



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

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

Рабочая программа дисциплины

**Б1.В. ДВ.05.02 Сестринское дело в неврологии
Часть, формируемая участниками образовательных отношений
Дисциплина по выбору**

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

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

Код компетенции	Индикаторы достижения	Оценочные средства	Знать	Уметь	Владеть
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, практические навыки	Задачи и функциональные обязанности и сестринского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционные средства и их комбинаций при решении профессиональных задач	Применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	Техникой сестринских манипуляций; Навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинаций при решении профессиональных задач
ПК-1 Готовность оценить состояние пациента для	ИДПК-1.1. Способность и готовность проводить сбор	стандартизированный тестовый контроль (тестовые	Строение организма во взаимосвязи с	Применять законы наследования для расчета	Навыками анализа типовых патологических

<p>составления плана сестринских вмешательств</p>	<p>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</p>	<p>задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, практические навыки</p>	<p>функцией, топографию органов и систем, индивидуальные особенности и людей разного возраста. Наиболее общие физиологические закономерности, лежащие в основе процессов жизнедеятельности организма.</p>	<p>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.</p>	<p>процессов и основных патологических состояний в динамике развития основных групп болезней для составления плана сестринских вмешательств.</p>
<p>ПК-2 Способность</p>	<p>ИДПК-2.1. Способность</p>	<p>стандартизированный</p>	<p>Повседневные</p>	<p>Осуществлять этапы</p>	<p>Навыками организац</p>

<p>и готовность к организации квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом</p>	<p>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 и представителями в интересах пациента ИДПК-2.3 Способность и готовность к выполнению лечебно-диагностических процедур по назначению врача и/или совместно с врачом</p>	<p>тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, практические навыки</p>	<p>жизненно важные потребности человека; Принципы проведения квалифицированного сестринского ухода</p>	<p>сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и итоговую оценку ухода</p>	<p>и и осуществления сестринского ухода в стационаре и на дому</p>
<p>ПК-4 Готовность к оказанию медицинской помощи</p>	<p>ИПК-4.1. Способность и готовность оказывать</p>	<p>стандартизированный тестовый контроль (тестовые</p>	<p>Теоретические вопросы оказания доврачебно</p>	<p>Теоретические вопросы оказания доврачебно</p>	<p>Основными мероприятиями по оказанию</p>

<p>пациенту в неотложной или экстренной формах</p>	<p>доврачебную медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму ИПК-4.2. Способность и готовность по алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма</p>	<p>задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, практические навыки</p>	<p>й помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах. Методы сердечно-легочной реанимации</p>	<p>й помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах. Методы сердечно-легочной реанимации</p>	<p>первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>
--	---	---	---	---	--

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

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

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются в процессе предшествующего обучения в ходе таких дисциплин, как: Биология с основами медицинской генетики; Латинский язык; Нормальная физиология; Общественное здоровье и здравоохранение; Основы сестринского дела; Сестринское дело в педиатрии; Сестринское дело в терапии; Сестринское дело при инфекционных заболеваниях; Введение в специальность. Теория управления; Менеджмент в сестринском деле; Доврачебная помощь; Педагогика; Сестринское дело во фтизиатрии; История России; Общая и больничная гигиена; Общая патология; Основы научно-исследовательской деятельности; Фармакология; Философия; Сестринское дело в дерматовенерологии.

Дисциплина (модуль) изучается на 4 курсе в 7 семестре.

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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) Сестринское дело в неврологии составляет 3 зачетные единицы.

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

Объём дисциплины	Всего часов	5 семестр часов
Общая трудоемкость дисциплины, часов	108	108
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	32	32
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	16	16
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	16	16
Практическая подготовка (всего) (ПП)		
Самостоятельная работа (всего) (СРС)	40	40
Вид промежуточной аттестации обучающегося (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)			Формы текущего контроля успеваемости	
			аудиторные учебные занятия		Сам. работа обучающ.		
			ЛЗ	СТ			ПП
1.	Общая неврология (пропедевтика нервных болезней)	20	4	6	-	10	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, практические навыки,
2.	Частная неврология	26	6	6	-	14	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с

							эталонном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, практические навыки,
3.	Методы исследования в неврологии.	26	6	4	-	16	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, практические навыки,
4.	Промежуточная аттестация	36					Экзамен
	Итого		16	16		40	

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

Содержание лекционных занятий

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Часы
1. Общая неврология (пропедевтика нервных болезней)	Освоение основ постановки симптоматического синдромологического, топического диагнозов. Строение головного мозга. Основные структурные единицы. Функции и строение нейрона. Аксоны. Их функции. Функционирование головного мозга в норме и при патологии. Строение спинного мозга. Основные структурные единицы. Их функции. Функционирование спинного мозга в норме и при патологии. Кровоснабжение головного и спинного мозга. Циркуляция спинномозговой жидкости. Гематоэнцефалический барьер.	4
2. Частная неврология	Изучение этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, дифференциального диагноза, лечения и профилактики заболеваний нервной системы. Энцефалопатия, основные виды. Классификация. Этиология. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Алгоритм обследования. Стандарты лечения. Прогноз для жизни и трудоустройства. Плече- лопаточный периартрит. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Стандарты обследования. Лечение. Трудовой прогноз. Лямбга. Лямбалгия. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Стандарты обследования. Лечение. Трудовой прогноз. Пояснично- крестцовый радикулит. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Стандарты обследования. Лечение. Трудовой прогноз. Остеохондроз позвоночника как проявление дегенеративных заболеваний. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Стандарты обследования. Лечение. Трудовой прогноз. Неврит лицевого нерва. Этиология. Классификация.	6

	Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Стандарты обследования. Лечение. Трудовой прогноз. Неврит тройничного нерва. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Стандарты обследования. Лечение. Трудовой прогноз.	
3. Методы исследования в неврологии.	Дополнительные методы исследования в неврологической практике. Особенности проведения дополнительных методов исследования при разной неврологической патологии. Особенности обследования больных с неврологическими поражениями в области лица и шеи. Методика обследования неврологического статуса у больных с различными заболеваниями нервной системы.	6

Содержание занятий семинарского типа (практических занятий)

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Часы
1. Общая неврология (пропедевтика нервных болезней)	Освоение основ постановки симптоматического синдромологического, топического диагнозов. Строение головного мозга. Основные структурные единицы. Функции и строение нейрона. Аксоны. Их функции. Функционирование головного мозга в норме и при патологии. Строение спинного мозга. Основные структурные единицы. Их функции. Функционирование спинного мозга в норме и при патологии. Кровоснабжение головного и спинного мозга. Циркуляция спинномозговой жидкости. Гематоэнцефалический барьер.	6
2. Частная неврология	Изучение этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, дифференциального диагноза, лечения и профилактики заболеваний нервной системы. Энцефалопатия, основные виды. Классификация. Этиология. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Алгоритм обследования. Стандарты лечения. Прогноз для жизни и трудоустройства. Плече- лопаточный периартрит. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Стандарты обследования. Лечение. Трудовой прогноз. Люмбаго. Люмблгия. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Стандарты обследования. Лечение. Трудовой прогноз. Пояснично-крестцовый радикулит. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Стандарты обследования. Лечение. Трудовой прогноз. Остеохондроз позвоночника как проявление дегенеративных заболеваний. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Стандарты обследования. Лечение. Трудовой прогноз. Неврит лицевого нерва. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Стандарты обследования. Лечение. Трудовой прогноз. Неврит тройничного нерва.	6

	Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Стандарты обследования. Лечение. Трудовой прогноз.	
3. Методы исследования в неврологии.	Дополнительные методы исследования в неврологической практике. Особенности проведения дополнительных методов исследования при разной неврологической патологии. Особенности обследования больных с неврологическими поражениями в области лица и шеи. Методика обследования неврологического статуса у больных с различными заболеваниями нервной системы.	4

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

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

43. Типы нарушения чувствительности (периферический, полиневритический, корешковый, сегментарный, проводниковый). Тотальное и диссоциированное расстройство чувствительности.

44. Синдромы поражения.

45. Анатомия и физиология проводников глубокой чувствительности.

46. Анатомия и физиология проводников поверхностной чувствительности. Синдромы поражения.

47. Периферический двигательный нейрон: анатомия, симптомы поражения, топическая диагностика.

48. Кортико-нуклеарный путь: анатомия, симптомы поражения, топическая диагностика.

49. Кортико-спинальный путь: анатомия, симптомы поражения, топическая диагностика.

50. Безусловные рефлексy и их изменения.

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

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

Основная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
1.	Неврология/ Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке:
2.	Общая неврология/ А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с.	ЭБС Консультант студента

Дополнительная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
3.	Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 4-е изд., доп. - Т. 1. Неврология. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 640 с.:ил. - 640 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС
4.	Неврология и нейрохирургия. В 2 томах. Том 2. Нейрохирургия: учебник / Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В. И. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 424 с.	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.
Стандартизованный 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 с оценкой	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.

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 самостоятельности при использовании теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности использования теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, 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	Продвинутый уровень
		Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
Формируемая компетенция ОПК-4					
Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	Знать: Задачи и функциональные обязанности сестринского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционные средств и их комбинаций при решении профессиональных задач	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	Уметь: применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако,	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью,

	средства и их комбинации при решении профессиональных задач	ины не сформированы или сформированы частично .	при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	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.
Формируемая компетенция ПК-1					
Готовность оценить состояние пацие	Знать: Строение организма во взаимосвязи с функцией, топографию органов и систем, индивидуальные	знания являются фрагментарными, не полными, не	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформирован	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформирован

<p>нта для составления плана сестринских вмешательств</p>	<p>особенности людей разного возраста. Наиболее общие физиологические закономерности, лежащие в основе процессов жизнедеятельности организма.</p>	<p>могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.</p>	<p>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>ы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.</p>	<p>ы 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. Распознавать изменения тканей и органов в связи с различными физиологическими и защитно-приспособительными реакциями</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</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.</p>

	организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств.			ухудшениям получаемых результатов.	
	Владеть: Навыками анализа типовых патологических процессов и основных патологических состояний в динамике развития основных групп болезней для составления плана сестринских вмешательств.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
Формируемая компетенция ПК-2					
Способность и готовность к организации и квалифицированного сестринского ухода за конкретными	Знать: Повседневные жизненно важные потребности человека; Принципы проведения квалифицированного сестринского ухода	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендова	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать

етным пацие нт ом		умений и навыков.	нной обязательной литературы, однако, позволяют сформироват ь на их основе умения и владения, предусмотре нные данной компетенцие й, на пороговом уровне.	владения, предусмотре нные данной компетенцие й, на достаточном уровне.	ь на их основе умения и владения, предусмотре нные данной компетенцие й, на продвинутом уровне.
	Уметь: осуществлять этапы сестринского квалифицированног о ухода: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и итоговую оценку ухода	умения, предусм отренны е данной компетен цией в рамках дисципл ины не сформир ованы или сформир ованы частично .	умения, предусмотре нные данной компетенцие й в рамках дисциплины сформирован ы, однако, при их выполнении обучающийс я может допускать ошибки, не приводящие к принципаль ным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотре нные данной компетенцие й в рамках дисциплины сформирован ы, при их выполнении обучающийс я не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципаль ным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотре нные данной компетенцие й в рамках дисциплины сформирован ы полностью, при их выполнении обучающийс я выбирает оптимальный способ решения проблемы.
	Владеть: Навыками организации и осуществления сестринского ухода в стационаре и на дому	навыки (владени я), предусм отренны е данной компетен	навыки (владения), предусмотре нные данной компетенцие й в рамках дисциплины	навыки (владения), предусмотре нные данной компетенцие й в рамках дисциплины	навыки (владения), предусмотре нные данной компетенцие й в рамках дисциплины

		цией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
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-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 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 по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</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>

