглядах. Можно указать на невысокую степень изученности (если это имеет место) некоторых аспектов или рассматриваемой проблемы в целом, дополнительно обосновав тем самым актуальность ее изучения. Таким образом, в данном разделе в теоретическом аспекте изучается специфика рассматриваемого явления применительно к выбранной сфере деятельности, и намечаются теоретические основы практического исследования, которое будет выполнено на следующем этапе работы.

При выполнении обзора и критического анализа литературы не стоит забывать о том, что рассматриваются, анализируются и критически оцениваются мнения признанных учёных, в связи с чем высказывания автора НИР ни в коей мере не должны умалять достижений данных специалистов в науке и практической деятельности, но быть уместными и хорошо аргументированными. При рассмотрении мнения определенного учёного, а тем более при приведении цитат, необходимо делать ссылки на соответствующий источник. Следует помнить, что обзор и анализ литературы, составляя важную часть НИР, не служит основной частью ее интегрированной оценки, которая будет проводиться по результатам собственного исследования, проведённого автором, и по уровню реализации разработанных им практических предложений и рекомендаций.

Проведение собственной работы (исследования)
Собственное исследование должно состоять из одной - двух глав. Оно может строиться по схеме различных вариантов в зависимости от специфики темы работы.
В качестве основных вариантов можно использовать следующие:
Вариант 1 – решение проблемы по алгоритму:
1. Выявление проблемы.
2. Определение её симптомов, формулировка (диагностика) проблемы.
3. Оценка решаемости проблемы с определением результатов бездействия, отсутствия желания ее решать.

4. Разработка вариантов решения с учётом ограничений и возможности оценки эффективности ее решения.

5. Выбор оптимального варианта.

6. Разработка плана внедрения решения в жизнь.
Вариант 2 – проведение статистического исследования по классической схеме. Состоит из следующих этапов:

1. Организация статистического исследования.

2. Сбор материала.

3. Группировка и сводка материала.

4. Счётная обработка.

5. Анализ и оформление полученных данных.

Вариант 3. Анализ деятельности сестринской службы организации или её структурного подразделения. Проводится по схеме, описанной в методических рекомендациях по исследовательской практике:

1. Чёткое и однозначное определение структуры – отделения, службы, организации и т.д., в которой проводится анализ деятельности сестринской службы.

2. Характеристика обслуживаемого населения и территории его проживания: определение численности и структуры населения (по полу, возрасту, социальному статусу и др.), оценка динамики демографических характеристик населения.

3. Цель и задачи сестринской службы.

4. Структурный анализ деятельности сестринской службы.

5. Функциональный анализ сестринской службы.

6. Организационный анализ и правовые вопросы в деятельности сестринской службы.

7. Соблюдение средним медицинским персоналом принципов этики и деонтологии (по результатам социологического опроса медицинских сестёр и пациентов).

8. Анализ деятельности руководителя сестринской службы (старшей или главной медицинской сестры, заместителя главного врача по работе с сестринским персоналом) структурного подразделения или медицинской организации в целом.

9. Анализ удовлетворённости пациентов качеством сестринской помощи (по результатам социологического опроса).

10. Анализ удовлетворённости сестринских кадров своей работой (по результатам социологического опроса).

Вариант 4 – любое сочетание вариантов 1, 2, 3.

Вариант 5 – произвольный, но согласованный с курсовым руководителем практики.

Написание заключения

В заключении приводятся основные результаты как теоретической, так и практической части НИР, отражаются результаты оценки практической значимости исследования, пути и дальнейшие перспективы работы над проблемой. В конце заключения формулируются обобщенные выводы и практические рекомендации по совершенствованию рассматриваемого в НИР явления. Каждый вывод и практическая рекомендация должны быть пронумерованы, причём по количеству и содержанию они должны соответствовать друг другу, а также задачам исследования. Допустимо указание адресатов практических рекомендаций, например, органам федеральной власти, органам государственного управления, органам местного самоуправления, организациям, предприятиям либо их подразделениям. Каждая рекомендация, сделанная в НИР, должна быть обоснована с позиций эффективности, целесообразности и перспектив использования в практической деятельности или учебном процессе.

Оформление библиографического списка

В структуру НИР как обязательный элемент входит библиографический список. В него необходимо включать все, что использовано студентом при написании НИР и упоминается в тексте. Сведения об источниках должны быть приведены в соответствии с требованиями ГОСТ Р 7.0.100–2018 «Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила

Рекомендации по работе на образовательном портале.

Подготовка к промежуточной аттестации.

Отчёт о выполнении НИР оформляется в виде мультимедийной презентации результатов исследования.

Презентация создаётся в программе Microsoft Office PowerPoint. Каждый из слайдов оформляется на отдельной странице и имеет свой заголовок. На слайдах может быть представлена как текстовая информация в виде тезисов, ключевых фраз, так и иллюстративный материал в виде таблиц и рисунков - графиков, диаграмм, схем, фотографий и пр., либо их сочетание. Таблицы и рисунки должны нести смысловую нагрузку, сопровождаться названиями. Размер одного графического объекта должен быть не более 1/2 размера слайда. Соотношение текст-рисунок – 2/3. Не стоит заполнять слайд большим количеством информации. При докладе на один слайд должно уходить в среднем 1,0 - 1,5 минуты. По желанию можно раздать слушателям бумажные копии презентации.

При выборе шрифтов необходимо придерживаться двух, максимум трёх шрифтов для всей презентации. Шрифты без засечек (Arial, Tahoma или Verdana) облегчают чтение текста на слайдах, представленных с помощью мультимедийного проектора. Для заголовков слайдов можно использовать декоративные шрифты (например, Monotype Corsiva и др.). Минимальный размер шрифта текста презентации должен быть не менее 18 пунктов. Оптимальный размер шрифта текста 20 – 28 пунктов, заголовков – 32 – 50 пунктов. Текст слайда следует печатать строчными буквами, прописные буквы допустимо использовать только для смыслового выделения небольших фрагментов текста. Наиболее важный материал, требующий особого внимания, желательно выделить более ярким или другим цветом, либо жирным и/или курсивным шрифтом.

Цветовая гамма слайдов должна состоять не более чем из 2-х цветов, и выдержана во всей презентации. Желателен одноцветный фон неярких пастельных тонов (например, светло-зеленый, светло-синий, бежевый, светло-оранжевый и светло-жёлтый). Цвет шрифта и цвет фона должны контрастировать.

В целом оформление презентации не должно отвлекать внимания от её содержания. Объём презентации должен быть не более 10-12 слайдов. Примерный порядок слайдов:

- слайд № 1 – титульный лист (наименование вуза; наименование базового учреждения, в котором студент проходил практику; название практики; тема НИР; ФИО студента, группа; ФИО и должность курсового руководителя практики; город и год, в котором студент проходил практику);
- слайд № 2 – актуальность работы;
- слайд № 3 – цель и задачи исследования;
- слайд № 4 – объект, предмет, методы исследования;
- слайд № 5 – источники информации, рабочая гипотеза;
- слайды № 6 - № 10 – результаты собственного исследования;
- слайд № 11- выводы;
- слайд № 12 – практические рекомендации.

Для лучшего понимания и пояснения основной части НИР в неё включают приложения, которые носят вспомогательный характер и на объём НИР не влияют. Объём работы определяется количеством страниц, а последний лист в библиографическом списке есть последний лист НИР. В приложениях могут находиться большие по объёму таблицы или рисунки, размещение которых непосредственно в тексте работы является нецелесообразным, а также копии собранных документов, статистических отчётов организации, на основе которых выполнена НИР. Приложения оформляют как продолжение НИР. Каждое приложение следует начинать с нового листа с указанием в правом верхнем углу слова «Приложение 1», «Приложение 2» и т.д. Каждое приложение должно иметь содержательный заголовок.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по практике

<p>Производственная практика, научно-исследовательская работа</p>	<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа №213</p> <p>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, шкаф для документов, шкаф металлический СВ-12, телевизор LEDLG 49LJ622V, стенд информационный, компьютер</p> <p>Windows 8 Prof лицензия №62848863 от 27.01.2014 Office Professional Plus 2013 лицензия №63558223 от 01.04.2014</p>	<p>420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30</p>
<p>Производственная практика, научно-исследовательская работа</p>	<p>Помещение для хранения и профилактического обслуживания технического оборудования (лаборантская №201)</p> <p>Шкафы для документов, шкафы металлические, шкаф для посуды, аспиратор ОП-442 ТТЦ, весы электронные медицинские ВЭМ-150, гигрометр комбинированный, детектор измеритель магнитного излучения ITNS-D201R, дозиметры: ДКС-04/ ДРГ 3-01/ ДРГ 2-01/ДРГ 3-03/Кура132-01/КИД-2, индикатор излучения ДРС-01, люксметры ТКА-ПКМ, люксметр-пульсметр, насосаспиратор, прибор для измерения концентрации пыли, приборы ИКП-1, прибор пересчетный, прибор МРМ-2, прибор рН-метр, радиометр газов, весы технические, валюмоспирометр, сигнализатор загрязненности, термоанеметр, шумомер, калькуляторы, тигель, ноутбук AcerExtensa, проектор BenQMP610.</p>	<p>420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30</p>

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

« » 20 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Клиническая практика

Код и специальность (направление подготовки): 34.03.01 Сестринское дело

Квалификация: академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола - академический медицинский брат). преподаватель

Уровень бакалавриат

Форма обучения: очная

Факультет: социальной работы и высшего сестринского образования

Кафедра внутренних болезней

Очное отделение

Курс: 3, 4

Пятый семестр, Шестой семестр, Седьмой семестр

Зачет с оценкой 0 час.

СРС 288 час.

Всего 288 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 8

2022 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - бакалавриат по специальности (направлению подготовки): 34.03.01 Сестринское дело.

**Разработчики
программы:**

Ассистент

Г. Ф.Мингалеева

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук

Р. Ф.Хамитов

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии

А. В.Сафина

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Ассистент

Г. Ф.Мингалеева

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины: Цель освоения практики - знакомство с режимом работы лечебных учреждений, этикой медицинского работника. Во время практики в учреждениях здравоохранения студенты получают представление об организации работы учреждения, знакомятся с работой отделений, с организацией труда среднего медицинского персонала, а также приобретают практический опыт.

Задачи освоения дисциплины:

Задачи освоения практики:

- ориентация на формирование базовых профессиональных знаний и умений, необходимых для деятельности медицинского персонала;
- организация и осуществление сестринского ухода в стационаре и на дому;
- оценка состояния пациента и оказание неотложной доврачебной медицинской помощи при острых заболеваниях и несчастных случаях;
- проведение мер по укреплению и поддержанию здоровья населения различных возрастных групп;
- организация обучения и контроль обученности пациента и его окружения;
- выявление физических, психических, социальных, экологических, этнических факторов риска для здоровья пациента (семьи) и консультирование населения по вопросам уменьшения их влияния на здоровье;

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-1 Способен осуществлять сестринскую деятельность в рамках оценки и коррекции состояния здоровья пациента	ПК-1 ПК-1.1 Готовностью к обеспечению квалифицированного ухода за пациентом	Знать: Уметь: Владеть:
		ПК-1 ПК-1.2 способностью и готовностью к выполнению сестринских манипуляций при проведении диагностических процедур	Знать: Уметь: Владеть:
		ПК-1 ПК-1.3 способностью и готовностью к выполнению сестринских манипуляций при	Знать: Уметь: Владеть:

		проведении лечебных процедур	
		ПК-1 ПК-1.4 готовностью оказанию доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать: Уметь: Владеть:

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Медицинская психология", "Этика, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности", "Социальная психология".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу бакалавриата, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сферах: профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования; научных исследований);

02 Здравоохранение (в сферах: сохранения и обеспечения здоровья населения; улучшения качества жизни населения путем оказания квалифицированной сестринской помощи; проведения профилактической работы с населением; обеспечения организации работы сестринского персонала);

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере управления персоналом организации).;

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

лечебно-диагностический;

медико-профилактический;

реабилитационный;

организационно-управленческий;

педагогический;

научно-исследовательский;

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость дисциплины составляет 8 зачетных единицы, 288 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Промежуточная аттестация – Зачет с оценкой .

	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
Всего			
288			288

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	48		48		
Тема 1.1.	48		48		презентации
Тема 1.2.					презентации
Тема 1.3.					презентации
Тема 1.4.					презентации
Тема 1.5.					презентации
Тема 1.6.					презентации
Тема 1.7.					презентации
Тема 1.8.					презентации
Раздел 2.	48		48		
Тема 2.1.	48		48		устный опрос
Тема 2.2.					устный опрос
Тема 2.3.					устный опрос
Раздел 3.	48		48		
Тема 3.1.	48		48		разноуровневые задачи
Тема 3.2.					разноуровневые задачи
Тема 3.3.					разноуровневые задачи
Раздел 4.					
Тема 4.1.					презентации
Тема 4.2.					презентации
Раздел 5.					
Тема 5.1.					устный опрос
Тема 5.2.					устный опрос
Раздел 6.					
Тема 6.1.					устный опрос
Тема 6.2.					презентации
ВСЕГО:	288			288	

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

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	Основные заболевания, при которых встречается данный синдром. Клиника и основная симптоматика. Результаты инструментального и лабораторного обследования при данном синдроме. Плановая и неотложная терапия. Сестринский диагноз. План сестринского ухода. Диагностическое и лечебное оборудование, лекарственное обеспечение. Профилактика, реабилитация, диспансеризация. Задачи старшей и главной медсестры по организации и обеспечению всех этапов медицинской помощи при гастралгическом синдроме (болевого абдоминальный синдром)	ПК-1
Тема 1.1.	Факторы риска. Основные заболевания, при которых встречается данный синдром. Клиника и основная симптоматика. Дифференциально-диагностические признаки симптоматических гипертоний. ¶Результаты инструментального и лабораторного обследования при данном синдроме. Плановая и неотложная терапия. Сестринский диагноз. План сестринского ухода. Диагностическое и лечебное оборудование, лекарственное обеспечение. Профилактика, реабилитация, диспансеризация. Задачи старшей и главной медсестры по организации и обеспечению всех этапов медицинской помощи с синдромом артериальной гипертензии.	ПК-1
Тема 1.2.	Этиология, патогенез. Факторы риска. Эпидемиология. Первичная и вторичная профилактика атеросклероза. Основные группы гиполипидемических препаратов. Принципы их применения.¶Клиника и основная симптоматика. Результаты инструментального и лабораторного обследования при данном синдроме. Сестринский диагноз. План сестринского ухода. Диагностическое и лечебное оборудование, лекарственное обеспечение. Профилактика, реабилитация, диспансеризация. Задачи старшей и главной медсестры по организации и обеспечению всех этапов медицинской помощи с синдромом гиперлипидемий.	ПК-1
Тема 1.3.	Факторы риска. Этиология и патогенез. Классификация ИБС. Стенокардия. Классификация стенокардии: стабильная (функциональные классы), нестабильная. Диагностика. Роль инструментальных методов в диагностике стенокардии (ЭКГ, стрес-тесты: ВЭМ, ЧПЭКС, суточное мониторирование ЭКГ, ЭХО КС). Показания к коронароангиографии. Лечение.	ПК-1
Тема 1.4.	Инфаркт миокарда (ИМ).¶Патогенез. Классическая клиника острого инфаркта миокарда. Варианты начала ИМ. Диагноз. Изменения ЭКГ, лабораторных показателей (биомаркеры некроза: тропонины, миоглобин, МВ КФК, ЛДГ, АЛАТ, АСАТ). Классификация. Лечение на догоспитальном и госпитальном этапах неосложненного ИМ (купирование болевого приступа, профилактика ремоделирования миокарда). Основные принципы реабилитации и диспансеризации.¶Осложнения ИМ: классификация по принципу ранних и поздних. Клиника, диагностика, неотложная помощь при наиболее часто встречающихся осложнениях: нарушения ритма и проводимости, кардиогенный шок, острая левожелудочковая недостаточность, аневризма, разрывы сердца, тампонада, синдром Дресслера и др. Принципы реанимации больного инфарктом миокарда при внезапной клинической смерти.	ПК-1
Тема 1.5.	Этиология. Современные представления о патогенезе аритмии. Классификация аритмий. ¶Экстрасистолия. Патогенез. Клинические проявления. Топическая диагностика экстрасистолических аритмий (ЭКГ-признаки). Особенности врачебной тактики, показания к ПК-1	ПК-1

	<p>12</p> <p>назначению антиаритмических препаратов. Пароксизмальные тахикардии. Патогенез. Клиническая картина приступа пароксизмальной тахикардии. Изменения ЭКГ. Медикаментозная терапия во время приступа пароксизмальной тахикардии (суправентрикулярной и желудочковой). Показания к электроимпульсной терапии. Профилактика приступов. Прогноз. Фибрилляция желудочков. Патогенез. Клиника. ЭКГ-признаки. Терапия. Мерцательная аритмия и трепетание предсердий. Патогенез. Классификация. Клиника. Изменения ЭКГ. Терапия пароксизмальной и постоянной формы мерцательной аритмии. Показания к электроимпульсной терапии. Ведение больных после восстановления ритма. Профилактика рецидивов мерцательной аритмии. Нарушение проводимости. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Характер ЭКГ изменений. Осложнения (синдром Морганьи–Эдемс–Стокса, сердечная недостаточность). Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Врачебная тактика при остро возникающих нарушениях проводимости. Показания к временной кардиостимуляции. Терапия хронических нарушений проводимости. Показания к имплантации кардиостимуляторов.</p>	
Тема 1.6.	<p>Острая ревматическая лихорадка. Этиология, патогенез (роль бета-гемолитического стрептококка, иммунных механизмов). Классификация. Клиника острой и повторной ревматической лихорадки (полиартрит, миокардит, кожные проявления, хорея). Лечение (антибактериальная терапия, нестероидные противовоспалительные средства, глюкокортикоиды). Первичная и вторичная профилактика. ХРБС. Митральные пороки сердца. Митральный стеноз. Митральная недостаточность. Этиология пороков. Патогенез гемодинамических расстройств, механизмы компенсации. Клиника. Критерии диагноза на основании данных физикального обследования. Значение инструментальных методов в диагностике митральных пороков (ЭХОКГ, ЭКГ, рентгеноскопия). Осложнения течения митральных пороков. Аортальные пороки сердца. Аортальный стеноз. Аортальная недостаточность. Этиология пороков. Патогенез гемодинамических расстройств, механизмы компенсации. Клиника, диагностика на основании данных физикального обследования. Периферические симптомы. Значение инструментальных методов (ЭХОКГ, ЭКГ, Rg) в диагнозе. Осложнения течения аортальных пороков.</p>	ПК-1
Тема 1.7.	<p>ХСН. Современные представления о патогенезе сердечной недостаточности. Провоцирующие и способствующие факторы. Классификация (по Н.Д.Стражеско, В.Х.Василенко, 1935; Нью-Йоркской ассоциации кардиологов (NYHA), 1995). Клинические проявления острой и хронической сердечной недостаточности, лево- и правожелудочковой. Понятие о "скрытой" сердечной недостаточности. Диагностика сердечной недостаточности. Клинические и дополнительные методы исследования. Терапия. Режим. Диета. Особенности врачебной тактики с учетом основного патологического процесса и стадии сердечной недостаточности. Показания и противопоказания к применению сердечных гликозидов. Тактика длительного применения гликозидов. Диуретические средства в терапии сердечной недостаточности. Возможности периферических вазодилататоров и ингибиторов АПФ. Оксигенотерапия. Экстренная помощь при сердечной астме и отеке легких. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Врачебно-трудовая экспертиза и прогноз.</p>	ПК-1
Тема 1.8.	<p>"НЕКОРОНАРОГЕННЫЕ" ЗАБОЛЕВАНИЯ МИОКАРДА Миокардиты. Этиопатогенез, классификация, диагностические критерии. Кардиомиопатии. Основные варианты (гипертрофическая, дилатационная, рестриктивная). Возможности диагностики, роль эхокардиографического исследования. Дистрофия миокарда. Этиология, основные клинические проявления и, диагностические критерии. Профилактика. Перикардиты. Этиопатогенез,</p>	ПК-1

	классификация, диагностические критерии. Эндокардиты. ПК-1 13 Этиопатогенез, классификация, диагностические критерии.	
Раздел 2.		ПК-1
Тема 2.1.	Заболевания органов дыхания: острый и хронический бронхиты, легочное сердце. Этиология, классификация, критерии диагностики. Особенности ухода и ведения больных в стационаре. Наиболее важные аспекты квалифицированной сестринской помощи. Современные методы лечения больных.	ПК-1
Тема 2.2.	Этиология, классификация, критерии диагностики. Особенности ухода и ведения больных в стационаре. Наиболее важные аспекты квалифицированной сестринской помощи. Современные методы лечения больных.	ПК-1
Тема 2.3.	ХОБЛ, бронхиальная астма. Факторы риска. Синдром «немного легкого». Основные заболевания, при которых встречается данная симптоматика. Клиника и дифференциальная диагностика. Результаты инструментального и лабораторного обследования при данном синдроме. Плановая и неотложная терапия. Сестринский диагноз. План сестринского ухода. Диагностическое и лечебное оборудование, лекарственное обеспечение. Профилактика, реабилитация, диспансеризация. Задачи старшей и главной медсестры по организации и обеспечению всех этапов медицинской помощи при бронхо-обструктивном синдроме.	ПК-1
Раздел 3.		ПК-1
Тема 3.1.	Основные заболевания, при которых встречается данный синдром. Клиника и основная симптоматика. Результаты инструментального и лабораторного обследования при данном синдроме. Плановая и неотложная терапия. Сестринский диагноз. План сестринского ухода. Диагностическое и лечебное оборудование, лекарственное обеспечение. Профилактика, реабилитация, диспансеризация. Задачи старшей и главной медсестры по организации и обеспечению всех этапов медицинской помощи при гастралгическом синдроме (болевого абдоминальный синдром)	ПК-1
Тема 3.2.	Хронический энтерит. Определение. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Основные синдромы (малдигестии, малабсорбции, экссудативной энтеропатии, дискинезии). Диагностика. Лечение. Диета. ¶Медикаментозная терапия (воздействие на микрофлору, заместительная терапия, сорбенты, нормализаторы моторики). Санаторно-курортное лечение. Прогноз. ¶Болезнь Крона и язвенный колит. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Рентгеноконтрастные и эндоскопические методы исследования. Диета. Лечение. Санаторно-курортное лечение. Синдром "раздраженной кишки"	ПК-1
Тема 3.3.	Факторы риска. Основные заболевания, при которых встречается данный синдром. Клиника и основная симптоматика. Результаты инструментального и лабораторного обследования при данном синдроме. Плановая и неотложная терапия. Сестринский диагноз. План сестринского ухода. Диагностическое и лечебное оборудование, лекарственное обеспечение. Профилактика, реабилитация, диспансеризация. Задачи старшей и главной медсестры по организации и обеспечению всех этапов медицинской помощи с синдромом желтухи. ¶Гепато-лиенальный синдром Факторы риска. Основные заболевания, при которых встречается данный синдром. Клиника и основная симптоматика. Результаты инструментального и лабораторного обследования при данном синдроме. Плановая и неотложная терапия. Сестринский диагноз. План сестринского ухода. Диагностическое и лечебное оборудование, лекарственное обеспечение. Профилактика, реабилитация, диспансеризация. Задачи старшей и главной медсестры по организации и обеспечению всех этапов медицинской помощи с гепато-лиенальным синдромом. ¶	ПК-1
Раздел 4.		ПК-1
Тема 4.1.	Пиелонефриты. Этиология и патогенез. Понятие о первичной и	ПК-1

	<p>вторичной инфекции мочевых путей. Клиника. Диагностика. Основные принципы терапии: этиотропная антибактериальная, ПК-1 14 дезинтоксикационная. Критерии эффективности лечения. Осложнения (инфекционно-токсический шок, апостематозный пиелонефрит, карбункул и фурункул почки, паранефрит, острая почечная недостаточность, уросепсис). Прогноз и профилактика. Гломерулонефриты. Этиология и патогенез. Классификация по клинике, патогенезу, течению, по морфологическим вариантам. Основные клинические синдромы (гипертензивный, изолированный мочевого синдром, гематурическая форма, нефротический синдром). Диагностика, показания к биопсии. Основные принципы терапии Прогноз. Нефротический синдром Факторы риска. Основные заболевания, при которых встречается данный синдром. Клиника и основная симптоматика. Результаты инструментального и лабораторного обследования при данном синдроме. Плановая и неотложная терапия. Сестринский диагноз. План сестринского ухода. Диагностическое и лечебное оборудование, лекарственное обеспечение. Профилактика, реабилитация, диспансеризация. Задачи старшей и главной медсестры по организации и обеспечению всех этапов медицинской помощи с нефротическим синдромом</p>	
Тема 4.2.	<p>Острое повреждение почек: этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Показания и противопоказания к гемодиализу при ОПП. Хроническая болезнь почек: этиология, патогенез, стадии, клиника, диагностика и лечение. Показания и противопоказания к трансплантации почек при ХБП</p>	ПК-1
Раздел 5.		ПК-1
Тема 5.1.	<p>Анемии. Современная классификация анемических состояний. Железодефицитная анемия. Пути транспорта железа в организме, депонирование железа, суточная потребность организма в железе. Основные этиологические факторы. Этапы развития дефицита железа в организме. Сидероахрестические состояния. Клиническая картина, основные синдромы, критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение. Контроль за эффективностью терапии препаратами железа. Течение болезней. Исходы. Профилактика. Диспансерное наблюдение. Мегалобластные (гиперхромные) анемии. ¶B12 - и фолиеводефицитные анемии. Клиническая картина. Основные клинические синдромы. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы. Лечение. Гемолитические анемии, диагностические критерии, основные¶причины развития. Гипо- и апластические анемии, этиология (значение воздействия некоторых лекарственных средств, химических соединений, ионизирующей радиации), роль аутоиммунного механизма, основные клинические признаки, лабораторная диагностика.</p>	ПК-1
Тема 5.2.	<p>Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение острых лейкозов. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение миеломной болезни и полицитемии. Эритроцитозы. ¶Диагностические признаки острых и хронических лейкозов. Принципы дифференцированной терапии острых и хронических лейкозов.¶Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение агранулоцитозов. Цитостатическая болезнь: причины, клиника, лечение.¶Лимфогранулематоз.¶¶</p>	ПК-1
Раздел 6.		ПК-1
Тема 6.1.	<p>Ревматоидный артрит. Определение. Частота. Этиология и патогенез (роль аутоиммунных нарушений и генетических факторов). Классификация. Клиническая картина с учетом стадии течения, остроты процесса и вовлечения в патологический процесс других органов и систем организма. Лабораторные изменения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Течение. Лечение, возможности достижения ремиссии, поддерживающая терапия. Прогноз. Виды хирургического лечения и показания к нему. ¶Остеоартроз. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез Клиническая</p>	ПК-1

	<p>картина. Основные клинические формы и стадии течения. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз с артритами. Принципы терапии. Показания к ортопедическому лечению. Прогноз. Профилактика.¶Подагра. Определение. Частота. Этиология и патогенез. Клиническая картина: острый приступ, хроническое течение. Поражение почек. Подагра как предиктор ИБС. Диагноз и дифференциальный диагноз. Прогноз. Лечение (диета, нестероидные противовоспалительные препараты, средства, устраняющие гиперурикемию). Профилактика. Системная красная волчанка, системные васкулиты (узелковый полиартериит, геморрагический васкулит, синдром Гудпасчера). Определение. Частота. Этиология и патогенез (роль аутоиммунных нарушений и генетических факторов). Классификация. Клиническая картина с учетом стадии течения, остроты процесса и вовлечения в патологический процесс других органов и систем организма. Лабораторные изменения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Течение. Лечение, возможности достижения ремиссии, поддерживающая терапия.¶Системная склеродермия: особенности суставного синдрома, основные клинические синдромы, диагностические критерии. Возможности современной дифференцированной терапии. прогноз. Профилактика.</p>	
Тема 6.2.	<p>Системная красная волчанка, системные васкулиты (узелковый полиартериит, геморрагический васкулит, синдром Гудпасчера). Определение. Частота. Этиология и патогенез (роль аутоиммунных нарушений и генетических факторов). Классификация. Клиническая картина с учетом стадии течения, остроты процесса и вовлечения в патологический процесс других органов и систем организма. Лабораторные изменения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Течение. Лечение, возможности достижения ремиссии, поддерживающая терапия.¶Системная склеродермия: особенности суставного синдрома, основные клинические синдромы, диагностические критерии. Возможности современной дифференцированной терапии. прогноз. Профилактика</p>	ПК-1

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
-------	--------------

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

6.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования
			ПК-1
Раздел 1.			
Тема 1.1.	Прием пациента в лечебное учреждение.	Практическое занятие	
		Самостоятельная работа	
Раздел 2.			
Тема 2.1.	Объективное обследование пациента	Практическое занятие	
		Самостоятельная работа	
Раздел 3.			
Тема 3.1.	Сестринская история болезни	Практическое занятие	
		Самостоятельная работа	

**6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
(описание шкал оценивания)**

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК-1 Способен осуществлять сестринскую деятельность в рамках оценки и коррекции состояния здоровья пациента	ПК-1 ПК-1. Готовностью к обеспечению квалифицированного ухода за пациентом	Знать: Подготовку пациента к диагностическим исследованиям					
		Уметь: Осуществлять лекарственную терапию по назначению врача					
		Владеть: Сестринскими манипуляциями на муляжах					
	ПК-1 ПК-1. готовностью к оказанию доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать: алгоритм оказания доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства					
		Уметь: оказывать доврачебную медицинскую помощь					
		Владеть: техникой оказания неотложной доврачебной медицинской помощи при острых заболеваниях и несчастных случаях					
	ПК-1 ПК-1. способностью и готовностью к выполнению сестринских манипуляций при проведении диагностических процедур	Знать: правила выполнения сестринских манипуляций при проведении диагностических процедур					
		Уметь: выполнять сестринские					

		манипуляции при проведении диагностических процедур					
		Владеть: манипуляциями при проведении диагностических процедур					
	ПК-1 ПК-1. способностью и готовностью к выполнению сестринских манипуляций при проведении лечебных процедур	Знать: состояние пациента и оказание неотложной доврачебной медицинской помощи при острых заболеваниях и несчастных случаях					
		Уметь : работать в коллективе					
		Владеть:выполнять сестринские манипуляции при проведении лечебных процедур					

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

— тест;

Примеры заданий:

1. Фактором риска развития атеросклероза являются:
 - а) гиперхолестеринемия;
 - б) физические нагрузки;
 - в) сбалансированное питание;
 - г) гипотония;
 - д) отказ от курения.
2. Укажите характер болей, возникающих при стенокардии:
 - а) загрудинные боли сжимающего характера, жгучие, продолжающиеся в течение нескольких минут;
 - б) боли ноющие, медленно возникающие и медленно прекращающиеся;
 - в) мгновенные покалывания в области левого соска;
 - г) боли, снимающиеся физической нагрузкой;
 - д) ноющие боли в грудном отделе позвоночника.
3. В патогенезе ИБС ведущее значение имеет:
 - а) атеросклероз почечных артерий;
 - б) атеросклероз бифуркации аорты;
 - в) атеросклероз коронарных артерий;
 - г) атеросклероз сонных артерий;
 - д) атеросклероз мезентериальных артерий.
4. Принципы питания в профилактике атеросклероза:
 - а) употребление соленой, копченой пищи;
 - б) увеличение животного жира в пище;
 - в) потребление растительного, оливкового масел;
 - г) уменьшение растительных жиров в пище;
 - д) употребление минимального количества овощей и фруктов;
5. У больного 66 лет отмечается похолодание нижних конечностей. Боли в ногах при ходьбе, заставляющие больного останавливаться. После чего боли несколько стихают. Мышцы голени атрофичны. При каком заболевании встречаются данные клинические проявления?
 - а) тромбоз вен нижних конечностей;
 - б) плоскостопие;
 - в) остеохондроз поясничного отдела позвоночника;
 - г) атеросклероз сосудов нижних конечностей;
 - д) варикозное расширение вен нижних конечностей.

Критерии оценки:

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

– контрольные работы;

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы, правильно подобранная литература.

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы, высокий процент заимствований без ссылок на научную литературу.

— **устные сообщения;**

Примеры заданий:

– устные сообщения;

- 1) Особенности ухода и ведения пациентов с заболеваниями органов дыхания в стационаре.
- 2) Основные принципы диспансеризации пациентов с заболеваниями органов дыхания.
- 3) Влияние курения, алкоголя, охлаждения, инфекции, аллергической реакции, травм, патологии носоглотки, профессиональных, эндогенных и экологических факторов в развитии заболеваний органов дыхания. Основные принципы профилактики заболеваний органов дыхания.
- 4) Диетология и фитотерапия в пульмонологии.
- 5) Особенности ухода и ведения больных с заболеваниями органов кровообращения.
- 6) Основные принципы диспансеризации пациентов с заболеваниями органов кровообращения.
- 7) Диетология и фитотерапия в кардиологии.
- 8) Значение реактивности организма и особенностей возбудителя в возникновении инфекционного эндокардита, способствующие факторы, профилактика обострений.
- 9) Алгоритм диагностики лихорадки неясного генеза.
- 10) Электрокардиография: электрокардиографические основы, общепринятые отведения, методика снятия ЭКГ, нормальные показатели электрокардиограммы.

Критерии оценки:

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (80-89 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

— решение ситуационных задач;

Примеры заданий:

1. Больной С., 61 года. Обратился в поликлинику с жалобами на резкие боли в левой половине грудной клетки, усиливающиеся при дыхании и кашле. Боль возникла сегодня утром, сразу же после сна, не купировалась нитроглицерином. Накануне был в состоянии алкогольного опьянения. Четыре года назад перенес ОИМ; страдает приступами стенокардии напряжения. При дыхании щадит левую половину грудной клетки. Число дыханий 20 в 1 минуту. Хрипы не выслушиваются. Пульс ритмичный, 80 в 1 минуту, АД 150/90 мм.рт.ст. При пальпации VIII-X ребер слева определяется резкая болезненность.

Вопросы:

- сформулируйте диагноз;
- действия медицинской сестры.

2. Больной Ф., 56 лет. Прислан хирургом на консультацию к терапевту. Пациент жалуется на боли в левой кисти и предплечье, возникшие при ускоренной ходьбе. Не может носить тяжести в левой руке. Сделаны рентгенологические снимки левой кисти и левого локтевого сустава. Костной патологии не выявлено. При осмотре большого пальца патологии не выявлено.

Вопросы:

- сформулируйте диагноз;
- действия медицинской сестры.

3. Больной Н., 42 лет. Обратился в поликлинику в связи с тем, что третью ночь подряд просыпается в одно и то же время от загрудинных давящих болей. Боли не снимаются валидолом и нитроглицерином, продолжаются около получаса. Ходит по улице в любом темпе, болей при этом не ощущает. При физическом обследовании патологии не выявлено. При велоэргометрической нагрузке 150 Вт в 1 минуту отрицательной динамики ЭКГ не зарегистрировано.

Вопросы:

- сформулируйте диагноз;
- действия медицинской сестры.

4. Больной В., 57 лет, водитель автобуса. Поступил в клинику по поводу интенсивных болей за грудиной, возникших 1,5 ч назад; боль давящего характера, иррадирует в левое плечо и предплечье, сопровождается нарастающей слабостью, холодным потом. Прием валидола, нитроглицерина боль не купирует.

Объективно: общее состояние тяжелое, кожные покровы бледные, влажные, цианоз губ, крыльев носа, капли холодного липкого пота на лице. Температура тела 36,8С, пульс 98 уд/мин, ритмичный, слабого наполнения и напряжения; АД 90/60 мм.рт.ст.

Границы сердца незначительно (до срединно-ключичной линии) расширены влево, талия сердца сохранена. Аускультативно: тоны сердца ослаблены, глухие, “ритм галопа”. Над легкими ясный легочной звук, дыхание везикулярное. Живот мягкий; печень у края реберной дуги, при пальпации мягкая, безболезненная. Селезенка не прощупывается.

Анализ крови: л.-8 109/л, СОЭ 8 мм/ч, АсАТ 0,84 ммоль/л, АлАТ 0,64 ммоль/л, КФК 20 ЕД. ЭКГ: в отведениях I, aVL, V1-V4 сегмент ST выше изолинии на 4 мм.

Вопросы:

- сформулируйте диагноз;
- действия медицинской сестры.

5. Больной В., 60 лет, поступил в кардиологическое отделение с жалобами на приступы стенокардии в течение 3 лет, 1-2 раза в месяц, которые быстро купировались нитроглицерином. В течение

последней недели загрудинная боль стала появляться при малейшем физическом напряжении по несколько раз в день, в связи с чем больной вынужден принимать по 15-20 таблеток нитроглицерина в день и соблюдать постельный режим.

При осмотре: состояние удовлетворительное. Границы сердца расширены влево. Над аортой систолический шум и акцент II тона. АД 160/90 мм.рт.ст. ЭКГ: ритм синусовый, левограмма, неглубокий отрицательный зубец Т в V4-V6 отведениях.

Вопросы:

- сформулируйте диагноз;
- действия медицинской сестры.

Критерии оценки:

- Критерии оценки:

70 балл и менее – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию, нет ответов на поставленные вопросы;

70–79 балл – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы, недостаточно точны ответы на поставленные вопросы;

80–89 баллов – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, получены ответы на поставленные вопросы, сделаны выводы;

90–100 баллов – задание выполнено, обучающийся понимает и точно отвечает на поставленные вопросы, тактика верна, сделаны выводы.

— **установление правильной последовательности;**

Примеры заданий:

установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);

нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);

Критерии оценки:

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – использование адекватного примера, ссылки на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Хорошо» (80-89 баллов) – использование адекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – использование малосоответствующего примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – использование неадекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания и без научного объяснения точки зрения.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

— **задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора,**

многоальтернативности решений;

Примеры заданий:

Задание 1.

Больной А., 52 лет, на амбулаторном приеме у терапевта жалуется на кашель по утрам с вязкой, слизистой, трудно отделяемой мокротой серого цвета, одышку экспираторного характера при подъеме по лестнице на 2 этаж. Одышка беспокоит 7 лет. К врачам не обращался. В последнюю неделю на фоне переохлаждения заметил усиление кашля, ухудшение переносимости физической нагрузки. Самостоятельно принимал бромгексин, мукалтин, ципрофлоксацин в таблетках без особого улучшения. Обкатчик дорог. Курит 20 лет по 1 пачке сигарет.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура 36,40 С. Грудная клетка эмфизематозная. ЧДД 16 в мин. Перкуторный звук с коробочным оттенком в нижних отделах.

Дыхание жесткое, по нижним отделам ослабленное с обеих сторон, при форсированном выдохе и кашле – единичные сухие хрипы. Тоны сердца нормальной звучности, ритмичные, ЧСС 68 уд/мин. АД 125/75 мм.рт.ст. Живот без особенностей.

ОАК: Нб 128 г/л, лейкоц. 7,4109/л; п/я - 2%, с/я - 69%, э - 2%, лимф. - 25%, мон. - 2%, СОЭ - 4 мм/ч.

Рентгенограмма ОГК: бронхососудистый рисунок усилен, по периферии повышена прозрачность легочных полей, корни не расширенные, усилен рисунок хвостовой части корней с обеих сторон.

ЭКГ: вертикальная электрическая ось сердца, ритм синусовый, правильный, 70 ударов в мин.

Вопросы:

1. КАКИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НУЖНЫ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА?

- РКТ легких, бактериологическое исследование мокроты;
- Исследование ФВД с пробой с бронхолитиком, общий анализ мокроты;
- Рентгенография легких, иммунограмма, посев мокроты на микрофлору;
- ЭКГ, велоэргометрия, капнография;
- Бодиплетизмография, микроскопия мокроты.

2. КАКОВА ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА?

- антибактериальный препарат, муколитик;
- ингаляционный бронхолитик, муколитик;
- бронхолитин и муколитик;
- пероральный глюкокортикостероид;
- иммуностимулятор, муколитик.

3.НУЖНО ЛИ В ДАННЫЙ МОМЕНТ НАЗНАЧАТЬ АНТИБИОТИК И МУКОЛИТИК?

- да, обязательно нужен антибиотик и муколитик;
- нет показаний для антибиотика, обоснован только муколитик;
- нет необходимости ни в том, ни в другом;
- сначала нужно назначить муколитик, а затем антибиотик;
- нужны оба препарата, а также нистатин и линекс.

Задание 2.

Больной З., 42 лет, обратился к участковому терапевту с жалобами на затрудненное дыхание (больше выдох) при обычной физической нагрузке, кашель с выделением небольшого количества белой, жидковатой мокроты, слабость, потливость по ночам. Кашель по утрам беспокоит более 10 лет, одышка отмечается на протяжении последних 2-х лет. Ничем не лечился. 2-3 раза в год кашель усиливается, появляется зеленоватая мокрота, повышается температура. Курит более 20 сигарет в день 25 лет. Причины последнего ухудшения состояния уточнить не может.

При осмотре: общее состояние удовлетворительное. Грудная клетка увеличена в переднезаднем размере, симметричная, при перкуссии звук с коробочным оттенком, при аускультации дыхание по всем полям ослабленно-везикулярное в сочетании с единичными сухими разнотембровыми хрипами, уменьшающимися после откашливания. ЧДД 19 в мин. Тоны сердца несколько приглушены, ритмичные с ЧСС 88 в мин, АД 160/90 мм рт.ст. Живот без особенностей.

Общий анализ крови: Нб - 139 г/л, Лейк. - $6,2 \times 10^9$ /л; СОЭ - 9 мм/ч.

Обзорная рентгенография ОГК: повышенная прозрачность легочных полей, корни легких малоструктурные, уплотненные, несколько деформированные, легочный рисунок в верхне-средних отделах усилен, а на периферии легких и по нижним зонам обеднен, инфильтративных изменений не выявлено, синусы свободны, тень сердца без патологии.

Вопросы:

1. КАКОВ ВАШ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ?

- а) Хроническая обструктивная болезнь легких;
- б) хронический бронхит;
- в) туберкулез легких;
- г) острый бронхит;
- д) сердечная недостаточность.

2. КАКОЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЗВОЛИТ ОБЪЕКТИВИЗИРОВАТЬ ДИАГНОЗ?

- а) Спирометрия;
- б) велоэргометрия;
- в) общий анализ мокроты;
- г) эхокардиография;
- д) бронхография.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине подлежат:

зачет (практика), презентации

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Т.П. Обуховец Основы сестринского ухода практикум Ростов - на – Дону - Феникс 2014 стр. 49 - 104, 143 – 192, 198 -209 .	
2	Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова Основы сестринского дела курс лекций сестринские технологи Ростов - на – Дону - Феникс 2011 стр.63 – 68, 104 – 109, 116 – 119, 138 – 135,350 -353.	

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Межличностные аспекты сестринского дела. Пер. с англ. / Под общ. ред. Г.М. Перфильевой. - М.: ГЕОТАР-МЕД 2001. -40 с.	
2	Двойников, сл. Ситуационное обучение в сестринском деле: Учеб. пособие /С.И.Двойников, С.В. Лапик. - М.: ГОУ ВУНМЦ, 2004. - 216 с.	
3	Сестринский процесс / Серия учебной литературы «Образование медицинских сестер». - 2001. - .NB	
4	Сестринский процесс. Пер. с англ. / Под общ. ред. Г.М Перфильевой. - М: ГЭОТАР - МЕД., 2001. - 80 с.	

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Сестринское дело
2	Главная медицинская сестра

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. 1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. 2. Учебная конфигурация «1С: Аптека».
3. 3. Операционная система WINDOWS.
4. 4. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
5. 5. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр» Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.¶¶

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

Дополнительная (иллюстративная) информация помогает окончательно понять основную и в какой-то мере дублирует комментирующую. Ее можно сокращать на 75–100 %. Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %. Важнейшее правило конспектирования – каждая информация (текст) имеет три составляющих: основную, комментирующую, дополняющую (иллюстративную). Комментирующая информация разъясняет основную, излагает ее проще, дает развернутые, подробные формулировки. Такого типа информацию можно без ущерба для понимания смысла сокращать до 50 % объема.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач. Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

Требования к выполнению сообщения (доклада).

Подготовка к промежуточной аттестации.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«___» _____ 20__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Практика: Паллиативная

Код и специальность (направление подготовки): 34.03.01 Сестринское дело

Квалификация: академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола - академический медицинский брат). преподаватель

Уровень бакалавриат

Форма обучения: очная

Факультет: социальной работы и высшего сестринского образования

Экономической теории и социальной работы

Очное отделение

Курс: 2, 3

Третий семестр, Четвертый семестр, Пятый семестр, Шестой семестр

Зачет 0 час.

Зачет с оценкой 0 час.

Практические 336 час.

СРС 312 час.

Всего 648 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 18

2020 год

Рабочая программа учебной практики составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - бакалавриат по специальности (направлению подготовки): 34.03.01 Сестринское дело.

**Разработчики
программы:**

ст.преподаватель

О. Н.Морозова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор экономических наук

М. Н.Максимова

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии

А. В.Сафина

Преподаватели, ведущие практику:

ст.преподаватель

О. Н.Морозова

1. Перечень планируемых результатов обучения по практике, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения практики: Цель освоения дисциплины: Паллиативная практика (учебная) направлена на применение знаний и навыков на практике, и направлена на формирование у студента умения не удлинить жизнь пациента, а на повышение качества жизни пациента и его семью

Задачи освоения практики:
 освоить практические навыки
 уметь использовать полученные навыки на практике
 владеть манипуляциями и этическими нормами по отношению к паллиативному больному и его семье

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-1 Способен осуществлять сестринскую деятельность в рамках оценки и коррекции состояния здоровья пациента	ПК-1 ПК-1.1	Знать: основные требования к обеспечению квалифицированного ухода за пациентами: Уметь: оказывать квалифицированный уход за пациентами Владеть: манипуляциями направленными на качественный уход за пациентами
		ПК-1 ПК-1.4	Знать: основные манипуляции доврачебной помощи, в том числе требующие при срочном медицинском вмешательстве Уметь: оказывать доврачебную помощь Владеть: всеми необходимыми манипуляционными навыками при срочного медицинского вмешательства

2. Место практики в структуре образовательной программы

Практика является основополагающей для изучения следующих дисциплин и практик: "Медицинская реабилитация", "Сестринская служба в медицинской деятельности", "Сестринское дело в гериатрии", "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу бакалавриата, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сферах: профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования; научных исследований);

02 Здравоохранение (в сферах: сохранения и обеспечения здоровья населения; улучшения качества жизни населения путем оказания квалифицированной сестринской помощи; проведения профилактической работы с населением; обеспечения организации работы сестринского персонала);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

лечебно-диагностический;

медико-профилактический;

реабилитационный;

3. Объем практики в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость практики составляет 18 зачетных единицы, 648 академических часа.

3.1. Объем практики и виды учебной работы

Промежуточная аттестация – Зачет Зачет с оценкой .

	Контактная работа (аудиторная) работа / практическая подготовка	Самостоятельная работа
Всего		
648	336	312

4. Содержание практики, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов

4.1. Разделы практики и трудоемкость в академических часах

Разделы / темы практики	Общая трудоемкость (в часах)	Контактная работа	Самостоятельная работа	Формы текущего контроля успеваемости
Раздел 1.	648	180	468	
Тема 1.1.	60	20	40	доклад, презентации, тестирование
Тема 1.2.	60	20	40	доклад, презентации, тестирование
Тема 1.3.	60	20	40	доклад, презентации, тестирование
Тема 1.4.	60	20	40	доклад, презентации, тестирование
Тема 1.5.	80	20	60	доклад, презентации, тестирование
Тема 1.6.	80	20	60	доклад, презентации, тестирование
Тема 1.7.	80	20	60	доклад, презентации, тестирование
Тема 1.8.	80	20	60	доклад, презентации, тестирование
Тема 1.9.	88	20	68	доклад, презентации, тестирование
ВСЕГО:	648	336	312	

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) практики	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.		ПК-1
Тема 1.1.	Работа с документами учреждения	ПК-1
Тема 1.2.	Работа с документами учреждения	ПК-1
Тема 1.3.	Работа с пациентами, по оказанию различного вида медицинской и паллиативной помощи	ПК-1
Тема 1.4.	Работа с пациентами, по оказанию различного вида медицинской и паллиативной помощи	ПК-1
Тема 1.5.	Работа с пациентами, по оказанию различного вида медицинской и паллиативной помощи	ПК-1
Тема 1.6.	Оказание паллиативной и медицинской помощи пациентам	ПК-1
Тема 1.7.	Оказание паллиативной и медицинской помощи пациентам	ПК-1
Тема 1.8.	Оказание паллиативной и медицинской помощи пациентам	ПК-1
Тема 1.9.	Оказание паллиативной и медицинской помощи пациентам	ПК-1

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по практике

№ п/п	Наименования
1	

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

6.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Контактная работа / самостоятельная работа	Перечень компетенций и этапы их формирования
			ПК-1
Раздел 1.			
Тема 1.1.	Работа с документами учреждения	Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+
Тема 1.2.	Работа с документами учреждения	Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+
Тема 1.3.	Работа с пациентами, по оказанию различного вида медицинской и паллиативной помощи	Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+
Тема 1.4.	Работа с пациентами, по оказанию различного вида медицинской и паллиативной помощи	Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+
Тема 1.5.	Работа с пациентами, по оказанию различного вида медицинской и паллиативной помощи	Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+
Тема 1.6.	Оказание паллиативной и медицинской помощи пациентам	Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+
Тема 1.7.	Оказание паллиативной и медицинской помощи пациентам	Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+
Тема 1.8.	Оказание паллиативной и медицинской помощи пациентам	Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+
Тема 1.9.	Оказание паллиативной и медицинской помощи пациентам	Практическое занятие	+
		Самостоятельная работа	+

**6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
(описание шкал оценивания)**

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК-1 Способен осуществлять сестринскую деятельность в рамках оценки и коррекции состояния здоровья пациента	ПК-1 ПК-1.1 Готовностью к обеспечению квалифицированного ухода за пациентом	Знать: освоить практические навыки уметь использовать полученные навыки на практике¶владеть манипуляциями и этическими нормами по отношению к паллиативному больному и его семье¶	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов		
		Уметь: оказывать квалифицированный уход за пациентами	презентации	Допущено много фактических ошибок	Частично умеет анализировать		
		Владеть: манипуляциями направленными на качественный уход за пациентами	доклад	Задание не выполнено, или выполнено настолько формально, что оценка события или неверна, или непонятна	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки		
	ПК-1 ПК-1.4 готовностью к оказанию доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать: основные манипуляции доврачебной помощи, в том числе требующие при срочном медицинском вмешательстве	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов		
		Уметь: оказывать доврачебную помощь	презентации	Допущено много фактических ошибок	Частично умеет аргументировать		

		Владеть: всеми необходимыми манипуляционными навыками срочного медицинского вмешательства	доклад	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки		
--	--	---	--------	---	---	--	--

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

— **тест;**

Примеры заданий:

1. Принципы паллиативной помощи, провозглашенные ВОЗ?

Выберите один или несколько ответов.

- а) не имеет намерений продления или сокращения срока жизни;
- б) насколько это возможно ограничивает больному активный образ жизни;
- в) улучшает качество жизни пациента и может также положительно влиять на течение болезни;
- г) может продлить жизнь больного;
- д) достижение длительной ремиссии заболевания.

2. Компоненты паллиативной помощи?

Выберите один или несколько ответов.

- а) медицинская помощь и уход;
- б) высокотехнологичная медицинская помощь;
- в) психиатрическая помощь;
- г) реабилитационные мероприятия;
- д) психологическая помощь.

3. К задачам паллиативной помощи относятся?

Выберите один или несколько ответов.

- а) осуществление эвтаназии;
- б) психологическая поддержка больного и его родственников;
- в) адекватное обезболивание и купирование других физических симптомов;
- г) продлить жизнь больному;
- д) госпитализация больных в специализированные учреждения социальной помощи.

Критерии оценки:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

— **презентация;**

Примеры заданий:

1. Основные принципы и специфика паллиативной медицинской помощи.
2. Хронические прогрессирующие заболевания в терминальной стадии.
3. Тяжелые необратимые последствия нарушений мозгового кровообращения.
4. Развитие хосписного движения в России.
5. Дегенеративные заболевания нервной системы.
6. Органная недостаточность в стадии декомпенсации.

Критерии оценки:

1. Презентация не должна быть меньше 10 слайдов и больше 30 слайдов.
2. Первый слайд – это титульный лист, содержащий сведения о наименовании университета, факультета, теме курсовой работы, фамилию, имя, отчество студента, фамилию, имя, отчество руководителя.
3. На следующем слайде вы представляете план (вопросы) вашего доклада и презентации.
4. Алгоритм выстраивания презентации соответствует логической структуре работы и отражает последовательность ее этапов.
5. На одном слайде не должно быть больше 4 предложений и больше 20 слов. Помните, что люди могут одновременно запомнить не более трех фактов, выводов, определений. Наибольшая эффективность достигается тогда, когда ключевые пункты отображаются по одному на каждом отдельном слайде.
6. Не делайте презентацию путем копирования текста из вашей работы: в презентации используют короткие фразы, минимизируйте количество предлогов, наречий, прилагательных; заголовки должны привлекать внимание аудитории
7. Используйте в презентации иллюстрации: это могут быть фотографии, относящиеся к вашему объекту исследования, образы из художественных произведений, какие-то метафоры и т.д.
8. Внимательно проверьте свою презентацию на грамотность. Презентация с грамматическими и стилистическими ошибками снижает впечатление от вашей работы.
9. Последний слайд – Спасибо за внимание!
10. Для оформления слайдов презентации используйте простые шаблоны. Анимацию можно использовать, но не во всех слайдах. Старайтесь не отвлекать слушателей от основного вашего доклада. Рекомендуется соблюдать единый стиль оформления всех слайдов: использовать на одном слайде не более 3 цветов – один для фона, один для заголовков, один для текста. Смена слайдов устанавливается по щелчку.
11. Шрифт, выбираемый должен быть в пределах размеров – 18–72 пт. Не следует использовать разные шрифты в одной презентации. При копировании текста из программы Word на слайд он должен быть вставлен в текстовые рамки на слайде.
12. В презентации материал целесообразнее представлять в виде таблиц, моделей, программ

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

— доклад, презентация;

Примеры заданий:

Роль медицинской сестры в команде паллиативной медицинской помощи.
Этические проблемы оказания паллиативной помощи.

Коммуникации с клиентами, родственниками и ближайшим окружением.
Психологические особенности сестринской работы с умирающими пациентами и членами их семей.
Профилактика профессиональной деформации и синдрома эмоционального выгорания у сестринского персонала.

Критерии оценки:

«Отлично» (90–100 баллов) – студент отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые стороны вопроса, знает основную литературу.

«Хорошо» (80–89 баллов) – студент отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые стороны вопроса рассмотрены частично, знает основную литературу, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Удовлетворительно» (70–79 баллов) – студент отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, не все термины и их определения знает, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, знает только основную литературу.

«Неудовлетворительно» (0–69 баллов) – студент не отвечает на вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые стороны вопроса, не владеет даже основной литературой.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по практике: контактная работа, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ	по	практике	подлежат:
доклад			
презентации			
тестирование			

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период практики и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по практике:

- зачет
- зачет с оценкой

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения практики

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	1. Менделевич В.Д. Клиническая и медицинская психология: учебное пособие для студентов медицинских вузов. – М.: МЕДпресс-информ, 2008. – 426 с.	140

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Общий уход за детьми [Электронный ресурс] : учебное пособие / Запруднов А.М., Григорьев К.И. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425886.html	

7.3. Периодическая печать

№	Наименование
1	Медицинская сестра
2	Казанский медицинский журнал

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения практики

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ
2. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты/задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS
4. Операционная система WINDOWS.

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Рекомендации по подготовке к практике.

При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

Основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу

Рекомендации по работе на образовательном портале.

Подготовка к промежуточной аттестации.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по практике

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

« » 20 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Профилактическая

Код и специальность (направление подготовки): 34.03.01 Сестринское дело

Квалификация: бакалавр

Уровень бакалавриат

**Форма
обучения:** очная

Факультет: социальной работы и высшего сестринского образования

Кафедра общей гигиены

Очное отделение

Курс: 2

Третий семестр, Четвертый семестр

Зачет 0 час.

Практические 360 час.

Всего 360 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 10

2020 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - бакалавриат по специальности (направлению подготовки): 34.03.01 Сестринское дело.

**Разработчики
программы:**

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук

А. В. Шулаев

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии

А. В. Сафина

Преподаватели, ведущие дисциплину:

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины:

Задачи освоения дисциплины:

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
--	---------------------------------------	---	----------------------------

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: .

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу бакалавриата, могут осуществлять профессиональную деятельность:

включает охрану здоровья граждан путем оказания квалифицированной сестринской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфер;

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость дисциплины составляет 10 зачетных единицы, 360 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Промежуточная аттестация – Зачет .

	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
Всего			
360		360	

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
ВСЕГО:	240		240		

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

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
---	----------------------------------	------------------------

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
--------------	---------------------

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

6.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)
---	-------------------------	-----------------------

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине подлежат:

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.
Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
---	---	--------------

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
---	---	--------------

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
----------	--------------

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

Требования к выполнению сообщения (доклада).

Подготовка к промежуточной аттестации.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office Prof.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«___» _____ 20__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Практика: Производственная практика, научно-исследовательская работа

Код и специальность (направление подготовки): 34.03.01 Сестринское дело

Квалификация: академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола - академический медицинский брат). преподаватель

Уровень бакалавриат

Форма обучения: очная

Факультет: социальной работы и высшего сестринского образования

Кафедра общей гигиены

Очное отделение

Курс: 2, 3, 4

Четвертый семестр, Пятый семестр, Шестой семестр, Седьмой семестр, Восьмой семестр

Зачет с оценкой 0 час.

СРС 360 час.

Всего 360 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 10

2020 год

Рабочая программа учебной практики составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - бакалавриат по специальности (направлению подготовки): 34.03.01 Сестринское дело.

**Разработчики
программы:**

О. Р.Радченко
Е. А.Тафеева

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук

А. В.Шулаев

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии

А. В.Сафина

Преподаватели, ведущие практику:

Е. А.Тафеева

Ю. А.Кнни

П. В.Зиновьев

1. Перечень планируемых результатов обучения по практике, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения практики: закрепление и углубление теоретической подготовки обучающихся, приобретение ими практических навыков по организации и проведению научно-исследовательской (НИР) работы в области сестринского дела, общественного здоровья, педагогики; подготовка студентов к выполнению выпускной квалификационной работы (ВКР).

Задачи освоения практики:

1. Ознакомление студентов с алгоритмом и содержанием научного исследования в области сестринского дела, общественного здоровья, педагогики.
2. Знакомство с категориально-понятийным аппаратом, приобретение практических навыков составления расширенной библиографии по теме исследования.
3. Овладение методами научного исследования, методами анализа и обработки полученных в ходе исследования данных.
4. Овладение умениями изложения полученных результатов в виде отчётов, публикаций, докладов.
5. Накопление фактического научно-методического материала, необходимого для написания ВКР.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-12 Способен применять современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования	ОПК-12 ОПК-12.1 Демонстрирует умение применять современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования	Знать: источники медико-статистических данных, в т.ч. источники информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп; методы их учёта, сбора и обработки Уметь: осуществлять сбор и обработку медико-статистических данных, в т.ч. сбор и обобщение информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп Владеть: навыками применения современных методик сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования.
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-6 Способность к разработке и реализации научных проектов	ПК-6 ПК-6.1 способностью к анализу работы, оценке потенциальных возможностей	Знать: методы, способы анализа работы сестринской службы медицинской организации, цели и стратегии ее развития. Уметь: проводить оценку потенциальных возможностей развития и определять потребности в изменениях сестринской службы медицинской организации или

		<p>развития и ее структурного подразделения.</p> <p>определению Владеть: навыками</p> <p>потребности в составлении программ нововведений</p> <p>изменениях и разработки плана мероприятий</p> <p>сестринской службы по их реализации.</p> <p>медицинской организации или ее структурного подразделения, готовностью к составлению программ нововведений и разработке плана мероприятий по их реализации</p>	<p>и ее структурного подразделения.</p> <p>Владеть: навыками</p> <p>в составлении программ нововведений</p> <p>и разработки плана мероприятий по их реализации.</p>
	<p>ПК-6 ПК-6.2</p> <p>готовностью к участию во внедрении новых методов и методик в области своей профессиональной деятельности</p>	<p>ПК-6 ПК-6.2</p> <p>готовностью к участию во внедрении новых методов и методик в области своей профессиональной деятельности</p>	<p>Знать: инновационные технологии в области сестринского дела и общественного здоровья.</p> <p>Уметь: Уметь: принимать участие во внедрении инновационных технологий в области сестринского дела, общественного здоровья.</p> <p>Владеть: навыками внедрения новых методов и методик в области своей профессиональной деятельности.</p>
	<p>ПК-6 ПК-6.3</p> <p>готовностью к оперативному поиску, анализу и публичному представлению результатов исследований в области сестринского дела и общественного здоровья</p>	<p>ПК-6 ПК-6.3</p> <p>готовностью к оперативному поиску, анализу и публичному представлению результатов исследований в области сестринского дела и общественного здоровья</p>	<p>Знать: источники информации о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, методы их анализа; правила подготовки и проведения презентаций; правила публичного выступления.</p> <p>Уметь: анализировать научную литературу и официальные статистические обзоры, в т.ч. информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; публично представлять информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.</p> <p>Владеть: навыками анализа и публичного представления результатов исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.</p>
	<p>ПК-6 ПК-6.4</p> <p>способностью к</p>	<p>ПК-6 ПК-6.4</p> <p>способностью к</p>	<p>Знать: методологические основы научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.</p> <p>Уметь: проводить научные</p>

		<p>проведению исследовательской работы в области своей профессиональной деятельности</p>	<p>исследования в области сестринского дела и общественного здоровья. Владеть: методологическими основами научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; методикой проведения статистического и социологического исследований.</p>
--	--	--	---

2. Место практики в структуре образовательной программы

Практика является основополагающей для изучения следующих дисциплин и практик: "Подготовка к процедуре защиты и защита выпускной квалификационной работы".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу бакалавриата, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сферах: профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования; научных исследований);

02 Здравоохранение (в сферах: сохранения и обеспечения здоровья населения; улучшения качества жизни населения путем оказания квалифицированной сестринской помощи; проведения профилактической работы с населением; обеспечения организации работы сестринского персонала);

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере управления персоналом организации).;

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

лечебно-диагностический;

медико-профилактический;

реабилитационный;

организационно-управленческий;

педагогический;

научно-исследовательский;

3. Объем практики в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость практики составляет 10 зачетных единицы, 360 академических часа.

3.1. Объем практики и виды учебной работы

Промежуточная аттестация – Зачет с оценкой .

	Контактная работа (аудиторная) работа / практическая подготовка	Самостоятельная работа
Всего		
360		360

4. Содержание практики, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов

4.1. Разделы практики и трудоемкость в академических часах

Разделы / темы практики	Общая трудоемкость (в часах)	Контактная работа	Самостоятельная работа	Формы текущего контроля успеваемости
Раздел 1.	72	24	48	
Тема 1.1.	12	4	8	программа исследования
Тема 1.2.	60	20	40	отчет по исследованию
Раздел 2.	144	48	96	
Тема 2.1.	24	8	16	программа исследования
Тема 2.2.	120	40	80	отчет по исследованию
Раздел 3.	144	48	96	
Тема 3.1.	144	48	96	отчет по исследованию, составление презентации
ВСЕГО:	360		360	

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) практики	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	Подготовительный этап выполнения НИР.	ПК-6
Тема 1.1.	Выбор темы НИР, обоснование ее актуальности, выбор базового учреждения практики НИР. Составление и согласование с руководителем плана НИР.	ПК-6
Тема 1.2.	Поиск, анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовка аналитического обзора литературы по теме исследования.	ПК-6
Раздел 2.	Проведение собственного исследования.	ОПК-12,ПК-6
Тема 2.1.	Подбор и освоение методик, необходимых для выполнения НИР.	ОПК-12,ПК-6
Тема 2.2.	Проведение научного исследования.	ОПК-12,ПК-6
Раздел 3.	Подготовка к публичному представлению НИР.	ОПК-12,ПК-6
Тема 3.1.	Обработка полученных данных. Оформление НИР, подготовка к публичному представлению результатов НИР.	ОПК-12,ПК-6

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по практике

№ п/п	Наименования
--------------	---------------------

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

6.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Контактная работа / самостоятельная работа	Перечень компетенций и этапы их формирования						
			ОПК-12	ПК-6					
Раздел 1.									
Тема 1.1.	Выбор темы НИР, обоснование ее актуальности, выбор базового учреждения практики НИР. Составление и согласование с руководителем плана НИР.	Самостоятельная работа		+					
Раздел 2.						+	+		
Раздел 3.						+	+		

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ОПК-12 Способен применять современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования	ОПК-12 ОПК-12.1 Демонстрирует умение применять современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования	Знать: источники медико-статистических данных, в т.ч. источники информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп; методы их учёта, сбора и обработки	тестирование	не знает источники медико-статистических данных, в т.ч. источники информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп; методы их учёта, сбора и обработки	имеет фрагментарные знания об источниках медико-статистических данных, в т.ч. источниках информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп; методах их учёта, сбора и обработки	имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знаний об источниках медико-статистических данных, в т.ч. источниках информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп; методах их учёта, сбора и обработки	имеет сформированные, систематические знания об источниках медико-статистических данных, в т.ч. источниках информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп; методах их учёта, сбора и обработки
		Уметь: осуществлять сбор и обработку медико-статистических данных, в т.ч. сбор и обобщение информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп	программа исследования	не умеет осуществлять сбор и обработку медико-статистических данных, в т.ч. сбор и обобщение информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп	частично умеет осуществлять сбор и обработку медико-статистических данных, в т.ч. сбор и обобщение информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп	в целом успешно осуществляет сбор и обработку медико-статистических данных, в т.ч. сбор и обобщение информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп	успешно и систематично осуществляет сбор и обработку медико-статистических данных, в т.ч. сбор и обобщение информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп
		Владеть: навыками применения современных методик сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования.	отчет по исследованию	не владеет навыками применения современных методик сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования.	частично владеет навыками применения современных методик сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования.	в целом успешно владеет навыками применения современных методик сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования.	успешно и систематично владеет навыками применения современных методик сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования.
ПК-6 Способность к разработке и реализации научных проектов	ПК-6 ПК-6.1 способностью к анализу работы, оценке потенциальных возможностей развития и определению потребности в	Знать: методы, способы анализа работы сестринской службы медицинской организации, цели и стратегии ее развития.	тестирование	не знает методы, способы анализа работы сестринской службы медицинской организации, цели и стратегии ее развития.	имеет фрагментарные знания методов, способов анализа работы сестринской службы медицинской организации, цели и стратегий ее развития.	имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знаний методов, способов анализа работы сестринской службы медицинской организации, цели и стратегии ее развития.	имеет сформированные, систематические знания методов, способов анализа работы сестринской службы медицинской организации, цели и стратегии ее развития.
		Уметь: проводить оценку потенциальных возможностей	программа исследования	не умеет проводить оценку потенциальных возможностей	частично умеет проводить оценку	в целом успешно проводит оценку	успешно и систематично проводит оценку

		исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.		исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.	исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.	информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.	информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.
		Владеть: навыками анализа и публичного представления результатов исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.	составление презентации	не владеет навыками анализа и публичного представления результатов исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.	частично владеет навыками анализа и публичного представления результатов исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.	в целом успешно владеет навыками анализа и публичного представления результатов исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.	успешно и систематично владеет навыками анализа и публичного представления результатов исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.
ПК-6 ПК-6.4 способностью к проведению исследовательской работы в области своей профессиональной деятельности		Знать: методологические основы научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.	тестирование	не знает методологические основы научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.	имеет фрагментарные знания методологических основ научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.	имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методологических основ научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.	имеет сформированные, систематические знания методологических основ научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.
		Уметь: проводить научные исследования в области сестринского дела и общественного здоровья.	программа исследования	не умеет проводить научные исследования в области сестринского дела и общественного здоровья.	частично умеет проводить научные исследования в области сестринского дела и общественного здоровья.	в целом успешно проводит научные исследования в области сестринского дела и общественного здоровья.	успешно и систематично проводит научные исследования в области сестринского дела и общественного здоровья.
		Владеть: методологическими основами научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; методикой проведения статистического и социологического исследований.	отчет по исследованию	не владеет методологическими основами научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; методикой проведения статистического и социологического исследований.	частично владеет методологическими основами научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; методикой проведения статистического и социологического исследований.	в целом успешно владеет методологическими основами научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; методикой проведения статистического и социологического исследований.	успешно и систематично владеет методологическими основами научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; методикой проведения статистического и социологического исследований.

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

— **тест;**

Примеры заданий:

Научное исследование - это...

- а) целенаправленное познание
- б) выработка общей стратегии науки
- в) система методов, функционирующих в конкретной науке
- г) учение, позволяющее критически осмыслить методы познания

Критерии оценки:

90-100% - отлично

80 - 89% - хорошо

70-79% - удовлетворительно

менее 70% - неудовлетворительно

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

— **программа медико-социологического исследования;**

Примеры заданий:

обосновать методы исследования, которые будут использованы при выполнении НИР

Критерии оценки:

отлично - выбор методов обоснован, соответствует цели и задачам исследования

хорошо - выбор методов частично обоснован, соответствует цели и задачам исследования

удовлетворительно - выбор методов частично обоснован, частично соответствует цели и задачам исследования

неудовлетворительно - выбор методов не обоснован, не соответствует цели и задачам исследования

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

— **презентация;**

Примеры заданий:

составить презентацию по выполненной НИР и публично представить результаты НИР

Критерии оценки:

отлично - Соответствует всем требованиям к презентации. Докладчик излагает материал отчётливо, хорошо увязывает текст доклада со слайдами презентации, активно комментирует их, даёт развернутые ответы на все вопросы.

хорошо - Содержит все обязательные компоненты, но есть отдельные недостатки - текст плохо читается, иллюстративный материал без заголовков или подписей данных и т.д. Речь докладчика отчетливая, лимит времени соблюден, докладчик ссылается на слайды презентации, но недостаточно комментирует их. Даёт ответы на вопросы.

удовлетворительно - Содержит не все обязательные компоненты, фон мешает восприятию, много лишнего текста, содержит большие таблицы, иллюстративный материал недостаточен. Речь докладчика сбивчива, не отчётлива, докладчик не ссылается на слайды презентации, не укладывается в лимит времени. Нет ответов на все вопросы.

неудовлетворительно - Содержит не все обязательные компоненты, фон мешает восприятию, много лишнего текста, содержит большие таблицы, иллюстративный материал недостаточен. Речь докладчика сбивчива, не отчётлива, докладчик не ссылается на слайды презентации, не укладывается в лимит времени. Нет ответов на вопросы.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по практике: контактная работа, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ	по	практике	подлежат:
зачет (практика)			
отчет по исследованию			
программа исследования			
составление презентации			

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период практики и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по практике:

зачет (практика)

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения практики

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Организация сестринской деятельности (Электронный ресурс) / под ред. С.И. Двойникова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 528 с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428955.html	ЭБС "Консультант студента"
2	Медицинская диссертация: современные требования к содержанию и оформлению (Электронный ресурс): руководство / под ред. И.Н.Денисова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 496 с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426906.html	ЭБС "Консультант студента"

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Шкляр, М. Ф. Основы научных исследований / Шкляр М. Ф. - Москва : Дашков и К, 2014. - 244 с. - ISBN 978-5-394-02162-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394021626.html	ЭБС "Консультант студента"

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
-------	--------------

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения практики

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497P\2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov>

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Рекомендации по подготовке к практике.

Практика НИР проводится на базе медицинских (образовательных) организаций любой формы собственности и включает в себя работу на базе практики и самостоятельную работу студента. В процессе работы на базе практики студент проводит собственное исследование в рамках НИР. В процессе самостоятельной работы оформляет его результаты – составляет отчёт в виде мультимедийной презентации.

Существует ряд обязательных этапов выполнения НИР:

1. Выбор проблемы, формулировка темы НИР в соответствии с выбранной проблемой.
2. Написание введения - определение цели и задач работы; выбор методов, определение объекта и предмета исследования; описание источников информации; формирование рабочей гипотезы.
3. Подбор литературы с составлением библиографического указателя.
4. Обзор и критический анализ литературы.
5. Проведение собственного исследования.
6. Написание заключения, оформление библиографического списка, приложений.
7. Оформление отчёта о выполнении НИР

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

Самостоятельная работа студента начинается с выбора темы НИР. К выбору темы нужно привлекать, если студент самостоятельно сформулирует тему НИР (которая, естественно, должна быть согласована с курсовым руководителем практики). В любом случае тема НИР должна быть актуальной и иметь практическую значимость. По одной теме могут выполняться НИР несколькими студентами, если цели и задачи исследования различны или работы выполняются на базе различных учреждений. После выбора темы желательно ознакомиться с как можно большим количеством литературных источников для формирования целостного видения основных аспектов проблемы, прежде чем приступить непосредственно к её исследованию. Это очень ответственно. Основным критерием при выборе темы НИР служит научно-практический интерес студента. Во введении обосновывается актуальность проблемы исследования, определяются цель и задачи работы. Далее следует описать методы исследования, источники информации, обозначить объект и предмет исследования, сформулировать гипотезу исследования. Актуальность обоснование актуальности темы исследования – одно из основных требований, предъявляемых к НИР.

Иначе говоря, студент должен кратко обосновать причины выбора именно данной темы, охарактеризовать особенности современного состояния выбранной проблемы, явления. Можно также указать на недостаточную разработанность выбранной проблемы в научных исследованиях, необходимость ее изучения в новых современных социально-экономических, политических, законодательных и иных условиях. Цель НИР – это конечный результат, ради которого проводится исследование. Задачи исследования – конкретизация частей, составляющих обозначенную цель; это вопросы и проблемы, решение которых в совокупности позволяет достичь цели. В НИР должны решаться не менее 2-х задач.

Методы исследования - методы, обеспечивающие получение практических результатов исследования проблемы: статистический, аналитический, метод экспертных оценок, метод простого наблюдения и др. Методы исследования обеспечивают большую точность и глубину изучения избранной проблемы, обеспечивают решение поставленных в работе задач.

Источники информации – это те материалы, на основании которых строится анализ, и делаются выводы в практической части работы. Источники информации могут быть очень разнообразными, например, нормативные акты (законы и постановления, приказы, распоряжения, должностные инструкции), внутренняя отчётность организации (итоги работы структурного подразделения организации), результаты социологических опросов, данные статистики и т.д. Объект исследования – это процесс или явление, порождающее проблемную ситуацию и выбранное для изучения. Объект и предмет исследования соотносятся между собой как целое и часть, общее и частное. Предмет – это то, что находится в границах объекта. Именно предмет исследования определяет тему исследования. Предмет исследования часто включается в формулировку темы работы.

Гипотеза исследования – это развёрнутое предположение, подробно излагающее модель, методику, систему мер, т.е. технологию того нововведения, в результате которого ожидается достижение цели исследования. Гипотез может быть несколько – какие-то из них подтвердятся, какие-то нет. Как правило, гипотеза формулируется в виде сложноподчинённого предложения («Если..., то...» или «Чем..., тем...»). В ходе исследования гипотеза уточняется, дополняется, развивается или отвергается.

Обзор и критический анализ литературы
После серьёзного знакомства с выбранной темой посредством изучения литературы можно приступить к изложению приобретенных знаний, сформировавшихся собственных мнений, выводов, т.е. критическому анализу литературы.
При этом необходимо исходить из того, что «критический» не означает критику литературных источников, но их оценку с точки зрения раскрытия и освещения тех или иных вопросов, описания каких-либо исследований.

В данном разделе работы необходимо осветить основные взгляды относительно рассматриваемой проблемы признанных специалистов в данной области, провести их сравнительную оценку, отразить моменты, являющиеся общими для некоторых авторов или указать на возможные противоречия во взглядах. Можно указать на невысокую степень изученности (если это имеет место) некоторых аспектов или рассматриваемой проблемы в целом, дополнительно обосновав тем самым актуальность ее изучения. Таким образом, в данном разделе в теоретическом аспекте изучается специфика рассматриваемого явления применительно к выбранной сфере деятельности, и намечаются теоретические основы практического исследования, которое будет выполнено на следующем этапе работы.

При выполнении обзора и критического анализа литературы не стоит забывать о том, что рассматриваются, анализируются и критически оцениваются мнения признанных учёных, в связи с чем высказывания автора НИР ни в коей мере не должны умалять достижений данных специалистов в науке и практической деятельности, но быть уместными и хорошо аргументированными. При рассмотрении мнения определенного учёного, а тем более при приведении цитат, необходимо делать ссылки на соответствующий источник. Следует помнить, что обзор и анализ литературы, составляя важную часть НИР, не служит основной частью ее интегрированной оценки, которая будет проводиться по результатам собственного исследования, проведённого автором, и по уровню реализации разработанных им практических предложений и рекомендаций.

Проведение собственной работы (исследования)
Собственное исследование должно состоять из одной - двух глав. Оно может строиться по схеме различных вариантов в зависимости от специфики темы работы.
В качестве основных вариантов можно использовать следующие:
Вариант 1 – решение проблемы по алгоритму:
1. Выявление проблемы.
2. Определение её симптомов, формулировка (диагностика) проблемы.
3. Оценка решаемости проблемы с определением результатов бездействия, отсутствия желания ее решать.

4. Разработка вариантов решения с учётом ограничений и возможности оценки эффективности ее решения.

5. Выбор оптимального варианта.

6. Разработка плана внедрения решения в жизнь.

Вариант 2 – проведение статистического исследования по классической схеме. Состоит из следующих этапов:

1. Организация статистического исследования.

2. Сбор материала.

3. Группировка и сводка материала.

4. Счётная обработка.

5. Анализ и оформление полученных данных.

Вариант 3. Анализ деятельности сестринской службы организации или её структурного подразделения. Проводится по схеме, описанной в методических рекомендациях по исследовательской практике:

1. Чёткое и однозначное определение структуры – отделения, службы, организации и т.д., в которой проводится анализ деятельности сестринской службы.

2. Характеристика обслуживаемого населения и территории его проживания: определение численности и структуры населения (по полу, возрасту, социальному статусу и др.), оценка динамики демографических характеристик населения.

3. Цель и задачи сестринской службы.

4. Структурный анализ деятельности сестринской службы.

5. Функциональный анализ сестринской службы.

6. Организационный анализ и правовые вопросы в деятельности сестринской службы.

7. Соблюдение средним медицинским персоналом принципов этики и деонтологии (по результатам социологического опроса медицинских сестёр и пациентов).

8. Анализ деятельности руководителя сестринской службы (старшей или главной медицинской сестры, заместителя главного врача по работе с сестринским персоналом) структурного подразделения или медицинской организации в целом.

9. Анализ удовлетворённости пациентов качеством сестринской помощи (по результатам социологического опроса).

10. Анализ удовлетворённости сестринских кадров своей работой (по результатам социологического опроса).

Вариант 4 – любое сочетание вариантов 1, 2, 3.

Вариант 5 – произвольный, но согласованный с курсовым руководителем практики.

Написание заключения

В заключении приводятся основные результаты как теоретической, так и практической части НИР, отражаются результаты оценки практической значимости исследования, пути и дальнейшие перспективы работы над проблемой. В конце заключения формулируются обобщенные выводы и практические рекомендации по совершенствованию рассматриваемого в НИР явления. Каждый вывод и практическая рекомендация должны быть пронумерованы, причём по количеству и содержанию они должны соответствовать друг другу, а также задачам исследования. Допустимо указание адресатов практических рекомендаций, например, органам федеральной власти, органам государственного управления, органам местного самоуправления, организациям, предприятиям либо их подразделениям. Каждая рекомендация, сделанная в НИР, должна быть обоснована с позиций эффективности, целесообразности и перспектив использования в практической деятельности или учебном процессе.

Оформление библиографического списка

В структуру НИР как обязательный элемент входит библиографический список. В него необходимо включать все, что использовано студентом при написании НИР и упоминается в тексте. Сведения об источниках должны быть приведены в соответствии с требованиями ГОСТ Р 7.0.100–2018 «Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила

Рекомендации по работе на образовательном портале.

Подготовка к промежуточной аттестации.

Отчёт о выполнении НИР оформляется в виде мультимедийной презентации результатов исследования.

Презентация создаётся в программе Microsoft Office PowerPoint. Каждый из слайдов оформляется на отдельной странице и имеет свой заголовок. На слайдах может быть представлена как текстовая информация в виде тезисов, ключевых фраз, так и иллюстративный материал в виде таблиц и рисунков - графиков, диаграмм, схем, фотографий и пр., либо их сочетание. Таблицы и рисунки должны нести смысловую нагрузку, сопровождаться названиями. Размер одного графического объекта должен быть не более 1/2 размера слайда. Соотношение текст-рисунок – 2/3. Не стоит заполнять слайд большим количеством информации. При докладе на один слайд должно уходить в среднем 1,0 - 1,5 минуты. По желанию можно раздать слушателям бумажные копии презентации.

При выборе шрифтов необходимо придерживаться двух, максимум трёх шрифтов для всей презентации. Шрифты без засечек (Arial, Tahoma или Verdana) облегчают чтение текста на слайдах, представленных с помощью мультимедийного проектора. Для заголовков слайдов можно использовать декоративные шрифты (например, Monotype Corsiva и др.). Минимальный размер шрифта текста презентации должен быть не менее 18 пунктов. Оптимальный размер шрифта текста 20 – 28 пунктов, заголовков – 32 – 50 пунктов. Текст слайда следует печатать строчными буквами, прописные буквы допустимо использовать только для смыслового выделения небольших фрагментов текста. Наиболее важный материал, требующий особого внимания, желательно выделить более ярким или другим цветом, либо жирным и/или курсивным шрифтом.

Цветовая гамма слайдов должна состоять не более чем из 2-х цветов, и выдержана во всей презентации. Желателен одноцветный фон неярких пастельных тонов (например, светло-зеленый, светло-синий, бежевый, светло-оранжевый и светло-жёлтый). Цвет шрифта и цвет фона должны контрастировать.

В целом оформление презентации не должно отвлекать внимания от её содержания. Объём презентации должен быть не более 10-12 слайдов. Примерный порядок слайдов:

- слайд № 1 – титульный лист (наименование вуза; наименование базового учреждения, в котором студент проходил практику; название практики; тема НИР; ФИО студента, группа; ФИО и должность курсового руководителя практики; город и год, в котором студент проходил практику);
- слайд № 2 – актуальность работы;
- слайд № 3 – цель и задачи исследования;
- слайд № 4 – объект, предмет, методы исследования;
- слайд № 5 – источники информации, рабочая гипотеза;
- слайды № 6 - № 10 – результаты собственного исследования;
- слайд № 11- выводы;
- слайд № 12 – практические рекомендации.

Для лучшего понимания и пояснения основной части НИР в неё включают приложения, которые носят вспомогательный характер и на объём НИР не влияют. Объём работы определяется количеством страниц, а последний лист в библиографическом списке есть последний лист НИР. В приложениях могут находиться большие по объёму таблицы или рисунки, размещение которых непосредственно в тексте работы является нецелесообразным, а также копии собранных документов, статистических отчётов организации, на основе которых выполнена НИР. Приложения оформляют как продолжение НИР. Каждое приложение следует начинать с нового листа с указанием в правом верхнем углу слова «Приложение 1», «Приложение 2» и т.д. Каждое приложение должно иметь содержательный заголовок.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по практике

<p>Производственная практика, научно-исследовательская работа</p>	<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа №213</p> <p>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, шкаф для документов, шкаф металлический СВ-12, телевизор LEDLG 49LJ622V, стенд информационный, компьютер</p> <p>Windows 8 Prof лицензия №62848863 от 27.01.2014 Office Professional Plus 2013 лицензия №63558223 от 01.04.2014</p>	<p>420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30</p>
<p>Производственная практика, научно-исследовательская работа</p>	<p>Помещение для хранения и профилактического обслуживания технического оборудования (лаборантская №201)</p> <p>Шкафы для документов, шкафы металлические, шкаф для посуды, аспиратор ОП-442 ТТЦ, весы электронные медицинские ВЭМ-150, гигрометр комбинированный, детектор измеритель магнитного излучения ITNS-D201R, дозиметры: ДКС-04/ ДРГ 3-01/ ДРГ 2-01/ДРГ 3-03/Кура132-01/КИД-2, индикатор излучения ДРС-01, люксметры ТКА-ПКМ, люксметр-пульсметр, насосаспиратор, прибор для измерения концентрации пыли, приборы ИКП-1, прибор пересчетный, прибор МРМ-2, прибор рН-метр, радиометр газов, весы технические, валюмоспирометр, сигнализатор загрязненности, термоанеметр, шумомер, калькуляторы, тигель, ноутбук AcerExtensa, проектор BenQMP610.</p>	<p>420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30</p>

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«С О Г Л А С О В А Н О»

Проректор
по взаимодействию
с учебно-производственными базами
и клинической работе, профессор

_____ А.В. Шулаев
« _____ » _____ 2018 г.

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС, профессор

_____ Л.М. Мухарямова
« _____ » _____ 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Учебная практика. Клиническая практика (Сестринская гериатрическая)

Код и направление подготовки: 34.03.01 «Сестринское дело»

Квалификация: Академическая медицинская сестра. (Академический медицинский брат). Преподаватель

Уровень бакалавриата

Форма обучения: очная

Факультет: социальной работы и ВСО

Кафедра: внутренних болезней

Курс: 4

Семестр: 7

Практика 108 часов

Зачет 7 семестр

Всего 108 часов

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 3

2018 год

Рабочая программа по практике составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело.

Разработчики программы:

Доцент кафедры внутренних болезней _____ Г.П. Ишмурзин

Ассистент кафедры внутренних болезней _____ Г.Ф. Мингалеева

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры внутренних болезней
« ____ » _____ 2018 года № _____

Заведующий кафедрой
внутренних болезней _____ Р.Ф. Хамитов

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической
комиссии по специальности (направлению подготовки)
« ____ » _____ 2018 года (протокол № _____)

Председатель
предметно-методической комиссии _____ А.В. Сафина

«СОГЛАСОВАНО»

Заведующая отделом
учебно-производственной практики и клинической работы _____ А.Р. Усманова

1. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цели и задачи освоения практики - обучение студентов к сотрудничеству не только с лицами пожилого возраста, но и социальными службами, представителями организаций и служб гериатрической помощи. Применение полного объема систематизированных теоретических знаний для получения практических навыков по всем разделам программы, необходимых для самостоятельной работы в должности академической медицинской сестры (главной, старшей), а также менеджера с пациентами пожилого и старческого возраста в различных лечебно-профилактических учреждениях.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе: профессиональные компетенции:

-ПК 1 готовностью к обеспечению квалифицированного ухода за пациентом

В результате освоения ПК–1, обучающийся должен:

Знать:

1. Принципы организации гериатрической помощи
2. Особенности организации и работы сестринской службы в гериатрии, особенности течения болезней у пожилых.

Уметь:

Сформулировать задачи ухода и составить план выполнения с учетом нозологической формы болезни, лечения, исследований, назначенного врачом;

Владеть:

Простыми сестринскими манипуляциями по уходу за лицами старческого возраста

- ПК-7 способностью и готовностью к участию в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ

В результате освоения ПК–7, обучающийся должен:

Знать:

1. Особенности состояния здоровья лиц пожилого и старческого возраста.
2. Причины обострений, ухудшения течения наиболее распространенных заболеваний, травматизма у лиц пожилого и старческого возраста. Основные признаки ухудшения состояния.

Уметь:

1. Проводить обучение пациента, родственников приемам само- и взаимопомощи с учетом настоящих и потенциальных проблем;

Владеть:

1. Простыми сестринскими манипуляциями по уходу за лицами старческого возраста

2. Место производственной практики в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в обязательный перечень ФГОС ВО часть Блока 2 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «Анатомия», «Нормальная физиология», «Патология», «Фармакология», «Сестринское дело», «Медицина катастроф», «Латинский язык», «Сестринское дело в гериатрии».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Паллиативная помощь», «Правовые основы в медицинской деятельности», «Сестринское дело в хирургии».

Практика по получению первичных профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Сестринская гериатрическая) включена в обязательный перечень ФГОС ВО, блок 2 практики, в том числе НИР.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу бакалавра, включает психиатрические, психологические аспекты медицинской помощи лицам старческого возраста в медицинских учреждениях.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу бакалавра, являются: физические лица (пациенты).

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу бакалавра:
медицинская,
психиатрическая,
научно-исследовательская.

3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительности в неделях либо в академических или астрономических часах

Общая трудоемкость (объем) практики составляет 3 зачетные единицы (ЗЕ), 108 академических часов.

Форма контроля – зачет

3.1. Объем учебной практики и виды проводимой работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
108	-	108	0

4. Содержание практики, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы практики и трудоемкость (в академических часах) (очное отделение)

№	Разделы практики	Общая трудоёмкость (часах)	Виды прохождения практики, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. занят		
	Раздел 1.					
1.	Тема 1. Структура геронтологической службы	52		52		Решение ситуационных задач
2	Тема 2. Основы общего ухода	56		56		Решение ситуационных задач
	ВСЕГО:	108				

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела практики	Содержание раздела практики	Характер и цель работы	Код компетенций
Модуль 1				
	Раздел 1.			
1.	Тема 1.1. Структура геронтологической службы	Структура геронтологической службы	Виды и принципы работы геронтологической службы. Цели и задачи подразделений.	ПК-1 ,ПК-7,
2.	Тема 2.1. Основы общего ухода за лицами пожилого и старческого возраста	Основы общего ухода	Уход за пожилым человеком на дому, геронтофармакология, ятрогении, полиморбидность	ПК-1 ,ПК-7

5. Формы отчетности по практике

По окончании практики студент, получающий ВО, должен иметь:

1. письменный отчёт или дневник, подписанный непосредственным руководителем практики от учреждения
2. характеристику, отражающую его работу во время практик

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования											
			ПК-1	ПК-7										
1.	Тема 1. Структура геронтологической службы	Практика	+	+										
2.	Тема 2. Основы общего ухода	Практика	+	+										

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (Описание шкал оценивания)

В процессе прохождения практики формируются следующие компетенции: ПК-1, ПК-7

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)

ПК -1	Знать: Принципы организации гериатрической помощи Особенности организации и работы сестринской службы в гериатрии	Тесты	Имеет фрагментарные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет общие, но не структурированные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
	Уметь: Сформулировать задачи ухода и составить план выполнения с учетом лечения, назначенного врачом;	установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач	В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов
	Владеть: Простыми сестринскими манипуляциями	Ситуационные задачи	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	В целом обладает устойчивым навыком навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Успешно и систематически применяет развитые навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях

<p>ПК -7</p>	<p>Знать: Особенности состояния здоровья лиц пожилого и старческого возраста; Причины обострений, ухудшения течения наиболее распространенных заболеваний, травматизма у лиц пожилого и старческого возраста. Основные признаки ухудшения состояния;</p>	<p>тесты</p>	<p>Имеет фрагментарные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных</p>	<p>Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных</p>
	<p>Уметь: Проводить обучение пациента, родственников приемам само- и взаимопомощи с учетом настоящих и потенциальных проблем;</p>	<p>установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия</p>	<p>Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач</p>	<p>В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов</p>	<p>Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов</p>
	<p>Владеть: Простыми сестринскими манипуляциями</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач</p>	<p>В целом обладает устойчивым навыком навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач</p>	<p>Успешно и систематически применяет развитые навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях</p>

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– тесты;

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

– контрольные работы;

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы, правильно подобранная литература.

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы, высокий процент заимствований без ссылок на научную литературу.

– устные сообщения;

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (80-89 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– эссе;

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, сочетание научной аргументации с личным опытом, корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – неявно сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, неявная логика работы.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) - неявно сформулированная собственная позиция, либо отсутствие таковой, либо высокая доля заимствований, полное отсутствие научной аргументации и терминологии, неявная логика работы.

– **задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий.**

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – использование адекватного примера, ссылки на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Хорошо» (80-89 баллов) – использование адекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – использование малосоответствующего примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – использование неадекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания и без научного объяснения точки зрения.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– **задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);**

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, ссылки на полученные знания. В случае с задачей из примера верным будет ответ «скорее да, потому что в теме «Неравенство и бедность» нами было рассмотрено не только понятие абсолютной бедности (доход ниже прожиточного минимума), но и относительной (т.е. уровень жизни ниже установленного в обществе стандарта)»

– **задания на оценку последствий принятых решений;**

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, осведомленность студента о различных подходах к проблеме и о том, какие из них (подходов) сегодня приняты научным сообществом, а какие отвергнуты. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «неверно, так как гипотеза У.Шелдона о влиянии типа телосложения на предрасположенность к преступной деятельности, не подтвердилась в дальнейших обследованиях и научным сообществом принята не была».

– **задания на оценку эффективности выполнений действия.**

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, системный подход к проблеме. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «скорее нет, потому что «однобокое» санкционирование (в этом случае негативное) малоэффективно. Большого эффекта руководитель добьется, установив как позитивные, так и негативные санкции».

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

Примерные вопросы тестирования

1. Геронтология -это:

- А. наука о смерти.
- Б. наука о закономерностях старения.
- В. наука о старении.
- Г. наука о здоровой женщине

2. Ведущая потребность в старости

- А. лечение
- Б. работа
- В. отдых
- Г. общение, передача накопленного опыта

3. Причиной старения является

- А. влияние болезней, вредные привычки
- Б. влияние внешней среды
- В. генетически заложенная программа
- Г. все выше перечисленное

4. Наличие двух и более заболеваний у пациента-это

- А. полипрогмазия
- Б. полиморбидность
- В. полиэтиологичность
- Г. атипичность

5. Правила фармакотерапии у пожилых и стариков

- А. назначается уменьшенная доза
- Б. назначается увеличенная доза
- В. лекарства принимаются последовательно
- Г. лекарства принимаются сразу все

– устные сообщения

1. Современная возрастная классификация, основные методы определения биологического возраста человека, факторы риска преждевременного старения, особенности состояния здоровья лиц пожилого и старческого возраста.
2. Основные законодательно-правовые документы, регламентирующие работу гериатрической службы и медико-социальной помощи лицам старших возрастных групп.
3. Особенности медико-социальной помощи, структура, организация работы и необходимое оснащение основных структурных подразделений гериатрической помощи. Основные формы учетно-отчетной документации.
4. Основные проявления физических, психических, социальных и духовных реакций на болезнь у людей пожилого и старческого возраста.
5. Основные потребности и проблемы у лиц пожилого и старческого возраста, причины их возникновения. Особенности вербального и невербального общения, сбора информации.
6. Основные группы лекарственных препаратов, методы нефармакологического лечения, принципы питания и реабилитации пациентов возрастных групп.
7. Основные побочные эффекты препаратов, особенности их проявлений. Группы риска, возможные последствия проводимых диагностических и лечебных мероприятий. Меры профилактики лекарственных осложнений у лиц пожилого и старческого возраста.
8. Основные методы нефармакологического лечения и питания. Возможности их применения на догоспитальном этапе. Меры безопасности.
9. Задачи медицинской сестры и сестринской службы. Основные проблемы лиц пожилого и старческого возраста и их родственников, связанные с проведением медикаментозной и немедикаментозной терапии.
10. Особенности проявлений наиболее распространенных заболеваний сердечно-сосудистой системы у лиц пожилого и старческого возраста. Основные синдромы. Причины прогрессирования, дестабилизации состояния. Неотложные состояния, особенности их проявлений.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (80-89 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

2 уровень - оценка умений.

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– **решение и составление ситуационных задач;**

Задача 1. Пациент 68 лет с жалобами на снижение памяти, головокружение, снижение зрения, одышку и боли за грудиной при незначительной физической нагрузке. Перенес инфаркт миокарда 2 года назад. Также страдает гипертонической болезнью и хроническим панкреатитом. Курит по 30 сигарет в день, в диете предпочитает острые, жирные и соленые блюда. Рост 170 см, вес 92 кг.

- проблемы пациента.
- определите и выделите главные факторы риска преждевременного старения.
- определите меры профилактики преждевременного старения.

Задача 2. Мужчина 68 лет поступил в стационар по поводу обострения хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ). В анамнезе облитерирующий эндартериит сосудов нижних конечностей. Работа была связана с пылью, органическими кислотами. Внезапно после приступа кашля усилилась одышка и появились боли в левой половине грудной клетки. Обнаружено: АД 110/70 мм рт. ст., ЧС 110 в 1 мин, ЧД 32 в мин., цианоз губ. Ортопноэ, дыхание поверхностное. Перкуторно над легкими слева определяется тимпанит, дыхание здесь резко ослабленное, в других отделах - жесткое дыхание, единичные сухие хрипы.

- проблемы пациента (потребность в уходе).
- определите и выделите главные факторы риска преждевременного старения.
- определите состояние здоровья пациента.

Задача 3. Пациент 71 года, наблюдается у невропатолога после перенесенного ОНМК. Ухудшение самочувствия после стрессовой ситуации: усилилась одышка смешанного характера, головокружение, мелькание мушек перед глазами. Объективно: видимая одышка, ЧД 24 в мин, АД 175/100 мм.рт.ст., На нижней трети голени небольшие отеки. На ЭКГ мерцательная аритмия, ГЛЖ.

- проблемы пациента (потребность в уходе).
- определите и выделите главные факторы риска преждевременного старения.
- определите состояние здоровья пациента.

Задача 4. Больной 73 лет, доставлен скорой медицинской помощью из поликлиники, куда обращался для оформления санаторно-курортной карты. На приеме жалоб терапевту не предъявлял. В анамнезе гипертоническая болезнь в течение последних 11 лет. Приверженности к терапии нет. Курит 18 сигарет в день. Объективно: повышенного питания, гиперстенического телосложения. После регистрации ЭКГ терапевтом выявлены инфарктоподобные изменения по нижней стенке левого желудочка. После сообщения этой новости у пациента появились резкая головная боль в затылочной области, тремор конечностей, гиперемия лица, потливость. При повторном измерении АД составило 220/130 мм. рт. ст.

- проблемы пациента.
- действия медицинской сестры в данный момент.
- дальнейшая тактика медперсонала отделения.
- план сестринского наблюдения за пациентом в отделении.

Критерии оценки:

- 70 балл и менее – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;
- 70–79 балл – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
- 80–89 баллов – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
- 90–100 баллов – задание выполнено, получены ответы на поставленные вопросы, тактика верна, сделаны выводы.

3 уровень оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);

Задание 1. Укажите причины появления следующих клинических симптомов:

1. Одышка	А. Застойные явления в почках Б. Застойные явления в печени С. Нарушение кровообращения в малом круге Д. Замедление кровотока и усиление утилизации кислорода тканями Е. Снижение сократительной функции миокарда
2. Кашель	
3. Тяжесть в правом подреберье	
4. Артериальная гипертензия	
5. Цианоз	

Задание 2. Какие минеральные воды используются для лечения больных язвенной болезнью на следующих курортах?

1. Железноводск	А. Терминальная кремнисто-гидрокарбонатно-сульфатно-натриевая вода В. Углекислые гидрокарбонатно-натриево-кальциевые
2. Боржоми	
3. Ессентуки	
4. Пятигорск	(Славяновские и Смирновские источники)
5. Джермук	С. Углекислая гидрокарбонатно-натриевая вода
	Д. Углекислая гидрокарбонатно-хлоридно-натриевая (источник N 4)
	Е. Углекислые гидрокарбонатно-натриево-кальциевые (типа «Нарзан»)

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по гериатрической практике (производственная): посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе,

на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся..

ТКУ по гериатрической практике (производственная) проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На зачете преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется бально-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение гериатрической практики (производственной), на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
 - Непосещение лекций или большое количество пропусков
 - Отсутствие конспектов лекций
 - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
 - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
 - Неверный ответ либо отказ от ответа
 - Отсутствие активности на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:

- Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.
- 70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
 - Посещение большей части лекций
 - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
 - Посещение большей части практических занятий
 - Ответ верный, но недостаточный
 - Слабая активность на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Верный, достаточный ответ.
 - Средняя активность на занятии
 - Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
 - Высокая активность на занятии
 - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

7. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	К-во на каф.	К-во в библ.
1.	Сестринское дело. Профессиональные дисциплины [Текст] : учеб. пособие / [под ред. Г. П. Котельникова]. - Изд. 2-е, перераб. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 697, [7] с.		154
2.	Сестринское дело в гериатрии [Текст] : учеб. пособие для студентов, обуч. по спец. 040600- Сестринское дело / Ж. Е. Турчина, Е. Г. Мягкова. - Ростов н/Д : Феникс ; Красноярск : Издательские проекты, 2006. - 185, [7] с.		154

7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	К-во на каф.	К-во в библ.
1.	Сестринское дело в гериатрии [Текст] : учеб.-метод. пособие для самост. работы студентов IV курса очного отд-ния фак. МВСО / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. внутр. болезней № 2 ; [сост.: Р. Ф. Хамитов и др.]. - Казань : КГМУ, 2009. - 43 с.		70
2.	Сборник тестовых заданий для студентов факультета МВСО [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов очного и заоч. отд-ний фак. МВСО / [Р. Ф. Хамитов и др.]. ; Казан. гос. мед. ун-т, М-во здравоохранения и социал. развития, Каф. внутр. болезней № 2. - Казань : [б. и.], 2011. - 46 с.		112
3.	Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Текст] : учеб. пособие для мед. училищ и колледжей / С. А. Мухина, И. И. Тарновская. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 506, [6] с.		15

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Сестринское дело
2.	Главная медицинская сестра

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения практики

1. Сайт МЗ РТ и МЗ РФ
2. ЭБС КГМУ (<http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html>)
3. Librari.icdc.ru,
4. www.icdc.ru ,
5. www.ppu.icdc.ru,
6. www.vestnic.icdc.ru
7. Электронно-библиотечная система «Консультант студента»: электронная библиотека медицинского вуза – база данных электронных версий учебников по медицине. Правообладатель: ООО «Политехресурс»). Договор №2/2017/А от 06.03.2017г. Срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г. (10 мес.) Неограниченный доступ, <http://www.studmedlib.ru>.

8. Электронно-библиотечная система eLibrary.ru - электронные версии российских научно-технических журналов. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.- 14.02.2018г. Неограниченный доступ с компьютеров университета, <http://elibrary.ru>
9. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т. д. / <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Требования по выполнению контрольной работы. Контрольная работа выполняется дистанционно. В работе указывается тема и ФИО преподавателя, без титульного листа. Работа должна четко отвечать на поставленный вопрос, иметь явно выраженные введение, основную часть и заключение (но без соответствующих заголовков). Требования по форматированию текста – 14пт Times New Roman, полуторный интервал, минимальное число страниц – 2. Цитаты, тезисы, упоминания работ других ученых или результатов исследований должны дополняться подстрочными ссылками на источник. Работа должна быть отправлена преподавателю не позднее обозначенного им срока. Преподаватель вправе не принимать работу в случае наличия в ней большого процента некорректных заимствований.

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации социологических терминов. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 15 минут. Работы должны носить индивидуальный

характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Требования к эссе. Эссе выполняется дистанционно. В работе должен быть титульный лист с указанием темы и ФИО преподавателя. Требования по форматированию текста – 14пт Times New Roman, полуторный интервал, минимальное число страниц – 2. Цитаты, тезисы, упоминания работ других ученых или результатов исследований должны дополняться подстрочными ссылками на источник. Работа должна быть отправлена преподавателю не позднее обозначенного им срока. Преподаватель вправе не принимать работу в случае наличия в ней большого процента некорректных заимствований.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Учебная конфигурация «1С: Аптека».
3. Операционная система WINDOWS.
4. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
5. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр»Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

Наименование практики	Материально-техническое обеспечение	Адрес (местоположение) учебных помещений
------------------------------	--	---

По получению первичных профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Сестринская гериатрическая)»	Учебная комната -3 <i>Оснащение:</i> учебно-методические материалы; -стенды -компьютеры с мониторами - муляжи -медицинский инструментарий; - аппаратура, приборы; лекарственные препараты и медикаменты; -медицинская документация; -аптечка для оказания первой помощи	420039, Республика Татарстан, г.Казань, Московский район, ул. Исаева, д.5
--	---	---

Характеристика основных баз производственной практики

<i>Город</i>	Казань
<i>адрес</i>	420039, Республика Татарстан, г.Казань, Московский район, ул. Исаева, д.5
<i>Уровень подчинения</i>	Министерство Здравоохранения Республики Татарстан
<i>Официальное наименование лечебного учреждения</i>	Государственное Автономное Учреждение Здравоохранения «Госпиталь для ветеранов войн» г. Казань
<i>Профиль лечебного учреждения</i>	Многопрофильное
<i>Коечный фонд отделения медицинской реабилитации с заболеваниями центральной нервной системы (ОМР ЦНС-1)</i>	Круглосуточных – 30, Дневной стационар – 7.
<i>Коечный фонд отделения медицинской реабилитации с заболеваниями периферической нервной системы (ОМР ПНС-2)</i>	Круглосуточных – 24, Дневной стационар – 11.
<i>Коечный фонд отделения медицинской реабилитации с соматическими заболеваниями (ОМР-3)</i>	Круглосуточных – 21, Дневной стационар – 10.
<i>Главный врач (Ф.И.О. полностью)</i>	Кормачёв Михаил Васильевич
<i>Зам. главного врача по лечебной работе (Ф.И.О. полностью)</i>	Еникеева Любовь Михайловна
<i>Главная медицинская сестра – руководитель производственной практики студентов в лечебном учреждении</i>	Ульянова Мария Николаевна
<i>Максимально возможное количество обучающихся для прохождения производственной практики в одну смену</i>	3 учебных комнаты – 50 мест

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«С О Г Л А С О В А Н О»

Проректор
по взаимодействию
с учебно-производственными базами
и клинической работе, профессор

_____ А.В. Шулаев
« _____ » _____ 201 _ г.

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС, профессор

_____ Л.М. Мухарямова
« _____ » _____ 201 _ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Учебная практика. Клиническая практика (Сестринская паллиативная)

Код и наименование направления подготовки: 34.03.01 Сестринское дело

Квалификация: Академическая медицинская сестра. (Академический медицинский брат). Преподаватель.

Уровень бакалавриата

Форма обучения: очная

Факультет: Социальной работы и высшего сестринского образования

Кафедра: Экономической теории и социальной работы

Курс: 4

Семестр: 7

Всего 108 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 3

2018 год

Рабочая программа по практике составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело.

Разработчики программы:

Преподаватель кафедры
Экономической теории и социальной работы _____ О.Н. Морозова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
Экономической теории и социальной работы « ____ » _____ 2018 года № _____

Заведующий кафедрой
Экономической теории и социальной работы _____ М.Н. Максимова

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической
комиссии по специальности (направлению подготовки)
« ____ » _____ 2018 года (протокол № _____)

Председатель
предметно-методической комиссии _____ А.В. Сафина

«СОГЛАСОВАНО»

Заведующая отделом
учебно-производственной практики и клинической работы _____ А.Р. Усманова

1. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Цель– освоение знаний и практических навыков в паллиативной медицине.

Задачи:

1. Получение знаний и использование полученных теоретических знаний из изученных ранее дисциплин, в рамках освоения общекультурных компетенций.
2. Получение практических навыков: медицинских манипуляций, навыков проведения реабилитационных мероприятий пациентам в Хосписах, в отделениях Онкологического диспансера.
3. Освоение знаний паллиативной медицины в рамках профессиональных компетенций.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:
– **готовность к обеспечению квалификационного ухода за пациентом (ПК–1).**

В результате освоения ПК–1 обучающийся должен:

Знать: принципы выполнения сестринского ухода.

Уметь: в пределах компетенции медицинской сестры организовывать и проводить мероприятия по уходу за тяжелыми больными.

Владеть: способностью и готовностью к организации сестринского ухода в учреждениях паллиативной помощи.

2. Место производственной практики в структуре образовательной программы.

Производственная практика включена в обязательный перечень ФГОС ВО.

Особенностью учебной практики является способность студента изучить и применить уже полученные навыки в учреждениях паллиативной медицины.

Деятельность бакалавров направлена на сохранение и обеспечение здоровья населению, на улучшение качества жизни населения, путем оказания квалифицированной сестринской помощи, проведения профилактической работы с населением, обеспечения организации работы сестринского персонала. Объектами профессиональной деятельности бакалавров являются пациент и его окружение, население, сестринский персонал и виды паллиативной помощи.

Освоение компетенций в процессе прохождения практики способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительности в неделях либо в академических или астрономических часах.

Общая трудоемкость (объем) практики составляет 4 зачетных единиц (ЗЕ), 144 академических часов.

Вид промежуточной аттестации – зачет с оценкой.

Объем учебной/производственной практики и виды проводимой работы

Вид работы	Всего часов / зачетных единиц	Контактное обучение	
		Практическая работа	Дистанционные образовательные технологии
Всего часов по практике:	144/4	48	-
из них в интерактивной форме	6	-	-
Самостоятельная работа обучающихся	72	-	-
Промежуточная аттестация	-	-	-
Зачет	-	-	-

4. Содержание практики.

4.1. Разделы практики и трудоемкость (в академических часах)

№	Разделы практики	Общая трудоемкость (часах)	Виды прохождения практики, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости и
			Практическая работа	Дистанционное обучение	Самостоятельная работа обучающихся	
1.	Тема 1. Работа с документа ми учрежден ия	1 (36)	24	-	48	Тестовый контроль
2.	Тема 1. Работа с пациента ми, по оказанию различног о вида медицинс кой и паллиатив ной помощи	2 (72)	24	-	48	Тестовый контроль
	ВСЕГО	108				

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела практики	Объем в днях	Содержание раздела практики	Характер и цель работы	Код компетенций
Модуль 1					
1.	Тема 1. Изучение и анализ нормативных документов	3	Все документы, на основании которых осуществляет деятельность учреждение проанализировать и изложить в дневнике	Научить обучающихся работать с документами учреждения, изучить деятельность через	ПК-1

				нормативно-законодательную базу	
2.	Тема 2. Изучить должностные обязанности и функционал всех сотрудников хосписа, проанализировать специфику заболевания и методики их реабилитации всех пациентов	3	Все изученные материалы с применением метода анализа и синтеза изложить в дневнике	Научить обучающихся работать в коллективе и пациентами, согласно специфики пациента и специфики его заболевания	ПК-1
			Модуль 2		
3.	Тема 3. Оказание паллиативной и медицинской помощи пациентам	6	Выполнение всех необходимых манипуляций	Научить обучающихся правильным методикам проводимых манипуляций	ПК-1

5. Формы отчетности по практике

По окончании практики студент, получающий ВО должен иметь:

- письменный отчет;
- дневник, подписанный непосредственным руководителем практики от учреждения;
- характеристику, отражающую его работу во время практики;
- характеристика на обучающего;
- создание презентаций по практике.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования
			ПК 1
1.	Тема 1.	Практика	+
		СРС	+
2.	Тема 2.	Практика	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе прохождения практики формируются следующие компетенции: ПК–1.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Ответ на тесты мене 69 вопросов	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК 1	Знать: Принципы выполнения сестринских манипуляций, в учреждениях паллиативной помощи.	Устная беседа, тестирование	Ответ на тесты мене 69 вопросов	Ответ на тесты мене 70 вопросов	Ответ на тесты мене 80 вопросов	Ответ на тесты мене 90 вопросов
	Уметь: В пределах компетенции медицинской сестры организовывать и проводить мероприятия манипуляций при проведении лечебных процедур в учреждениях паллиативной помощи.	Презентации	Чек лист для оценки презентации 60%	Чек лист для оценки презентации 70%	Чек лист для оценки презентации 80%	Чек лист для оценки презентации 90%
	Владеть: обладать способностью и готовностью к организации сестринского ухода в учреждениях паллиативной помощи.	Ситуационные задачи	Ответ на 1вопрос	Ответ на 1 и 2 вопрос	Ответ на 1,2,3 вопрос	Ответ на 1,2,3,4 вопрос

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

- индивидуальное собеседование;
- письменные ответы на вопросы.

Основные модели оказания паллиативной помощи

1. Особенности организации сестринского ухода при паллиативной помощи
2. Этические вопросы паллиативной помощи
3. Индикаторы мониторинга и оценки профилактической работы и оказания паллиативного ухода
4. Категории больных, нуждающихся в паллиативной помощи.
5. Группы причин, вызывающих страдание больного
6. Основные показания для госпитализации в хоспис
7. Стадии переживания
8. Психологические проблемы терминальных больных

Критерии оценивания:

0-69 баллов - студент не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах,

70-79 - студент знает основной объем знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов,

80-89 - студент владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы билета; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах,

90-100 - студент владеет знаниями в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и почти исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивая при этом самое существенное, четко формулирует ответы

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);

Уметь:

- измерять АД
- Исследовать пульса
- проводить туалет наружных половых органов
- проводить оксигенотерапию
- применять грелки и пузырь со льдом

ставить согревающий компресс
Менять постельное и нательное белье
Оказывать помощь при рвоте
Подать судно и мочеприемник
Определять число дыхательных движений
Закапывать капли в нос, уши, глаза, закладывать мазь за веко
Осуществлять дренажное положение пациента при легочной патологии
Подготавливать пациента к проведению обезболивания
Осуществлять транспортировку пациента в операционную и обратно
Обеспечивать проходимость дыхательных путей при развитии механической асфиксии
Транспортировать больных с различными видами хирургической патологии в ЛПУ
Осуществлять временную остановку артериального кровотечения разными способами
Оказывать помощь врачу при наложении и снятии гипсовых повязок
Использовать перчатки и другие средства индивидуальной защиты при работе с кровью
Выполнять транспортную иммобилизацию стандартными шинами при повреждениях костей, суставов и мягких тканей конечностей
Проводить первичную реанимацию при клинической смерти
Подготавливать функциональную кровать и палаты к приему пациента из операционной
Осуществлять санитарную гигиеническую подготовку к операции кожи, волос, полости рта пациента
Выполнять транспортную иммобилизацию при:
Осуществлять обработку пролежней
Осуществлять кормления больных через гастростому
Проводить ИВЛ ребенку различными методами:
- дыхание изо «рта в рот»
- мешком Амбу с маской
Заполнять медицинскую документацию медсестры.

Критерии оценивания:

0-69 баллов - студент не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах,

70-79 - студент знает основной объем знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов,

80-89 - студент владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы билета; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах,

90-100 - студент владеет знаниями в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и почти исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивая при этом самое существенное, четко формулирует ответы

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);

- задания на оценку последствий принятых решений;
 - задания на оценку эффективности выполненных действия.
- Осуществление временной остановки артериального кровотечения разными способами
Наложение давящей повязки
Применение холода для остановки кровотечения
Наложение мягких повязок на голову, шею, туловище, конечности
Использование перчаток и других средств индивидуальной защиты при работе с кровью
Подготовку функциональной кровати и палаты к приему пациента из операционной
Принципы ведения медицинской документации медсестры.

Критерии оценивания:

0-69 баллов - студент не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах,

70-79 - студент знает основной объем знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов,

80-89 - студент владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы билета; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах,

90-100 - студент владеет знаниями в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и почти исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивая при этом самое существенное, четко формулирует ответы

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее - ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности по учебной клинической практике (сестринская педиатрическая): посещение базы практики (лечебное учреждение) в установленные сроки, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале, заполнение дневника. ТКУ проводится руководителем практики-преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы. ТКУ по учебной клинической практике (сестринская педиатрическая) проводится в форме оценки выполнения заданий по самостоятельной работе (тестовый контроль, письменные отчеты), решение ситуационных задач и оформлению дневника. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов курса. Отметкой фиксируется только удовлетворительное решение задания (100 балльная шкала). За каждое задание ставится отдельная отметка. Оценка обязательно отражается в журнале и в балльно-рейтинговой системе для формирования ведомостей по учебным группам.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение всего времени прохождения учебной практики и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет

проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на проведение учебной практики в конце.

Итоговая рейтинговая оценка складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачете (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценки знаний на зачете

Отлично (90-100 баллов) – студент владеет знаниями в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и почти исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивая при этом самое существенное, четко формулирует ответы, свободно читает результаты анализов и других исследований и решает ситуационные задачи повышенной сложности; хорошо знаком с основной литературой и методами исследования больного в объеме, необходимом для практической деятельности врача; увязывает теоретические аспекты предмета с задачами практического здравоохранения.

Хорошо (80-99 баллов) – студент владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы билета; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах; умеет решать легкие и средней тяжести ситуационные задачи; владеет методами лабораторных и клинических исследований в объеме, превышающем обязательный минимум.

Удовлетворительно (70-79 баллов) – студент владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов. Студент способен решать лишь наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом методов исследований, недостаточно ориентируется в вопросах методологии.

Неудовлетворительно (менее 70 баллов) – студент не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах.

Зачет по итогам практики проводится на основании оформленного в соответствии с установленными требованиями дневника практики, заверенного представителем ЛПУ и куратором практики, результатов тестирования, собеседования. По итогам зачета выставляется оценка в 100 -бальной системе.

7. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	1. Менделевич В.Д. Клиническая и медицинская психология: учебное пособие для студентов	0	148

	медицинских вузов. – М.: МЕДпресс-информ, 2008. – 426 с.		
--	--	--	--

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	1. Общий уход за детьми [Электронный ресурс] : учебное пособие / Запруднов А.М., Григорьев К.И. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425886.html		
2	Ларенцова Л.И., Смирнова Н.Б. Взаимодействие врача и пациента: психология гармонических взаимоотношений. Учебно-методическое пособие к практическим занятиям – М.: МГМСУ, 2008. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431382.html		

7.3. Периодические издания

1.	Социс
2.	Казанский медицинский журнал
3.	Вопросы психологии
4.	Медицинская сестра
5.	Вопросы детской диетологии
6	Психологический журнал

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) <http://old.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) <http://www.studentlibrary.ru>.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) <http://elibrary.ru/>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Раздел ООП подготовки специалиста «Учебная и производственная практики, научно-исследовательская работа» является обязательным и представляет собой вид учебных занятий, непосредственно ориентированных на профессионально-практическую подготовку обучающихся.

Практика проводится в сторонних организациях – медицинских организациях, обладающих необходимым кадровым и научно-техническим потенциалом, основная деятельность которых предопределяет наличие объектов и видов профессиональной

деятельности выпускников по данному направлению подготовки (специальности), или на кафедрах и в клиниках вуза.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации терминов. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 15 минут. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты/задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.

2. Операционная система WINDOWS.

3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

4. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр»Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки.

Все программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

- Учебные комнаты, Центр практических умений;
- Проектор;
- Персональный компьютер (с мультимедийной системой) ;
- Муляжи для обучения практическим навыкам;
- Предметы и приспособления для выполнения лечебных и диагностических манипуляций в процедурном кабинете (катетеры, дезинфицирующие растворы и т.д.).

11. Основными базами для прохождения учебной практики:

«Первый детский хоспис» г. Казань ул. Королева, 67.

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«С О Г Л А С О В А Н О»

Проректор по взаимодействию
с учебно-производственными
базами и клинической работе,
профессор

_____ А.В.Шулаев
« _____ » _____ 2018 г.

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Проректор по образовательной
деятельности, председатель ЦКМС,
профессор

_____ Л.М.Мухарямова
« _____ » _____ 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Учебная практика. Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (исследовательская)

Код и направление подготовки: **34.03.01 Сестринское дело**

Квалификация: **Академическая медицинская сестра. (Академический медицинский брат). Преподаватель.**

Уровень **бакалавриата**

Форма обучения: **очная**

Факультет: **Социальной работы и высшего сестринского образования**

Кафедра: **общей гигиены**

Курс: **4**

Семестр: **8**

Практика **96 час.**

Самостоятельная работа **48 час.**

Зачёт **8 семестр**

Всего **144 час.**

Зачётных единиц трудоёмкости (ЗЕТ) – **4**

2018 год

Рабочая программа практики составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата).

Разработчик программы:

к.м.н., доцент кафедры общей гигиены
с курсом радиационной гигиены

А.К. Галеев

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общей гигиены с курсом радиационной гигиены « 7 » июня 2018 года протокол № 7/1 .

Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор

А.В. Шулаев

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по направлению подготовки «Сестринское дело» « ____ » _____ 201 ____ года (протокол № ____)

Председатель предметно-методической
комиссии, асс.

А.В. Сафина

Преподаватели-руководители практики:

Доцент кафедры общей гигиены
с курсом радиационной гигиены

А.К. Галеев

«СОГЛАСОВАНО»

Заведующая отделом
производственной практики и
клинической работы

А.Р. Усманова

1. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения практики: формирование специалистов, способных анализировать работу сестринской службы медицинской организации, внедрять новые методы и методики в сфере своей профессиональной деятельности, проводить исследовательскую работу в области сестринского дела и общественного здоровья.

Задачи освоения практики:

- приобретение способностей к анализу работы, оценке потенциальных возможностей развития и определению потребности в изменениях сестринской службы медицинской организации или её структурного подразделения, формирование готовности к составлению программ нововведений и разработке плана мероприятий по их реализации;

- формирование навыков проведения исследовательской работы в области своей профессиональной деятельности, сбора и обработки медико-статистических данных;

- приобретение умений публичного представления результатов исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.

Вид практики: учебная.

Способ и форма проведения практики: стационарная, дискретная по видам практик.

Обучающийся должен освоить следующие профессиональные компетенции:

- **ПК – 16** (готовность к участию в сборе и обработке медико-статистических данных)

В результате освоения ПК – 16 обучающийся должен:

Знать: источники медико-статистических данных, в т.ч. источники информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп; методы их учёта, сбора и обработки.

Уметь: осуществлять сбор и обработку медико-статистических данных, в т.ч. сбор и обобщение информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп.

Владеть: информацией об источниках медико-статистических данных, методах их учёта, сбора и обработки.

- **ПК – 21** (способность к анализу работы, оценке потенциальных возможностей развития и определению потребности в изменениях сестринской службы медицинской организации или её структурного подразделения, готовность к составлению программ нововведений и разработке плана мероприятий по их реализации)

В результате освоения ПК – 21 обучающийся должен:

Знать:

- нормативно-правовые документы, регулирующие деятельность медицинской организации (её структурного подразделения);
- цель и содержание анализа работы сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена;
- документы, регламентирующие деятельность сестринских кадров;
- должностные обязанности различных категорий сестринского персонала, требования к квалификации;
- правила обеспечения, учёта и хранения лекарственных средств в медицинской организации, правила выписывания и хранения рецептов;
- основные формы первичной медицинской документации, порядок её оформления и хранения;
- инструкцию по соблюдению санитарно-гигиенического режима медицинской организации;
- методы изучения затрат рабочего времени;
- правила внутреннего трудового распорядка больницы.
- принципы сестринской этики и деонтологии;
- виды планов в работе руководителя сестринского звена, порядок их составления;
- современные технологии управления кадрами.

Уметь:

- анализировать работу сестринской службы – проводить структурный, организационный, функциональный анализ, хронометраж рабочего времени сестринских кадров, анализировать деятельность руководителя сестринского звена;
- проводить социологический опрос с целью анализа удовлетворённости пациентов качеством сестринской помощи, удовлетворённости медицинских сестёр своей работой, оценки соблюдения сестринским персоналом принципов этики и деонтологии;
- оценивать потенциальные возможности развития сестринской службы и определять потребности в её изменениях;
- составлять программы нововведений и разрабатывать план мероприятий по их реализации;
- разрабатывать методические и обучающие материалы для подготовки и профессионального развития сестринских кадров.

Владеть:

- методикой анализа работы сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена;
- методами изучения затрат рабочего времени;
- порядком проведения социологического опроса.

- **ПК – 22** (готовность к оперативному поиску, анализу и публичному представлению результатов исследований в области сестринского дела и общественного здоровья)

В результате освоения ПК – 22 обучающийся должен:

Знать:

- источники информации о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, методы их анализа;
- правила подготовки и проведения презентаций;
- правила публичного выступления.

Уметь:

- анализировать научную литературу и официальные статистические обзоры, в т.ч. информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.
- публично представлять информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.

Владеть:

- способами анализа научной литературы и официальных статистических обзоров, в т.ч. информации о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья;
- навыками подготовки и проведения презентаций;
- навыками публичного выступления.

- **ПК – 23** (способность к проведению исследовательской работы в области своей профессиональной деятельности)

В результате освоения ПК - 23 обучающийся должен:

Знать:

- цель и содержание анализа работы сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена;
- правила проведения социологического опроса.

Уметь:

- анализировать работу сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена;
- проводить социологический опрос.

Владеть:

- методикой анализа работы сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена;
- информацией об особенностях и правилах проведения социологического опроса.

- **ПК – 24** (готовность к участию во внедрении новых методов и методик в области своей профессиональной деятельности).

В результате освоения ПК - 24 обучающийся должен:

Знать:

- инновации в деятельности сестринского персонала;

Уметь:

- принимать участие во внедрении инновационных технологий в области сестринского дела, общественного здоровья.

Владеть:

- информацией о новых формах организации и методах работы сестринского персонала.

2. Место производственной практики в структуре образовательной программы

Практика включена в вариативную часть Блока 2 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами (дисциплинами), на которых непосредственно базируется данная практика, являются теория и практика сестринского дела, общественное здоровье и здравоохранение, правовые основы в медицинской деятельности, менеджмент в сестринском деле, медицинская статистика, социология здравоохранения, этика, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности, сестринская служба в медицинской организации, организация сестринской деятельности в амбулаторных условиях, стандартизация и контроль качества, исследование в сестринском деле, информационные технологии в профессиональной деятельности.

Практика является основополагающей для освоения программы научно-исследовательской и преддипломной практик.

Область профессиональной деятельности бакалавров, прошедших исследовательскую практику, включает:

охрану здоровья граждан путём оказания квалифицированной сестринской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объекты профессиональной деятельности бакалавров, прошедших исследовательскую практику:

физические лица (пациенты), население, сестринский персонал, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Бакалавры в процессе прохождения исследовательской практики готовятся к следующим видам профессиональной деятельности:

сестринская клиническая практика;

организационно-управленческая;

педагогическая;

исследовательская.

3.Объём практики в зачётных единицах и её продолжительности в неделях либо в академических или астрономических часах

Общая трудоёмкость (объём) практики составляет 4 зачётные единицы (ЗЕ), 144 академических часа.

Форма контроля – зачёт.

Объём учебной практики и виды проводимой работы

Вид работы	Всего часов	Контактное обучение		Самостоятельная работа
		Практическая работа	Дистанционные образовательные технологии	
Всего часов по практике:	144	96	-	48

4. Содержание практики

4.1. Разделы практики и трудоёмкость (в академических часах)

№	Разделы практики	Общая трудоёмкость в часах	Виды прохождения практики, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Практическая работа	Дистанционное обучение	Самостоятельная работа обучающихся	
		Всего				
Раздел 1						Посещение основных баз практики согласно графику с выборочной проверкой дневников по практике
1.	Тема 1.1	42	24	-	18	
2.	Тема 1.2.	36	24	-	12	
Раздел 2						
3.	Тема 2.1	24	18	-	6	
4.	Тема 2.2	24	18	-	6	
Раздел 3						
5.	Тема 3.1	18	12	-	6	

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела практики	Объём в днях	Содержание раздела практики	Характер и цель работы	Код компетенций
-------	-------------------------------	--------------	-----------------------------	------------------------	-----------------

Модуль 1					
	Раздел 1.				
1.	Тема 1.1. Анализ деятельности сестринской службы структурного подразделения или медицинской организации в целом.	4	<p>Чёткое и однозначное определение структуры – отделения, службы, организации и т.д., в которой проводится анализ деятельности сестринской службы.</p> <p>Характеристика обслуживаемого населения и территории его проживания: определение численности и структуры населения (по полу, возрасту, социальному статусу и др.), оценка динамики демографических характеристик населения.</p> <p>Цель и задачи сестринской службы.</p> <p>Структурный анализ деятельности сестринской службы.</p> <p>Функциональный анализ сестринской службы.</p> <p>Организационный анализ и правовые вопросы в деятельности сестринской службы.</p> <p>Соблюдение средним медицинским персоналом принципов этики и деонтологии (по результатам социологического опроса медицинских сестёр и пациентов)</p>	<p>Цель работы: выявление недостатков в работе сестринской службы, оценка потенциальных возможностей её развития и определение потребности в её изменениях.</p> <p>Студент проводит следующие виды анализа деятельности сестринской службы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализ целей и задач службы; - структурный анализ; - функциональный анализ; - организационный анализ; - анализ соблюдения средним медицинским персоналом принципов этики и деонтологии 	ПК-16, ПК-21, ПК-22, ПК-23
2.	Тема 1.2. Анализ деятельности руководителя сестринской службы (старшей или главной медицинской сестры,	4	<p>Функциональный анализ.</p> <p>Планирование в работе руководителя: виды планов в работе руководителя, их структура и содержание; порядок составления различных видов планов работы;</p> <p>соблюдение</p>	<p>Цель работы: выявление недостатков в работе руководителя сестринской службы.</p> <p>Студент проводит следующие виды анализа</p>	ПК-21, ПК-22, ПК-23

	заместителя главного врача по работе с сестринским персоналом) структурного подразделения или медицинской организации в целом		руководителем сестринского звена требований к составлению планов работы. Технологии управления персоналом в деятельности руководителя. Организационная работа в деятельности руководителя: обеспечение, учёт и хранение лекарственных средств в организации или её структурном подразделении; обеспечение деятельности хозяйственной службы; обеспечение санитарно- противоэпидемического режима; организация работ по оформлению, хранению первичной медицинской документации	деятельности руководителя сестринской службы: - функциональный анализ; - организацион- ный анализ; - анализ использования руководителем сестринского звена современных технологий управления кадрами; - анализ составления планов работ	
Модуль 2					
	Раздел 2.				
3.	Тема 2.1. Анализ удовлетворённости пациентов качеством сестринской помощи (по результатам социологическо го опроса)	3	Анкетирование пациентов с целью анализа их удовлетворённости качеством сестринской помощи: - определение целей и задачи опроса; - обоснование выборки; - разработка анкеты; - проведение опроса; - обработка данных, формулирование выводов и рекомендаций	Цель работы: оценка удовлетворённости пациентов качеством сестринской помощи. Студент проводит анкетирование пациентов, обрабатывает полученные данные, формулирует выводы и рекомендации	ПК-21, ПК-23
4.	Тема 2.2. Анализ удовлетворённости сестринских кадров своей работой (по	3	Опрос (анкетирование, интервью) сестринских кадров с целью анализа их удовлетворённости своей работой:	Цель работы: оценка удовлетворённости сестринских кадров своей работой. Студент проводит	ПК-21, ПК-23

	результатам социологического опроса)		<ul style="list-style-type: none"> - определение целей и задачи опроса; - обоснование выборки; - обоснование опросного метода, разработка анкеты, формулировка вопросов для проведения интервью; - проведение опроса; - обработка данных, формулирование выводов и рекомендаций 	анкетирование или интервьюирование сестринских кадров, обрабатывает полученные данные, формулирует выводы и рекомендации	
Модуль 3					
	Раздел 3.				
5.	Тема 3.1. Выявление недостатков в работе сестринской службы, оценка потенциальных возможностей её развития и определение потребности в её изменениях, составление программы устранения недостатков/нововведений и разработка плана мероприятий по их реализации.	2	<p>Описание выявленных недостатков в работе сестринской службы, результатов оценка потенциальных возможностей её развития и определение потребности в её изменениях.</p> <p>Составление программы устранения недостатков/нововведений и разработка плана мероприятий по их реализации</p>	<p>Цель работы: составление программы устранения недостатков/нововведений в деятельности сестринской службы и разработка плана мероприятий по их реализации.</p> <p>Студент описывает выявленные в процессе анализа недостатки в работе сестринской службы, результаты оценки потенциальных возможностей её развития.</p> <p>Составляет программу устранения недостатков/нововведений и разрабатывает план мероприятий по их реализации</p>	ПК-22, ПК-24

5. Формы отчётности по практике

По окончании исследовательской практики студент, получающий ВО, должен иметь:

- дневник практики с описанием ежедневной работы, подписанный непосредственным руководителем от учреждения;
- отчёт по практике в виде мультимедийной презентации (на флеш-носителе);
- характеристику, отражающую работу студента во время практики.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (П, СРС)	Перечень компетенций и этапы их формирования				
			ПК-16	ПК-21	ПК-22	ПК-23	ПК-24
Раздел 1							
1.	Тема 1.1	Практика	+	+	+	+	-
		СРС	+	+	+	+	-
2.	Тема 1.2.	Практика	-	+	+	+	-
		СРС	-	+	+	+	-
Раздел 2							
3.	Тема 2.1	Практика	-	+	-	+	-
		СРС	-	+	-	+	-
4.	Тема 2.2	Практика	-	+	-	+	-
		СРС	-	+	-	+	-
Раздел 3							
5.	Тема 3.1	Практика	-	-	+	-	+
		СРС	-	-	+	-	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе прохождения практики формируются следующие компетенции: ПК-16, ПК-21, ПК-22, ПК-23, ПК-24

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК - 16	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - источники медико-статистических данных, в т.ч. источники информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп; методы их учёта, сбора и обработки <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор и обработку медико-статистических данных, в т.ч. сбор и обобщение информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп 	Оценка публичного выступления студента, представляющего результаты практики	<p>Студент не знает или поверхностно знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - источники медико-статистических данных, в т.ч. источники информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп; методы их учёта, сбора и обработки 	<p>Студент не в полном о</p> <ul style="list-style-type: none"> - источники медико-статистических данных, в т.ч. источники информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп; методы их учёта, сбора и обработки <p style="text-align: center;">е т</p>	<p>Студент почти в полном объёме знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - источники медико-статистических данных, в т.ч. источники информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп; методы их учёта, сбора и обработки 	<p>Студент в полном объёме знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - источники медико-статистических данных, в т.ч. источники информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп; методы их учёта, сбора и обработки
			<p>Студент не может полно и правильно:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор и обработку медико-статистических данных, в т.ч. сбор и обобщение информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп 	<p>Студент не обладает достаточными умениями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сбора и обработки медико-статистических данных, в т.ч. сбора и обобщения информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп 	<p>Студент может:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор и обработку медико-статистических данных, в т.ч. сбор и обобщение информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп 	<p>Студент самостоятельно может:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор и обработку медико-статистических данных, в т.ч. сбор и обобщение информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп

	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - информацией об источниках медико-статистических данных, методах их учёта, сбора и обработки 		<p>Студент не владеет или владеет в общих чертах:</p> <ul style="list-style-type: none"> - информацией об источниках медико-статистических данных, методах их учёта, сбора и обработки 	<p>Студент не в полной мере владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - информацией об источниках медико-статистических данных, методах их учёта, сбора и обработки 	<p>Студент способен:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать на практике информацию об источниках медико-статистических данных, методах их учёта, сбора и обработки 	<p>Студент способен самостоятельно:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать на практике информацию об источниках медико-статистических данных, методах их учёта, сбора и обработки
ПК - 21	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовые документы, регулирующие деятельность медицинской организации (её структурного подразделения); - цель и содержание анализа работы сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена; - документы, регламентирующие деятельность сестринских кадров; - должностные обязанности различных категорий сестринского персонала, требования к квалификации; 	<p>Оценка публичного выступления студента, представляющего результаты практики</p>	<p>Студент не знает или поверхностно знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовые документы, регулирующие деятельность медицинской организации (её структурного подразделения); - цель и содержание анализа работы сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена; - документы, регламентирующие деятельность сестринских кадров; - должностные обязанности различных категорий сестринского 	<p>Студент не в полном о</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовые документы, регулирующие деятельность медицинской организации (её структурного подразделения); - цель и содержание анализа работы сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена; - документы, регламентирующие деятельность сестринских кадров; - должностные обязанности различных категорий сестринского персонала, 	<p>Студент почти в полном объёме знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовые документы, регулирующие деятельность медицинской организации (её структурного подразделения); - цель и содержание анализа работы сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена; - документы, регламентирующие деятельность сестринских кадров; - должностные обязанности различных категорий сестринского персонала, 	<p>Студент в полном объёме знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовые документы, регулирующие деятельность медицинской организации (её структурного подразделения); - цель и содержание анализа работы сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена; - документы, регламентирующие деятельность сестринских кадров; - должностные обязанности различных категорий сестринского персонала,

	<ul style="list-style-type: none"> - правила обеспечения, учёта и хранения лекарственных средств в медицинской организации, правила выписывания и хранения рецептов; - основные формы первичной медицинской документации, порядок её оформления и хранения; - инструкцию по соблюдению санитарно-гигиенического режима медицинской организации; - методы изучения затрат рабочего времени; - правила внутреннего трудового распорядка больницы. - принципы сестринской этики и деонтологии; - виды планов в работе руководителя сестринского звена, порядок их составления; - современные технологии управления кадрами 		<p>персонала, требования к квалификации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила обеспечения, учёта и хранения лекарственных средств в медицинской организации, правила выписывания и хранения рецептов; - основные формы первичной медицинской документации, порядок её оформления и хранения; - инструкцию по соблюдению санитарно-гигиенического режима медицинской организации; - методы изучения затрат рабочего времени; - правила внутреннего трудового распорядка больницы. - принципы сестринской этики и деонтологии; - виды планов в работе руководителя сестринского звена, порядок их составления; - современные технологии управления кадрами 	<p>требования к квалификации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила обеспечения, учёта и хранения лекарственных средств в медицинской организации, правила выписывания и хранения рецептов; - основные формы первичной медицинской документации, порядок её оформления и хранения; - инструкцию по соблюдению санитарно-гигиенического режима медицинской организации; - методы изучения затрат рабочего времени; - правила внутреннего трудового распорядка больницы. - принципы сестринской этики и деонтологии; - виды планов в работе руководителя сестринского звена, порядок их составления; - современные технологии управления кадрами 	<p>требования к квалификации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила обеспечения, учёта и хранения лекарственных средств в медицинской организации, правила выписывания и хранения рецептов; - основные формы первичной медицинской документации, порядок её оформления и хранения; - инструкцию по соблюдению санитарно-гигиенического режима медицинской организации; - методы изучения затрат рабочего времени; - правила внутреннего трудового распорядка больницы. - принципы сестринской этики и деонтологии; - виды планов в работе руководителя сестринского звена, порядок их составления; - современные технологии управления кадрами 	<p>требования к квалификации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила обеспечения, учёта и хранения лекарственных средств в медицинской организации, правила выписывания и хранения рецептов; - основные формы первичной медицинской документации, порядок её оформления и хранения; - инструкцию по соблюдению санитарно-гигиенического режима медицинской организации; - методы изучения затрат рабочего времени; - правила внутреннего трудового распорядка больницы. - принципы сестринской этики и деонтологии; - виды планов в работе руководителя сестринского звена, порядок их составления; - современные технологии управления кадрами
--	---	--	--	---	---	---

	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать работу сестринской службы – проводить структурный, организационный, функциональный анализ, хронометраж рабочего времени сестринских кадров, анализировать деятельность руководителя сестринского звена; - проводить социологический опрос с целью анализа удовлетворённости пациентов качеством сестринской помощи, удовлетворённости медицинских сестёр своей работой, оценки соблюдения сестринским персоналом принципов этики и деонтологии; - оценивать потенциальные возможности развития сестринской службы и определять потребности в её изменениях; - составлять программы нововведений и разрабатывать план мероприятий по их реализации; - разрабатывать методические и обучающие материалы для подготовки и профессионального развития сестринских кадров 		<p>Студент не может полно и правильно:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проанализировать работу сестринской службы – провести структурный, организационный, функциональный анализ, хронометраж рабочего времени сестринских кадров, проанализировать деятельность руководителя сестринского звена; - провести социологический опрос с целью анализа удовлетворённости пациентов качеством сестринской помощи, удовлетворённости медицинских сестёр своей работой, оценки соблюдения сестринским персоналом принципов этики и деонтологии; - оценить потенциальные возможности развития сестринской службы и определить потребности в её изменениях; - составить программу нововведений и разработать план мероприятий по её реализации; - разработать методические и обучающие материалы для подготовки и профессионального развития сестринских кадров 	<p>Студент не обладает достаточными умениями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать работу сестринской службы – проводить структурный, организационный, функциональный анализ, хронометраж рабочего времени сестринских кадров, анализировать деятельность руководителя сестринского звена; - проводить социологический опрос с целью анализа удовлетворённости пациентов качеством сестринской помощи, удовлетворённости медицинских сестёр своей работой, оценки соблюдения сестринским персоналом принципов этики и деонтологии; - оценивать потенциальные возможности развития сестринской службы и определять потребности в её изменениях; - составлять программы нововведений и разрабатывать план мероприятий по их реализации; - разрабатывать методические и обучающие материалы для подготовки и профессионального развития сестринских кадров 	<p>Студент может:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проанализировать работу сестринской службы – провести структурный, организационный, функциональный анализ, хронометраж рабочего времени сестринских кадров, проанализировать деятельность руководителя сестринского звена; - провести социологический опрос с целью анализа удовлетворённости пациентов качеством сестринской помощи, удовлетворённости медицинских сестёр своей работой, оценки соблюдения сестринским персоналом принципов этики и деонтологии; - оценить потенциальные возможности развития сестринской службы и определить потребности в её изменениях; - составить программу нововведений и разработать план мероприятий по её реализации; - разработать методические и обучающие материалы для подготовки и профессионального развития сестринских кадров 	<p>Студент самостоятельно может:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проанализировать работу сестринской службы – провести структурный, организационный, функциональный анализ, хронометраж рабочего времени сестринских кадров, проанализировать деятельность руководителя сестринского звена; - провести социологический опрос с целью анализа удовлетворённости пациентов качеством сестринской помощи, удовлетворённости медицинских сестёр своей работой, оценки соблюдения сестринским персоналом принципов этики и деонтологии; - оценить потенциальные возможности развития сестринской службы и определить потребности в её изменениях; - составить программу нововведений и разработать план мероприятий по её реализации; - разработать методические и обучающие материалы для подготовки и профессионального развития сестринских кадров
--	---	--	---	---	--	---

	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой анализа работы сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена; - методами изучения затрат рабочего времени; - порядком проведения социологического опроса 		<p>Студент не владеет или владеет в общих чертах:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой анализа работы сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена; - методами изучения затрат рабочего времени; - порядком проведения социологического опроса 	<p>Студент не в полной мере владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой анализа работы сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена; - методами изучения затрат рабочего времени; - порядком проведения социологического опроса 	<p>Студент способен:</p> <ul style="list-style-type: none"> - реализовать на практике методику анализа работы сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена; - изучить затраты рабочего времени; - провести социологический опрос 	<p>Студент способен самостоятельно:</p> <ul style="list-style-type: none"> - реализовать на практике методику анализа работы сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена; - изучить затраты рабочего времени; - провести социологический опрос
ПК - 22	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - источники информации о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, методы их анализа; - правила подготовки и проведения презентаций; - правила публичного выступления 	<p>Оценка публичного выступления студента, представляющего результаты практики</p>	<p>Студент не знает или поверхностно знает</p> <ul style="list-style-type: none"> - источники информации о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, методы их анализа; - правила подготовки и проведения презентаций; - правила публичного выступления 	<p>Студент не в полном о</p> <ul style="list-style-type: none"> - источники информации о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, методы их анализа; - правила подготовки и проведения презентаций; - правила публичного выступления 	<p>Студент почти в полном объёме знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - источники информации о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, методы их анализа; - правила подготовки и проведения презентаций; - правила публичного выступления 	<p>Студент в полном объёме знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - источники информации о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, методы их анализа; - правила подготовки и проведения презентаций; - правила публичного выступления

	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать научную литературу и официальные статистические обзоры, в т.ч. информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; - публично представлять информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья 		<p>Студент не может полно и правильно:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать научную литературу и официальные статистические обзоры, в т.ч. информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; - публично представлять информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья 	<p>Студент не обладает достаточными умениями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать научную литературу и официальные статистические обзоры, в т.ч. информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; - публично представлять информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья 	<p>Студент может:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать научную литературу и официальные статистические обзоры, в т.ч. информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; - публично представлять информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья 	<p>Студент самостоятельно может:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать научную литературу и официальные статистические обзоры, в т.ч. информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; - публично представлять информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способами анализа научной литературы и официальных статистических обзоров, в т.ч. информации о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; - навыками подготовки и проведения презентаций; - навыками публичного выступления 		<p>Студент не владеет или владеет в общих чертах:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способами анализа научной литературы и официальных статистических обзоров, в т.ч. информации о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; - навыками подготовки и проведения презентаций; - навыками публичного выступления 	<p>Студент не в полной мере владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способами анализа научной литературы и официальных статистических обзоров, в т.ч. информации о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; - навыками подготовки и проведения презентаций; - навыками публичного выступления 	<p>Студент способен:</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести научной литературы и официальных статистических обзоров, в т.ч. информации о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; - подготовить и провести презентацию; - публично выступить с результатами исследований 	<p>Студент способен самостоятельно:</p> <ul style="list-style-type: none"> - научной литературы и официальных статистических обзоров, в т.ч. информации о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; - подготовить и провести презентацию; - публично выступить с результатами исследований

ПК - 23	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - цель и содержание анализа работы сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена; - правила проведения социологического опроса 	<p>Оценка публичного выступления студента, представляющего результаты практики</p>	<p>Студент не знает или поверхностно знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - цель и содержание анализа работы сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена; - правила проведения социологического опроса 	<p>Студент не в полном объеме знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - цель и содержание анализа работы сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена; - правила проведения социологического опроса <p style="text-align: center;">е т</p>	<p>Студент почти в полном объеме знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - цель и содержание анализа работы сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена; - правила проведения социологического опроса 	<p>Студент в полном объеме знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - цель и содержание анализа работы сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена; - правила проведения социологического опроса
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать работу сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена; - проводить социологический опрос 		<p>Студент не может полно и правильно:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проанализировать работу сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена; - провести социологический опрос 	<p>Студент не обладает достаточными умениями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать работу сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена; - проводить социологический опрос 	<p>Студент может:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проанализировать работу сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена; - провести социологический опрос 	<p>Студент самостоятельно может:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проанализировать работу сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена; - провести социологический опрос

	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой анализа работы сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена; - информацией об особенностях и правилах проведения социологического опроса 		<p>Студент не владеет или владеет в общих чертах:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой анализа работы сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена; - информацией об особенностях и правилах проведения социологического опроса 	<p>Студент не в полной мере владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой анализа работы сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена; - информацией об особенностях и правилах проведения социологического опроса 	<p>Студент способен использовать на практике:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику анализа работы сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена; - информацию об особенностях и правилах проведения социологического опроса 	<p>Студент способен самостоятельно использовать на практике:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику анализа работы сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена; - информацию об особенностях и правилах проведения социологического опроса
ПК - 24	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - инновации в деятельности сестринского персонала 	<p>Оценка публичного выступления студента, представляющего результаты практики</p>	<p>Студент не знает или поверхностно знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - инновации в деятельности сестринского персонала 	<p>Студент не в полном о</p> <ul style="list-style-type: none"> - инновации в деятельности сестринского персонала <p>м е з н а е т</p>	<p>Студент почти в полном объёме знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - инновации в деятельности сестринского персонала 	<p>Студент в полном объёме знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - инновации в деятельности сестринского персонала

	<p>Уметь: - принимать участие во внедрении инновационных технологий в области сестринского дела, общественного здоровья</p>		<p>Студент не готов: - принимать участие во внедрении инновационных технологий в области сестринского дела, общественного здоровья</p>	<p>Студент не достаточно готов: - принимать участие во внедрении инновационных технологий в области сестринского дела, общественного здоровья</p>	<p>Студент готов: - принимать участие во внедрении инновационных технологий в области сестринского дела, общественного здоровья</p>	<p>Студент самостоятельно готов: - принимать участие во внедрении инновационных технологий в области сестринского дела, общественного здоровья</p>
	<p>Владеть: - информацией о новых формах организации и методах работы сестринского персонала</p>		<p>Студент не владеет или владеет в общих чертах: - информацией о новых формах организации и методах работы сестринского п е</p>	<p>Студент не в полной мере владеет: - информацией о новых формах организации и методах работы с е с т</p>	<p>Студент способен: - использовать на практике информацию о новых формах организации и методах работы сестринского персонала</p>	<p>Студент способен самостоятельно: - использовать на практике информацию о новых формах организации и методах работы сестринского персонала</p>

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Оценивание результатов обучения в виде **знаний** проводится в процессе публичного выступления студента, представляющего результаты практики.

2 уровень – оценка умений и навыков

Оценивания результатов обучения в виде **умений и навыков** проводится также в процессе публичного выступления студента, представляющего результаты практики.

Критерии оценивания знаний, умений, навыков:

Количество баллов	Критерии оценки
90 - 100	<p>Студент полностью владеет результатами собственной практической работы; уверенно, логично, последовательно и грамотно их излагает; свободно владеет терминами и понятиями; умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи; делает грамотные выводы и обобщения.</p> <p>Информация, представленная на слайдах, логически последовательная, соответствует содержанию практической работы.</p>
80 - 89	<p>Студент владеет результатами собственной практической работы; грамотно и по существу излагает их; владеет основными терминами и понятиями; аргументирует научные положения; делает выводы и обобщения.</p> <p>Информация, представленная на слайдах, логически последовательная, в основном соответствует содержанию практической работы.</p>
70 - 79	<p>Содержание практической работы в процессе выступления раскрыто недостаточно чётко и полно, изложение материала в основном основано на знаниях только основной литературы; студент допускает несущественные ошибки и неточности; частично владеет терминами и понятиями; слабо аргументирует научные положения; затрудняется в формулировании выводов и обобщений.</p> <p>Информация, представленная на слайдах, частично раскрывает содержание практической работы.</p>
69 и менее	<p>Студент не выполнил значительную часть практического задания; допускает существенные ошибки и неточности при изложении его результатов; не может аргументировать научные положения; не формулирует выводов и обобщений; не владеет понятийным аппаратом.</p> <p>Информация, представленная на слайдах, не раскрывает</p>

	или частично раскрывает содержание практической работы, или слайды отсутствуют.
--	---

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов практики осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущий контроль успеваемости студента проводится курсовым руководителем практики в форме выборочной проверки дневников по практике во время посещения основных баз практики согласно графику.

Промежуточная аттестация студентов проводится в форме зачёта в пределах специально отведённых часов на его проведение.

Зачёт по практике проводится в форме публичного представления результатов исследовательской работы в виде мультимедийной презентации.

Допуск студента к зачёту осуществляется курсовым руководителем практики, который заверяет титульный лист дневника практики своей подписью. Руководитель оценивает соответствие содержания ежедневной работы выданному заданию, степень самостоятельности студента в решении поставленных вопросов, умение обобщать исследовательский материал и принимать самостоятельные решения.

Студент, допущенный к зачёту, обязан явиться на комиссию (в составе заведующего кафедрой, курсового руководителя практики, ведущих преподавателей кафедры) в строго назначенный день. Комиссия определяет порядок выступлений студентов в этот день.

Зачётные книжки также должны быть предъявлены комиссии перед началом выступлений.

После предоставления студенту слова, он обязан чётко, ясно объявить тему своего исследования и огласить доклад, сопровождающийся мультимедийной презентацией, а затем ответить на вопросы комиссии и присутствующих на зачёте.

Когда процедура публичного представления результатов практики завершена, список выступающих исчерпан полностью, комиссия, после кратковременного совещания, оглашает оценки – количество набранных студентом баллов.

Результаты исследовательской практики определяются оценками «зачтено» (если студент набрал 70 и более баллов), «не зачтено» (69 баллов и менее).

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения в 2 т., Т. 1 (Электронный ресурс): учебник / под ред. В. З. Кучеренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 688 с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424148.html	-	-
2.	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения в 2 т., Т. 2 (Электронный ресурс) / под ред. В.З. Кучеренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 160 с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424155.html	-	-
3.	Организация сестринской деятельности (Электронный ресурс) / под ред. С.И. Двойникова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 528 с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428955.html	-	-

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Менеджмент и лидерство: учеб. для студентов учреждений высш. проф. Образования (Электронный ресурс) / Н.Н. Камынина, И.В. Островская, А.В. Пьяных. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 528 с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413258.html	-	-
2	Проведение медико-социологического мониторинга (Электронный ресурс): учебно-методическое пособие / Решетников А.В., Ефименко С.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. -160 с.	-	-

	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404454.html		
3	<p>Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения (Электронный ресурс): учеб. пособие для студентов мед. вузов / под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 256 с.</p> <p>http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419151.html</p>	-	-

7.3. Периодическая печать

1. Журнал «Сестринское дело»
2. Журнал «Главная медицинская сестра».
3. Журнал «Социология медицины».
4. Журнал «Менеджер здравоохранения».
5. Журнал «Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины».

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки КГМУ. Собственный ресурс.http://www.kgmu.kcn.ru:8888/cgi-bin/irbis64r_12/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=BOOK&P21DBN=BOOK&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=
2. Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) <http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента»: электронная библиотека медицинского вуза – база данных электронных версий учебников по медицине. Правообладатель: ООО «Политехресурс»). Договор №2/2017/А от 06.03.2017г. Срок доступа:06.03.2017г.-06.01.2018г. (10 мес.) Неограниченный доступ, <http://www.studmedlib.ru>.
4. Электронно-библиотечная система elibrary.ru - электронные версии российских научно-технических журналов. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Неограниченный доступ с компьютеров университета, <http://elibrary.ru>
5. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из

следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т. д. / <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Исследовательская практика проводится на базе медицинских организаций любой формы собственности и включает в себя работу на базе практики и самостоятельную работу студента. В процессе работы на базе практики студент проводит исследовательскую работу – анализирует работу, оценивает потенциальные возможности развития и определяет потребности в изменениях сестринской службы или её структурного подразделения, составляет программу нововведений и разрабатывает план мероприятий по их реализации.

В процессе самостоятельной работы оформляет результаты исследования – отчёт в виде мультимедийной презентации.

Презентация создаётся в программе Microsoft Office PowerPoint. Каждый из слайдов оформляется на отдельной странице и имеет свой заголовок. На слайдах может быть представлена как текстовая информация в виде тезисов, ключевых фраз, так и иллюстративный материал в виде таблиц и рисунков - графиков, диаграмм, схем, фотографий и пр., либо их сочетание.

Таблицы и рисунки должны нести смысловую нагрузку, сопровождаться названиями. Размер одного графического объекта должен быть не более 1/2 размера слайда. Соотношение текст-рисунки – 2/3.

Не стоит заполнять слайд большим количеством информации. При докладе на один слайд должно уходить в среднем 1,0 - 1,5 минуты. По желанию можно раздать слушателям бумажные копии презентации.

При выборе шрифтов необходимо придерживаться двух, максимум трёх шрифтов для всей презентации. Шрифты без засечек (Arial, Tahoma или Verdana) облегчают чтение текста на слайдах, представленных с помощью мультимедийного проектора. Для заголовков слайдов можно использовать декоративные шрифты (например, Monotype Corsiva и др.).

Минимальный размер шрифта текста презентации должен быть не менее 18 пунктов. Оптимальный размер шрифта текста 20 – 28 пунктов, заголовков – 32 – 50 пунктов.

Текст слайда следует печатать строчными буквами, прописные буквы допустимо использовать только для смыслового выделения небольших фрагментов текста. Наиболее важный материал, требующий особого внимания, желательно выделить более ярким или другим цветом, либо жирным и/или курсивным шрифтом.

Цветовая гамма слайдов должна состоять не более чем из 2-х цветов и выдержана во всей презентации. Желателен одноцветный фон неярких пастельных тонов (например, светло-зеленый, светло-синий, бежевый, светло-

оранжевый и светло-жёлтый). Цвет шрифта и цвет фона должны контрастировать.

В целом оформление презентации не должно отвлекать внимания от её содержания.

Объём презентации должен быть не более 10-12 слайдов. Примерный порядок слайдов:

- слайд № 1 – титульный лист (наименование вуза; наименование базового учреждения, в котором студент проходил практику; название практики; ФИО студента, группа; ФИО и должность курсового руководителя практики; город и год, в котором студент проходил практику);
- слайд № 2 – перечень практических задач, решаемых студентом во время практики;
- слайды № 3 - № 6 – краткие результаты анализа деятельности сестринской службы, в т.ч. руководителя сестринского звена структурного подразделения или медицинской организации в целом;
- слайды № 7, № 8 – результаты социологического опроса пациентов на предмет удовлетворённости качеством сестринской помощи;
- слайды № 9, № 10 – результаты анализа удовлетворённости сестринских кадров своей работой;
- слайды № 11, № 12 – перечень мероприятий по устранению выявленных недостатков (мероприятий по введению инноваций) в деятельности сестринской службы.

Пропущенные без уважительной причины дни практики при условии выполненной исследовательской работы отрабатываются студентом в форме ответов на дополнительные вопросы комиссии в процессе публичного представления результатов практики. В случае невыполненной или невыполненной исследовательской работы пропущенные дни практики отрабатываются на базе практики в свободное от учебных занятий время (выходные дни, каникулярное время и пр).

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
4. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр»Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети

распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

В качестве базы для прохождения практики студент в соответствии со своими практическими интересами и возможностями выбирает медицинскую организацию различной формы собственности.

Базами практики могут являться:

- городские больницы;
- городские больницы скорой медицинской помощи;
- городские поликлиники;
- стоматологические поликлиники;
- консультативно-диагностические поликлиники;
- женские консультации;
- родильные дома;
- клиничко-диагностические центры;
- детские городские больницы;
- детские городские поликлиники;
- санатории, санатории-профилактории;
- диспансеры;
- медико-санитарные части;
- республиканские клинические больницы;
- центральные районные больницы;
- участковые больницы;
- фельдшерско-акушерские пункты;
- детские сады;
- детские дома (интернаты);
- реабилитационные центры для детей-инвалидов;
- хосписы;
- реабилитационные центры для наркозависимых больных;
- больницы восстановительного лечения и др.

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«С О Г Л А С О В А Н О»

Проректор
по взаимодействию
с учебно-производственными базами
и клинической работе, профессор

_____ А.В. Шулаев
« _____ » _____ 2018 г.

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС, профессор

_____ Л.М. Мухарямова
« _____ » _____ 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Производственная практика. Практика по получению первичных профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Сестринская гериатрическая)

Код и направление подготовки: 34.03.01 «Сестринское дело»

Квалификация: Академическая медицинская сестра. (Академический медицинский брат). Преподаватель

Уровень бакалавриата

Форма обучения: очная

Факультет: социальной работы и ВСО

Кафедра: внутренних болезней

Курс: 4

Семестр: 7

Практика 144 час.

Зачет с оценкой 7 семестр

Всего 144 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 4

2018 год

Рабочая программа по практике составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело.

Разработчики программы:

Доцент кафедры внутренних болезней _____ Г.П. Ишмурзин

Ассистент кафедры внутренних болезней _____ Г.Ф. Мингалеева

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры внутренних болезней
« ____ » _____ 2018 года № _____

Заведующий кафедрой
внутренних болезней _____ Р.Ф. Хамитов

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической
комиссии по специальности (направлению подготовки)
« ____ » _____ 2018 года (протокол № _____)

Председатель
предметно-методической комиссии _____ А.В. Сафина

«СОГЛАСОВАНО»

Заведующая отделом
учебно-производственной практики и клинической работы _____ А.Р. Усманова

1. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цели и задачи освоения практики - обучение студентов к сотрудничеству не только с лицами пожилого возраста, но и социальными службами, представителями организаций и служб гериатрической помощи. Применение полного объема систематизированных теоретических знаний для получения практических навыков по всем разделам программы, необходимых для самостоятельной работы в должности академической медицинской сестры (главной, старшей), а также менеджера с пациентами пожилого и старческого возраста в различных лечебно-профилактических учреждениях.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе: профессиональные компетенции:

-ПК 1 готовностью к обеспечению квалифицированного ухода за пациентом
В результате освоения ПК–1, обучающийся должен:

Знать:

1. Принципы организации гериатрической помощи
2. Особенности организации и работы сестринской службы в гериатрии

Уметь:

1. Сформулировать задачи ухода и составить план выполнения с учетом лечения, назначенного врачом;

Владеть:

1. Простыми сестринскими манипуляциями

- ПК-7 способностью и готовностью к участию в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ

В результате освоения ПК–7, обучающийся должен:

Знать:

1. Особенности состояния здоровья лиц пожилого и старческого возраста.
2. Причины обострений, ухудшения течения наиболее распространенных заболеваний, травматизма у лиц пожилого и старческого возраста. Основные признаки ухудшения состояния;

Уметь:

1. Проводить обучение пациента, родственников приемам само- и взаимопомощи с учетом настоящих и потенциальных проблем;

Владеть:

1. Простыми сестринскими манипуляциями

2. Место производственной практики в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в обязательный перечень ФГОС ВО часть Блока 2 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «Анатомия», «Нормальная физиология», «Патология», «Фармакология», «Сестринское дело», «Медицина катастроф», «Латинский язык», «Сестринское дело в гериатрии».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Паллиативная помощь», «Правовые основы в медицинской деятельности», «Сестринское дело в хирургии».

Практика по получению первичных профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Сестринская гериатрическая) включена в обязательный перечень ФГОС ВО, блок 2 практики, в том числе НИР.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу бакалавра, включает психиатрические, психологические аспекты медицинской помощи в медицинских учреждениях.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу бакалавра, являются: физические лица (пациенты).

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу бакалавра:
медицинская,
психиатрическая,
научно-исследовательская.

3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительности в неделях либо в академических или астрономических часах

Общая трудоемкость (объем) практики составляет 4 зачетных единиц (ЗЕ), 144 академических часа.

Форма контроля – зачет

3.1. Объем учебной практики и виды проводимой работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
144	-	144	0

4. Содержание практики, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы практики и трудоемкость (в академических часах) (очное отделение)

№	Разделы практики	Общая трудоёмкость (часах)	Виды прохождения практики, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. занят		
	Раздел 1.					
1.	Тема 1. Структура геронтологической службы	65		65		Решение ситуационных задач
2	Тема 2. Основы общего ухода	79		79		Решение ситуационных задач
	ВСЕГО:	144				

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела практики	Содержание раздела практики	Характер и цель работы	Код компетенций
Модуль 1				
	Раздел 1.			
1.	Тема 1.1. Структура геронтологической службы	Структура геронтологической службы	Виды и принципы работы геронтологической службы. Цели и задачи подразделений.	ПК-1 ,ПК-7,
2.	Тема 2.1. Основы общего ухода за лицами старческого и пожилого возраста	Основы общего ухода	Уход за пожилым человеком на дому, геронтофармакология, ятрогении, полиморбидность	ПК-1 ,ПК-7

5.Формы отчетности по практике

По окончании практики студент, получающий ВО должен иметь:

- письменный отчёт;
- дневник, подписанный непосредственным руководителем практики от учреждения;
- характеристику, отражающую его работу во время практики;
- характеристика на обучающего;
- создание презентаций по практике

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования											
			ПК-1	ПК-7										
1.	Тема 1. Структура геронтологической службы	Практика	+	+										
2.	Тема 2. Основы общего ухода	Практика	+	+										

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (Описание шкал оценивания)

В процессе прохождения практики формируются следующие компетенции: ПК-1, ПК-7

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)

ПК -1	Знать: Принципы организации гериатрической помощи Особенности организации и работы сестринской службы в гериатрии	Тесты	Имеет фрагментарные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет общие, но не структурированные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
	Уметь: Сформулировать задачи ухода и составить план выполнения с учетом лечения, назначенного врачом;	установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач	В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов
	Владеть: Простыми сестринскими манипуляциями	Ситуационные задачи	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	В целом обладает устойчивым навыком навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Успешно и систематически применяет развитые навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях

<p>ПК -7</p>	<p>Знать: Особенности состояния здоровья лиц пожилого и старческого возраста; Причины обострений, ухудшения течения наиболее распространенных заболеваний, травматизма у лиц пожилого и старческого возраста. Основные признаки ухудшения состояния;</p>	<p>тесты</p>	<p>Имеет фрагментарные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных</p>	<p>Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных</p>
	<p>Уметь: Проводить обучение пациента, родственников приемам само- и взаимопомощи с учетом настоящих и потенциальных проблем;</p>	<p>установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия</p>	<p>Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач</p>	<p>В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов</p>	<p>Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов</p>
	<p>Владеть: Простыми сестринскими манипуляциями</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач</p>	<p>В целом обладает устойчивым навыком навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач</p>	<p>Успешно и систематически применяет развитые навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях</p>

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– тесты;

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

– контрольные работы;

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы, правильно подобранная литература.

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы, высокий процент заимствований без ссылок на научную литературу.

– устные сообщения;

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (80-89 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– эссе;

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, сочетание научной аргументации с личным опытом, корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – неявно сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, неявная логика работы.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) - неявно сформулированная собственная позиция, либо отсутствие таковой, либо высокая доля заимствований, полное отсутствие научной аргументации и терминологии, неявная логика работы.

– **задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий.**

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – использование адекватного примера, ссылки на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Хорошо» (80-89 баллов) – использование адекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – использование малосоответствующего примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – использование неадекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания и без научного объяснения точки зрения.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– **задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);**

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, ссылки на полученные знания. В случае с задачей из примера верным будет ответ «скорее да, потому что в теме «Неравенство и бедность» нами было рассмотрено не только понятие абсолютной бедности (доход ниже прожиточного минимума), но и относительной (т.е. уровень жизни ниже установленного в обществе стандарта)»

– **задания на оценку последствий принятых решений;**

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, осведомленность студента о различных подходах к проблеме и о том, какие из них (подходов) сегодня приняты научным сообществом, а какие отвергнуты. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «неверно, так как гипотеза У.Шелдона о влиянии типа телосложения на предрасположенность к преступной деятельности, не подтвердилась в дальнейших обследованиях и научным сообществом принята не была».

– **задания на оценку эффективности выполнений действия.**

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, системный подход к проблеме. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «скорее нет, потому что «однобокое» санкционирование (в этом случае негативное) малоэффективно. Большого эффекта руководитель добьется, установив как позитивные, так и негативные санкции».

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

Примерные вопросы тестирования

1. Геронтология -это:

- А. наука о смерти.
- Б. наука о закономерностях старения.
- В. наука о старении.
- Г. наука о здоровой женщине

2. Ведущая потребность в старости

- А. лечение
- Б. работа
- В. отдых
- Г. общение, передача накопленного опыта

3. Причиной старения является

- А. влияние болезней, вредные привычки
- Б. влияние внешней среды
- В. генетически заложенная программа
- Г. все выше перечисленное

4. Наличие двух и более заболеваний у пациента-это

- А. полипрогмазия
- Б. полиморбидность
- В. полиэтиологичность
- Г. атипичность

5. Правила фармакотерапии у пожилых и стариков

- А. назначается уменьшенная доза
- Б. назначается увеличенная доза
- В. лекарства принимаются последовательно
- Г. лекарства принимаются сразу все

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по гериатрической практике (производственная): посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся..

ТКУ по гериатрической практике (производственная) проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется бально-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение гериатрической практики (производственной), на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
 - Непосещение лекций или большое количество пропусков
 - Отсутствие конспектов лекций
 - Неудовлетворительное поведение во время лекции

- Практические занятия:
 - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
 - Неверный ответ либо отказ от ответа
 - Отсутствие активности на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
 - Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.
- 70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
 - Посещение большей части лекций
 - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
 - Практические занятия:
 - Посещение большей части практических занятий
 - Ответ верный, но недостаточный
 - Слабая активность на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
 - Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.
- 80-89 (хорошо):

- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие конспектов всех лекций
 - Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Верный, достаточный ответ.
 - Средняя активность на занятии
 - Средний уровень владения материалом.
 - Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.
- 90-100 (отлично):

- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
 - Высокая активность на занятии
 - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:

- Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
- Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

7. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	К-во на каф.	К-во в библ.
1.	Сестринское дело. Профессиональные дисциплины [Текст] : учеб. пособие / [под ред. Г. П. Котельникова]. - Изд. 2-е, перераб. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 697, [7] с.		154
2.	Сестринское дело в гериатрии [Текст] : учеб. пособие для студентов, обуч. по спец. 040600- Сестринское дело / Ж. Е. Турчина, Е. Г. Мягкова. - Ростов н/Д : Феникс ; Красноярск : Издательские проекты, 2006. - 185, [7] с.		154

7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	К-во на каф.	К-во в библ.
1.	Сестринское дело в гериатрии [Текст] : учеб.-метод. пособие для самост. работы студентов IV курса очного отд-ния фак. МВСО / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. внутр. болезней № 2 ; [сост.: Р. Ф. Хамитов и др.]. - Казань : КГМУ, 2009. - 43 с.		70
2.	Сборник тестовых заданий для студентов факультета МВСО [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов очного и заоч. отд-ний фак. МВСО / [Р. Ф. Хамитов и др.]. ; Казан. гос. мед. ун-т, М-во здравоохранения и социал. развития, Каф. внутр. болезней № 2. - Казань : [б. и.], 2011. - 46 с.		112
3.	Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Текст] : учеб. пособие для мед. училищ и колледжей / С. А. Мухина, И. И. Тарновская. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 506, [6] с.		15

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Сестринское дело
2.	Главная медицинская сестра

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения практики

1. Сайт МЗ РТ и МЗ РФ
2. ЭБС КГМУ (<http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html>)

3. www.icdc.ru,
4. www.ppu.icdc.ru,
5. www.vestnic.icdc.ru
6. Электронно-библиотечная система «Консультант студента»: электронная библиотека медицинского вуза – база данных электронных версий учебников по медицине. Правообладатель: ООО «Политехресурс»). Договор №2/2017/А от 06.03.2017г. Срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г. (10 мес.) Неограниченный доступ, <http://www.studmedlib.ru>.
7. Электронно-библиотечная система elibrary.ru - электронные версии российских научно-технических журналов. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Неограниченный доступ с компьютеров университета, <http://elibrary.ru>
8. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т. д. / <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Требования по выполнению контрольной работы. Контрольная работа выполняется дистанционно. В работе указывается тема и ФИО преподавателя, без титульного листа. Работа должна четко отвечать на поставленный вопрос, иметь явно выраженные введение, основную часть и заключение (но без соответствующих заголовков). Требования по форматированию текста – 14пт Times New Roman, полуторный интервал, минимальное число страниц – 2. Цитаты, тезисы, упоминания работ других ученых или результатов исследований должны дополняться подстрочными ссылками на источник. Работа должна быть отправлена преподавателю не позднее обозначенного им срока. Преподаватель вправе не принимать работу в случае наличия в ней большого процента некорректных заимствований.

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на

подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации социологических терминов. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 15 минут. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Требования к эссе. Эссе выполняется дистанционно. В работе должен быть титульный лист с указанием темы и ФИО преподавателя. Требования по форматированию текста – 14пт Times New Roman, полуторный интервал, минимальное число страниц – 2. Цитаты, тезисы, упоминания работ других ученых или результатов исследований должны дополняться подстрочными ссылками на источник. Работа должна быть отправлена преподавателю не позднее обозначенного им срока. Преподаватель вправе не принимать работу в случае наличия в ней большого процента некорректных заимствований.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Учебная конфигурация «1С: Аптека».
3. Операционная система WINDOWS.
4. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
5. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр»Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

Наименование практики	Материально-техническое обеспечение	Адрес (местоположение) учебных помещений
По получению первичных профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Сестринская гериатрическая)»	Учебная комната -3 <i>Оснащение:</i> учебно-методические материалы; -стенды -компьютеры с мониторами - муляжи -медицинский инструментарий; - аппаратура, приборы; лекарственные препараты и медикаменты; -медицинская документация; -аптечка для оказания первой помощи	420039, Республика Татарстан, г.Казань, Московский район, ул. Исаева, д.5

Характеристика основных баз производственной практики

<i>Город</i>	Казань
<i>адрес</i>	420039, Республика Татарстан, г.Казань, Московский район, ул. Исаева, д.5
<i>Уровень подчинения</i>	Министерство Здравоохранения Республики Татарстан
<i>Официальное наименование лечебного учреждения</i>	Государственное Автономное Учреждение Здравоохранения «Госпиталь для ветеранов войн» г. Казань
<i>Профиль лечебного учреждения</i>	Многопрофильное
<i>Коечный фонд отделения медицинской реабилитации с заболеваниями центральной нервной системы (ОМР ЦНС-1)</i>	Круглосуточных – 30, Дневной стационар – 7.
<i>Коечный фонд отделения медицинской реабилитации с заболеваниями периферической нервной системы (ОМР ПНС-2)</i>	Круглосуточных – 24, Дневной стационар – 11.
<i>Коечный фонд отделения медицинской реабилитации с соматическими заболеваниями (ОМР-3)</i>	Круглосуточных – 21, Дневной стационар – 10.
<i>Главный врач (Ф.И.О. полностью)</i>	Кормачёв Михаил Васильевич
<i>Зам. главного врача по лечебной работе (Ф.И.О. полностью)</i>	Еникеева Любовь Михайловна
<i>Главная медицинская сестра – руководитель производственной практики студентов в лечебном учреждении</i>	Ульянова Мария Николаевна
<i>Максимально возможное количество обучающихся для прохождения производственной практики в одну смену</i>	3 учебных комнаты – 50 мест

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«С О Г Л А С О В А Н О»

Проректор
по взаимодействию
с учебно-производственными базами
и клинической работе, профессор

_____ А.В. Шулаев
« _____ » _____ 201 _ г.

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС, профессор

_____ Л.М. Мухарямова
« _____ » _____ 201 _ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Производственная практика. Практика по получению первичных профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Сестринская паллиативная)

Код и направление подготовки: 34.03.01 Сестринское дело

Квалификация: Академическая медицинская сестра.(Академический медицинский брат). Преподаватель.

Форма обучения: очная

Факультет: Социальной работы и высшего сестринского образования

Кафедра: Экономической теории и социальной работы

Курс: 4

Семестр: 7

Зачет с оценкой 7 семестр

Всего 144 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 4

2018 год

Рабочая программа по практике составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело.

Разработчики программы:

Преподаватель кафедры
Экономической теории и социальной работы _____ О.Н. Морозова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
Экономической теории и социальной работы « ____ » _____ 2018 года № _____

Заведующий кафедрой
Экономической теории и социальной работы _____ М.Н. Максимова

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической
комиссии по специальности (направлению подготовки)
« ____ » _____ 201__ года (протокол № _____)

Председатель
предметно-методической комиссии _____ А.В. Сафина

«СОГЛАСОВАНО»

Заведующая отделом
учебно-производственной практики и клинической работы _____ А.Р. Усманова

1. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Цель– освоение знаний и практических навыков в паллиативной медицине.

Задачи:

1. Получение знаний и использование полученных теоретических знаний из изученных ранее дисциплин, в рамках освоения общекультурных компетенций.
2. Получение практических навыков: медицинских манипуляций, навыков проведения реабилитационных мероприятий пациентам в Хосписах, в отделениях Онкологического диспансера.
3. Освоение знаний паллиативной медицины в рамках профессиональных компетенций.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

– готовность к обеспечению квалификационного ухода за пациентом (ПК–1).

В результате освоения ПК–1 обучающийся должен:

Знать: принципы выполнения сестринского ухода.

Уметь: в пределах компетенции медицинской сестры организовывать и проводить мероприятия по уходу за тяжелыми больными.

Владеть: способностью и готовностью к организации сестринского ухода в учреждениях паллиативной помощи.

- способность и готовность к участию в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ (ПК-7).

В результате освоения ПК–7 обучающийся должен:

Овладеть способностью и быть готовым к участию в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ.

Знать: Пути разрешения стрессовых ситуаций и конфликтов. Типы связей и отношений индивида и различных социальных групп. Типологию межличностных отношений.

Уметь: Определять частоту, интенсивность и продолжительность воздействия факторов окружающей среды на отдельных лиц; оценивать состояние здоровья.

Владеть: опытом в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ.

2. Место производственной практики в структуре образовательной программы.

Производственная практика включена в обязательный перечень ФГОС ВО.

Особенностью учебной практики является способность студента изучить и применить уже полученные навыки в учреждениях паллиативной медицины.

Деятельность бакалавров направлена на сохранение и обеспечение здоровья населению, на улучшение качества жизни населения, путем оказания квалифицированной сестринской помощи, проведения профилактической работы с населением, обеспечения организации работы сестринского персонала. Объектами профессиональной деятельности бакалавров являются пациент и его окружение, население, сестринский персонал и виды паллиативной помощи.

Освоение компетенций в процессе прохождения практики способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительности в неделях либо в академических или астрономических часах.

Общая трудоемкость (объем) практики составляет 4 зачетных единиц (ЗЕ), 144 академических часов.

Вид промежуточной аттестации – зачет с оценкой.

Объем учебной/производственной практики и виды проводимой работы

Вид работы	Всего часов / зачетных единиц	Контактное обучение	
		Практическая работа	Дистанционные образовательные технологии
Всего часов по практике:	144/4	48	-
из них в интерактивной форме	6	-	-
Самостоятельная работа обучающихся	72	-	-
Промежуточная аттестация	-	-	-
Зачет	-	-	-

4. Содержание практики.

4.1. Разделы практики и трудоемкость (в академических часах)

№	Разделы практики	Общая трудоемкость (часов)	Виды прохождения практики, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Практическая работа	Дистанционное обучение	Самостоятельная работа обучающихся	
		Всего				
1.	Тема 1. Работа с документами учреждения	2 (72)	24	-	48	Тестовый контроль
2.	Тема 1. Работа с пациентами, по оказанию различного вида медицинской и паллиативной помощи	2 (72)	24	-	48	Тестовый контроль

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела практики	Объем в днях	Содержание раздела практики	Характер и цель работы	Код компетенций
Модуль 1					
1.	Тема 1. Изучение и	3	Все документы, на	Научить	ПК-1

	анализ нормативных документов		основании которых осуществляет деятельность учреждение проанализировать и изложить в дневнике	обучающихся работать с документами учреждения, изучить деятельность через нормативно-законодательную базу	
2.	Тема 2. Изучить должностные обязанности и функционал всех сотрудников хосписа, проанализировать специфику заболевания и методики их реабилитации всех пациентов	3	Все изученные материалы с применением метода анализа и синтеза изложить в дневнике	Научить обучающихся работать в коллективе и пациентами, согласно специфики пациента и специфики его заболевания	ПК-7
			Модуль 2		
3.	Тема 3. Оказание паллиативной и медицинской помощи пациентам	6	Выполнение всех необходимых манипуляций	Научить обучающихся правильным методикам проводимых манипуляций	ПК-7

5. Формы отчетности по практике

По окончании практики студент, получающий ВО должен иметь:

- письменный отчет;
- дневник, подписанный непосредственным руководителем практики от учреждения;
- характеристику, отражающую его работу во время практики;
- характеристика на обучающего;
- создание презентаций по практике.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ПК 1	ПК 7
1.	Тема 1.	Практика	+	+
		СРС	+	+
2.	Тема 2.	Практика	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе прохождения практики формируются следующие компетенции: ПК–3.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Ответ на тесты мене 69 вопросов	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК 1	Знать: Принципы выполнения сестринских манипуляций, в учреждениях паллиативной помощи.	Устная беседа, тестирование	Ответ на тесты мене 69 вопросов	Ответ на тесты мене 70 вопросов	Ответ на тесты мене 80 вопросов	Ответ на тесты мене 90 вопросов
	Уметь: В пределах компетенции медицинской сестры организовывать и проводить мероприятия манипуляций при проведении лечебных процедур в учреждениях паллиативной помощи.	Презентации	Чек лист для оценки презентации 60%	Чек лист для оценки презентации 70%	Чек лист для оценки презентации 80%	Чек лист для оценки презентации 90%
	Владеть: обладать способностью и готовностью к организации сестринского ухода в учреждениях паллиативной помощи.	Ситуационные задачи	Ответ на 1вопрос	Ответ на 1 и 2 вопрос	Ответ на 1,2,3 вопрос	Ответ на 1,2,3,4 вопрос
ПК 7	Знать: Пути разрешения стрессовых ситуаций и конфликтов. Типы связей и отношений индивида и различных социальных групп. Типологию межличностных отношений.	Устная беседа, тестирование	Ответ на тесты мене 69 вопросов	Ответ на тесты мене 70 вопросов	Ответ на тесты мене 80 вопросов	Ответ на тесты мене 90 вопросов

	Уметь: Определять частоту, интенсивность и продолжительность воздействия факторов окружающей среды на отдельных лиц; оценивать состояние здоровья.	Презентации	Чек лист для оценки презентации 60%	Чек лист для оценки презентации 70%	Чек лист для оценки презентации 80%	Чек лист для оценки презентации 90%
	Владеть: опытом в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ.	Ситуационные задачи	Ответ на 1 вопрос	Ответ на 1 и 2 вопрос	Ответ на 1,2,3 вопрос	Ответ на 1,2,3,4 вопрос

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

- индивидуальное собеседование;
- письменные ответы на вопросы.

Основные модели оказания паллиативной помощи

1. Особенности организации сестринского ухода при паллиативной помощи
2. Этические вопросы паллиативной помощи
3. Индикаторы мониторинга и оценки профилактической работы и оказания паллиативного ухода
4. Категории больных, нуждающихся в паллиативной помощи.
5. Группы причин, вызывающих страдание больного
6. Основные показания для госпитализации в хоспис
7. Стадии переживания
8. Психологические проблемы терминальных больных

Критерии оценивания:

0-69 баллов - студент не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах,

70-79 - студент знает основной объем знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов,

80-89 - студент владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы билета; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах,

90-100 - студент владеет знаниями в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и почти исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивая при этом самое существенное, четко формулирует ответы

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);

Уметь:

- измерять АД
- Исследовать пульса
- проводить туалет наружных половых органов
- проводить оксигенотерапию
- применять грелки и пузырь со льдом

ставить согревающий компресс
Менять постельное и нательное белье
Оказывать помощь при рвоте
Подать судно и мочеприемник
Определять число дыхательных движений
Закапывать капли в нос, уши, глаза, закладывать мазь за веко
Осуществлять дренажное положение пациента при легочной патологии
Подготавливать пациента к проведению обезболивания
Осуществлять транспортировку пациента в операционную и обратно
Обеспечивать проходимость дыхательных путей при развитии механической асфиксии
Транспортировать больных с различными видами хирургической патологии в ЛПУ
Осуществлять временную остановку артериального кровотечения разными способами
Оказывать помощь врачу при наложении и снятии гипсовых повязок
Использовать перчатки и другие средства индивидуальной защиты при работе с кровью
Выполнять транспортную иммобилизацию стандартными шинами при повреждениях костей, суставов и мягких тканей конечностей
Проводить первичную реанимацию при клинической смерти
Подготавливать функциональную кровать и палаты к приему пациента из операционной
Осуществлять санитарную гигиеническую подготовку к операции кожи, волос, полости рта пациента
Выполнять транспортную иммобилизацию при:
Осуществлять обработку пролежней
Осуществлять кормления больных через гастростому
Проводить ИВЛ ребенку различными методами:
- дыхание изо «рта в рот»
- мешком Амбу с маской
Заполнять медицинскую документацию медсестры.

Критерии оценивания:

0-69 баллов - студент не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах,

70-79 - студент знает основной объем знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов,

80-89 - студент владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы билета; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах,

90-100 - студент владеет знаниями в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и почти исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивая при этом самое существенное, четко формулирует ответы

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);

- задания на оценку последствий принятых решений;
 - задания на оценку эффективности выполненных действия.
- Осуществление временной остановки артериального кровотечения разными способами
Наложение давящей повязки
Применение холода для остановки кровотечения
Наложение мягких повязок на голову, шею, туловище, конечности
Использование перчаток и других средств индивидуальной защиты при работе с кровью
Подготовку функциональной кровати и палаты к приему пациента из операционной
Принципы ведения медицинской документации медсестры.

Критерии оценивания:

0-69 баллов - студент не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах,

70-79 - студент знает основной объем знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов,

80-89 - студент владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы билета; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах,

90-100 - студент владеет знаниями в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и почти исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивая при этом самое существенное, четко формулирует ответы

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее - ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности по учебной клинической практике (сестринская педиатрическая): посещение базы практики (лечебное учреждение) в установленные сроки, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале, заполнение дневника. ТКУ проводится руководителем практики-преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы. ТКУ по учебной клинической практике (сестринская педиатрическая) проводится в форме оценки выполнения заданий по самостоятельной работе (тестовый контроль, письменные отчеты), решение ситуационных задач и оформлению дневника. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов курса. Отметкой фиксируется только удовлетворительное решение задания (100 балльная шкала). За каждое задание ставится отдельная отметка. Оценка обязательно отражается в журнале и в балльно-рейтинговой системе для формирования ведомостей по учебным группам.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение всего времени прохождения учебной практики и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет

проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на проведение учебной практики в конце.

Итоговая рейтинговая оценка складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачете (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценки знаний на зачете

Отлично (90-100 баллов) – студент владеет знаниями в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и почти исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивая при этом самое существенное, четко формулирует ответы, свободно читает результаты анализов и других исследований и решает ситуационные задачи повышенной сложности; хорошо знаком с основной литературой и методами исследования больного в объеме, необходимом для практической деятельности врача; увязывает теоретические аспекты предмета с задачами практического здравоохранения.

Хорошо (80-99 баллов) – студент владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы билета; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах; умеет решать легкие и средней тяжести ситуационные задачи; владеет методами лабораторных и клинических исследований в объеме, превышающем обязательный минимум.

Удовлетворительно (70-79 баллов) – студент владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов. Студент способен решать лишь наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом методов исследований, недостаточно ориентируется в вопросах методологии.

Неудовлетворительно (менее 70 баллов) – студент не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах.

Зачет по итогам практики проводится на основании оформленного в соответствии с установленными требованиями дневника практики, заверенного представителем ЛПУ и куратором практики, результатов тестирования, собеседования. По итогам зачета выставляется оценка в 100 -бальной системе.

7. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	1. Менделевич В.Д. Клиническая и медицинская психология: учебное пособие для студентов	0	148

	медицинских вузов. – М.: МЕДпресс-информ, 2008. – 426 с.		
--	--	--	--

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	1. Общий уход за детьми [Электронный ресурс] : учебное пособие / Запруднов А.М., Григорьев К.И. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425886.html		
2	Ларенцова Л.И., Смирнова Н.Б. Взаимодействие врача и пациента: психология гармонических взаимоотношений. Учебно-методическое пособие к практическим занятиям – М.: МГМСУ, 2008. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431382.html		

7.3. Периодические издания

1.	Социс
2.	Казанский медицинский журнал
3.	Вопросы психологии
4.	Медицинская сестра
5.	Вопросы детской диетологии
6	Психологический журнал

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) <http://old.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) <http://www.studentlibrary.ru>.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) <http://elibrary.ru/>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Раздел ООП подготовки специалиста «Учебная и производственная практики, научно-исследовательская работа» является обязательным и представляет собой вид учебных занятий, непосредственно ориентированных на профессионально-практическую подготовку обучающихся.

Практика проводится в сторонних организациях – медицинских организациях, обладающих необходимым кадровым и научно-техническим потенциалом, основная деятельность которых предопределяет наличие объектов и видов профессиональной

деятельности выпускников по данному направлению подготовки (специальности), или на кафедрах и в клиниках вуза.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации терминов. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 15 минут. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты/задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.

2. Операционная система WINDOWS.

3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

4. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр»Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки.

Все программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

- Учебные комнаты, Центр практических умений;
- Проектор;
- Персональный компьютер (с мультимедийной системой) ;
- Муляжи для обучения практическим навыкам;
- Предметы и приспособления для выполнения лечебных и диагностических манипуляций в процедурном кабинете (катетеры, дезинфицирующие растворы и т.д.).

11. Основными базами для прохождения учебной практики:

«Первый детский хоспис» г. Казань ул. Королева, 67.

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«С О Г Л А С О В А Н О»

Проректор
по взаимодействию
с учебно-производственными базами
и клинической работе, профессор

_____ А.В. Шулаев
« _____ » _____ 201 _ г.

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС, профессор

_____ Л.М. Мухарямова
« _____ » _____ 201 _ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Производственная практика. Практика по получению первичных профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Организационно-управленческая)

Код и направление подготовки: 34.03.01 Сестринское дело

Квалификация: Академическая медицинская сестра. (Академический медицинский брат). Преподаватель

Уровень бакалавриата

Форма обучения: очная

Факультет: социальной работы и высшего сестринского образования

Кафедра: сердечно-сосудистой и эндоваскулярной хирургии

Курс: 4

Семестр: 7

Практика 144 час.

Зачет с оценкой 7 семестр

Всего 144 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 4

2018 год

Рабочая программа производственной практики составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело»

Разработчики программы:

Старший преподаватель сердечно-сосудистой
и эндоваскулярной хирургии _____ Сафина А.В.

Ассистент кафедры сердечно-сосудистой
и эндоваскулярной хирургии _____ Мухаметшина Д.Р.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры сердечно-сосудистой и эндоваскулярной хирургии «__» _____ 20__ года протокол № ____ .

Заведующий кафедрой _____ Джорджикия Р.К.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности (направлению подготовки) «__» _____ 201__ года (протокол № ____)

Председатель
предметно-методической комиссии _____ Сафина А.В.

Преподаватели-руководители практики:

Преподаватель кафедры _____ Сафина А.В.

«СОГЛАСОВАНО»

Заведующая отделом
производственной практики и клинической работы _____ А.Р.Усманова

1.Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения практики - формирование у студентов навыков и умений организации и управления, сбора, анализа и использования информации для принятия управленческих решений, приобретения компетенций, необходимых для выполнения организационно-управленческой работы.

Во время практики в учреждениях здравоохранения студенты получают представление об организации работы учреждения, также организационно-управленческая практика направлена на закрепление и углубление теоретической подготовки обучающегося, приобретение им общекультурных и профессиональных компетенций, а также опыта самостоятельной профессиональной деятельности в области управления, ознакомление с организацией труда среднего медицинского персонала, а также приобретение практического опыта.

Задачи практики - закрепление теоретических знаний и практических навыков, полученных в процессе обучения, приобретение конкретных знаний по решению организационно - управленческих задач.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:
профессиональные компетенции:

-ОПК-1 способностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

В результате освоения ОПК–1, обучающийся должен:

Знать:

1. Современные концепции, функции, механизмы, методы, инструменты и технологии управления в организациях.

Уметь:

1. Применять методы и инструментарий стратегического анализа внешней и внутренней среды, выбора и обоснования стратегии управления, разработки организационно-управленческих программ и системы оценки их эффективности.

Владеть:

1. Навыками разработки и реализации управленческих стратегий и программ на основе современных методов и передовых научных достижений
2. Навыками использования современных методов управления для решения стратегических задач.

- ОПК-5 готовностью к ведению медицинской документации

В результате освоения ОПК–5, обучающийся должен:

Знать:

1. Организацию системы управления, кадрового, информационного и документационного обеспечения управленческой деятельности.

Уметь:

1. Разрабатывать планирующую, отчетную и другую управленческую документацию.
2. Принимать оптимальные управленческие решения.
3. Организовывать работу подчиненных (ставить задачи, организовывать взаимодействия, обеспечивать и управлять).

Владеть:

1. Организацию работы и документационного обеспечения вверенного ему подразделения.

– ПК–14 готовностью к организации деятельности сестринского персонала, разработке управленческих решений по повышению эффективности деятельности сестринской службы медицинской организации или ее структурного подразделения

В результате освоения ПК–14, обучающийся должен:

Знать:

1. Организацию системы управления, кадрового, информационного и документационного обеспечения управленческой деятельности.

Уметь:

1. Осуществлять организационно - управленческие функции в рамках малых коллективов.

Владеть:

1. Навыками по осуществлению организационно - управленческих функции.

– ПК–15 способностью и готовностью к организации мероприятий по оценке деятельности сестринского персонала и его профессиональному развитию

В результате освоения ПК–15, обучающийся должен:

Знать:

1. Систему организации работы сестринских служб различных уровней.

Уметь:

1. Оформлять, систематизировать, обобщать, собирать, обрабатывать, анализировать и представлять необходимую учетно-отчетную и медико-статистическую информацию и результаты своей деятельности.

Владеть:

1. Основами педагогической деятельности в системе подготовки и профессионального развития сестринских кадров.

– ПК–16 готовностью к участию в сборе и обработке медико-статистических данных

В результате освоения ПК–16, обучающийся должен:

Знать:

1. Систему организации и обработки медико-статистических данных.

Уметь:

1. Составлять программу нововведения и разрабатывать план мероприятий по их реализации.

Владеть:

1. Методами организации работы и развития сестринской службы, способами обработки получаемой эмпирических данных и их интерпретации.

2. Место производственной практики в структуре образовательной программы

Практика включена в обязательный перечень ФГОС ВО часть Блока 2 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется практика, являются «Теория и практика управления сестринской деятельностью»,

«Делопроизводство», «Организация здравоохранения и общественное здоровье», «Организация научно-исследовательской деятельности в сестринской практике».

Практика является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Менеджмент в сестринском деле», «Правовые основы в медицинской деятельности», «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни».

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалиста, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалиста, являются: физические лица (пациенты), население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалиста: медицинская, организационно-управленческая, научно-исследовательская.

3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительности в неделях либо в академических или астрономических часах

Общая трудоемкость практики составляет 4 зачетных единиц (ЗЕ), 144 академических часа. Форма контроля – зачет с оценкой.

Объем учебной/производственной практики и виды проводимой работы

Всего	Контактное обучение		Самостоятельная работа
	Практическая работа	Дистанционные образовательные технологии	
144	96	-	48

4. Содержание практики

4.1. Разделы практики и трудоемкость (в академических часах)

№	Разделы практики	Общая трудоемкость (часов)	Виды прохождения практики, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Практика		Самостоятельная работа обучающихся	
			Практическая работа	Дистанционное обучение		
		Всего				

1.	Тема 1. Понятие об управлении. Этика и культура управления.	72	48	-	24	Решение ситуационных задач.
2.	Тема 2. Последовательное, детальное и всестороннее изучение организации. Сбор, обработка и анализ материала об управлении в организации.	72	48	-	24	Решение ситуационных задач.
	ВСЕГО:	144	96		48	

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела практики	Объем в днях	Содержание раздела практики	Характер и цель работы	Код компетенций
Модуль 1					
Раздел 1.					
1.	Тема 1. Понятие об управлении. Этика и культура управления.	7 дня	1. Лечебно- охранительный режим профильных отделений. 2. Управление. 3. Культура и этика управления.	Работа в отделении, на посту.	ПК - 14, ПК - 15, ПК - 16.
2.	Тема 2. Последовательное, детальное и всестороннее изучение организации. Сбор, обработка и анализ материала об управлении в организации.	7 дней	1. Методы управления в организации.	Работа в отделении, на посту.	ОПК - 1, ОПК - 5.
4.	Подготовка, зачет	2 дня			

5. Форма отчетности по практике

По окончании практики студент, получающий ВО должен иметь:

- письменный отчет, дневник, подписанный непосредственным руководителем практики от учреждения;
- характеристику, отражающую его работу во время практик.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (П, СРС)	Перечень компетенций и этапы их формирования										
			ПК-14	ПК-15	ПК-16	ОПК-1	ОПК-5						
1.	Тема 1. Понятие об управлении. Этика и культура управления	Практика	+	+	+	+	+						
		СРС	-	-	-	-	-						
2.	Тема 2. Последовательное, детальное и всестороннее изучение организации. Сбор, обработка и анализ материала об управлении в организации.	Практика	+	+	+	+	+						
		СРС	-	-	-	-	-						
4.	Введение дневника. Подготовка к зачету.	СРС	+	+	+	+	+						

**6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
(описание шкал оценивания)**

В процессе прохождения практики формируются следующие компетенции: ОПК-1, ОПК-5, ПК-14, ПК-15, ПК-16

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК 14	Знать: Организацию системы управления, кадрового, информационного и документационного обеспечения управленческой деятельности.	Дневник, тесты, ситуационные задачи.	Студент не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах.	Студент владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов.	Студент владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно в сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы билета; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.	Студент владеет знаниями в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно в логической последовательности и почти исчерпывающе отвечает на вопросы, подчеркивая при этом самое существенное, четко формулирует ответы.

	<p>Уметь: Осуществлять организационно - управленческие функции в рамках малых коллективов.</p>	<p>установлен и е последовательности (описать алгоритм выполнения действия).</p>	<p>Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.</p>	<p>В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов.</p>	<p>Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов.</p>
	<p>Владеть: Навыками по осуществлению организационно - управленческих функций.</p>	<p>Ситуационные задачи.</p>	<p>Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач.</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач.</p>	<p>В целом обладает устойчивым навыком навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач.</p>	<p>Успешно и систематически применяет развитые навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.</p>

<p>ПК 15</p>	<p>Знать: Систему организации работы сестринских служб различных уровней .</p>	<p>Дневник, тесты, ситуационные задачи.</p>	<p>Студент не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах.</p>	<p>Студент владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов.</p>	<p>Студент владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно в сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы билета; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.</p>	<p>Студент владеет знаниями в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно в логической последовательности и почти исчерпывающе отвечает на вопросы, подчеркивая при этом самое существенное, четко формулирует ответы.</p>
	<p>Уметь: Основами педагогической деятельности в системе подготовки и профессионального развития сестринских кадров.</p>	<p>установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия).</p>	<p>Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.</p>	<p>В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов.</p>	<p>Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов.</p>

	Владеть: Основами педагогической деятельности в системе подготовки и профессионального развития сестринских кадров.	Ситуационные задачи.	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач.	В целом обладает устойчивым навыком навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач.	Успешно и систематически применяет развитые навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.
ОПК 1	Знать: Современные концепции, функции, механизмы, методы, инструменты и технологии управления в организациях.	Дневник, тесты, ситуационные задачи.	Студент не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах.	Студент владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов.	Студент владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно в сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы билета; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.	Студент владеет знаниями в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно в логической последовательности и почти исчерпывающе отвечает на вопросы, подчеркивая при этом самое существенное, четко формулирует ответы.

<p>Уметь: Применять методы и инструментарий стратегического анализа внешней и внутренней среды, выбора и обоснования стратегии управления, разработки организационно-управленческих программ и системы оценки их эффективности .</p>	<p>Установлен ие последовательности (описать алгоритм выполнения действия).</p>	<p>Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.</p>	<p>В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов.</p>	<p>Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов.</p>
<p>Владеть: Навыками разработки и реализации управленческих стратегий и программ на основе современных методов и передовых научных достижений Навыками использования современных методов управления для решения стратегических задач.</p>	<p>Установлен ие последовательности (описать алгоритм выполнения действия).</p>	<p>Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.</p>	<p>В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов.</p>	<p>Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов.</p>

<p>ОПК 5</p>	<p>Знать: Организацию системы управления, кадрового, информационного и документационного обеспечения управленческой деятельности.</p>	<p>Дневник, тесты, ситуационные задачи.</p>	<p>Студент не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах.</p>	<p>Студент владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов.</p>	<p>Студент владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно в сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы билета; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.</p>	<p>Студент владеет знаниями в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно в логической последовательности и почти исчерпывающе отвечает на вопросы, подчеркивая при этом самое существенное, четко формулирует ответы.</p>
---------------------	--	---	--	--	---	---

<p>Уметь:</p> <p>Разрабатывать планирующую, отчетную и другую управленческую документацию.</p> <p>Принимать оптимальные управленческие решения.</p> <p>Организовывать работу подчиненных (ставить задачи, организовывать взаимодействия, обеспечивать и управлять).</p>	<p>Установлен ие последовательности (описать алгоритм выполнения действия).</p>	<p>Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.</p>	<p>В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов.</p>	<p>Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов.</p>
--	---	---	---	--	---

	<p>Владеть: Организацию работы и документационного обеспечения вверенного ему подразделения.</p>	<p>Установлен ие последовательности (описать алгоритм выполнения действия).</p>	<p>Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.</p>	<p>В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов.</p>	<p>Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов.</p>
<p>ПК 16</p>	<p>Знать: Систему организации и обработки медико-статистических данных.</p>	<p>Дневник, тесты, ситуационные задачи.</p>	<p>Студент не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах.</p>	<p>Студент владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов.</p>	<p>Студент владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно в сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы билета; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.</p>	<p>Студент владеет знаниями в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно в логической последовательности и почти исчерпывающе отвечает на вопросы, подчеркивая при этом самое существенное, четко формулирует ответы.</p>

<p>Уметь: Составлять программу нововведения и разрабатывать план мероприятий по их реализации.</p>	<p>Установлен ие последовательности (описать алгоритм выполнения действия.</p>	<p>Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.</p>	<p>В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов.</p>	<p>Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов.</p>
<p>Владеть: Методами организации работы и развития сестринской службы, способами обработки получаемой эмпирических данных и их интерпретации.</p>	<p>Ситуационные задачи.</p>	<p>Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач.</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач.</p>	<p>В целом обладает устойчивым навыком навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач.</p>	<p>Успешно и систематически применяет развитые навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.</p>

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– **тесты;**

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

- **контрольные работы;**

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы, правильно подобранная литература.

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы, высокий процент заимствований без ссылок на научную литературу.

- **устные сообщения.**

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (80-89 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

- **эссе;**

Критерии оценки:

- «Отлично» (90-100 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, сочетание научной аргументации с личным опытом, корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.

- «Хорошо» (80-89 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.
- «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – неявно сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, неявная логика работы.
- «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) - неявно сформулированная собственная позиция, либо отсутствие таковой, либо высокая доля заимствований, полное отсутствие научной аргументации и терминологии, неявная логика работы.

– **задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий.**

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – использование адекватного примера, ссылки на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Хорошо» (80-89 баллов) – использование адекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – использование малосоответствующего примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – использование неадекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания и без научного объяснения точки зрения.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– **задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);**

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, ссылки на полученные знания. В случае с задачей из примера верным будет ответ «скорее да, потому что в теме «Неравенство и бедность» нами было рассмотрено не только понятие абсолютной бедности (доход ниже прожиточного минимума), но и относительной (т.е. уровень жизни ниже установленного в обществе стандарта)»

– **задания на оценку последствий принятых решений;**

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, осведомленность студента о различных подходах к проблеме и о том, какие из них (подходов) сегодня приняты научным сообществом, а какие отвергнуты. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «неверно, так как гипотеза У.Шелдона о влиянии типа телосложения на предрасположенность к преступной деятельности, не подтвердилась в дальнейших обследованиях и научным сообществом принята не была».

– **задания на оценку эффективности выполнений действия.**

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, системный подход к проблеме. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «скорее нет, потому что «однобокое» санкционирование (в этом случае негативное) малоэффективно. Большого эффекта руководитель добьется, установив как позитивные, так и негативные санкции».

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

Примерная тематика контрольных вопросов

1. Основные принципы здравоохранения РФ. Концепция развития здравоохранения РФ.
2. Здравоохранение как система. Его основные элементы. Управление здравоохранением в условиях бюджетно-страховой медицины.
3. Оказание населению страны бесплатной и квалифицированной медицинской помощи. Программа государственных гарантий обеспечения населения бесплатной медицинской помощью.
4. Экономика здравоохранения. Ее направления. Медицинская, социальная и экономическая эффективность.
5. Медико-экономические стандарты, применяемые в здравоохранении. Клинико-статистические группы.
6. Факторы, влияющие на качество медицинской помощи. Методика оценки качества медицинской помощи. Медико-экономические стандарты.
7. Нормирование в здравоохранении. Понятие и классификация норм и нормативов. Использование нормативов в деятельности медицинской организации.
8. Дайте определение понятия нормы времени и объясните методику ее расчета.
9. Что такое норма нагрузки, в каких единицах она измеряется.
10. Планирование в здравоохранении. Вид планов.
11. Формирование рыночных отношений в здравоохранении.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по организационно-управленческой практике (производственная): посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по организационно-управленческой практике (производственная) проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии

выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины по организационно-управленческой практике (производственная), на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
 - Непосещение лекций или большое количество пропусков
 - Отсутствие конспектов лекций
 - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
 - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
 - Неверный ответ либо отказ от ответа
 - Отсутствие активности на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
 - Посещение большей части лекций
 - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
 - Посещение большей части практических занятий
 - Ответ верный, но недостаточный
 - Слабая активность на занятии

- Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Верный, достаточный ответ.
 - Средняя активность на занятии
 - Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
 - Высокая активность на занятии
 - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Зуб А. Т. Принятие управленческих решений. Теория и практика : учеб. пособие для вузов по спец. "Менеджмент" и "Гос. упр." / А. Т. Зуб. - М. : Форум : ИНФРА-М, 2010. - 398 с.	-	42

2	Сивелькин, В.А. Методология статистического исследования инвестиционных процессов в регионе [Текст] : дисс. на соискание учено степени д-ра экон. Наук / В.А. Сивелькин – М., 2005.	1	53
----------	---	----------	-----------

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Двойников С.И., Лапик С.В., Павлов Ю.И. Менеджмент и лидерство в сестринском деле: Учебное пособие Под ред. И.Н.Денисова. – М.: ГОУ ВУНМЦ, 2005. – 464 с.		4
2	Справочник старшей (главной) медицинской сестры. 7-е изд; Сост. Евплов В.; Феникс; 2008 г.; 794 стр.		3
3	Севрук, В.Т. Анализ уровня рисков [Текст] / В.Т. Севрук // Бухгалтерский учет. -2003. - №4. - с. 26- 30.		1
4	Региональное развитие: опыт России и Европейского Союза [Текст] /Под ред. А.Г. Гранберга. – М.: Экономика, 2000. – 435 с.		1
5	Сивелькин, В.А. Методология статистического исследования инвестиционных процессов в регионе [Текст] : дисс. на соискание учено степени д-ра экон. Наук / В.А. Сивелькин – М., 2005.		18

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Сестринское дело
2	Главная медицинская сестра

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

Сайт МЗ РТ и МЗ РФ

Сайт ГАУЗ МКДЦ

1. ЭБС КГМУ (<http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html>)
2. Сайт МКДЦ электронная библиотека-
3. *Librari.icdc.ru*,
4. www.icdc.ru ,
5. www.ppu.icdc.ru,
6. www.vestnic.icdc.ru
7. Электронно-библиотечная система «Консультант студента»: электронная библиотека медицинского вуза – база данных электронных версий учебников по медицине. Правообладатель: ООО «Политехресурс»). Договор №2/2017/А от 06.03.2017г. Срок доступа:06.03.2017г.-06.01.2018г. (10 мес.) Неограниченный доступ, <http://www.studmedlib.ru>.
8. Электронно-библиотечная система elibrary.ru - электронные версии российских научно-технических журналов. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Неограниченный доступ с компьютеров университета, <http://elibrary.ru>
9. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т. д. / <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>.

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Практика проводится в отделениях лечебно-профилактических учреждений, направление деятельности которых соответствуют профилю модуля, после прохождения теоретических занятий в рамках профессионального модуля.

Производственная практика проводится при делении группы на подгруппы, что способствует индивидуализации и повышению качества обучения.

Контроль и оценка результатов освоения производственной практики осуществляется руководителем практики в процессе проведения занятий, самостоятельного выполнения обучающимися заданий, выполнения практических проверочных работ. В результате освоения производственной практики, в рамках профессиональных модулей, обучающимся на основании текущих оценок по практике, выставляется итоговая оценка (зачет), которая выставляется в журнал и сводную ведомость

Требования по выполнению контрольной работы. Контрольная работа выполняется дистанционно. В работе указывается тема и ФИО преподавателя, без титульного листа. Работа должна четко отвечать на поставленный вопрос, иметь явно выраженные введение, основную часть и заключение (но без соответствующих заголовков). Требования по форматированию текста – 14пт Times New Roman, полуторный интервал, минимальное число страниц – 2. Цитаты, тезисы, упоминания работ других ученых или результатов исследований должны дополняться подстрочными ссылками на источник. Работа должна быть отправлена преподавателю не позднее обозначенного им срока.

Преподаватель вправе не принимать работу в случае наличия в ней большого процента некорректных заимствований.

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации социологических терминов. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 15 минут. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Требования к эссе. Эссе выполняется дистанционно. В работе должен быть титульный лист с указанием темы и ФИО преподавателя. Требования по форматированию текста – 14пт Times New Roman, полуторный интервал, минимальное число страниц – 2. Цитаты, тезисы, упоминания работ других ученых или результатов исследований должны дополняться подстрочными ссылками на источник. Работа должна быть отправлена преподавателю не позднее обозначенного им срока. Преподаватель вправе не принимать работу в случае наличия в ней большого процента некорректных заимствований.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Учебная конфигурация «1С: Аптека».
3. Операционная система WINDOWS.
4. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

5. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр»Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

Лекционные аудитории (к. 211).

– Учебные комнаты (к. 443)., клинические отделения ГАУЗ МКДЦ

Оснащение:

-мультимедийные проекторы (2 шт);

-учебно-методические материалы;

-стенды

-медиавизоры (10 шт);

-компьютеры с мониторами (10 шт)

- фантомы;

-предметы и приспособления для выполнения лечебных и диагностических манипуляций в процедурном кабинете (катетеры, дезинфицирующие растворы и т.д.).

Характеристика основных баз производственной практики

Город	Казань
Адрес	Ул. Карбышева, 12 а
Уровень подчинения	
Официальное наименование лечебного учреждения	Межрегиональный клиничко - диагностический центр
Профиль лечебного учреждения	Сердечно- сосудистый
Коечный фонд отделения кардиологии 1,2,3,4	100
Коечный фонд отделения плановой хирургии	20
Коечный фонд отделения неврологии	40
Коечный фонд отделения анестезиологии и реанимации	42
Коечный фонд отделения сосудистой хирургии	40
Коечный фонд отделения кардиохирургии	80
Коечный фонд отделения нейрохирургии	60
Генеральный директор (Ф.И.О. полностью)	Хайруллин Рустем Наилевич
Зам. ген директора по лечебной работе (Ф.И.О. полностью)	Хуснутдинова Инесса Вазиховна
Зам ген директора по работе с сестринским персоналом – руководитель производственной практики студентов в лечебном учреждении	Сафина А.В.
Максимально возможное количество обучающихся для прохождения производственной практики в одну смену	30

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«С О Г Л А С О В А Н О»

Проректор по взаимодействию
с учебно-производственными
базами и клинической работе,
профессор

_____ А.В.Шулаев
« _____ » _____ 2018 г.

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Проректор по образовательной
деятельности, председатель ЦКМС,
профессор

_____ Л.М.Мухарямова
« _____ » _____ 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Производственная практика. Научно-исследовательская работа

Код и направление подготовки: **34.03.01 Сестринское дело**

Квалификация: **Академическая медицинская сестра. (Академический медицинский брат). Преподаватель.**

Уровень **бакалавриата**

Форма обучения: **очная**

Факультет: **Социальной работы и высшего сестринского образования**

Кафедра: **общей гигиены**

Курс: **4**

Семестр: **8**

Практика **48 час.**

Самостоятельная работа **96 час.**

Зачёт с оценкой **8 семестр**

Всего **144 час.**

Зачётных единиц трудоёмкости (ЗЕТ) – **4**

2018 год

Рабочая программа практики составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата).

Разработчик программы:

к.м.н., доцент кафедры общей гигиены
с курсом радиационной гигиены

А.К. Галеев

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общей гигиены с курсом радиационной гигиены « 7 » июня 2018 года протокол № 7/1 .

Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор

А.В. Шулаев

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по направлению подготовки «Сестринское дело» « ____ » _____ 201 ____ года (протокол № ____)

Председатель предметно-методической
комиссии, асс.

А.В. Сафина

Преподаватели-руководители практики:

Доцент кафедры общей гигиены
с курсом радиационной гигиены

А.К. Галеев

«СОГЛАСОВАНО»

Заведующая отделом
производственной практики и
клинической работы

А.Р. Усманова

1. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель практики: закрепление и углубление теоретической подготовки обучающихся, приобретение ими практических навыков по организации и проведению научно-исследовательской (НИР) работы в области сестринского дела, общественного здоровья, педагогики; подготовка студентов к выполнению выпускной квалификационной работы (ВКР).

Задачи практики:

1. Ознакомление студентов с алгоритмом и содержанием научного исследования в области сестринского дела, общественного здоровья, педагогики.

2. Знакомство с категориально-понятийным аппаратом, приобретение практических навыков составления расширенной библиографии по теме исследования.

3. Овладение методами научного исследования, методами анализа и обработки полученных в ходе исследования данных.

4. Овладение умениями изложения полученных результатов в виде отчётов, публикаций, докладов.

5. Накопление фактического научно-методического материала, необходимого для написания ВКР.

Вид практики: производственная.

Способ и форма проведения практики: стационарная, дискретная по видам практик.

Обучающийся должен освоить следующие профессиональные компетенции:

- ПК 16 (готовность к участию в сборе и обработке медико-статистических данных)

В результате освоения ПК – 16 обучающийся должен:

Знать: источники медико-статистических данных, в т.ч. источники информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп; методы их учёта, сбора и обработки;

Уметь: осуществлять сбор и обработку медико-статистических данных, в т.ч. сбор и обобщение информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп.

Владеть: информацией об источниках медико-статистических данных, методах их учёта, сбора и обработки.

- ПК 22 (готовность к оперативному поиску, анализу и публичному представлению результатов исследований в области сестринского дела и общественного здоровья)

В результате освоения ПК – 22 обучающийся должен:

Знать:

- источники информации о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, методы их анализа;
- правила подготовки и проведения презентаций;
- правила публичного выступления.

Уметь:

- анализировать научную литературу и официальные статистические обзоры, в т.ч. информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.
- публично представлять информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.

Владеть:

- способами анализа научной литературы и официальных статистических обзоров, в т.ч. информации о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья;
- навыками подготовки и проведения презентаций;
- навыками публичного выступления.

- ПК 23 (способность к проведению исследовательской работы в области своей профессиональной деятельности)

В результате освоения ПК - 23 обучающийся должен:

Знать:

- основные этапы НИР и их характеристики;
- методологические основы научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, в педагогике;
- этапы проведения социологического исследования и их характеристики;
- этапы проведения статистического исследования и их характеристики.

Уметь:

- проводить научные исследования в области сестринского дела и общественного здоровья, в педагогике;
- проводить статистическое и социологическое исследования.

Владеть:

- методологическими основами научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, в педагогике;
- методикой проведения статистического и социологического исследований.

- ПК 24 (готовность к участию во внедрении новых методов и методик в области своей профессиональной деятельности)

В результате освоения ПК - 24 обучающийся должен:

Знать:

- инновации в деятельности сестринского персонала;

- инновации в образовательной системе подготовке среднего медицинского персонала.

Уметь:

- принимать участие во внедрении инновационных технологий в области сестринского дела, общественного здоровья, в образовательной системе подготовке среднего медицинского персонала.

Владеть:

- информацией о новых формах организации и методах работы сестринского персонала, об инновациях в образовательной системе подготовке сестринских кадров.

2. Место производственной практики в структуре образовательной программы

Практика включена в вариативную часть Блока 2 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется практика НИР, являются гуманитарный, социальный и экономический, математический и естественнонаучный, профессиональный циклы дисциплин, а также организационно-управленческая и исследовательская практики. Выполнение НИР необходимо студентам для дальнейшего написания ВКР в рамках преддипломной практики. НИР может быть использована в качестве составной части (раздела, главы) ВКР.

Область профессиональной деятельности бакалавров, прошедших практику НИР, включает:

охрану здоровья граждан путём оказания квалифицированной сестринской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объекты профессиональной деятельности бакалавров, прошедших практику НИР:

физические лица (пациенты), население, сестринский персонал, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Бакалавры в процессе прохождения практики НИР готовятся к следующим видам профессиональной деятельности:

сестринская клиническая практика;

организационно-управленческая;

педагогическая;

исследовательская.

3. Объём практики в зачётных единицах и её продолжительности в неделях либо в академических или астрономических часах

Общая трудоёмкость (объём) практики составляет 4 зачётных единицы (ЗЕ), 144 академических часов.

Форма контроля – зачёт с оценкой.

Объём производственной практики и виды проводимой работы

Вид работы	Всего часов	Контактное обучение		Самостоятельная работа
		Практическая работа	Дистанционные образовательные технологии	
Всего часов по практике	144	48	-	96

4. Содержание практики

В процессе прохождения практики студент выполняет научно-исследовательскую работу (далее – НИР).

НИР – самостоятельный труд научного характера, выполняемый с целью развития у студентов навыков творческой работы, овладения методами современного научного исследования, углублённого изучения какого-либо вопроса, темы, раздела учебной дисциплины и решения какой-либо практической задачи.

Целью выполнения НИР является решение частной научно-исследовательской или практической задачи на основании изучения современной литературы, работы сестринских служб, деятельности медицинских организаций, образовательной системы подготовки сестринских кадров с использованием знаний и навыков, полученных в вузе.

НИР выпускников факультета социальной работы и высшего сестринского образования может выполняться по одному из направлений:

- клинической сестринской подготовке;
- организационно-управленческому;
- педагогическому.

Студенту предоставляется право выбора темы НИР. Для этого необходимо выбранную тему согласовать с курсовым руководителем практики НИР.

4.1. Разделы практики и трудоёмкость (в академических часах)

№	Разделы практики	Общая трудоёмкость в часах	Виды прохождения практики, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Практическая работа (на базе практики)	Дистанционное обучение	Самостоятельная работа обучающихся	
		Всего				
1.	Раздел 1.	9	3	-	6	Контроль курсового руководителя практики за ходом выполнения НИР и оказание помощи по вопросам её организации и содержания на каждом этапе
2.	Раздел 2.	9	3	-	6	
3.	Раздел 3.	33	9	-	24	
4.	Раздел 4.	66	30	-	36	
5.	Раздел 5.	21	3	-	18	
6.	Раздел 6.	6	-	-	6	
7.	<i>Итого:</i>	<i>144</i>	<i>48</i>	-	<i>96</i>	

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела практики	Объём в днях	Содержание раздела практики	Характер и цель работы	Код компетенций
1.	Выбор темы НИР	1	Выбор темы НИР, базового учреждения практики НИР	Цель работы: выполнение НИР по выбранной теме в области сестринского дела, общественного здоровья, педагогики. Студент совместно с курсовым руководителем практики выбирает тему НИР, составляет план работы, проводит обзор литературы, выполняет собственное исследование, формулирует выводы и практические рекомендации, представляет результаты НИР к публичной защите	ПК – 16, ПК – 22, ПК – 23, ПК – 24
2.	Составление плана работы	1	Составление и согласование с курсовым руководителем практики первоначального плана НИР, написание введения		
3.	Проведение обзора литературы	3	Подбор теоретического материала, его анализ и обобщение, описание результатов критического анализа литературы (первой главы НИР)		
4.	Проведение собственного исследования	10	Проведение собственного исследования, предоставление курсовому руководителю практики описания и результатов этого исследования (т.е. второй главы НИР)		

5.	Доработка НИР	1	Доработка НИР в соответствии с замечаниями курсового руководителя практики, написание заключения, оформление библиографического списка, приложений		
6.	Защита НИР	-	Публичное представление результатов НИР в виде мультимедийной презентации		
7.	Итого:	16 дней (16 x 3 = 48 часов)	-	-	-

5. Формы отчётности по практике

По окончании практики НИР студент, получающий ВО, должен иметь:

- дневник практики с описанием ежедневной работы, подписанный непосредственным руководителем от учреждения;
- отчёт по практике в виде мультимедийной презентации (на флеш-носителе);
- характеристику, отражающую работу студента во время практики.

6. Фонд оценочных средств для проведения итоговой аттестации обучающихся по преддипломной практике

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов	Тип занятия (П, СРС)	Перечень компетенций и этапы их формирования			
			ПК-16	ПК-22	ПК-23	ПК-24
1	Раздел 1.	Практика	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+
2	Раздел 2.	Практика	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+
3	Раздел 3.	Практика	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+
4	Раздел 4.	Практика	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+
5	Раздел 5.	Практика	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+
6	Раздел 6.	Практика	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе прохождения практики формируются следующие компетенции: ПК-16, ПК-22, ПК-23, ПК-24

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК - 16	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - источники медико-статистических данных, в т.ч. источники информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп; методы их учёта, сбора и обработки <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор и обработку медико-статистических данных, в т.ч. сбор и обобщение информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп 	<p>Оценка публичного выступления студента, представляющего результаты НИР</p>	<p>Студент не знает или поверхностно знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - источники медико-статистических данных, в т.ч. источники информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп; методы их учёта, сбора и обработки 	<p>Студент не в полном о</p> <ul style="list-style-type: none"> - источники медико-статистических данных, в т.ч. источники информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп; методы их учёта, сбора и обработки <p style="text-align: center;">е т</p>	<p>Студент почти в полном объёме знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - источники медико-статистических данных, в т.ч. источники информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп; методы их учёта, сбора и обработки 	<p>Студент в полном объёме знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - источники медико-статистических данных, в т.ч. источники информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп; методы их учёта, сбора и обработки
			<p>Студент не может полно и правильно:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор и обработку медико-статистических данных, в т.ч. сбор и обобщение информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп 	<p>Студент не обладает достаточными умениями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сбора и обработки медико-статистических данных, в т.ч. сбора и обобщения информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп 	<p>Студент может:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор и обработку медико-статистических данных, в т.ч. сбор и обобщение информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп 	<p>Студент самостоятельно может:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор и обработку медико-статистических данных, в т.ч. сбор и обобщение информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп

	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - информацией об источниках медико-статистических данных, методах их учёта, сбора и обработки 		<p>Студент не владеет или владеет в общих чертах:</p> <ul style="list-style-type: none"> - информацией об источниках медико-статистических данных, методах их учёта, сбора и обработки 	<p>Студент не в полной мере владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - информацией об источниках медико-статистических данных, методах их учёта, сбора и обработки 	<p>Студент способен:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать на практике информацию об источниках медико-статистических данных, методах их учёта, сбора и обработки 	<p>Студент способен самостоятельно:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать на практике информацию об источниках медико-статистических данных, методах их учёта, сбора и обработки
ПК - 22	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - источники информации о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, методы их анализа; - правила подготовки и проведения презентаций; - правила публичного выступления 	<p>Оценка публичного выступления студента, представляющего результаты НИР</p>	<p>Студент не знает или поверхностно знает</p> <ul style="list-style-type: none"> - источники информации о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, методы их анализа; - правила подготовки и проведения презентаций; - правила публичного выступления 	<p>Студент не в полном объёме знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - источники информации о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, методы их анализа; - правила подготовки и проведения презентаций; - правила публичного выступления 	<p>Студент почти в полном объёме знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - источники информации о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, методы их анализа; - правила подготовки и проведения презентаций; - правила публичного выступления 	<p>Студент в полном объёме знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - источники информации о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, методы их анализа; - правила подготовки и проведения презентаций; - правила публичного выступления

	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать научную литературу и официальные статистические обзоры, в т.ч. информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; - публично представлять информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья 		<p>Студент не может полно и правильно:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проанализировать научную литературу и официальные статистические обзоры, в т.ч. информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; - публично представить информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья 	<p>Студент не обладает достаточными умениями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать научную литературу и официальные статистические обзоры, в т.ч. информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; - публично представлять информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья 	<p>Студент может:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать научную литературу и официальные статистические обзоры, в т.ч. информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; - публично представлять информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья 	<p>Студент самостоятельно может:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать научную литературу и официальные статистические обзоры, в т.ч. информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; - публично представлять информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способами анализа научной литературы и официальных статистических обзоров, в т.ч. информации о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; - навыками подготовки и проведения презентаций; - навыками публичного выступления 		<p>Студент не владеет или владеет в общих чертах:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способами анализа научной литературы и официальных статистических обзоров, в т.ч. информации о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; - навыками подготовки и проведения презентаций; - навыками публичного выступления 	<p>Студент не в полной мере владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способами анализа научной литературы и официальных статистических обзоров, в т.ч. информации о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; - навыками подготовки и проведения презентаций; - навыками публичного выступления 	<p>Студент способен:</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести научной литературы и официальных статистических обзоров, в т.ч. информации о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; - подготовить и провести презентацию; - публично выступить с результатами исследований 	<p>Студент способен самостоятельно:</p> <ul style="list-style-type: none"> - научной литературы и официальных статистических обзоров, в т.ч. информации о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья; - подготовить и провести презентацию; - публично выступить с результатами исследований

ПК - 23	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные этапы НИР и их характеристики; - методологические основы научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, в педагогике; - этапы проведения социологического исследования и их характеристики; - этапы проведения статистического исследования и их характеристики 	Оценка публичного выступления студента, представляющего результаты НИР	<p>Студент не знает или поверхностно знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные этапы НИР и их характеристики; - методологические основы научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, в педагогике; - этапы проведения социологического исследования и их характеристики; - этапы проведения статистического исследования и их характеристики 	<p>Студент не в полном объёме знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные этапы НИР и их характеристики; - методологические основы научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, в педагогике; - этапы проведения социологического исследования и их характеристики; - этапы проведения статистического исследования и их характеристики 	<p>Студент почти в полном объёме знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные этапы НИР и их характеристики; - методологические основы научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, в педагогике; - этапы проведения социологического исследования и их характеристики; - этапы проведения статистического исследования и их характеристики 	<p>Студент в полном объёме знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные этапы НИР и их характеристики; - методологические основы научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, в педагогике; - этапы проведения социологического исследования и их характеристики; - этапы проведения статистического исследования и их характеристики
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить научные исследования в области сестринского дела и общественного здоровья, в педагогике; - проводить статистическое и социологическое исследования 		<p>Студент не может полно и правильно:</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести научное исследование, в т.ч. статистическое и социологическое 	<p>Студент не обладает достаточными умениями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить научное исследование, в т.ч. статистическое и социологическое 	<p>Студент может:</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести научное исследование, в т.ч. статистическое и социологическое 	<p>Студент самостоятельно может:</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести научное исследование, в т.ч. статистическое и социологическое

	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методологическими основами научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, в педагогике; - методикой проведения статистического и социологического исследований 		<p>Студент не владеет или владеет в общих чертах:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методологическими основами научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, в педагогике; - методикой проведения статистического и социологического исследований 	<p>Студент не в полной мере владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методологическими основами научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, в педагогике; - методикой проведения статистического и социологического исследований 	<p>Студент способен использовать на практике:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методологические основы научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, в педагогике; - методики проведения статистического и социологического исследований 	<p>Студент способен самостоятельно использовать на практике:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методологические основы научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, в педагогике; - методики проведения статистического и социологического исследований
ПК - 24	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - инновации в деятельности сестринского персонала; - инновации в образовательной системе подготовки среднего медицинского персонала 	<p>Оценка публичного выступления студента, представляющего результаты практики</p>	<p>Студент не знает или поверхностно знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - инновации в деятельности сестринского персонала; - инновации в образовательной системе подготовки среднего медицинского персонала 	<p>Студент не в полном (требуемом) объеме знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - инновации в деятельности сестринского персонала; - инновации в образовательной системе подготовки среднего медицинского персонала 	<p>Студент почти в полном (требуемом) объеме знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - инновации в деятельности сестринского персонала; - инновации в образовательной системе подготовки среднего медицинского персонала 	<p>Студент в полном (требуемом) объеме знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - инновации в деятельности сестринского персонала; - инновации в образовательной системе подготовки среднего медицинского персонала

	<p>Уметь: - принимать участие во внедрении инновационных технологий в области сестринского дела, общественного здоровья, в образовательной системе подготовке среднего медицинского персонала</p>		<p>Студент не готов: - принимать участие во внедрении инновационных технологий в области сестринского дела, общественного здоровья, в образовательной системе подготовке среднего медицинского персонала</p>	<p>Студент не достаточно готов: - принимать участие во внедрении инновационных технологий в области сестринского дела, общественного здоровья, в образовательной системе подготовке среднего медицинского персонала</p>	<p>Студент готов: - принимать участие во внедрении инновационных технологий в области сестринского дела, общественного здоровья, в образовательной системе подготовке среднего медицинского персонала</p>	<p>Студент самостоятельно готов: - принимать участие во внедрении инновационных технологий в области сестринского дела, общественного здоровья, в образовательной системе подготовке среднего медицинского персонала</p>
	<p>Владеть: - информацией о новых формах организации и методах работы сестринского персонала, об инновациях в образовательной системе подготовке сестринских кадров</p>		<p>Студент не владеет или владеет в общих чертах: - информацией о новых формах организации и методах работы сестринского персонала, об инновациях в образовательной системе подготовке сестринских кадров</p>	<p>Студент не в полной мере владеет: - информацией о новых формах организации и методах работы сестринского персонала, об инновациях в образовательной системе подготовке сестринских кадров</p>	<p>Студент способен: - использовать на практике информацию о новых формах организации и методах работы сестринского персонала, об инновациях в образовательной системе подготовке сестринских кадров</p>	<p>Студент способен самостоятельно: - использовать на практике информацию о новых формах организации и методах работы сестринского персонала, об инновациях в образовательной системе подготовке сестринских кадров</p>

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Оценивание результатов обучения в виде **знаний** проводится в процессе публичного выступления студента, представляющего результаты НИР.

2 уровень – оценка умений и навыков

Оценивание результатов обучения в виде **умений и навыков** проводится также в процессе публичного выступления студента, представляющего результаты НИР.

Критерии оценки качества НИР приведены в таблице 6.2.

Таблица 6.2

Показатели и значения показателей для оценки НИР

№	Показатель	Значение показателя для оценивания НИР на:		
		<i>Отлично (90-100 баллов)</i>	<i>Хорошо (80-89 баллов)</i>	<i>Удовлетворительно (70-79 баллов)</i>
1.	Общая характеристика работы и обоснованность применённых методов исследования, достоверность эмпирического материала	НИР полностью по содержанию и структуре соответствует требованиям, имеет творческий характер. Выбор методов обоснован, достоверность материалов доказана	НИР в целом по содержанию и структуре соответствует требованиям. Выбор методов обоснован, достоверность материалов доказана	НИР по содержанию, структуре содержит серьёзные недочёты, отсутствует творческий характер. Выбор методов не полностью обоснован, достоверность материалов не доказана
2.	Уровень обоснованности выводов и рекомендаций	Выводы и рекомендации основаны на данных литературных источников и собственного исследования, соответствуют целям и задачам исследования, потребностям конкретной организации	Выводы и рекомендации в целом основаны на данных литературных источников и собственного исследования, соответствуют целям и задачам исследования, но не соответствуют потребностям конкретной организации	Выводы и рекомендации основаны на данных литературных источников и собственного исследования, не полностью соответствуют целям и задачам исследования, не отражают потребности конкретной организации
3.	Презентация результатов исследования	Соответствует всем требованиям к презентации. Докладчик излагает материал отчётливо, хорошо увязывает текст доклада	Содержит все обязательные компоненты, но есть отдельные недостатки - текст плохо читается,	Содержит не все обязательные компоненты, фон мешает восприятию, много лишнего текста, содержит большие

		со слайдами презентации, активно комментирует их, даёт развернутые ответы на все вопросы	иллюстративный материал без заголовков или подписей данных и т.д. Речь докладчика отчетливая, лимит времени соблюден, докладчик ссылается на слайды презентации, но недостаточно комментирует их. Даёт ответы на вопросы	таблицы, иллюстративный материал недостаточен. Речь докладчика сбивчива, не отчётлива, докладчик не ссылается на слайды презентации, не укладывается в лимит времени. Нет ответов на все вопросы
--	--	--	--	--

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов практики НИР осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущий контроль успеваемости студента проводится курсовым руководителем практики в форме контроля за ходом выполнения НИР и оказания помощи по вопросам её организации и содержания на каждом этапе

Промежуточная аттестация студентов проводится в форме зачёта с оценкой в пределах специально отведённых часов на его проведение.

Зачёт по практике проводится в форме публичной защиты НИР в виде мультимедийной презентации.

Допуск НИР к публичной защите осуществляется курсовым руководителем практики, который заверяет титульный лист дневника практики своей подписью. Руководитель оценивает соответствие содержания ежедневной работы выданному заданию, степень самостоятельности студента в решении поставленных вопросов, умение обобщать исследовательский материал и принимать самостоятельные решения.

Студент, допущенный к публичной защите, обязан явиться на комиссию (в составе заведующего кафедрой, курсового руководителя практики, ведущих преподавателей кафедры) в строго назначенный день. Комиссия определяет порядок выступлений защищающихся в этот день.

Зачётные книжки также должны быть предъявлены комиссии перед началом процедуры публичной защиты.

После предоставления студенту слова, он обязан чётко, ясно объявить тему своего исследования и огласить доклад, сопровождающийся мультимедийной презентацией, а затем ответить на вопросы комиссии и присутствующих на защите.

Когда процедура защиты завершена, список выступающих исчерпан полностью, комиссия, после кратковременного совещания, оглашает оценки (баллы).

Результаты практики НИР определяются оценками «отлично» (90-100 баллов), «хорошо» (80-89 баллов), «удовлетворительно», «неудовлетворительно» (70-79 баллов).

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для прохождения практики

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Организация сестринской деятельности (Электронный ресурс) / под ред. С.И. Двойникова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 528 с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428955.html	-	-
2.	Медицинская диссертация: современные требования к содержанию и оформлению (Электронный ресурс): руководство / под ред. И.Н.Денисова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 496 с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426906.html	-	-

Перечень дополнительной учебной литературы, источников периодической печати будет зависеть от темы НИР.

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки КГМУ. Собственный ресурс.http://www.kgmu.kcn.ru:8888/cgi-bin/irbis64r_12/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=BOOK&P21DBN=BOOK&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=

2. Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) <http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html>

3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента»: электронная библиотека медицинского вуза – база данных электронных версий учебников по медицине.

Правообладатель: ООО «Политехресурс»). Договор №2/2017/А от 06.03.2017г. Срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г. (10 мес.) Неограниченный доступ, <http://www.studmedlib.ru>.

4. Электронно-библиотечная система elibrary.ru - электронные версии российских научно-технических журналов. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Неограниченный доступ с компьютеров университета, <http://elibrary.ru>

5. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т. д. / <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Практика НИР проводится на базе медицинских (образовательных) организаций любой формы собственности и включает в себя работу на базе практики и самостоятельную работу студента. В процессе работы на базе практики студент проводит собственное исследование в рамках НИР. В процессе самостоятельной работы оформляет его результаты – составляет отчёт в виде мультимедийной презентации.

Существует ряд обязательных этапов выполнения НИР:

1. Выбор проблемы, формулировка темы НИР в соответствии с выбранной проблемой.
2. Написание введения - определение цели и задач работы; выбор методов, определение объекта и предмета исследования; описание источников информации; формирование рабочей гипотезы.
3. Подбор литературы с составлением библиографического указателя.
4. Обзор и критический анализ литературы.
5. Проведение собственного исследования.
6. Написание заключения, оформление библиографического списка, приложений.
7. Оформление отчёта о выполнении НИР.

Выбор темы НИР

Самостоятельная работа студента начинается с выбора темы НИР.

К выбору темы нужно подходить очень ответственно. Основным критерием при выборе темы НИР служит научно-практический интерес студента. Перечень примерных тем, разработанных профильными кафедрами вуза, осуществляющими подготовку бакалавров по направлению «Сестринское дело», НИР приведён в *приложении 1*.

Но при этом приветствуется, если студент самостоятельно сформулирует тему НИР (которая, естественно, должна быть согласована с курсовым руководителем практики).

В любом случае тема НИР должна быть актуальной и иметь практическую значимость.

По одной теме могут выполняться НИР несколькими студентами, если цели и задачи исследования различны или работы выполняются на базе различных учреждений.

После выбора темы желательно ознакомиться с как можно большим количеством литературных источников для формирования целостного видения основных аспектов проблемы, прежде чем приступить непосредственно к её исследованию.

Написание введения

Во введении обосновывается актуальность проблемы исследования, определяются цель и задачи работы. Далее следует описать методы исследования, источники информации, обозначить объект и предмет исследования, сформулировать гипотезу исследования.

Актуальность

Обоснование актуальности темы исследования – одно из основных требований, предъявляемых к НИР.

Иначе говоря, студент должен кратко обосновать причины выбора именно данной темы, охарактеризовать особенности современного состояния выбранной проблемы, явления. Можно также указать на недостаточную разработанность выбранной проблемы в научных исследованиях, необходимость ее изучения в новых современных социально-экономических, политических, законодательных и иных условиях.

Цель НИР – это конечный результат, ради которого проводится исследование.

Задачи исследования – конкретизация частей, составляющих обозначенную цель; это вопросы и проблемы, решение которых в совокупности позволяет достичь цели. В НИР должны решаться не менее 2-х задач.

Методы исследования - методы, обеспечивающие получение практических результатов исследования проблемы: статистический, аналитический, метод экспертных оценок, метод простого наблюдения и др. Методы исследования обеспечивают большую точность и глубину изучения избранной проблемы, обеспечивают решение поставленных в работе задач.

Источники информации – это те материалы, на основании которых строится анализ, и делаются выводы в практической части работы. Источники информации могут быть очень разнообразными, например, нормативные акты (законы и постановления, приказы, распоряжения, должностные инструкции), внутренняя отчетность организации (итоги работы структурного подразделения организации), результаты социологических опросов, данные статистики и т.д.

Объект исследования – это процесс или явление, порождающее проблемную ситуацию и выбранное для изучения. Объект и *предмет исследования* соотносятся между собой как целое и часть, общее и частное. Предмет - это то, что находится в границах объекта. Именно предмет

исследования определяет тему исследования. Предмет исследования часто включается в формулировку темы работы.

Гипотеза исследования – это развёрнутое предположение, подробно излагающее модель, методику, систему мер, т.е. технологию того нововведения, в результате которого ожидается достижение цели исследования. Гипотез может быть несколько – какие-то из них подтверждаются, какие-то нет. Как правило, гипотеза формулируется в виде сложноподчинённого предложения («Если..., то...» или «Чем..., тем...»). В ходе исследования гипотеза уточняется, дополняется, развивается или отвергается.

Обзор и критический анализ литературы

После серьёзного знакомства с выбранной темой посредством изучения литературы можно приступать к изложению приобретенных знаний, сформировавшихся собственных мнений, выводов, т.е. критическому анализу литературы.

При этом необходимо исходить из того, что «критический» не означает критику литературных источников, но их оценку с точки зрения раскрытия и освещения тех или иных вопросов, описания каких-либо исследований.

В данном разделе работы необходимо осветить основные взгляды относительно рассматриваемой проблемы признанных специалистов в данной области, провести их сравнительную оценку, отразить моменты, являющиеся общими для некоторых авторов или указать на возможные противоречия во взглядах. Можно указать на невысокую степень изученности (если это имеет место) некоторых аспектов или рассматриваемой проблемы в целом, дополнительно обосновав тем самым актуальность ее изучения. Таким образом, в данном разделе в теоретическом аспекте изучается специфика рассматриваемого явления применительно к выбранной сфере деятельности, и намечаются теоретические основы практического исследования, которое будет выполнено на следующем этапе работы.

При выполнении обзора и критического анализа литературы не стоит забывать о том, что рассматриваются, анализируются и критически оцениваются мнения признанных учёных, в связи с чем высказывания автора НИР ни в коей мере не должны умалять достижений данных специалистов в науке и практической деятельности, но быть уместными и хорошо аргументированными.

При рассмотрении мнения определенного учёного, а тем более при приведении цитат, необходимо делать ссылки на соответствующий источник.

Следует помнить, что обзор и анализ литературы, составляя важную часть НИР, не служит основной частью ее интегрированной оценки, которая будет проводиться по результатам собственного исследования, проведённого автором, и по уровню реализации разработанных им практических предложений и рекомендаций.

Проведение собственной работы (исследования)

Собственное исследование должно состоять из одной - двух глав. Оно может строиться по схеме различных вариантов в зависимости от специфики темы работы.

В качестве основных вариантов можно использовать следующие:

Вариант 1 – решение проблемы по алгоритму:

1. Выявление проблемы.
2. Определение её симптомов, формулировка (диагностика) проблемы.
3. Оценка решаемости проблемы с определением результатов бездействия, отсутствия желания ее решать.
4. Разработка вариантов решения с учётом ограничений и возможности оценки эффективности ее решения.
5. Выбор оптимального варианта.
6. Разработка плана внедрения решения в жизнь.

Вариант 2 – проведение статистического исследования по классической схеме. Состоит из следующих этапов:

1. Организация статистического исследования.
2. Сбор материала.
3. Группировка и сводка материала.
4. Счётная обработка.
5. Анализ и оформление полученных данных.

Вариант 3. Анализ деятельности сестринской службы организации или её структурного подразделения. Проводится по схеме, описанной в методических рекомендациях по исследовательской практике:

1. Чёткое и однозначное определение структуры – отделения, службы, организации и т.д., в которой проводится анализ деятельности сестринской службы.

2. Характеристика обслуживаемого населения и территории его проживания: определение численности и структуры населения (по полу, возрасту, социальному статусу и др.), оценка динамики демографических характеристик населения.

3. Цель и задачи сестринской службы.

4. Структурный анализ деятельности сестринской службы.

5. Функциональный анализ сестринской службы.

6. Организационный анализ и правовые вопросы в деятельности сестринской службы.

7. Соблюдение средним медицинским персоналом принципов этики и деонтологии (по результатам социологического опроса медицинских сестёр и пациентов).

8. Анализ деятельности руководителя сестринской службы (старшей или главной медицинской сестры, заместителя главного врача по работе с сестринским персоналом) структурного подразделения или медицинской организации в целом.

9. Анализ удовлетворённости пациентов качеством сестринской помощи (по результатам социологического опроса).

10. Анализ удовлетворённости сестринских кадров своей работой (по результатам социологического опроса).

Вариант 4 - любое сочетание вариантов 1, 2, 3.

Вариант 5 - произвольный, но согласованный с курсовым руководителем практики.

Написание заключения

В заключении приводятся основные результаты как теоретической, так и практической части НИР, отражаются результаты оценки практической значимости исследования, пути и дальнейшие перспективы работы над проблемой. В конце заключения формулируются обобщенные выводы и практические рекомендации по совершенствованию рассматриваемого в НИР явления.

Каждый вывод и практическая рекомендация должны быть пронумерованы, причём по количеству и содержанию они должны соответствовать друг другу, а также задачам исследования.

Допустимо указание адресатов практических рекомендаций, например, органам федеральной власти, органам государственного управления, органам местного самоуправления, организациям, предприятиям либо их подразделениям. Каждая рекомендация, сделанная в НИР, должна быть обоснована с позиций эффективности, целесообразности и перспектив использования в практической деятельности или учебном процессе.

Оформление библиографического списка

В структуру НИР как обязательный элемент входит библиографический список. В него необходимо включать все, что использовано студентом при написании НИР и упоминается в тексте. Библиографический список должен содержать как монографии, так и материалы периодической печати, при этом желательно пользоваться книгами, газетами, журналами, изданными не ранее, чем пять лет назад. Сведения об источниках должны быть приведены в соответствии с требованиями ГОСТ 7.1-2003 «Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления».

Оформление приложений

Для лучшего понимания и пояснения основной части НИР в неё включают приложения, которые носят вспомогательный характер и на объём НИР не влияют. Объём работы определяется количеством страниц, а последний лист в библиографическом списке есть последний лист НИР. В приложениях могут находиться большие по объёму таблицы или рисунки, размещение которых непосредственно в тексте работы является нецелесообразным, а также копии собранных документов, статистических отчётов организации, на основе которых выполнена НИР.

Приложения оформляют как продолжение НИР. Каждое приложение следует начинать с нового листа с указанием в правом верхнем углу слова

«Приложение 1», «Приложение 2» и т.д. Каждое приложение должно иметь содержательный заголовок.

Оформление отчёта о выполнении НИР

Отчёт о выполнении НИР оформляется в *виде мультимедийной презентации* результатов исследования.

Презентация создаётся в программе Microsoft Office PowerPoint. Каждый из слайдов оформляется на отдельной странице и имеет свой заголовок. На слайдах может быть представлена как текстовая информация в виде тезисов, ключевых фраз, так и иллюстративный материал в виде таблиц и рисунков - графиков, диаграмм, схем, фотографий и пр., либо их сочетание.

Таблицы и рисунки должны нести смысловую нагрузку, сопровождаться названиями. Размер одного графического объекта должен быть не более 1/2 размера слайда. Соотношение текст-рисунок – 2/3.

Не стоит заполнять слайд большим количеством информации. При докладе на один слайд должно уходить в среднем 1,0 - 1,5 минуты. По желанию можно раздать слушателям бумажные копии презентации.

При выборе шрифтов необходимо придерживаться двух, максимум трёх шрифтов для всей презентации. Шрифты без засечек (Arial, Tahoma или Verdana) облегчают чтение текста на слайдах, представленных с помощью мультимедийного проектора. Для заголовков слайдов можно использовать декоративные шрифты (например, Monotype Corsiva и др.).

Минимальный размер шрифта текста презентации должен быть не менее 18 пунктов. Оптимальный размер шрифта текста 20 – 28 пунктов, заголовков – 32 – 50 пунктов.

Текст слайда следует печатать строчными буквами, прописные буквы допустимо использовать только для смыслового выделения небольших фрагментов текста. Наиболее важный материал, требующий особого внимания, желательно выделить более ярким или другим цветом, либо жирным и/или курсивным шрифтом.

Цветовая гамма слайдов должна состоять не более чем из 2-х цветов, и выдержана во всей презентации. Желателен одноцветный фон неярких пастельных тонов (например, светло-зеленый, светло-синий, бежевый, светло-оранжевый и светло-жёлтый). Цвет шрифта и цвет фона должны контрастировать.

В целом оформление презентации не должно отвлекать внимания от её содержания.

Объём презентации должен быть не более 10-12 слайдов. Примерный порядок слайдов:

- слайд № 1 – титульный лист (наименование вуза; наименование базового учреждения, в котором студент проходил практику; название практики; тема НИР; ФИО студента, группа; ФИО и должность курсового руководителя практики; город и год, в котором студент проходил практику);
- слайд № 2 – актуальность работы;

- слайд № 3 – цель и задачи исследования;
- слайд № 4 – объект, предмет, методы исследования;
- слайд № 5 – источники информации, рабочая гипотеза;
- слайды № 6 - № 10 – результаты собственного исследования;
- слайд № 11- выводы;
- слайд № 12 – практические рекомендации.

Пропущенные без уважительной причины дни практики при условии выполненной научно-исследовательской работы отрабатываются студентом в форме ответов на дополнительные вопросы комиссии в процессе публичного представления результатов НИР. В случае невыполненной или недовыполненной НИР пропущенные дни практики отрабатываются на базе практики в свободное от учебных занятий время (выходные дни, каникулярное время и пр).

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
4. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр»Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.
Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

В качестве базы для прохождения практики НИР студент в соответствии со своими практическими интересами и возможностями выбирает медицинскую/образовательную (или других ведомств) организацию любой формы собственности.

Целесообразно и желательно проходить практику НИР на базе организации, в которой студент будет проходить преддипломную практику.

Базами практики НИР могут являться:

- городские больницы;
- городские больницы скорой медицинской помощи;

- городские поликлиники;
- стоматологические поликлиники;
- консультативно-диагностические поликлиники;
- женские консультации;
- родильные дома;
- клиничко-диагностические центры;
- детские городские больницы;
- детские городские поликлиники;
- санатории, санатории-профилактории;
- диспансеры;
- медико-санитарные части;
- республиканские клинические больницы;
- центральные районные больницы;
- участковые больницы;
- фельдшерско-акушерские пункты;
- детские сады;
- детские дома (интернаты);
- реабилитационные центры для детей-инвалидов;
- хосписы;
- реабилитационные центры для наркозависимых больных;
- больницы восстановительного лечения
- медицинские училища и колледжи;
- общеобразовательные школы;
- средние специальные и высшие учебные заведения немедицинского профиля и др.

Примерные темы научно-исследовательских работ¹

1. Анализ организации и оценка качества сестринской помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях (на примере...).
2. Анализ организации и оценка качества сестринской помощи в стационарных учреждениях (на примере...).
3. Оценка качества сестринской помощи и разработка мероприятий по её улучшению
4. Оценка безопасности сестринской помощи и разработка мероприятий по её повышению (на примере...).
5. Анализ организации и оценка качества профилактической работы медицинской сестры амбулаторно-поликлинического учреждения (на примере...).
6. Анализ организации и оценка качества профилактической работы медицинской сестры стационарного учреждения (на примере...).
7. Анализ деятельности и разработка критериев качества и эффективности работы главной медицинской сестры (на примере...).
8. Анализ организации и оценка качества сестринской помощи в учреждениях санаторно-курортного типа (на примере...).
9. Анализ организации и оценка качества работы среднего медицинского персонала службы скорой медицинской помощи (на примере...).
10. Анализ организации и оценка качества работы среднего медицинского персонала ФАП (на примере...).
11. Инвалидность как медико-социальная проблема.
12. Анализ организации и оценка качества сестринской помощи в учреждениях, оказывающих реабилитационную помощь (на примере...).
13. Медико-социальные проблемы здоровья женщин. Анализ организации и оценка качества сестринской помощи женщинам (на примере...).
14. Медико-социальные проблемы здоровья детей и подростков. Анализ организации и оценка качества сестринской помощи детям и подросткам (на примере...).
15. Построение системы менеджмента качества в медицинской организации и роль средних медицинских работников в ней.
16. Разработка путей совершенствования системы медицинского страхования
17. Нормативное регулирование деятельности среднего медицинского персонала. Анализ проблемы и разработка путей совершенствования.
18. Разработка мероприятий по формированию корпоративной культуры в медицинской организации (на примере...).
19. Анализ потребительского поведения на рынке медицинских услуг (региона ...)
20. Классификация потребителей на рынке медицинских услуг (региона..).
21. Оценка имиджа медицинской организации и разработка мероприятий по его совершенствованию.
22. Оценка качества жизни больных и пути ее повышения на примере заболевания
....
23. Методы и пути повышения педагогического мастерства преподавателя.

¹ Темы НИР совпадают с темами ВКР, поскольку НИР является предшествующей для подготовки и написания выпускной квалификационной работы и может быть использована в качестве составной части (раздела, главы) ВКР.

24. Участие средних медицинских работников в обеспечение асептики и антисептики при выполнении хирургических операций в стационаре.
25. Санитарно-дезинфекционный режим хирургических отделений (кабинетов) в условиях оптимизации хирургической службы. Проблемы и пути их решения (на примере...).
26. Разработка мероприятий по совершенствованию сестринской помощи в процесса в реабилитации больных с (на примере...).
27. Разработка мероприятий по совершенствованию профилактики внутрибольничных инфекций в отделениях терапевтического (хирургического) профиля (на примере...).
28. Имидж современной медицинской сестры и пути его формирования.
29. Имидж современной медицинской сестры: проблемы, тенденции и способы формирования.
30. Роль медицинской сестры в продвижение медицинских товаров и услуг (на примере ...).
31. Маркетинговые исследования удовлетворения потребностей пациентов в сестринских медицинских услуг организации (на примере...).
32. Современные проблемы и пути совершенствования медицинской этики и деонтологии сестринского персонала.
33. Роль медицинской сестры в предупреждении и в разрешении конфликтных ситуаций в медицинской организации (на примере..).
34. Медицинские информационные системы в повышении эффективности работы среднего медицинского персонала.
35. Роль и место медицинской сестры в формировании корпоративной культуры медицинской организации (на примере.....).
36. Планирование и организация обучения сестринского персонала на рабочем месте: методы и инструменты необходимые в профессиональной адаптации медицинской сестры.
37. Анализ потребительского поведения на рынке медицинских услуг (региона ...)
38. Классификация потребителей на рынке медицинских услуг (региона..)
39. Совершенствование санитарно-просветительной работы среднего медицинского персонала в условиях городской поликлиники.
40. Совершенствование санитарно-просветительной работы среднего медицинского персонала в условиях ФАПа.
41. Обоснование функции должности среднего медицинского персонала в работе кабинета неотложной помощи городской поликлиники.
42. Формы и методы профилактической работы среднего медицинского персонала в условиях сельского здравоохранения.
43. Социально-организационная оценка деятельности среднего медицинского персонала в работе мультидисциплинарных бригад приемно-диагностических отделений
44. Пути реализации непрерывного профессионального образования среднего медицинского персонала.
45. Квалиметрия деятельности среднего медицинского персонала в условиях модернизации системы здравоохранения.
46. Функционально-практическая оценка деятельности медицинской сестры в работе служб паллиативной помощи.
47. Медико-психологические аспекты деятельности среднего медицинского персонала в развитии геронтологической службы.
48. Гигиена труда среднего медицинского персонала в условиях стационара хирургического профиля.
49. Гигиена труда среднего медицинского персонала в условиях сельского здравоохранения.

50. Совершенствование профилактических мероприятий по возникновению профессиональных заболеваний среднего медицинского персонала.
51. Управление проектом «Дружелюбная поликлиника - Татарстанский стандарт».
52. Управление проектом «Дружелюбный Травматологический пункт - Татарстанский стандарт».
53. Психолого-педагогическая оценка деятельности среднего медицинского персонала в развитии школьной медицины.
54. Организационно-методическая модель работы среднего медицинского персонала в повышении санитарной грамотности населения.

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«С О Г Л А С О В А Н О»

Проректор по взаимодействию
с учебно-производственными
базами и клинической работе,
профессор

_____ А.В.Шулаев
« _____ » _____ 2018 г.

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Проректор по образовательной
деятельности, председатель ЦКМС,
профессор

_____ Л.М.Мухарямова
« _____ » _____ 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Производственная практика. Преддипломная

Код и направление подготовки: ***34.03.01 Сестринское дело***

Квалификация: ***бакалавр***

Уровень ***бакалавриата***

Форма обучения: ***очная***

Факультет: ***Социальной работы и высшего сестринского образования***

Кафедра: ***общей гигиены с курсом радиационной гигиены***

Курс: ***4***

Семестр: ***8***

Практика ***72 час.***

Самостоятельная работа ***144 час.***

Зачёт с оценкой ***8 семестр***

Всего ***216 час.***

Зачётных единиц трудоемкости (ЗЕТ) – ***6***

2018 год

Рабочая программа практики составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата).

Разработчик программы:

к.м.н., доцент кафедры общей гигиены
с курсом радиационной гигиены

А.К. Галеев

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общей гигиены с курсом радиационной гигиены « 7 » июня 2018 года протокол № 7/1 .

Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор

А.В. Шулаев

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по направлению подготовки «Сестринское дело» « ____ » _____ 201 ____ года (протокол № ____)

Председатель предметно-методической
комиссии, асс.

А.В. Сафина

Преподаватели-руководители практики:

Доцент кафедры общей гигиены
с курсом радиационной гигиены

А.К. Галеев

«СОГЛАСОВАНО»

Заведующая отделом
производственной практики и
клинической работы

А.Р. Усманова

1. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель преддипломной практики (ПП) – систематизация студентом-выпускником теоретических знаний и практических умений и навыков, полученных по профилирующим дисциплинам во время обучения в вузе.

Задачи ПП:

- 1) закрепление и совершенствование приобретённого в процессе обучения опыта практической деятельности обучающихся в сфере изучаемой профессии;
- 2) развитие профессиональных компетенций;
- 3) адаптация обучающихся к конкретным условиям деятельности медицинских (образовательных) организаций;
- 4) проверка профессиональной готовности студента к самостоятельной трудовой деятельности;
- 5) выполнение выпускной квалификационной (бакалаврской) работы (ВКР).

Вид практики: производственная.

Способ и форма проведения практики: стационарная, дискретная по видам практик.

Обучающийся должен освоить следующие общекультурные компетенции:

- ОК – 1 (способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции)

В результате освоения **ОК - 1** обучающийся должен:

Знать:

- Основные и фундаментальные мировоззренческие проблемы в их историко-философском преломлении;
- Основные варианты познавательного и аксиологического выбора, их роль в решении коренных вопросов медицинской этики и деонтологии;
- Роль философии в анализе реалий современной жизни, общественных и духовных структур человеческого мира;
- Основные проблемы философии медицины, единство медицинского знания и философской методологии.

Уметь:

- Использовать историко-философский и системно-аналитический методы при исследовании общих законов функционирования природы, общества и человека;

Владеть навыками:

- навыками литературного поиска.

- ОК – 2 (способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции)

В результате освоения **ОК - 2** обучающийся должен:

Знать:

- Основные закономерности и этапы развития медицины и сестринского дела, ключевых проблем медицины (здоровый и больной человек, этиология, диагностика, лечение, профилактика, врачебная этика и т.д.), медицинских систем и теорий;

- Вклад выдающихся врачей и медицинских сестер мира, определивших судьбы медицинской науки и здравоохранения;

- Основные положения теории права;

- Конституционные права граждан Российской Федерации;

Уметь:

- Использовать философию как общую методологию при анализе частных медицинских проблем, при работе с учебной, научной и справочной литературой;

- Анализировать на основе историко-медицинских знаний состояние медицины и ее узловых проблем на этапах развития медицины и для прогнозирования будущего медицины;

- Работать с нормативно-методической литературой, кодексами и комментариями к ним, законами и подзаконными нормативными актами, регулирующими правоотношения.

Владеть навыками:

- навыками литературного поиска;

- аргументации, ведения дискуссии и полемики, практического анализа логики различного рода рассуждений.

- ОК – 3 (способность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач межличностного и межкультурного взаимодействия)

В результате освоения **ОК - 3** обучающийся должен:

Знать:

- Основы техники перевода научного текста по специальности, основы аннотирования и реферирования научного текста;

- Правила фонетики и морфологии латинского языка; систему склонений имен существительных и имен прилагательных, образование глагольных форм, употребляемых в рецептуре, способы словообразования;

- Структуру рецепта и грамматические правила прописывания лекарственных средств. Основные виды специальной словарно-справочной литературы и правила работы с ней;

- Функции и средства общения, основы делового общения

Уметь:

- Переводить с латинского языка на русский язык со словарем и без словаря: анатомические, гистологические, паразитологические, зоологические, микробиологические термины из международных номенклатур, топографо-анатомические, клинические термины, фармацевтические термины, а также латинские выражения и простые предложения;

- Переводить на латинский язык без словаря и со словарем рецепты полностью и с использованием принятых сокращений;

- Использовать иностранный язык для получения профессионально значимой информации (читать оригинальный текст со словарем с полным и точным пониманием содержания, а также без словаря с целью ознакомления с содержанием).

Владеть навыками:

- Иностранным языком в объеме, необходимом для возможности получения информации из зарубежных источников. Навыками письменного аргументированного изложения собственной точки зрения;

- культурой общения, грамотностью устной и письменной речи.

- ОК – 4 (способность работать в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия)

В результате освоения **ОК - 4** обучающийся должен:

Знать:

- Основные категории и понятия психологической науки;
- Основные факты закономерности функционирования психики;
- Особенности изучения психологии личности представителями основных психологических школ;

- Роль сознания и бессознательного в регуляции поведения человека;

- Основы психологии межличностных отношений, психологии малых групп;

- Психологические факторы, влияющие на эффективность межличностного общения, общения медсестры с пациентом;

- Принципы психологической диагностики и возможности психологического тестирования;

- Структуру личности;

- Пути разрешения стрессовых ситуаций и конфликтов. Типы связей и отношений индивида и различных социальных групп;

Уметь:

- Давать психологическую характеристику личности;

- Применять основные понятия, теоремы и формулы теории вероятностей для расчетов вероятностей случайных событий;

- Использовать вербальные и невербальные средства общения в психотерапевтических целях. Определять преобладающий тип поведения сослуживцев и пациентов; Оценивать конфликтные ситуации. Общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности;

- Анализировать и совершенствовать свои коммуникационные способности, организационную культуру учреждения.

Владеть навыками:

- публичной речи, аргументации, ведения дискуссии и полемики, практического анализа логики различного рода рассуждений.

- **ОК – 5** (способность к самоорганизации и самообразованию)

В результате освоения **ОК - 5** обучающийся должен:

Знать:

- Структуру личности;
 - Поведение людей в организации (лидерство, конфликты);
 - Основные подходы к принятию управленческих решений, этапы процесса рационального решения;

Уметь:

- Использовать компьютерные программы для решения задач математической статистики в профессиональной деятельности;
 - Самостоятельно принимать правомерные, законопослушные решения в конкретной ситуации, возникающей при осуществлении профессиональной медицинской деятельности;

Владеть навыками:

- самоорганизации и саморазвития в области профессиональной деятельности.

- **ОК – 6** (способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности)

В результате освоения **ОК - 6** обучающийся должен:

Знать:

- Периоды жизнедеятельности человека;
 - Анатомо-физиологические и психологические особенности человека в разные возрастные периоды;
 - Универсальные потребности человека в разные возрастные периоды;
 - Содержание понятий "здоровье", "качество жизни", "факторы риска болезни";
 - Основные факторы риска развития болезней в разные возрастные периоды;
 - Роль факторов окружающей среды (природных и социальных) в формировании здоровья и патологии человека;
 - Виды профилактики (первичная, вторичная, третичная).

Уметь:

- Оценивать физическое и социально-психологическое состояние человека в разные возрастные периоды;
 - Объяснять механизмы развития и проявления заболеваний, а также механизмы действия различных принципов лечения и профилактики;

- Проводить гигиеническую диагностику: оценивать состояние окружающей среды по данным гигиенических исследований и гигиенических регламентов (нормативов);

- В пределах компетенции медицинской сестры организовывать и проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия в соответствии с инструктивными документами.

Владеть навыками:

- подготовки методических и обучающих материалов для профессионального развития средних медицинских работников, сохранения и укрепления здоровья населения.

- ОК – 7 (способность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций)

В результате освоения **ОК - 7** обучающийся должен:

Знать:

- Методы сердечно-легочной реанимации;
- Принципы организации и задачах службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждениях, формированиях, органах управления и оснащения;

- Основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях (этапность и требования к оказанию медицинской помощи, основное назначение и виды медицинской сортировки, принципы ее организации и проведения, сортировочные признаки, организацию и объем первой медицинской помощи);

- Основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые в чрезвычайных ситуациях;

- Обязанности медицинской сестры при выполнении лечебно-диагностических мероприятий.

Уметь:

- Оказывать первую медицинскую помощь;
- Собирать данные о состоянии основных жизненных показателей пострадавших для принятия врачом сортировочного решения. Пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты;

- Организовывать и проводить мероприятия по защите работающих и населения от негативных воздействий чрезвычайных ситуаций;

- Работать и организовывать работу в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

Владеть навыками:

- оказания первой помощи;
- методикой маршрутизации населения в условиях чрезвычайных ситуаций.

Обучающийся должен освоить следующие профессиональные компетенции:

- ПК - 1 (готовность к обеспечению квалифицированного ухода за пациентом)

В результате освоения ПК - 1 обучающийся должен:

Знать:

- методы и способы реализации квалифицированного сестринского ухода за пациентом;
- технологии выполнения медицинских услуг.

Уметь:

- собирать информацию о состоянии здоровья пациента;
- определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;
- осуществлять квалифицированный сестринский уход;
- оказывать медицинские услуги.

Владеть навыками:

- осуществления квалифицированного сестринского ухода за пациентом;
- выполнения медицинских услуг.

- ПК 2 (способность и готовность к выполнению сестринских манипуляций при проведении диагностических процедур)

В результате освоения ПК - 2 обучающийся должен:

Знать:

- алгоритм и технику выполнения сестринских манипуляций при проведении диагностических процедур.

Уметь:

- выполнять сестринские манипуляции при проведении диагностических процедур.

Владеть:

- навыками выполнения сестринских манипуляций при проведении диагностических процедур.

- ПК 3 (способность и готовность к выполнению сестринских манипуляций при проведении лечебных процедур)

В результате освоения ПК - 3 обучающийся должен:

Знать:

- алгоритм и технику выполнения сестринских манипуляций при проведении лечебных процедур.

Уметь:

- выполнять сестринские манипуляции при проведении лечебных процедур.

Владеть:

- навыками выполнения сестринских манипуляций при проведении лечебных процедур.

- ПК 4 (готовность к оказанию доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства)

В результате освоения ПК - 4 обучающийся должен:

Знать:

- виды неотложных состояний, признаки (симптомы) нарушений в работе жизненно важных систем организма;
- правила, методы, приёмы оказания доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, применительно к особенностям конкретного человека в зависимости от ситуации;
- способы транспортировки тяжелобольных.

Уметь:

- оценивать состояние больного, диагностировать вид, особенности неотложного состояния, определять вид необходимой доврачебной медицинской помощи, последовательность проведения соответствующих мероприятий;
- правильно осуществлять весь комплекс доврачебной медицинской помощи, контролировать эффективность и при необходимости корректировать проводимые мероприятия с учётом состояния больного;
- использовать подручные средства при оказании доврачебной медицинской помощи, при переносе, погрузке, транспортировке тяжелобольного.

Владеть:

- навыками оказания доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, применительно к особенностям конкретного человека в зависимости от ситуации.

- ПК 5 (готовность к оказанию доврачебной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях)

В результате освоения ПК - 5 обучающийся должен:

Знать:

- виды неотложных состояний, признаки (симптомы) нарушений в работе жизненно важных систем организма;
- правила, методы, приёмы оказания доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, применительно к особенностям конкретного человека в зависимости от ситуации;
- способы транспортировки пострадавших.

Уметь:

- оценивать состояние пострадавшего, диагностировать вид, особенности поражения (травмы), определять вид необходимой доврачебной медицинской помощи, последовательность проведения соответствующих мероприятий;
- правильно осуществлять весь комплекс доврачебной медицинской помощи, контролировать эффективность и при необходимости корректировать проводимые мероприятия с учётом состояния пострадавшего;

- использовать подручные средства при оказании доврачебной медицинской помощи, при переносе, погрузке, транспортировке пострадавшего.

Владеть:

- навыками оказания доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, применительно к особенностям конкретного человека в зависимости от ситуации.

- ПК 6 (способность и готовность к осуществлению сестринского ухода и других сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения)

В результате освоения ПК - 6 обучающийся должен:

Знать:

- методы и способы реализации квалифицированного сестринского ухода за пациентом при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

- технику выполнения сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

Уметь:

- собирать информацию о состоянии здоровья пациента;

- определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;

- осуществлять квалифицированный сестринский уход и выполнять сестринские манипуляции, предусмотренные при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

Владеть:

- навыками осуществления квалифицированного сестринского ухода за пациентом и выполнения сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

- ПК 7 (способность и готовность к участию в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ)

В результате освоения ПК - 7 обучающийся должен:

Знать:

- виды реабилитационных программ;

- условия проведения реабилитационных программ;

- принципы выполнения программы реабилитации больного;

- базовый алгоритм построения реабилитационных программ;

- средства и методы реабилитации при различных заболеваниях и травмах.

Уметь:

- разрабатывать специализированные реабилитационные программы, принимать участие в их реализации.

Владеть:

- информацией о типах программ реабилитации, условиях их проведения, принципах выполнения программы реабилитации больного;

- алгоритмом построения специализированных реабилитационных программ;
- информацией о средствах и методах реабилитации при различных заболеваниях и травмах.

- ПК 8 (способность и готовность к проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий)

В результате освоения ПК - 8 обучающийся должен:

Знать:

- актуальность проблемы профилактики заболеваний в РФ; виды профилактики; основные принципы профилактики; нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских работников по профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни;
- формы, методы и меры первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний;
- инструктивно-методические документы, регламентирующие противоэпидемическую работу;
- направления противоэпидемических мероприятий, перечень и содержание мероприятий, направленных на источник инфекции, на механизм передачи, на изменение восприимчивости организма человека.

Уметь:

- обосновать актуальность проблемы профилактики заболеваний в РФ; охарактеризовать виды и основные принципы профилактики; использовать на практике нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских работников по профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни;
- применять на практике меры первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний;
- использовать в повседневной трудовой деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу, проводить противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

Владеть:

- информацией об актуальности проблемы профилактики заболеваний в РФ, видах профилактики, основных принципах профилактики; навыками работы с нормативными документами, регламентирующими деятельность медицинских работников по профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни;
- мерами первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний;
- методами проведения противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции.

- ПК 9 (способность и готовность к участию в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения)

В результате освоения **ПК - 9** обучающийся должен:

Знать:

- цель и основные задачи диспансеризации населения; этапы диспансеризации; виды медицинских осмотров; группы здоровья и их характеристики; показатели оценки диспансеризации населения;
- основные направления профилактической работы участкового врача-терапевта и участковой медицинской сестры городской поликлиники для взрослых; организацию работы кабинета (отделения) медицинской профилактики; роль и функции среднего медицинского персонала в деятельности кабинета (отделения) медицинской профилактики;
- роль и функции участковой (патронажной) медсестры детской поликлиники, медсестры детского дошкольного и школьного учреждений в профилактике заболеваний, в т.ч. в проведении медицинских осмотров и осмотров детей, состоящих на диспансерном учёте.

Уметь:

- использовать на практике информацию об организации профилактической работы в городской поликлинике для взрослых, об организации работы отделения (кабинета) медицинской профилактики;
- оказывать помощь руководителю сестринского звена в организации проведения медицинских осмотров лиц;
- вести централизованный учёт контрольных карт диспансерного наблюдения;
- организовать явку больных и лиц с повышенным риском заболевания к врачам-специалистам для дополнительного обследования, диспансерного наблюдения и лечения;
- оказывать помощь врачу-педиатру при проведении медицинских осмотров детей, вести работу по своевременной организации врачебных осмотров детей, состоящих на диспансерном учёте.

Владеть:

- информацией об организации профилактической работы в городской поликлинике для взрослых, об организации работы отделения (кабинета) медицинской профилактики;
- информацией о роли участковой (патронажной) медсестры детской поликлиники, медсестры детского дошкольного и школьного учреждений в профилактике заболеваний; информацией об организации проведения медицинских осмотров детей.

- ПК 10 (готовность к обеспечению санитарно-эпидемиологических требований, установленных для медицинских организаций)

В результате освоения **ПК - 10** обучающийся должен:

Знать:

- санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность: общие требования (требования к санитарному содержанию помещений, оборудования, инвентаря; правила

личной гигиены пациентов; требования к организации питания пациентов, к условиям труда медицинского персонала), дезинфекционные и стерилизационные мероприятия, мероприятия по профилактике внутрибольничных инфекций.

Уметь:

- применять на практике санитарно-эпидемиологические правила и нормативы: соблюдать требования к санитарному содержанию помещений, оборудования, инвентаря; контролировать соблюдение правил личной гигиены пациентами; соблюдать требования к организации питания пациентов; оценивать условия труда медицинского персонала; проводить дезинфекционные и стерилизационные мероприятия, мероприятия по профилактике внутрибольничных инфекций.

Владеть:

- информацией о требованиях к санитарному содержанию помещений, оборудования, инвентаря; правилами личной гигиены пациентов; информацией о требованиях к организации питания пациентов, к условиям труда медицинского персонала; правилами проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий, мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций.

- ПК 11 (способность и готовность к консультированию пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки)

В результате освоения ПК - 11 обучающийся должен:

Знать:

- меры профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма;
- правила организации, принципы рационального питания;
- организацию обеспечения безопасной среды для пациента;
- правила регулирования физических нагрузок.

Уметь:

- выявлять физические, психические, социальные, экологические, этнические факторы риска для здоровья пациента (семьи) и консультировать население по вопросам уменьшения их влияния на здоровье;

- консультировать пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки.

Владеть:

- информацией о мерах профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма; правилах организации, принципах рационального питания; организации обеспечения безопасной среды для пациента; правилах регулирования физических нагрузок.

- ПК 12 (способность и готовность к формированию мотивированного отношения каждого человека к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих)

В результате освоения ПК - 12 обучающийся должен:

Знать:

- направления формирования ЗОЖ; факторы, обеспечивающие здоровый образ жизни; факторы риска возникновения заболеваний; методы и формы пропаганды здорового образа жизни;

- значение гигиенического воспитания в формировании здорового образа жизни детей и подростков; принципы гигиенического воспитания, формирования здорового образа жизни детей и подростков; этапы обучения и формирования у них устойчивых навыков ЗОЖ; формы и методы гигиенического воспитания детей и подростков.

Уметь:

- использовать пропаганду здорового образа жизни как инструмент реализации профилактических программ; правильно и последовательно выбирать методы и средства гигиенического обучения и воспитания населения (в том числе детей и подростков) в зависимости от конкретных медико-социальных и экономических условий; подготовить и прочесть лекцию на медицинскую тему; оформлять санитарные бюллетени и другие наглядные средства; проводить беседы по вопросам гигиены и здорового образа жизни среди населения (в том числе среди детей и подростков).

Владеть:

- методами и средствами гигиенического обучения и воспитания населения (в том числе детей и подростков) в зависимости от конкретных медико-социальных и экономических условий; методикой подготовки и чтения лекции на медицинскую тему; правилами оформления санитарных бюллетеней и других наглядных средств; правилами подготовки и проведения беседы по вопросам гигиены и здорового образа жизни среди населения (в том числе среди детей и подростков).

- ПК 13 (готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний)

В результате освоения ПК - 13 обучающийся должен:

Знать:

- направления формирования ЗОЖ; факторы, обеспечивающие здоровый образ жизни; факторы риска возникновения заболеваний; методы и формы пропаганды здорового образа жизни;

- методы самоконтроля основных физиологических показателей;

- меры первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний.

Уметь:

- использовать пропаганду здорового образа жизни как инструмент реализации профилактических программ;
- правильно и последовательно выбирать методы и средства гигиенического обучения пациентов и их родственников;
- обучить пациентов и их родственников методам самоконтроля основных физиологических показателей.

Владеть:

- информацией о направлениях формирования ЗОЖ; факторах, обеспечивающие здоровый образ жизни; факторах риска возникновения заболеваний; методах и формах пропаганды здорового образа жизни;
- методами самоконтроля основных физиологических показателей;
- мерами первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний.

ПК 14 (готовность к организации деятельности сестринского персонала, разработке управленческих решений по повышению эффективности деятельности сестринской службы медицинской организации или её структурного подразделения)

В результате освоения **ПК - 14** обучающийся должен:

Знать:

- документы, регламентирующие деятельность сестринских кадров;
- организационную структуру сестринской службы медицинской организации;
- должностные обязанности различных категорий сестринского персонала, требования к квалификации;
- принципы и методы управления и их характеристики;
- стили управления и их характеристики;
- типы организационно-управленческих технологий и их характеристики;
- современные методы сбора, анализа и обработки управленческой информации;
- технологии выработки, принятия и реализации управленческого решения;
- алгоритм решения управленческой проблемы;
- современные технологии управления кадрами.

Уметь:

- использовать в практической деятельности основные теоретические положения по организации и осуществлению управленческой деятельности;
- применять на практике технологии управления персоналом;
- предвидеть и решать управленческие проблемы по алгоритму;
- применять на практике технологии выработки, принятия и реализации управленческого решения.

Владеть:

- основными теоретическими положениями по организации и осуществлению управленческой деятельности;
- алгоритмом решения управленческой проблемы;

- современными технологиями управления персоналом;
- технологиями выработки, принятия и реализации управленческого решения.

- ПК 15 (способность и готовность к организации мероприятий по оценке деятельности сестринского персонала и его профессиональному развитию)

В результате освоения ПК - 15 обучающийся должен:

Знать:

- цель, задачи, основные этапы оценки деятельности сестринского персонала;
- организационную процедуру подготовки деловой оценки;
- показатели и методы оценки деятельности сестринского персонала;
- методы определения потребности в профессиональном обучении (развитии) сестринского персонала;
- методики и преимущества профессионального обучения (развития) сестринских кадров на рабочем месте и вне рабочего места;
- критерии и методы оценки эффективности профессионального обучения.

Уметь:

- организовать процедуру подготовки деловой оценки сестринских кадров;
- использовать на практике современные методы оценки деятельности сестринского персонала;
- определять потребность в профессиональном обучении (развитии) сестринского персонала;
- организовать профессиональное обучение (развитие) сестринских кадров на рабочем месте и вне рабочего места;
- оценивать эффективность профессионального обучения персонала.

Владеть:

- информацией об организационной процедуре подготовки деловой оценки сестринских кадров;
- современными методами оценки деятельности сестринского персонала;
- методами определения потребности в профессиональном обучении (развитии) сестринского персонала;
- методиками профессионального обучения (развития) сестринских кадров на рабочем месте и вне рабочего места;
- методиками оценки эффективности профессионального обучения персонала.

- ПК 16 (готовность к участию в сборе и обработке медико-статистических данных)

В результате освоения ПК - 16 обучающийся должен:

Знать:

- источники медико-статистических данных;

- методы учёта и сбора медико- статистических данных;
- методы обработки медико-статистических данных.

Уметь:

- осуществлять сбор и обработку медико-статистических данных.

Владеть:

- информацией об источниках медико-статистических данных, методах их учёта, сбора и обработки.

- ПК 17 (способность осуществлять педагогическую деятельность в системе подготовки и профессионального развития сестринских кадров)

В результате освоения ПК - 17 обучающийся должен:

Знать:

- предмет, задачи, основные категории и понятия педагогики;
- цели и задачи, типы и виды, сущность, содержание, принципы, формы и методы воспитания, обучения и образования;
- сущность и структуру образовательного процесса;
- типы и виды профессиональных педагогических задач, структуру процесса их решения.

Уметь:

- использовать знания педагогики в профессиональной деятельности;
- самостоятельно подбирать источники разнообразной информации по вопросам педагогики, изучать их, систематизировать и обобщать изученный материал;
- анализировать педагогическую деятельность;
- ставить цели совершенствования педагогической деятельности, подбирать пути и методы их достижения;
- педагогически обосновывать выбор методов, форм обучения и воспитания.

Владеть:

- понятийным аппаратом педагогической науки: воспитание, обучение, образование, педагогическая деятельность, педагогическое мышление, педагогическое взаимодействие;
- дидактическими приёмами, определяющими успешность преподавания дисциплины;
- методами и приёмами самообразования;
- современными образовательными технологиями.

- ПК 18 (способность овладеть необходимым комплексом общепедагогических, психолого-педагогических знаний, представлений в области клинической сестринской практики)

В результате освоения ПК - 18 обучающийся должен:

Знать:

- сущность и структуру образовательного процесса;

- особенности педагогического процесса в области клинической сестринской практики;
- способы взаимодействия педагога с различными субъектами педагогического процесса в области клинической сестринской практики.

Уметь:

- проектировать учебный процесс с использованием современных технологий, соответствующих потребностям клиники;
- создавать педагогически целесообразную и психологически безопасную образовательную среду для субъектов (медицинских работников, пациентов, их родственников и др.) педагогического процесса;
- использовать в учебном процессе современные образовательные ресурсы;
- взаимодействовать с различными субъектами (медицинскими работниками, пациентами, их родственниками и др.) педагогического процесса.

Владеть:

- способами ориентации в источниках информации по педагогике и психологии в области клинической сестринской практики (журналы, сайты, образовательные порталы);
- способами осуществления психолого-педагогической поддержки и сопровождения сестринского процесса;
- способами установления контактов и поддержания взаимодействия с субъектами образовательного процесса в области клинической сестринской практики.

- ПК 19 (способность и готовность к изучению принципов, методов и форм проведения занятий, методологии анализа проблемных ситуаций в сфере клинической сестринской деятельности и способов их разрешения)

В результате освоения ПК - 19 обучающийся должен:

Знать:

- принципы, методы и формы проведения занятий;
- методологию анализа проблемных ситуаций в сфере клинической сестринской деятельности, способы их разрешения;
- алгоритм решения управленческой проблемы.

Уметь:

- применять педагогические знания в профессиональной деятельности;
- педагогически обосновывать выбор методов, форм обучения и воспитания;
- выявлять, анализировать и решать проблемные ситуации в сфере клинической сестринской деятельности.

Владеть:

- принципами, методами и формами проведения занятий;
- методологией анализа проблемных ситуаций в сфере клинической сестринской деятельности, способами их разрешения;
- алгоритмом решения управленческой проблемы.

- ПК 20 (способность планировать учебный процесс, вести методическую работу, разрабатывать методические материалы, формировать условия для профессионального развития сестринских кадров)

В результате освоения ПК - 20 обучающийся должен:

Знать:

- особенности содержания и организации педагогического процесса в условиях медицинских и образовательных организаций на различных ступенях медицинского образования;
- формы, методы и средства обучения и воспитания, их педагогические возможности и условия применения;
- психолого-педагогические условия развития мотивации и способностей в процессе обучения, основы развивающего обучения, дифференциации и индивидуализации обучения и воспитания;
- средства контроля и оценки качества образования;
- содержание и формы методической работы.

Уметь:

- оценивать постановку целей и задач, определять педагогические возможности и эффективность применения различных методов, приёмов, методик, форм обучения и воспитания;
- планировать учебный процесс на различных ступенях медицинского образования;
- анализировать педагогическую деятельность, педагогические факты и явления в условиях медицинской и образовательной организации;
- находить и анализировать информацию, необходимую для решения педагогических проблем, повышения эффективности педагогической деятельности;
- вести методическую работу, разрабатывать методические материалы;
- создавать условия для профессионального развития сестринских кадров.

Владеть:

- различными методами, приёмами, методиками, формами обучения и воспитания;
- методикой анализа педагогической деятельности, педагогических фактов и явлений в условиях медицинской и образовательной организации;
- информацией, необходимой для решения педагогических проблем, повышения эффективности педагогической деятельности.

- ПК 21 (способность к анализу работы, оценке потенциальных возможностей развития и определению потребности в изменениях сестринской службы медицинской организации или её структурного подразделения, готовность к составлению программ нововведений и разработке плана мероприятий по их реализации).

В результате освоения ПК – 21 обучающийся должен:

Знать:

- нормативно-правовые документы, регулирующие деятельность медицинской организации (её структурного подразделения);
- цель и содержание анализа работы сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена;
- документы, регламентирующие деятельность сестринских кадров;
- должностные обязанности различных категорий сестринского персонала, требования к квалификации;
- правила обеспечения, учёта и хранения лекарственных средств в медицинской организации, правила выписывания и хранения рецептов;
- основные формы первичной медицинской документации, порядок её оформления и хранения;
- инструкцию по соблюдению санитарно-гигиенического режима медицинской организации;
- методы изучения затрат рабочего времени;
- правила внутреннего трудового распорядка больницы.
- принципы сестринской этики и деонтологии;
- виды планов в работе руководителя сестринского звена, порядок их составления;
- современные технологии управления кадрами.

Уметь:

- анализировать работу сестринской службы – проводить структурный, организационный, функциональный анализ, хронометраж рабочего времени сестринских кадров, анализировать деятельность руководителя сестринского звена;
- проводить социологический опрос с целью анализа удовлетворённости пациентов качеством сестринской помощи, удовлетворённости медицинских сестёр своей работой, оценки соблюдения сестринским персоналом принципов этики и деонтологии;
- оценивать потенциальные возможности развития сестринской службы и определять потребности в её изменениях;
- составлять программы нововведений и разрабатывать план мероприятий по их реализации.

Владеть:

- методикой анализа работы сестринской службы, включая анализ деятельности руководителя сестринского звена;
- методами изучения затрат рабочего времени;
- порядком проведения социологического опроса.

- ПК 22 (готовность к оперативному поиску, анализу и публичному представлению результатов исследований в области сестринского дела и общественного здоровья)

В результате освоения ПК – 22 обучающийся должен:

Знать:

- источники информации о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, методы их анализа;
- правила подготовки и проведения презентаций;
- правила публичного выступления.

Уметь:

- анализировать и публично представлять информацию о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.

Владеть:

- методами анализа информации о результатах исследований в области сестринского дела и общественного здоровья;
- навыками подготовки и проведения презентаций;
- навыками публичного выступления.

- ПК 23 (способность к проведению исследовательской работы в области своей профессиональной деятельности)

В результате освоения ПК - 23 обучающийся должен:

Знать:

- основные этапы НИР и их характеристики;
- методологические основы научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, в педагогике;
- этапы проведения социологического исследования и их характеристики;
- этапы проведения статистического исследования и их характеристики.

Уметь:

- проводить научные исследования в области сестринского дела и общественного здоровья, в педагогике;
- проводить статистическое и социологическое исследования.

Владеть:

- методологическими основами научных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья, в педагогике;
- методикой проведения статистического и социологического исследований.

- ПК 24 (готовность к участию во внедрении новых методов и методик в области своей профессиональной деятельности)

В результате освоения ПК - 24 обучающийся должен:

Знать:

- инновации в деятельности сестринского персонала;
- инновации в образовательной системе подготовке среднего медицинского персонала.

Уметь:

- принимать участие во внедрении новых методов и методик в области сестринского дела, общественного здоровья, в образовательной системе подготовке среднего медицинского персонала.

Владеть:

- информацией о новых формах организации и методах работы сестринского персонала, об инновациях в образовательной системе подготовке сестринских кадров.

2. Место производственной практики в структуре образовательной программы

Практика включена в вариативную часть Блока 2 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется преддипломная практика, являются гуманитарный, социальный и экономический, математический и естественнонаучный, профессиональный циклы дисциплин, а также организационно-управленческая, исследовательская практики и практика по выполнению научно-исследовательской работы.

Область профессиональной деятельности бакалавров, прошедших преддипломную практику, включает:

охрану здоровья граждан путём оказания квалифицированной сестринской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объекты профессиональной деятельности бакалавров, прошедших преддипломную практику:

физические лица (пациенты), население, сестринский персонал, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Бакалавры в процессе прохождения преддипломной практики готовятся к следующим видам профессиональной деятельности:

сестринская клиническая практика;

организационно-управленческая;

педагогическая;

исследовательская.

3.Объём практики в зачётных единицах и её продолжительности в неделях либо в академических или астрономических часах

Общая трудоёмкость (объем) практики составляет 6 зачётных единиц (ЗЕ), 216 академических часов.

Форма контроля – итоговая аттестация студентов.

Вид итоговой аттестации – защита выпускной квалификационной работы (бакалаврской работы).

Объём производственной практики и виды проводимой работы

Вид работы	Всего часов	Контактное обучение		Самостоятельная работа
		Практическая работа	Дистанционные образовательные	

			технологии	
Всего часов по практике:	216	72	-	144

4. Содержание практики

В процессе прохождения преддипломной практики студент выполняет выпускную квалификационную (бакалаврскую) работу (далее – ВКР).

ВКР – учебная научно-методическая работа студентов, выполняемая с целью развития у них навыков самостоятельной творческой работы, овладения методами современного научного исследования, углублённого изучения какого-либо вопроса, темы, раздела учебной дисциплины и решения какой-либо практической задачи.

Целью выполнения ВКР является решение частной научно-исследовательской или практической задачи на основании изучения современной литературы, работы сестринских служб, деятельности медицинских организаций, образовательной системы подготовки сестринских кадров с использованием знаний и навыков, полученных в вузе.

ВКР выпускников факультета социальной работы и высшего сестринского образования выполняется по одному из направлений:

- клинической сестринской подготовке;
- организационно-управленческому;
- педагогическому.

Студенту предоставляется право выбора темы ВКР и научного руководителя из числа сотрудников вуза. Для этого необходимо:

1) согласовать с заведующим кафедрой, на которой будет выполняться дипломная работа, возможность выбора того или иного научного руководителя и темы ВКР;

2) согласовать выбранную тему с научным руководителем.

Научным руководителем ВКР может быть преподаватель той кафедры вуза, на которой выполняется ВКР.

При невозможности назначения в качестве научного руководителя заявленного студентом лица, руководитель ВКР студента назначается решением заведующего кафедрой, на которой будет выполняться дипломная работа.

В тех случаях, когда работа носит межкафедральный или междисциплинарный характер, помимо научных руководителей для подготовки ВКР студенту могут быть назначены научные консультанты.

Существует ряд обязательных этапов выполнения ВКР:

1. Выбор проблемы.

2. Формулировка темы в соответствии с выбранной проблемой, определение цели и задач работы.
3. Подбор литературы с составлением библиографического указателя.
4. Обзор и критический анализ литературы.
5. Проведение собственного исследования.
6. Оформление работы.
7. Защита ВКР.

4.1. Разделы практики и трудоёмкость (в академических часах)

№	Разделы практики	Общая трудоёмкость в часах	Виды прохождения практики, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Практическая работа (на базе практики)	Дистанционное обучение	Самостоятельная работа обучающихся	
1.	Раздел 1.	12	6	-	6	Контроль научного руководителя за ходом выполнения ВКР и оказание помощи по вопросам её организации и содержания на каждом этапе
2.	Раздел 2.	18	6	-	12	
3.	Раздел 3.	42	6	-	36	
4.	Раздел 4.	90	48	-	42	
5.	Раздел 5.	30	6	-	24	
6.	Раздел 6.	24	-	-	24	
7.	<i>Итого:</i>	<i>216</i>	<i>72</i>	<i>-</i>	<i>144</i>	

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела практики	Объём в днях	Содержание раздела практики	Характер и цель работы	Код компетенций
1.	Выбор темы ВКР	2	Выбор темы ВКР, научного руководителя, базового учреждения преддипломной практики	Цель работы: выполнение ВКР по выбранной теме в области сестринского дела, общественного здоровья, педагогики. Студент совместно с научным руководителем выбирает тему ВКР, составляет план работы, проводит обзор литературы, выполняет собственное исследование, формулирует выводы и практические	ОК – 1, ОК – 2, ОК – 3, ОК – 4, ОК – 5, ОК – 6, ОК – 7, ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 5, ПК – 6, ПК – 7, ПК – 8, ПК – 9, ПК – 10,
2.	Составление плана работы, написание введения	2	Составление и согласование с научным руководителем первоначального плана ВКР, написание введения		
3.	Проведение обзора литературы	2	Подбор теоретического материала, его анализ и обобщение, написание и предоставление		

			научному руководителю критического анализа литературы (первой главы ВКР)	рекомендации, представляет ВКР к публичной защите	ПК – 11, ПК – 12, ПК – 13, ПК – 14, ПК – 15, ПК – 16, ПК – 17, ПК – 18, ПК – 19, ПК – 20, ПК – 21, ПК – 22, ПК – 23, ПК – 24
4.	Проведение собственного исследования	16	Проведение собственного исследования, предоставление научному руководителю описания и результатов этого исследования (т.е. второй и третьей глав ВКР)		
5.	Доработка ВКР	2	Доработка ВКР в соответствии с замечаниями руководителя, написание заключения, оформление библиографического списка, приложений и т.д., т.е. предоставление законченной ВКР научному руководителю		
6.	Окончательное оформление ВКР	-	Окончательное оформление ВКР в соответствии с замечаниями, высказанными на предзащите ВКР, и получение допуска научного руководителя к её защите		
7.	Итого:	24 дня (24 x 3 = 72 часа)	-	-	-

5. Формы отчётности по практике

По окончании преддипломной практики студент, получающий ВО, должен иметь:

- завершённую и полностью оформленную ВКР с визой научного руководителя, заведующего кафедрой, на которой выполнялась работа, заместителя декана факультета СР и ВСО;
- отзыв научного руководителя с оценкой студента, его работы и вклада в решение описываемой проблемы, задачи.

Отзыв должен быть подшит в начале ВКР, сразу после титульного листа.

6. Фонд оценочных средств для проведения итоговой аттестации обучающихся по преддипломной практике

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов	Тип занятия (П, СРС)	Перечень компетенций и этапы их формирования						
			ОК-1	ОК-2	ОК-3	ОК-4	ОК-5	ОК-6	ОК-7
1.	Раздел 1.	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
2.	Раздел 2.	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
3.	Раздел 3.	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
4.	Раздел 4.	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
5.	Раздел 5.	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
6.	Раздел 6.	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

Формой контроля преддипломной практики является итоговая аттестация студентов. Вид итоговой аттестации – защита выпускной квалификационной работы (бакалаврской работы), в процессе которой оценивается уровень сформированности у студентов профессиональных компетенций.

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Оценивание результатов обучения в виде **знаний** проводится в процессе итоговой аттестации – защиты выпускной квалификационной работы (бакалаврской работы).

2 уровень – оценка умений и навыков

Оценивания результатов обучения в виде **умений и навыков** проводится также в процессе итоговой аттестации – защиты выпускной квалификационной работы (бакалаврской работы).

Критерии оценки качества ВКР приведены в таблице 6.2.

Таблица 6.2

Показатели и значения показателей для оценки ВКР

№	Показатель	Значение показателя для оценивания ВКР на:		
		<i>Отлично</i>	<i>Хорошо</i>	<i>Удовлетворительно</i>
1.	Общая характеристика работы и обоснованность применённых методов исследования, достоверность эмпирического материала	ВКР полностью по содержанию и структуре соответствует требованиям, имеет творческий характер. Выбор методов обоснован, достоверность материалов доказана	ВКР в целом по содержанию и структуре соответствует требованиям. Выбор методов обоснован, достоверность материалов доказана	ВКР по содержанию, структуре содержит серьёзные недочёты, отсутствует творческий характер. Выбор методов не полностью обоснован, достоверность материалов не доказана
2.	Уровень обоснованности выводов и рекомендаций	Выводы и рекомендации основаны на данных литературных источников и собственного исследования, соответствуют целям и задачам исследования,	Выводы и рекомендации в целом основаны на данных литературных источников и собственного исследования, соответствуют	Выводы и рекомендации основаны на данных литературных источников и собственного исследования, не полностью соответствуют целям и

		потребностям конкретной организации	целям и задачам исследования, но не соответствуют потребностям конкретной организации	задачам исследования, не отражают потребности конкретной организации
3.	Качество оформления работы	Текст ВКР соответствует нормам научного стиля, тщательно выверен, научный и справочный аппарат и оформление отвечают действующим стандартам	Текст ВКР в основном соответствует стилю научного исследования, а оформление не содержит в себе существенных отклонений от существующих стандартов	Оформление ВКР содержит серьезные недочеты, встречаются орфографические, пунктуационные и стилистические недочеты
4.	Оценка руководителя	Отзыв руководителя не содержит принципиальных критических замечаний, оценка работы положительна	Отзыв руководителя содержит незначительные критические замечания и оценка его положительна	Отзыв руководителя содержит принципиальные критические замечания и оценка его удовлетворительна
5.	Презентация исследования	Соответствует всем требованиям к презентации. Докладчик излагает материал отчетливо, хорошо увязывает текст доклада со слайдами презентации, активно комментирует их, даёт развернутые ответы на все вопросы	Содержит все обязательные компоненты, но есть отдельные недостатки - текст плохо читается, иллюстративный материал без заголовков или подписей данных и т.д. Речь докладчика отчетливая, лимит времени соблюден, докладчик ссылается на слайды презентации, но недостаточно комментирует их. Даёт ответы на вопросы	Содержит не все обязательные компоненты, фон мешает восприятию, много лишнего текста, содержит большие таблицы, иллюстративный материал недостаточен. Речь докладчика сбивчива, не отчетлива, докладчик не ссылается на слайды презентации, не укладывается в лимит времени. Нет ответов на все вопросы

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов преддипломной практики осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о порядке проведения государственной итоговой аттестации выпускников по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата и программам специалитета.

Порядок проведения государственных аттестационных испытаний доводится до сведения студентов всех форм получения образования не позднее, чем за полгода до начала государственной итоговой аттестации. Студенты обеспечиваются программами государственных экзаменов, им создаются необходимые для подготовки условия, проводятся консультации.

Защита выпускной квалификационной работы (за исключением работ по закрытой тематике) проводится на открытом заседании экзаменационной комиссии с участием не менее двух третей её состава. Процедура приёма государственных экзаменов устанавливается высшим учебным заведением (кроме случаев, где это устанавливается федеральным органом управления образованием, в ведении которого находится высшее учебное заведение).

Результаты любого из видов аттестационных испытаний, включённых в итоговую государственную аттестацию, определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно" и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний экзаменационных комиссий.

К защите выпускной квалификационной работы допускается лицо, успешно завершившее в полном объёме освоение основной образовательной программы по направлениям подготовки высшего профессионального образования, разработанной высшим учебным заведением в соответствии с требованиями государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования и успешно прошедшее все другие виды итоговых аттестационных испытаний.

Решение о присвоении выпускнику квалификации (степени) по направлению подготовки и выдаче диплома о высшем профессиональном образовании государственного образца принимает государственная аттестационная комиссия по положительным результатам государственной итоговой аттестации, оформленным протоколами экзаменационных комиссий.

Лицам, завершившим освоение основной образовательной программы и не подтвердившим соответствие подготовки требованиям государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования при прохождении одного или нескольких итоговых аттестационных испытаний, при восстановлении в вузе назначаются повторные итоговые аттестационные испытания в порядке, определяемом высшим учебным заведением.

Повторные итоговые аттестационные испытания не могут назначаться высшим учебным заведением более двух раз.

Лицам, не проходившим итоговых аттестационных испытаний по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), должна быть предоставлена возможность пройти итоговые аттестационные испытания без отчисления из вуза.

Дополнительные заседания государственных аттестационных комиссий организуются в установленные высшим учебным заведением сроки, но не позднее 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Положение о выпускной квалификационной работе выпускников по образовательной программе высшего образования – программа бакалавриата, направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело (Электронный ресурс) https://cloud.mail.ru/public/A95C/nCzTz3ocy	-	-

Перечень дополнительной учебной литературы, источников периодической печати будет зависеть от темы ВКР.

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки КГМУ. Собственный ресурс. http://www.kgmu.kcn.ru:8888/cgi-bin/irbis64r_12/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=BOOK&P21DBN=BOOK&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=

2. Электронно-библиотечная система КГМУ. Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) <http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html>

3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента»: электронная библиотека медицинского вуза – база данных электронных версий учебников по медицине. Правообладатель: ООО «Политехресурс»). Договор №2/2017/А от 06.03.2017г. Срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г. (10 мес.) Неограниченный доступ, <http://www.studmedlib.ru>.

4. Электронно-библиотечная система elibrary.ru - электронные версии российских научно-технических журналов. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Неограниченный доступ с компьютеров университета, <http://elibrary.ru>

5. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из

следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т. д. / <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Преддипломная практика проводится на базе медицинских (образовательных) организаций любой формы собственности и включает в себя работу на базе практики и самостоятельную работу студента. В процессе работы на базе практики студент проводит собственное исследование в рамках ВКР. В процессе самостоятельной работы оформляет его результаты в виде печатного варианта ВКР.

Существует ряд обязательных этапов выполнения ВКР:

1. Выбор проблемы.
2. Формулировка темы в соответствии с выбранной проблемой, определение цели и задач работы.
3. Подбор литературы с составлением библиографического указателя.
4. Обзор и критический анализ литературы.
5. Проведение собственного исследования.
6. Оформление работы.
7. Защита ВКР.

Самостоятельная работа студента начинается с выбора темы ВКР.

К выбору темы нужно подходить очень ответственно. Основным критерием при выборе темы ВКР служит научно-практический интерес студента. Перечень примерных тем, разработанных профильными кафедрами вуза, осуществляющими подготовку бакалавров по направлению «Сестринское дело», ВКР приведен в *приложении 1*.

Но при этом приветствуется, если студент самостоятельно сформулирует тему ВКР (которая, естественно, должна быть согласована с научным руководителем и заведующим кафедрой, на которой выполняется работа).

В любом случае тема ВКР должна быть актуальной, отличаться научной новизной и иметь практическую значимость.

По одной теме могут выполняться ВКР несколькими студентами, если цели и задачи исследования различны или работы выполняются на базе различных учреждений.

После выбора темы желательно ознакомиться с как можно большим количеством литературных источников для формирования целостного видения основных аспектов проблемы, прежде чем приступить непосредственно к ее исследованию.

После серьезного знакомства с выбранной темой посредством изучения литературы можно приступать к изложению приобретенных знаний, сформировавшихся собственных мнений, выводов, т.е. критическому анализу литературы.

При этом необходимо исходить из того, что «критический» не означает критику литературных источников, но их оценку с точки зрения раскрытия и освещения тех или иных вопросов, описания каких-либо исследований. Значение обзора и анализа литературы в том, чтобы подчеркнуть и усилить актуальность избранной темы, показать, что на фоне описанных в литературе фактов и результатов уже проведённых исследований не раскрыта именно данная, избранная автором тема (она может быть не раскрыта, не изучена вообще, но может быть не изучена для определенных условий, для определенного населения, медицинского учреждения, какого-либо периода времени).

Однако следует помнить, что обзор и анализ литературы, составляя важную часть ВКР, не служит основной частью ее интегрированной оценки, которая будет проводиться по результатам собственного исследования, проведённого автором, и по уровню реализации разработанных им практических предложений и рекомендаций.

Структура ВКР

Структурными элементами ВКР являются:

- 1) титульный лист;
- 2) оглавление;
- 3) введение;
- 4) обзор и критический анализ литературы;
- 5) описание собственно работы (исследования);
- 6) заключение;
- 7) библиографический список;
- 8) приложения (при необходимости).

Представленный порядок изложения носит обязательный характер, перемена места того или иного раздела не допускается, каждый раздел работы должен начинаться с новой страницы.

Общий объём ВКР (без приложений) должен быть не менее 50 страниц печатного текста. Примерное соотношение между отдельными частями работы следующее: введение – 3-5 страниц, обзор и критический анализ литературы – 7-8 страниц, описание собственно работы (исследования) – 35-40 страниц; заключение – 4-5 страниц. Следует избегать больших диспропорций между разделами (главами) внутри описания собственно работы (исследования).

Обзор литературы и собственное исследование (пункты 4 и 5) необходимо представить в виде глав ВКР, каждая из которых должна иметь содержательный заголовок. Например, глава 1. «Обзор и критический анализ литературы» или «Состояние амбулаторно-поликлинической помощи населению: современное состояние, перспективы развития (обзор литературы)», глава 2. «Планирование амбулаторно-поликлинической помощи» и т.д. Собственное исследование должно состоять не менее, чем из двух глав.

Оглавление ВКР

Оглавление включает наименование всех разделов (глав) и подразделов ВКР с указанием номеров страниц, на которых размещается начало материала – раздела (главы), подраздела. Слово «страница» проставляется один раз – над колонкой с перечислением страниц. Введение, заключение, библиографический список и приложения также включаются в оглавление. Под словом «Оглавление», напечатанном по центру страницы, перечисляют заголовки разделов (глав). Перед заголовком раздела (главы) проставляют его номер (кроме введения, заключения, библиографического списка и приложений). Заголовок и номер раздела (главы) размещают с красной строки. Если раздел (глава) разбит на подразделы, их заголовки помещают под заголовками раздела (главы) с соответствующей нумерацией (например, 1.1)

Пример оформления оглавления:

	стр.
Оглавление	
Введение.....	3
Глава 1. <название главы>.....	7
1.1. <название подраздела>.....	7
1.2. <название подраздела>.....	15
и.т.д.....	
Глава 2. <название главы>.....	30
2.1. <название подраздела>.....	30
2.2. <название подраздела>.....	45
и.т.д.....	
Заключение.....	60
Библиографический список.....	65
Приложения	75

Введение

Введение - обязательная часть ВКР, которая располагается перед основной её частью. Оптимальный объём введения – 3-5 страниц машинописного текста. Во введении обосновывается актуальность проблемы исследования, определяются цель и задачи работы. Далее следует описать методы исследования, источники информации, обозначить объект и предмет исследования, сформулировать гипотезу исследования.

Актуальность

Обоснование актуальности темы исследования – одно из основных требований, предъявляемых к ВКР.

Иначе говоря, студент должен кратко обосновать причины выбора именно данной темы, охарактеризовать особенности современного состояния выбранной проблемы, явления. Можно также указать на недостаточную

разработанность выбранной проблемы в научных исследованиях, необходимость ее изучения в новых современных социально-экономических, политических, законодательных и иных условиях.

Цель ВКР – это конечный результат, ради которого проводится исследование.

Задачи исследования – конкретизация частей, составляющих обозначенную цель; это вопросы и проблемы, решение которых в совокупности позволяет достичь цели. В ВКР должны решаться не менее 2 – 3-х задач.

Методы исследования – методы, обеспечивающие получение практических результатов исследования проблемы: статистический, аналитический, метод простого наблюдения и др. Методы исследования обеспечивают большую точность и глубину изучения избранной проблемы, обеспечивают решение поставленных в работе задач.

Источники информации – это те материалы, на основании которых строится анализ, и делаются выводы в практической части работы. Источники информации могут быть очень разнообразным, например, нормативные акты (законы и постановления, приказы, распоряжения, должностные инструкции), внутренняя отчетность организации (итоги работы структурного подразделения организации), результаты социологических опросов, данные статистики и т.д.

Объект исследования – это процесс или явление, порождающее проблемную ситуацию и выбранное для изучения. Объект и *предмет исследования* соотносятся между собой как целое и часть, общее и частное. Предмет – это то, что находится в границах объекта. Именно предмет исследования определяет тему исследования. Предмет исследования часто включается в формулировку темы работы.

Гипотеза исследования – это развёрнутое предположение, подробно излагающее модель, методику, систему мер, то есть технологию того нововведения, в результате которого ожидается достижение цели исследования. Гипотез может быть несколько – какие-то из них подтвердятся, какие-то нет. Как правило, гипотеза формулируется в виде сложноподчинённого предложения («Если..., то...» или «Чем..., тем...»). В ходе исследования гипотеза уточняется, дополняется, развивается или отвергается.

Обзор и критический анализ литературы

Данный раздел должен составлять не менее 7 - 8 страниц машинописного текста и содержать обзор не менее 10 литературных источников. В нём необходимо осветить основные взгляды относительно рассматриваемой проблемы признанных специалистов в данной области, провести их сравнительную оценку, отразить моменты, являющиеся общими для некоторых авторов или указать на возможные противоречия во взглядах. Можно указать на невысокую степень изученности (если это имеет место) некоторых аспектов или рассматриваемой проблемы в целом, дополнительно обосновав тем самым актуальность ее изучения. Таким образом, в данном разделе в теоретическом аспекте изучается специфика рассматриваемого явления применительно к

выбранной сфере деятельности, и намечаются теоретические основы практического исследования, которое будет выполнено в следующей главе работы.

При выполнении обзора и критического анализа литературы не стоит забывать о том, что рассматриваются, анализируются и критически оцениваются мнения признанных учёных, в связи с чем высказывания автора ВКР ни в коей мере не должны умалять достижений данных специалистов в науке и практической деятельности, но быть уместными и хорошо аргументированными.

При рассмотрении мнения определенного учёного, а тем более при приведении цитат, необходимо делать ссылки на соответствующий источник.

Описание собственной работы (исследования)

Собственно работа (исследование) может строиться по схеме различных вариантов в зависимости от специфики темы работы.

В качестве основных вариантов можно использовать следующие:

Вариант 1 – решение проблемы по алгоритму:

1. Выявление проблемы.
2. Определение её симптомов, формулировка (диагностика) проблемы.
3. Оценка решаемости проблемы с определением результатов бездействия, отсутствия желания ее решать.
4. Разработка вариантов решения с учётом ограничений и возможности оценки эффективности ее решения.
5. Выбор оптимального варианта.
6. Разработка плана внедрения решения в жизнь.

Вариант 2 – проведение статистического исследования по классической схеме. Состоит из следующих этапов:

1. Организация статистического исследования.
2. Сбор материала.
3. Группировка и сводка материала.
4. Счётная обработка.
5. Анализ и оформление полученных данных.

Вариант 3. Анализ деятельности сестринской службы организации или её структурного подразделения. Проводится по схеме, описанной в методических рекомендациях по исследовательской практике:

1. Чёткое и однозначное определение структуры – отделения, службы, организации и т.д., в которой проводится анализ деятельности сестринской службы.
2. Характеристика обслуживаемого населения и территории его проживания: определение численности и структуры населения (по полу, возрасту, социальному статусу и др.), оценка динамики демографических характеристик населения.
3. Цель и задачи сестринской службы.
4. Структурный анализ деятельности сестринской службы.
5. Функциональный анализ сестринской службы.

6. Организационный анализ и правовые вопросы в деятельности сестринской службы.

7. Соблюдение средним медицинским персоналом принципов этики и деонтологии (по результатам социологического опроса медицинских сестёр и пациентов).

8. Анализ деятельности руководителя сестринской службы (старшей или главной медицинской сестры, заместителя главного врача по работе с сестринским персоналом) структурного подразделения или медицинской организации в целом.

9. Анализ удовлетворённости пациентов качеством сестринской помощи (по результатам социологического опроса).

10. Анализ удовлетворённости сестринских кадров своей работой (по результатам социологического опроса).

Вариант 4 - любое сочетание вариантов 1, 2, 3.

Вариант 5 - произвольный, но согласованный с научным руководителем.

Заключение

В заключении приводятся основные результаты как теоретической, так и практической части ВКР, отражаются результаты оценки практической значимости исследования, пути и дальнейшие перспективы работы над проблемой. В конце заключения формулируются обобщенные выводы и практические рекомендации по совершенствованию рассматриваемого в ВКР явления.

Каждый вывод и практическая рекомендация должны быть пронумерованы, причём по количеству и содержанию они должны соответствовать друг другу, а также задачам исследования.

Допустимо указание адресатов практических рекомендаций, например, органам федеральной власти, органам государственного управления, органам местного самоуправления, организациям, предприятиям либо их подразделениям. Каждая рекомендация, сделанная в ВКР, должна быть обоснована с позиций эффективности, целесообразности и перспектив использования в практической деятельности или учебном процессе.

Библиографический список

В структуру ВКР как обязательный элемент входит библиографический список. В него необходимо включать всё, что использовано студентом при написании работы и упоминается в тексте. Библиографический список должен содержать как монографии, так и материалы периодической печати (в соотношении, примерно равном 1:2), при этом не рекомендуется пользоваться книгами, изданными ранее, чем пять лет назад и газетами, журналами, выпущенными ранее, чем два-три года назад.

Приложения

Для лучшего понимания и пояснения основной части ВКР в неё включают приложения, которые носят вспомогательный характер и на объём ВКР не влияют. Объём работы определяется количеством страниц, а последний лист в библиографическом списке есть последний лист ВКР. В приложениях могут находиться большие по объёму таблицы или рисунки, размещение которых непосредственно в тексте работы является нецелесообразным, а также копии собранных документов, бухгалтерских и статистических отчётов организации, на основе которых выполнена ВКР.

Приложения оформляют как продолжение ВКР. Каждое приложение следует начинать с нового листа с указанием в правом верхнем углу слова «Приложение 1», «Приложение 2» и т.д. Каждое приложение должно иметь содержательный заголовок.

Оформление ВКР

ВКР представляется в виде машинописного текста, напечатанного на одной странице листа формата А4, шрифтом «Times New Roman» размера «14» через 1,5 интервала, левое поле – 30 мм, правое – 10 мм, верхнее и нижнее – по 20 мм. Объём текста дипломной работы без приложений должен находиться в не менее 50 страниц машинописного текста.

На титульном листе и в тексте ВКР не должны присутствовать цветные вставки текста, не относящиеся к работе рисунки, различные рамки, украшения, вычурные шрифты и т.д. ВКР должна отличаться строгим оформлением.

Нумерация страниц ВКР должна начинаться со 2-й страницы, на которой написано «оглавление». Первая страница включается в общую нумерацию, но номер страницы на ней не проставляется. Страницы, на которых находятся приложения, нумеруются в общем порядке. Номер страницы указывается арабскими цифрами по центру верхнего поля листа.

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
4. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр»Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

В качестве базы для прохождения преддипломной практики студент в соответствии со своими практическими интересами и возможностями выбирает учреждение здравоохранения (или других ведомств), образования любой формы собственности.

Целесообразно и желательно проходить преддипломную практику на базе организации, в которой студенту после окончания вуза предстоит работать.

Базами преддипломной практики могут являться:

- городские больницы;
- городские больницы скорой медицинской помощи;
- городские поликлиники;
- стоматологические поликлиники;
- консультативно-диагностические поликлиники;
- женские консультации;
- родильные дома;
- клиничко-диагностические центры;
- детские городские больницы;
- детские городские поликлиники;
- санатории, санатории-профилактории;
- диспансеры;
- медико-санитарные части;
- республиканские клинические больницы;
- центральные районные больницы;
- участковые больницы;
- фельдшерско-акушерские пункты;
- детские сады;
- детские дома (интернаты);
- реабилитационные центры для детей-инвалидов;
- хосписы;
- реабилитационные центры для наркозависимых больных;
- больницы восстановительного лечения
- медицинские училища и колледжи;
- общеобразовательные школы;
- средние специальные и высшие учебные заведения немедицинского профиля и др.

Примерные темы выпускных квалификационных работ

1. Анализ организации и оценка качества сестринской помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях (на примере...).
2. Анализ организации и оценка качества сестринской помощи в стационарных учреждениях (на примере...).
3. Оценка качества сестринской помощи и разработка мероприятий по её улучшению
4. Оценка безопасности сестринской помощи и разработка мероприятий по её повышению (на примере...).
5. Анализ организации и оценка качества профилактической работы медицинской сестры амбулаторно-поликлинического учреждения (на примере...).
6. Анализ организации и оценка качества профилактической работы медицинской сестры стационарного учреждения (на примере...).
7. Анализ деятельности и разработка критериев качества и эффективности работы главной медицинской сестры (на примере...).
8. Анализ организации и оценка качества сестринской помощи в учреждениях санаторно-курортного типа (на примере...).
9. Анализ организации и оценка качества работы среднего медицинского персонала службы скорой медицинской помощи (на примере...).
10. Анализ организации и оценка качества работы среднего медицинского персонала ФАП (на примере...).
11. Инвалидность как медико-социальная проблема.
12. Анализ организации и оценка качества сестринской помощи в учреждениях, оказывающих реабилитационную помощь (на примере...).
13. Медико-социальные проблемы здоровья женщин. Анализ организации и оценка качества сестринской помощи женщинам (на примере...).
14. Медико-социальные проблемы здоровья детей и подростков. Анализ организации и оценка качества сестринской помощи детям и подросткам (на примере...).
15. Построение системы менеджмента качества в медицинской организации и роль средних медицинских работников в ней.
16. Разработка путей совершенствования системы медицинского страхования
17. Нормативное регулирование деятельности среднего медицинского персонала. Анализ проблемы и разработка путей совершенствования.
18. Разработка мероприятий по формированию корпоративной культуры в медицинской организации (на примере...).
19. Анализ потребительского поведения на рынке медицинских услуг (региона ...)
20. Классификация потребителей на рынке медицинских услуг (региона..).
21. Оценка имиджа медицинской организации и разработка мероприятий по его совершенствованию.
22. Оценка качества жизни больных и пути ее повышения на примере заболевания
....
23. Методы и пути повышения педагогического мастерства преподавателя.
24. Участие средних медицинских работников в обеспечении асептики и антисептики при выполнении хирургических операций в стационаре.
25. Санитарно-дезинфекционный режим хирургических отделений (кабинетов) в условиях оптимизации хирургической службы. Проблемы и пути их решения (на примере...).

26. Разработка мероприятий по совершенствованию сестринской помощи в процесса в реабилитации больных с (на примере...).
27. Разработка мероприятий по совершенствованию профилактики внутрибольничных инфекций в отделениях терапевтического (хирургического) профиля (на примере...).
28. Имидж современной медицинской сестры и пути его формирования.
29. Имидж современной медицинской сестры: проблемы, тенденции и способы формирования.
30. Роль медицинской сестры в продвижение медицинских товаров и услуг (на примере ...).
31. Маркетинговые исследования удовлетворения потребностей пациентов в сестринских медицинских услуг организации (на примере...).
32. Современные проблемы и пути совершенствования медицинской этики и деонтологии сестринского персонала.
33. Роль медицинской сестры в предупреждении и в разрешении конфликтных ситуаций в медицинской организации (на примере..).
34. Медицинские информационные системы в повышении эффективности работы среднего медицинского персонала.
35. Роль и место медицинской сестры в формировании корпоративной культуры медицинской организации (на примере.....).
36. Планирование и организация обучения сестринского персонала на рабочем месте: методы и инструменты необходимые в профессиональной адаптации медицинской сестры.
37. Анализ потребительского поведения на рынке медицинских услуг (региона ...)
38. Классификация потребителей на рынке медицинских услуг (региона..)
39. Совершенствование санитарно-просветительной работы среднего медицинского персонала в условиях городской поликлиники.
40. Совершенствование санитарно-просветительной работы среднего медицинского персонала в условиях ФАПа.
41. Обоснование функции должности среднего медицинского персонала в работе кабинета неотложной помощи городской поликлиники.
42. Формы и методы профилактической работы среднего медицинского персонала в условиях сельского здравоохранения.
43. Социально-организационная оценка деятельности среднего медицинского персонала в работе мультидисциплинарных бригад приемно-диагностических отделений
44. Пути реализации непрерывного профессионального образования среднего медицинского персонала.
45. Квалиметрия деятельности среднего медицинского персонала в условиях модернизации системы здравоохранения.
46. Функционально-практическая оценка деятельности медицинской сестры в работе служб паллиативной помощи.
47. Медико-психологические аспекты деятельности среднего медицинского персонала в развитии геронтологической службы.
48. Гигиена труда среднего медицинского персонала в условиях стационара хирургического профиля.
49. Гигиена труда среднего медицинского персонала в условиях сельского здравоохранения.
50. Совершенствование профилактических мероприятий по возникновению профессиональных заболеваний среднего медицинского персонала.
51. Управление проектом «Дружелюбная поликлиника - Татарстанский стандарт».
52. Управление проектом «Дружелюбный Травматологический пункт - Татарстанский стандарт».

53. Психолого-педагогическая оценка деятельности среднего медицинского персонала в развитии школьной медицины.

54. Организационно-методическая модель работы среднего медицинского персонала в повышении санитарной грамотности населения.