



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

Рабочая программа дисциплины

**Б1.О.21 Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
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 и совершенствования знания по акушерству и гинекологии для оказания квалифицированной помощи беременным, роженицам, родильницам и гинекологическим больным, а также способствовать подготовке специалистов, способных оказать неотложную помощь при различных патологических состояниях в акушерско-гинекологической практике.

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) Сестринское дело в акушерстве и гинекологии:

Код компетенции	Индикаторы достижения	Оценочные средства
ОПК-4 Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	ИДОПК-4.1 Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

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

Код компетенции	Индикаторы достижения	Оценочные средства
ПК-1 Готовность оценить состояние пациента для составления	ИДПК-1.1. Способность и готовность проводить сбор медицинской информации, выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа),

плана сестринских вмешательств	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	устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки
--------------------------------	--	---

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

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

Код компетенции	Индикаторы достижения	Оценочные средства
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 в интересах пациента ИДПК-2.3 Способность и готовность к выполнению лечебно-диагностических процедур по назначению врача и/ или совместно с врачом	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Повседневные жизненно важные потребности человека; Принципы проведения квалифицированного сестринского ухода
Уметь	Осуществлять этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать

	сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и итоговую оценку ухода
Владеть	Навыками организации и осуществления сестринского ухода в стационаре и на дому

Код компетенции	Индикаторы достижения	Оценочные средства
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 жизнедеятельности организма	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

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

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина (модуль) относится к обязательной части дисциплин.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются в процессе предшествующего обучения в ходе таких дисциплин, как: Анатомия человека; Безопасность жизнедеятельности; Биология с основами медицинской генетики; Валеология; Введение в специальность. Теория управления; Доврачебная помощь; Иностранный язык; Информатика; История России; Латинский язык; Микробиология, вирусология, иммунология; Общая и больничная гигиена; Общая патология; Общественное здоровье и здравоохранение; Основы научно-исследовательской деятельности; Основы сестринского дела; Возрастная психология; Психология общения; Сестринское дело в дерматовенерологии; Сестринское дело в педиатрии; Сестринское дело в терапии; Сестринское дело в хирургии; Теория сестринского дела; Фармакология; Физическая культура и спорт; Философия.

Дисциплина (модуль) изучается на 5 курсе в 9 семестре.

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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) «Сестринское дело в акушерстве и гинекологии» составляет 4 зачетные единицы.

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

Объём дисциплины	Всего часов	9 семестр часов
Общая трудоемкость дисциплины, часов	144	144
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	48	48
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	12	12
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	20	20
Практическая подготовка (всего) (ПП)	16	16
Самостоятельная работа (всего) (СРС)	96	96
Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет с оценкой)	+	+

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				
			ЛЗ	СТ	ПП		
1.	Исторические аспекты развития акушерской науки, сестринское дело	22	2	3	3	14	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки,

	акушерстве и гинекологии						
2.	Физиологическое акушерство	22	2	3	3	14	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки,
3.	Патологическое акушерство	24	2	3	3	16	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки,
4.	Оперативное акушерство	24	2	3	3	16	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки,
5.	Гинекология консервативная	26	2	4	3	17	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки,
6.	Гинекология оперативная Планирование семьи. Дифференцированный зачет.	26	2	4	1	19	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки,
7.	Итого		12	20	16	96	

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

Содержание лекционных занятий

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Часы
1. Исторические аспекты развития акушерской науки, сестринское дело в акушерстве и гинекологии	Исторические аспекты развития акушерской науки. Корифеи русского акушерства, их роль в развитии дисциплины. Оплодотворение. Генетические аспекты зачатия и определения пола плода.	2

2. Физиологическое акушерство	Методы исследования во время беременности. Определение срока беременности и времени предоставления дородового отпуска (30 недель). Определение срока родов. Современные методы исследования плода. Физиологические роды. Управление родовым актом. Физиологические роды. Периоды родов. Продолжительность родов. Ведение родов. Методы обезболивания родов. Влияние обезболивающих средств на плод. Акушерское пособие при прорезывании головки (защита промежности). Ведение послеродового периода. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Физиологический и патологический послеродовой периоды.	2
3. Патологическое акушерство	Нарушения сократительной деятельности матки. Невынашивание беременности. Преждевременные роды. Этиология. Течение преждевременных родов, их ведение. Профилактика невынашивания. Преэклампсия. Узкий таз в современном акушерстве Иммунологическая несовместимость крови матери и плода (резус-конфликт, несовместимость по системе АВО).	2
4. Оперативное акушерство	Кровотечения в I и во II половине беременности. Предлежание плаценты. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Кровотечения в последовом и послеродовом периоде. Родовой травматизм матери и плода. Кесарево сечение в современном акушерстве.	2
5. Гинекология консервативная	История развития отечественной гинекологии. Регуляция менструального цикла. Нарушения менструального цикла Основные причины и варианты нарушений менструального цикла. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии. Постгистерэктомический, посткастрационный, предменструальный. Вирильный, поликистозных яичников. Воспалительные процессы наружных и внутренних половых органов (вульвит, воспаление бартолиниевых желез преддверия влагалища, кольпит, эндоцервицит). Сальпингоофорит, пельвиоперитонит и параметрит септической этиологии. Инфекция, передающаяся половым путем. Профилактика воспалительных заболеваний женских половых органов и роль санитарно-просветительной работы	2
6. Гинекология оперативная Планирование семьи.	Аборты самопроизвольные, искусственные. Миома матки. Клиника, диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения. Эндометриоз. Классификация. Клиника генитального эндометриоза Хирургические и консервативные методы терапии Опухоли яичников. Рак яичников. Рак шейки матки. Бесплодный брак и вопросы планирования семьи. Классификация бесплодия. Методы обследования супружеской пары.	2

Содержание занятий семинарского типа (практических занятий)

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Часы
1. Исторические аспекты развития акушерской науки, сестринское дело в акушерстве и гинекологии	Исторические аспекты развития акушерской науки. Корифеи русского акушерства, их роль в развитии дисциплины. Оплодотворение. Генетические аспекты зачатия и определения пола плода.	3
2. Физиологическое акушерство	Методы исследования во время беременности. Определение срока беременности и времени предоставления дородового отпуска (30 недель). Определение срока родов. Современные методы исследования плода. Физиологические роды. Управление родовым актом. Физиологические роды. Периоды родов. Продолжительность родов. Ведение родов. Методы обезболивания родов. Влияние обезболивающих средств на плод. Акушерское пособие при прорезывании головки (защита промежности). Ведение послеродового периода. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Физиологический и патологический послеродовой периоды.	3
3. Патологическое акушерство	Нарушения сократительной деятельности матки. Невынашивание беременности. Преждевременные роды. Этиология. Течение преждевременных родов, их ведение. Профилактика невынашивания. Преэклампсия. Узкий таз в современном акушерстве Иммунологическая несовместимость крови матери и плода (резус-конфликт, несовместимость по системе АВО).	3
4. Оперативное акушерство	Кровотечения в I и во II половине беременности. Предлежание плаценты. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Кровотечения в последовом и послеродовом периоде. Родовой травматизм матери и плода. Кесарево сечение в современном акушерстве.	3
5. Гинекология консервативная	История развития отечественной гинекологии. Регуляция менструального цикла. Нарушения менструального цикла Основные причины и варианты нарушений менструального цикла. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии. Постгистерэктомический, посткастрационный, предменструальный. Вирильный, поликистозных яичников. Воспалительные процессы наружных и внутренних половых органов (вульвит, воспаление бартолиниевых желез преддверия влагалища, кольпит, эндоцервицит). Сальпингоофорит, пельвиоперитонит и параметрит септической этиологии. Инфекция, передающаяся половым путем. Профилактика воспалительных заболеваний женских половых органов и роль санитарно-просветительной работы	4
6. Гинекология оперативная Планирование семьи.	Аборты самопроизвольные, искусственные. Миома матки. Клиника, диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения. Эндометриоз. Классификация. Клиника генитального эндометриоза Хирургические и консервативные методы терапии Опухоли яичников. Рак яичников. Рак шейки матки. Бесплодный брак и вопросы планирования семьи.	4

	Классификация бесплодия. Методы обследования супружеской пары.	
--	--	--

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. Эндометриоз. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
2. Кистомы яичников. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
3. Периоды жизни женщины. Гигиена менструации, половой жизни, переходного возраста.
4. Методы контрацепции: химические средства. Внутриматочная и гормональная контрацепция.
5. Планирование семьи. Естественные и барьерные методы контрацепции
6. Оперативные методы лечения в гинекологии. Классификация операций. Сестринский процесс при предоперационной подготовке и послеоперационному уходу за больной.
7. Перекрут ножки опухоли яичника. Симптомы. Распознавание, диагностика, доврачебная помощь, врачебная тактика.
8. Апоплексия. Симптомы. Распознавание. Доврачебная помощь. Врачебная тактика.
9. Внематочная беременность. Классификация. Симптомы, распознавание, доврачебная помощь. Роль медсестры.
10. Травмы женских половых органов. Разрывы клитора, влагалища. Первая помощь, лечение. Профилактика столбняка. Сестринский процесс.
11. Рак яичников. Клиника, диагностика, методы лечения.
12. Кистомы яичников. Классификация, клиника, диагностика, лечение
13. Рак тела матки. Клиника, диагностика, методы лечения, профилактика.
14. Рак шейки матки. Классификация. Клиника. Ранняя диагностика. Методы лечения.
15. Фоновые (эрозии, псевдоэрозии, эритроплакии, лейкоплакии, полип) и предраковые заболевания (дисплазии) шейки матки. Диагностика, принципы лечения. Организация осмотров для раннего выявления фоновых и предраковых заболеваний шейки матки.
16. Доброкачественные опухоли женских половых органов. Фибромиомы матки. Клиника. Роль мед. сестры в выявлении фибромиом. Диагностика. Методы лечения. Фоновые и предраковые заболевания наружных половых органов (лейкоплакия, крауроз, дисплазия). Клиника, методы диагностики, принципы лечение.

17. Бесплодный брак. Определение этого понятия. Формы бесплодия. Причины. Методы обследования. Принципы лечение бесплодия. Профилактика.

18. Бактериальный вагиноз. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

19. Воспалительные заболевания придатков матки (аднексит). Возбудители, пути их проникновения, причины, способствующие факторы, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.

20. Воспалительные заболевания матки (эндометрит). Причины, способствующие факторы, диагностика, Принципы лечение, профилактика. Роль мед. сестры в профилактике.

21. Кольпиты, классификация, возбудители, влияние общего состояния, клиника, диагностика, лечение. Роль контрацепции в профилактике.

22. Воспалительные заболевания наружных половых органов. Бартолинит, способствующие факторы, причины, симптомы, диагностика, лечение.

23. Воспалительные заболевания наружных половых органов. Вульвиты. Причины, клиника, диагностика, лечение, роль мед. сестры профилактике.

24. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии. Предменструальный. Клиника, диагностика и терапия.

25. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии. Климактерический. Клиника, диагностика и терапия. Роль мед. сестры в профилактике осложнений.

26. Дисфункциональные маточные кровотечения. Клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.

27. Аменорея, классификация. Сестринский процесс в профилактике аменореи.

28. Аномалии положения женских половых органов. Физиологически правильное положение матки. Виды неправильных положений, причины образования неправильных положений матки и опущений стенок влагалища, распознавание, симптомы, принципы лечение, профилактика. Роль мед. сестры в профилактике выпадения матки.

29. Аномалии развития женских половых органов. Клинические проявления, диагностика, принципы лечение, профилактика.

30. Гинекологические заболевания детского возраста. Вульвовагинит. Причины, клиника, диагностика, принципы лечение. Гигиена детского возраста.

31. Основы детской гинекологии. Организация медицинской помощи девочкам, особенности гинекологического обследования. Сестринский процесс.

32. Дополнительные методы исследования в гинекологии.

33. Анамнез. Акушерско-гинекологический. Методы объективного исследования, общего и гинекологического.

34. Разрывы матки. Причины. Классификация. Клиника. Тактика мед. сестры при угрожающем разрыве матки. Профилактика разрывов матки.
35. Кровотечения в раннем послеродовом периоде. Гипотония и атония матки. Причины, клиника, диагностика, последовательность оказания неотложной помощи.
36. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, сестринская тактика, профилактика.
37. Акушерские кровотечения, классификация. Предлежание плаценты. Этиология, клиника, диагностика, ведение беременности и родов.
38. Разгибательные предлежания головки. Классификация. Этиология. Диагностика.
39. Аномалии таза. Узкий таз. Классификация по анатомическому строению и степени сужения. Диагностика узкого таза. Течение беременности и родов.
40. Искусственный аборт. Классификация. Осложнения Прерывание беременности по медицинским и социальным показаниям.
41. Классификация невынашивания. Самопроизвольный и септический аборт, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Сестринский процесс.
42. Преэклампсия. Клиника, диагностика, современные принципы лечения. Тактика мед. сестры. Эклампсия. Клиника, диагностика, оказание доврачебной помощи, сестринский процесс.
43. Гестозы второй половины беременности, классификация, клиника, диагностика, принципы комплексной терапии, роль медсестры в профилактике.
44. Понятие о гестозах. Классификация гестозов. Гестозы первой половины беременности:
рвота беременных и слюнотечение. Клиническое течение, диагностика. Принципы комплексного лечения.
45. Тазовые предлежания. Классификация, этиология, диагностика. Течение и ведение беременности Роль мед. сестры.
46. Послеродовые маститы. Классификация, диагностика, лечение
47. Послеродовые заболевания. Клиника, принципы лечение заболеваний 1-го и 2-го этапов распространения инфекции.
48. Послеродовые заболевания. Возбудители, пути проникновения инфекции. Этиопатогенез. Клиническая классификация. Профилактика.
49. Общие понятие о послеродовом периоде. Изменение в организме женщины. Обратное развитие половых органов.
50. Течение 3-го периода родов. Ведение последового периода.
51. Течение 2-го периода родов. Наблюдение и уход за роженицей во 2-ом периоде родов. Сестринский процесс.
52. Течение 1-го периода родов. Наблюдение и уход за роженицей в 1-ом периоде родов. Сестринский процесс.
53. Предвестники родов. Периоды родов и их продолжительность.
54. Физиопсихо-профилактическая подготовка беременных к родам. Роль ФАПа.

55. Диета беременной, труд и отдых, гимнастика беременной. Роль и задачи мед. сестры.

56. Гигиена беременной женщины.

57. Диагностика поздних сроков беременности. Достоверные признаки беременности.

58. Диагностика ранних сроков беременности. Предположительные и вероятные признаки беременности.

59. Физиологические изменения в организме женщины в связи с беременностью.

60. Женский таз, строение, отличие от мужского, отделы, плоскости и их размеры. Наружные размеры таза.

61. Нормальный менструальный цикл и его регуляция.

62. Анатомия женских половых органов. Наружные половые органы. Внутренние половые органы: влагалище (строение и функция, степени чистоты влагалищной флоры).

63. Профилактика заболеваний в акушерских стационарах.

64. Организация акушерско-гинекологической помощи в РБ. Основные законодательные документы РБ по охране прав беременных женщин имеющих детей.

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

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

Основная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
1.	Сестринская помощь в акушерстве и при патологии репродуктивной системы у женщин и мужчин / М. В. Дзигуа - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 720 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2.	Гинекология. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / Под ред. В. Е. Радзинского. 3-е изд., перераб. и доп. 2020. - 552 с.	

Дополнительная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
--	------------	--------------------------------------

3.	Савельева, Г. М. Гинекология: учебник / под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. -	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 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.
Стандартизованный тестовый контроль (тестовые задания с эталонным ответом)	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 занятий лекционного типа, 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.

Набор гинекологический смотровой, шейная цитологическая щетка, зонд урогенитальный одноразовый стерильный, зонд урогенитальный Пайпеля, пинцет пластмассовый.

Пузырь для льда, салфетки стерильные, покрытие атравматическое. Трубочка газоотводная, спринцовка, наконечники для клизм, контейнер.

Урологический катетер женский Нелатона, урологический катетер мужской Нелатона, весы электронные настольные для новорожденных и детей до полутора лет ВЭНд-01-«Малыш» - 15-С, тонометры детские, стетофонендоскоп, тупферы для взятия мазков, штатив лабораторный,

сантиметровая лента, комплект дыхательный для ручной ИВЛ однократного применения, эндотрахеальная трубка (без манжеты), распылитель (небулайзер) MaxiNeb в комплекте с кислородным шлангом + переходник T-образный + загубник, трубка трахеостомическая, весы электронные В1-15-«Саша», зонд желудочный, катетер кислородный (с носовой канюлей и маской).

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 - Компетенция не сформирована.

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

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

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

12. Критерии оценивания компетенций

Формируемая компетенция	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Подпороговый уровень	Пороговый уровень	Достаточный уровень	Продвинутый уровень
			Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
ОП К-4	Способны применять медицинские технологии, изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинаций при решении профессиональных задач	Знать: Задачи и функциональные обязанности сестринского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционные средства и их комбинаций при решении профессиональных задач	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, 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.

	дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	Уметь: применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: Техникой сестринских манипуляций; Навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинации при решении профессиональных задач	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ПК -1	Готовн	Знать: Строение	знания являются	знания, полученные	знания, полученные	знания, полученные

<p>ость оценить состояние пациента для составления плана сестринских вмешательств</p>	<p>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>фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.</p>	<p>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>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>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 варианты нормы и аномалии их развития.</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</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.</p>

		<p>Распознавать изменения тканей и органов в связи с различными физиологическими и защитно-приспособительными реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств.</p>			<p>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>
ПК-2	Способность и готов	<p>Знать: Повседневные жизненно важные потребности человека;</p>	<p>знания являются фрагментарными, не полными, не могут</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы,</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы,</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины</p>

	овн ост ь к орг ани зац ии ква лиф ици ров анн ого сес три нск ого ухо да за кон кре тны м	Принципы проведения квалифицированного сестринского ухода	стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	ваны, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	пац иен т ом	Уметь: осуществлять этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и итоговую оценку ухода	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: Навыками	навыки (владения),	навыки (владения),	навыки (владения),	навыки (владения),

		организации и осуществления сестринского ухода в стационаре и на дому	предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы или сформированы частично.	предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ПК-4	Готовность к оказанию медицинской помощи и пациенту в неотложной или экстренной форме или экстренно в формах	Знать: Теоретические вопросы оказания доврачебной помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах Методы сердечно-легочной реанимации.	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.

		<p>Уметь: оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи. Оказывать неотложную или экстренную медицинскую помощь</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы 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: основными мероприятиями и по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы 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>