

**Рабочая программа дисциплины
Б1.О.18 Основы сестринского дела
Обязательная часть**

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело

Направленность: Сестринское дело

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

Преподаватель.

Форма обучения: очно-заочная

Срок обучения: 4,5 года

Рабочая программа дисциплины утверждена приказом ректора № 09 от 01.06.2023 года.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – бакалавриат по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденный Приказом Министра образования и науки Российской Федерации от 22.09.2017 № 971
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

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

Цель и задачи освоения учебной дисциплины:

Сформировать систему компетенций для усвоения теоретических основ необходимых для оказания и организации лечебно-профилактической, диагностической помощи на базе основных принципов и специфики сестринского дела, а также способствовать подготовке специалистов, способных использовать базовые профессиональные знания, умения и навыки, необходимые для деятельности медсестры.

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) «Основы сестринского дела»:

Код компетенции	Индикаторы достижения	Оценочные средства	Знать	Уметь	Владеть
ОПК-13 Способен разрабатывать методические и обучающие материалы для подготовки и профессионального развития сестринских кадров	ИДОПК-13.1 Демонстрирует умение разрабатывать методически и обучающие материалы для подготовки и профессионального развития сестринских кадров.	стандартизованный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки	Методологию разработки методических и обучающих материалов для подготовки и профессионального развития сестринских кадров	Разрабатывать методические и обучающие материалы для подготовки и профессионального развития сестринских кадров	Навыкам и разработки методических и обучающих материалов для подготовки и профессионального развития сестринских кадров; методам и разработки методических и обучающих материалов для подготов

					ки и профессионального развития сестринских кадров
ПК-1 Готовность оценить состояние пациента для составления плана сестринских вмешательств	ИДПК-1.1. Способность и готовность проводить сбор медицинской информации, выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни ИДПК-1.2. Способность и готовность определять потребности в профессиональном уходе, виде и объеме сестринского вмешательства ИДПК-1.3 Готовность к проведению доврачебного обследования пациентов с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями	стандартизованный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки	Строение организма во взаимосвязи с функцией, топографию органов и систем, индивидуальные особенности и людей разного возраста. Наиболее общие физиологические закономерности, лежащие в основе процессов жизнедеятельности организма	Применять законы наследования для расчета вероятности проявления изучаемых признаков и прогнозировать наследственные заболевания человека определять состояние органов, детали их строения, распознавать варианты нормы и аномалии их развития. Распознавать изменения тканей и органов в связи с различными физиологическими и защитно-	Навыкам и анализа типовых патологических процессов и основных патологических состояний в динамике развития основных групп болезней для составления плана сестринских вмешательств.

				приспособительными и реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств.	
ПК-2 Способность и готовность к организации квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом	ИДПК-2.1. Способность и готовность выполнять процедуры и манипуляции сестринского ухода при участии и с согласия пациента ИДПК-2.2. Готовность к профессиональному взаимодействию с персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями, родственниками/законными представителями	стандартизованный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки	Повседневные жизненно важные потребности человека; Принципы проведения квалифицированного сестринского ухода	Осуществлять этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и итоговую	Навыкам и организации осуществления сестринского ухода в стационаре и на дому

	ями в интересах пациента ИДПК-2.3 Способность и готовность к выполнению лечебно-диагностических процедур по назначению врача и/или совместно с врачом			оценку ухода	
ПК-4 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	ИДПК-4.1. Способность и готовность оказывать доврачебную медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму ИДПК-4.2. Способность и готовность по алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятель	стандартизованный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки	Теоретические вопросы оказания доврачебной помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах Методы сердечно-легочной реанимации	Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания неотложной или экстренной медицинской помощи. Оказывать неотложную или экстренную медицинскую помощь	Основными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

	ности организма				
ПК-10 Способность и готовность к осуществлению сестринского ухода и других сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	ИДПК-10.1 Способность и готовность выявлять нарушения функций организма в зависимости от последствий заболевания, травмы ИДПК-10.2 Готовность использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по вопросам реабилитации и пациента, планирование и осуществление реабилитационного ухода при участии и с согласия пациента/семьи	стандартизованный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки	Принципы проведения сестринского ухода и перечень сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	Участвовать в организации сестринского ухода и других сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения.	Навыкам и организации сестринского ухода и других сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина (модуль) относится к обязательной части дисциплин.

Дисциплина является предшествующей для изучения таких дисциплин, как: Медицинское страхование; Менеджмент в сестринском деле; Неонатология, перинатология; Общая и больничная гигиена; Общая патология; Организация профилактической работы с населением; Основы медицинской реабилитации; Психология общения; Сестринское дело в акушерстве и гинекологии; Сестринское дело в дерматовенерологии; Сестринское дело в семейной медицине; Сестринское дело в хирургии;

Сестринское дело во фтизиатрии; Статистический учет в здравоохранении; Фармакология; Философия; Школьная медицина; Экономика в здравоохранении; Эпидемиология.

Дисциплина (модуль) изучается на 1 курсе в 2 семестре.

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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) Основы сестринского дела составляет 5 зачетных единиц.

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

Объём дисциплины	Всего часов	2 семестр часов
Общая трудоемкость дисциплины, часов	180	180
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	64	64
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	32	32
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	32	32
Практическая подготовка (всего) (ПП)	-	-
Самостоятельная работа (всего) (СРС)	80	80
Промежуточная аттестация обучающихся - экзамен	36	36

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

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

№ п/п	Разделы дисциплины	Общая трудоемкость в часах	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в акад. часах)			Сам. работа обуч.	Формы текущего контроля успеваемости
			аудиторные учебные занятия				
			всего	ЛЗ	СТ		
	2 семестр						

1.	Роль инноваций в медицине	16	4	4	-	8	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки,
2.	Научные исследования в сестринском деле.	20	4	4	-	12	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки,
3.	Сестринский процесс. Документация к сестринскому процессу	22	4	4	-	14	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки,
4.	Общение и обучение в сестринском деле.	24	4	4	-	16	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки,
5.	Потребности пациента. Модели сестринского дела.	20	4	4	-	12	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки,
6.	Безопасная среда для пациента и персонала.	10	4	4	-	2	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки,
7.	Санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ.	16	4	4	-	8	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки,
8.	Оценка функционального состояния пациента. Медикаментозное лечение в сестринской практике. Способы введения	16	4	4	-	8	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки,

	лекарственных препаратов.						
9.	Промежуточная аттестация - экзамен	36					
	Итого		32	32		80	

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

Содержание лекционных занятий

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Часы
1. Роль инноваций в медицине	Роль инноваций в медицине. Понятие инновации. Классификация и типы инноваций. Инновационный процесс: модели. Проблемы инновационной деятельности в условиях формирования экономики России. Инновационный менеджмент. Психологические аспекты внедрения инноваций. Источники знаний в сестринском деле.	4
2. Научные исследования в сестринском деле.	Научный метод и его характеристики. Цели и задачи научных исследований в сестринском деле. Основные направления научных исследований в области сестринского дела. Качественные и количественные исследования в сестринском деле. Процесс исследования, характеристика основных этапов. Сестринская практика, основанная на доказательствах	4
3. Сестринский процесс. Документация к сестринскому процессу	Понятия «сестринский процесс». Цель сестринского процесса и значение его внедрения. Этапы сестринского процесса. Краткая характеристика этапов сестринского процесса, их взаимосвязь.	4
4. Общение и обучение в сестринском деле.	Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального сестринского поведения, понятия «биоэтика», «медицинская тайна». Функции и уровни общения. Типы и каналы общения, эффективное общение. Сферы обучения: познавательная, эмоциональная, психомоторная. Способы обучения: индивидуальные, коллективные. Цели обучения. Условия достижения целей.	4
5. Потребности пациента. Модели сестринского дела.	Определение потребности пациента. Признаки нарушения потребностей. Возможные проблемы пациента, связанные с нарушением удовлетворения различных потребностей. Определение целей сестринского ухода и возможные сестринские вмешательства при нарушении удовлетворения различных потребностей. Оценка сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребностей. Основные представления о моделях сестринского дела. Принципы выбора модели сестринского ухода.	4

	Понятие о стандартах сестринского ухода Модели сестринской помощи	
6. Безопасная среда для пациента и персонала.	Безопасная больничная среда и лечебно-охранительный режим ЛПУ. Дезинфекция и стерилизация мед. инструментария. ВБИ, специфическая и неспецифическая профилактика, инфекционная безопасность. режим двигательной активности. Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции. Группы риска ВБИ. Резервуары возбудителей ВБИ.	4
7. Санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ.	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль. Основные регламентирующие документы санитарно-противоэпидемического режима в ЛО. Санитарно-противоэпидемический режим различных помещений медицинской организации. Приказы, регламентирующие способы, режимы и средства для дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации.	4
8. Оценка функционального состояния пациента. Медикаментозное лечение в сестринской практике. Способы введения лекарственных препаратов.	АД, ЧДД, пульс: понятия, основные свойства и показатели. Механизмы теплообразования и пути теплоотдачи. Понятие о лихорадке. Виды, периоды лихорадки. Информация, необходимая пациенту для осознанного участия в лекарственной терапии. Медикаментозное лечение в сестринской практике. Способы введения лекарственных препаратов. Правила хранения и распределения лекарственных средств в отделении; Правила раздачи лекарственных средств; Способы наружного применения лекарственных средств; Осложнения инъекций и взятия венозной крови и меры, направленные на предупреждение осложнений; Техника безопасности при работе с ампулой; разведение порошка во флаконе; инфекционная безопасность при выполнении инъекций и обработке использованного инструментария и материалов. Методы простейшей физиотерапии. Оксигенотерапия. Клизмы. Газоотводная трубка. Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером. Промывание желудка. Алгоритм проведения. Осложнения.	4

Содержание занятий семинарского типа (практических занятий)

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Часы
1. Роль инноваций в медицине	Роль инноваций в медицине. Понятие инновации. Классификация и типы инноваций. Инновационный процесс: модели. Проблемы инновационной деятельности в условиях формирования экономики России. Инновационный менеджмент. Психологические аспекты внедрения инноваций. Источники знаний в сестринском деле.	4

2. Научные исследования в сестринском деле.	Научный метод и его характеристики. Цели и задачи научных исследований в сестринском деле. Основные направления научных исследований в области сестринского дела. Качественные и количественные исследования в сестринском деле. Процесс исследования, характеристика основных этапов. Сестринская практика, основанная на доказательствах	4
3. Сестринский процесс. Документация к сестринскому процессу	Понятия «сестринский процесс». Цель сестринского процесса и значение его внедрения. Этапы сестринского процесса. Краткая характеристика этапов сестринского процесса, их взаимосвязь.	4
4. Общение и обучение в сестринском деле.	Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального сестринского поведения, понятия «биоэтика», «медицинская тайна». Функции и уровни общения. Типы и каналы общения, эффективное общение. Сферы обучения: познавательная, эмоциональная, психомоторная. Способы обучения: индивидуальные, коллективные. Цели обучения. Условия достижения целей.	4
5. Потребности пациента. Модели сестринского дела.	Определение потребности пациента. Признаки нарушения потребностей. Возможные проблемы пациента, связанные с нарушением удовлетворения различных потребностей. Определение целей сестринского ухода и возможные сестринские вмешательства при нарушении удовлетворения различных потребностей. Оценка сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребностей. Основные представления о моделях сестринского дела. Принципы выбора модели сестринского ухода. Понятие о стандартах сестринского ухода Модели сестринской помощи	4
6. Безопасная среда для пациента и персонала.	Безопасная больничная среда и лечебно-охранительный режим ЛПУ. Дезинфекция и стерилизация мед. инструментария. ВБИ, специфическая и неспецифическая профилактика, инфекционная безопасность. режим двигательной активности. Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции. Группы риска ВБИ. Резервуары возбудителей ВБИ.	4
7. Санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ.	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль. Основные регламентирующие документы санитарно-противоэпидемического режима в ЛО. Санитарно-противоэпидемический режим различных помещений медицинской организации. Приказы, регламентирующие способы, режимы и средства для дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации.	4
8. Оценка функционального состояния пациента.	АД, ЧДД, пульс: понятия, основные свойства и показатели. Механизмы теплообразования и пути теплоотдачи. Понятие о лихорадке. Виды, периоды лихорадки. Информация, необходимая пациенту для осознанного участия в лекарственной терапии. Медикаментозное лечение в сестринской практике.	4

<p>Медикаментозное лечение в сестринской практике. Способы введения лекарственных препаратов.</p>	<p>Способы введения лекарственных препаратов. Правила хранения и распределения лекарственных средств в отделении; Правила раздачи лекарственных средств; Способы наружного применения лекарственных средств; Осложнения инъекций и взятия венозной крови и меры, направленные на предупреждение осложнений; Техника безопасности при работе с ампулой; разведение порошка во флаконе; инфекционная безопасность при выполнении инъекций и обработке использованного инструментария и материалов. Методы простейшей физиотерапии. Оксигенотерапия. Клизмы. Газоотводная трубка. Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером. Промывание желудка. Алгоритм проведения. Осложнения.</p>	
---	---	--

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

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

1. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

5.2. Перечень вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины

1. Что Вы знаете о Государственной программе развития сестринского дела в России?
2. Когда и где проходил I Всероссийский съезд средних медицинских работников?
3. Охарактеризуйте современное сестринское дело?
4. Когда была создана Ассоциация сестер России?
5. В чем заключается трехуровневая система подготовки сестринских кадров?
6. Перечислите основные вехи развития сестринского дела в настоящее время.
7. Как развивалось сестринское дело в России в 50 – 60 годах XIX века?
8. Как развивалось сестринское дело в России во время Великой отечественной войны?
9. Как развивалось сестринское дело в России в 20 – 30 годах XIX века?
10. Кому в мире принадлежит честь создания профессии «Медицинская сестра»?
11. Какую роль сыграли женщины дома Романовых в развитии сестринского дела России во время первой мировой войны?
12. Какова роль первых сестер милосердия в Крымской войне (1877 – 1878)?

13. Когда и с какой целью в России была организована Крестовоздвиженская община сестер милосердия?

14. Когда и с какой целью в России была организована Свято – Троицкая община сестер милосердия?

15. Когда официально на Руси началась подготовка сестринского персонала?

16. Кто такие «сердобольные вдовы», каковы были их функции в XVII – XVIII веках?

17. Когда и где родилось сестринское дело в России?

18. Какова роль Петра I в развитии женского труда для ухода за больными?

19. Как развивалась медицинская деятельность на Руси в XVII – XVIII вв.?

20. Когда и где на Руси была построена первая больница?

21. Что Вы знаете о деятельности монастырей на Руси в XI веке?

22. Как и когда впервые появилось название «больница»?

23. Каким образом и где появились прототипы первых больниц в древние века?

24. Что послужило основой для зарождения первых медицинских знаний в человеческом обществе?

25. Кого именно древние славяне называли берегинями, в чем заключалась их функция?

26. Периодизация и хронология основных этапов развития теории сестринского дела VI период (с 1991 г.). Совершенствование подходов. Дальнейшая систематизация и унификация профессионального языка и практики. Развитие ICNP (Международной классификации сестринской практики). Доказательная сестринская практика

27. Периодизация и хронология основных этапов развития теории сестринского дела V период (1981 – 1990 гг.). Стремление к систематизации, обновление теорий, развитие профессиональной терминологии. Формализация профессионального языка.

28. Периодизация и хронология основных этапов развития теории сестринского дела IV период (1976 – 1980 гг.). Период осмысления, возрастание роли практики. Формирование процессного подхода к сестринской практике. Метaparадигма сестринского дела и ее основные обобщающие понятия: личность, окружающая среда, здоровье и сестринское дело (Фосетт Д. / Fawcett J., 1978).

29. Периодизация и хронология основных этапов развития теории сестринского дела III период (1971 – 1975 гг.). Формирование структур теории, терминологии. Развитие теорий – цель научных исследований.

30. Периодизация и хронология основных этапов развития теории сестринского дела II период (1955 – 1970 гг.) Бурное развитие гуманистических теорий. Влияние психологии и других наук на развитие теории сестринского дела. Теории потребностей. Теории стресса и адаптации.

31. Периодизация и хронология основных этапов развития теории сестринского дела: I период (до 1955 года). Истоки развития теоретического подхода к сестринскому делу. От принципов ухода Ф. Найтингейл до фундаментальных исследований в сестринском деле.

32. Происхождение понятия «Сестринское дело». Определение понятий «Теория», «Теоретический подход к сестринскому делу», «Теория сестринского дела».

33. Связь теории с профессиональным образованием, практикой и научными исследованиями.

34. Значения теории для формирования статуса профессии медицинской сестры.

35. Основные направления теоретических разработок в области сестринского дела.

36. Общие закономерности развития теоретических подходов к сестринскому делу в мире.

37. Зарождение теоретического подхода к сестринскому делу: основные причины, факторы, оказавшие влияние на развитие теоретических подходов к сестринской практике.

6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по изучаемой дисциплине (модулю) представлены в «оценочных материалах для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации»

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

Основная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному
1.	Основы сестринского дела: учебник / Под ред. А. С. Калмыковой - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2.	Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела»: учеб. пос. / Мухина С. А., Гарновская И. И. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 512 с	
3.	Основные концепции сестринского ухода/ Лаптева Е. С., Цуцунава М. Р. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с.	
4.	Основы сестринского дела. Ситуационные задачи: учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / Морозова Г. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с.	

Дополнительная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
5	Организация сестринской деятельности под ред. С.И. Двойникова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

7.1. Интернет-ресурсы и базы данных свободного доступа

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда) «Moodle»
3. Система динамического формирования кроссплатформенных электронных образовательных ресурсов - <http://eor.edu.ru>
4. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>
5. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>
7. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>
8. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>
9. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>
10. Университетская информационная система РОССИЯ. - <https://uisrussia.msu.ru>
11. Публикации ВОЗ на русском языке - <https://www.who.int>
12. Digital Doctor Интерактивное интернет-издание для врачей – интернистов и смежных специалистов - <https://digital-doc.ru>
13. Медицинский видеопортал MDTube - <http://mdtube.ru>
14. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

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

На лекционных занятиях и занятиях семинарского типа (практических занятиях) используются следующие информационные и образовательные технологии:

- чтение лекций с использованием слайд-презентаций,
- использование видео- и/или аудиоматериалов (при наличии),

- организация взаимодействия с обучающимися посредством электронной почты,
- тестирование.

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Вид учебных занятий	Организация деятельности студента
Лекции	В ходе лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций
Занятия семинарского типа	В ходе подготовки к занятиям семинарского типа изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы дисциплины. Доработать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной программой дисциплины. Подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на занятие. Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.
Практическая подготовка	Практическая подготовка обучающихся обеспечивается путем их участия в медицинской деятельности или фармацевтической деятельности, в том числе путем участия в оказании медицинской помощи гражданам
Стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа)	Тестовые задания разработаны в соответствии с рабочей программой по дисциплине. Тестовые задания позволят выяснить прочность и глубину усвоения материала по дисциплине, а также повторить и систематизировать свои знания. При выполнении тестовых заданий необходимо внимательно читать все задания и указания по их выполнению. Если не можете выполнить очередное задание, не тратьте время, переходите к следующему. Только выполнив все задания, вернитесь к тем, которые у вас не получились сразу. Старайтесь работать быстро и аккуратно. Когда выполнишь все задания работы, проверьте правильность их выполнения.
Устный ответ	На занятии каждый обучающийся должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане занятия вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументированно. Ответ на вопрос не должен сводиться только к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускается и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.

Доклад/устное реферативное сообщение	Готовясь к докладу или реферативному сообщению, необходимо составить план-конспект своего выступления. Продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемой теории с реальной жизнью. Качественное выполнение работы базируется на изучении, тщательном анализе и переосмыслении рекомендованной и дополнительной литературы. Доклад или устное реферативное сообщение могут быть проиллюстрированы презентациями или другими видеоматериалами, или наглядной информацией. Выступающий должен быть готов ответить на вопросы, возникающие у других обучающихся или преподавателя в ходе заслушивания выступления.
Презентации	Компьютерная презентация должна содержать титульный лист с указанием темы презентации и данных об авторе, основную и резюмирующую части (выводы). Каждый слайд должен быть логически связан с предыдущим и последующим; слайды должны содержать минимум текста (на каждом не более 10 строк) и максимальное количество графического материала (включая картинки и анимацию, но акцент только на анимацию недопустим, т.к. злоупотребление им на слайдах может привести к потере зрительного и смыслового контакта со слушателями). Все слайды должны быть оформлены в едином стиле с использованием не раздражающей цветовой гаммы. Если презентация сопровождается докладом, то время выступления должно быть соотнесено с количеством слайдов из расчета, что компьютерная презентация, включающая 10 - 15 слайдов, требует для выступления около 7 - 10 минут. При этом недопустимо читать текст со слайдов или повторять наизусть то, что показано на слайде.
Подготовка к экзамену/зачету	Для успешного прохождения промежуточной аттестации рекомендуется в начале семестра изучить программу дисциплины и перечень вопросов к экзамену/зачету по данной дисциплине, а также использовать в процессе обучения материалы, разработанные в ходе подготовки к семинарским занятиям. Это позволит в процессе изучения тем сформировать более правильное и обобщенное видение существа того или иного вопроса за счет а) уточняющих вопросов преподавателю; б) подготовки ответов к лабораторным и семинарским занятиям; в) самостоятельного уточнения вопросов на смежных дисциплинах; г) углубленного изучения вопросов темы по учебным пособиям

10. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Помещение (учебная аудитория) для проведения лекционных занятий, занятий семинарского типа (практических занятий), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, предусмотренных программой бакалавриата, оснащенное оборудованием и техническими средствами обучения: парты, стулья обучающихся, стол преподавателя, доска маркерная, кресло преподавателя, АРМ преподавателя: проектор, экран, компьютер (моноблок) бактерицидный облучатель воздуха, раковины, дозаторы для жидкого мыла.

Шкаф для хранения лекарственных препаратов, фартук (одноразовый), фартук (клеенчатый), перчатки одноразовые, шапочка клип-берет, очки защитные, халат хирургический, подкладные пеленки разного типа, клеенка подкладная резиноканая, костюм хирурга тканевый, пакеты одноразовые для сбора медицинских отходов класса «А» и «Б», ёмкость для сбора колюще-режущих отходов класса «Б», лоток почкообразный пластмассовый, кружка мерная, мензурка 100 ml, кружка Эсмарха резиновая (2л, 1,5л), спринцовка пвх с 2-мя наконечниками шт. № 6 n1, спринцовка с мягким наконечником шт. а-6 n1, наконечники для клизм, кувшин санти (синий), пакеты стерилизационные, журнал для контроля температуры холодильника, поильник полимерный, судно полимер. утка пластмассовая мужская, термометр электронный omron, секундомер электронный, лента сантиметровая, тонометр CS Medica, стетофонендоскоп, песочные часы (5 мин., 3 мин.), весы omron, тонометр Omron M1 compact, пузырь для льда, грелка прямоугольная, катетер кислородный с носовыми канюлями, маска лицевая кислородная, подушка кислородная, катетер аспирационный, катетер Фолея, катетер Нелатона женский, мужской, катетер питающий, катетер желудочный, мочеприемник стандартный, тазы, зонд желудочный, трубка газоотводная, зонд желудочный детский, чашка Петри, штативы полимерные для пробирок, вакуумные пробирки Vacuette, воронка, шприц Жане, баночка для сбора анализов, тупфер для взятия мазков стерильный, пипетки, стерильный ланцет, карандаш по стеклу, планшет 50 ячеек д\опр группы крови, uriswab система для сбора и транспортировки мочи, лоток почкообразный металлический, лоток прямоугольный металлический (малый), лоток прямоугольный металлический (средний), лоток прямоугольный металлический (большой), шприцы инъекционные (1 мл, 2 мл, 5 мл, 10 мл, 20 мл), иглы инъекционные, подушка для проведения внутривенных процедур, хирургические инструменты (ножницы, пинцеты, корцанг, иглодержатель и др.), жгут кровоостанавливающий Эсмарха, пакет гипотермический «Снежок», гигрометры, комплект постельного белья, пижама, сорочка, одеяло, фантом таза для отработки навыков постановки клизм, фантом мужской промежности, фантом женской промежности, фантом предплечья для внутривенных инъекций, фантом ягодич, накладка на руку для подкожных инъекций, столик инструментальный предметный двухполочный, кровать многофункциональная, противопролежневый матрас, кушетка, ростомер медицинский, ширма медицинская 2-ух секторная, фантом головы с пищеводом и желудком, фантом головы человека, фантом человека штатив для в\в вливания, ведро для мед. отходов, биксы, манекен для отработки СЛР, укладка «Анти-Вич».

Практическая подготовка обучающихся обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской и фармацевтической деятельности на основании договоров.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде института из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещение (учебная аудитория) для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

11. Этапы формирования компетенций

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

Подпороговый	Пороговый	Достаточный	Повышенный
Компетенция не сформирована.	Компетенция сформирована. Демонстрируется недостаточный уровень	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности,

	самостоятельности при использовании теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности	самостоятельности использования теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности	высокую адаптивность использования теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности
--	--	--	---

12. Критерии оценивания компетенций

Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
		Подпороговый уровень	Пороговый уровень	Достаточный уровень	Продвинутой уровень
		Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
Формируемая компетенция ОПК-13					
Способен разрабатывать методические и обучающие материалы для подготовки и профессионального развития сестринских кадров	Знать: Методологию разработки методических и обучающих материалов для подготовки и профессионального развития сестринских кадров	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.

	<p>Уметь: разрабатывать методические и обучающие материалы для подготовки и профессионального развития сестринских кадров</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.</p>
	<p>Владеть: Навыками разработки методических и обучающих материалов для подготовки и профессионального развития сестринских кадров; методами разработки методических и обучающих материалов для подготовки и профессионального развития сестринских кадров</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.</p>

Формируемая компетенция ПК-1					
<p>Готовность оценить состояние пациента для составления плана сестринских вмешательств</p>	<p>Знать: Строение организма во взаимосвязи с функцией, топографию органов и систем, индивидуальные особенности людей разного возраста. Наиболее общие физиологические закономерности, лежащие в основе процессов жизнедеятельности организма</p>	<p>знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.</p>
	<p>Уметь: применять законы наследования для расчета вероятности проявления изучаемых признаков и прогнозировать наследственные заболевания человека определять состояние органов, детали их строения, распознавать</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении и обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.</p>

	<p>варианты нормы и аномалии их развития. Распознавать изменения тканей и органов в связи с различными физиологическими и защитноприспособительными и реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств.</p>			<p>не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	
	<p>Владеть: Навыками анализа типовых патологических процессов и основных патологических состояний в динамике развития основных групп болезней для составления плана сестринских вмешательств.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении и обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.</p>
Формируемая компетенция ПК-2					

<p>Способность и готовность к организации квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом</p>	<p>Знать: Повседневные жизненно важные потребности человека; Принципы проведения квалифицированного сестринского ухода</p>	<p>знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.</p>
	<p>Уметь: осуществлять этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям результатов.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении и обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.</p>

	итоговую оценку ухода			принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	
	Владеть: Навыками организации и осуществления сестринского ухода в стационаре и на дому	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении и обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.

Формируемая компетенция ПК-4

Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	Знать: Теоретические вопросы оказания доврачебной помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах Методы сердечно-	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и
--	--	---	--	--	---

	легочной реанимации.		умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	достаточном уровне.	владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	Уметь: оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи. Оказывать неотложную или экстренную медицинскую помощь	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
	Владеть: Основными мероприятиями и по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся

			ым ухудшениям получаемых результатов.	принять решение по их использовани ю.	самостояте льно и без ошибок применяет их на практике.
Формируемая компетенция ПК-10					
Способн остью и готовнос ть к осущест влению сестринс кого ухода и других сестринс ких манипул яций, предусм отренны х при проведен ии медицин ской реабилит ации и санаторн о- курортно го лечения	Знать: Принципы проведения сестринского ухода и перечень сестринских манипуляций, предусмотрен ных при проведении медицинской реабилитации и санаторно- курортного лечения	знания являются фрагмента рными, не полными, не могут стать основой для последую щего формиров ания на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизиро ваны, имеются пробелы, не носящие принципиальн ый характер, базируются только на списке рекомендован ной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотрен ные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизиро ваны, сформированы на базе рекомендован ной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотрен ные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплин ы систематиз ированы, сформирова ны на базе рекомендов анной обязательно й и дополнител ьной литературы, позволяют сформирова ть на их основе умения и владения, предусмотр енные данной компетенци ей, на продвинуто м уровне.
	Уметь: участвовать в организации сестринского ухода и других сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно- курортного	умения, предусмотр енные данной компетенц ией в рамках дисципли ны не сформиро ваны или сформиро ваны частично.	умения, предусмотр енные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы , однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не	умения, предусмотр енные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы , при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда	умения, предусмотр енные данной компетенци ей в рамках дисциплин ы сформирова ны полностью, при их выполнени и

	лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения.		приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
	Владеть: Навыками организации сестринского ухода и других сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении и обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.