Приложение 4 «Методические указания по наполнению УМК преподавателя»

1 Лекционный комплекс 1
1.1 Тема занятия 1
1.2 Лекционный материал 1
1.3 Контрольное тестирование 3
1.4 Вопросы для самоподготовки 5
1.5 Литература 6
2 Модульно-рейтинговая проверка знаний 7
3 Практический комплекс 7
3.1 Алгоритмы 8
3.2 Формы контроля: 8
4 Перечень практических навыков 8

1 Лекционный комплекс

1.1 Тема занятия соответствует календарно-тематическому планированию по дисциплине на 2020-2021 учебный год.

1.2 Лекционный материал представлен:

–тезисы лекции

–презентация с иллюстрациями

Тезисы лекции должны содержать от 10 до 20 страниц печатного текста. Для общегуманитарных и общепрофессиональных дисциплин, клинических дисциплин содержание лекции должно четко соответствовать теме и цели. Для клинических дисциплин предпочтительно включить такие разделы как тезисы лекций: актуальность, этиология, патогенез, международная классификация болезней, клинические проявления, принципы лечения, реабилитация, уход за пациентом, профилактические меры и т.д.

В изложении основного материала необходимо соблюдать четкость и поэтапность. Это способствует развитию умений слушать и понимать лекцию. Материал должен быть систематизирован, изложен максимально просто и четко. Язык изложения должен быть четким, лаконичным, грамотным, убедительным. Лекция должна быть логически выдержана, в ней соблюдается единство стиля изложения, обеспечена орфографическая, синтаксическая, стилистическая грамотность.

Количество разделов в основной части работы может изменяться в зависимости от объема имеющегося материала и поставленной перед собой целью. В этом разделе подробно рассматриваются все вопросы, внесенные в содержание. По ходу изложения можно

представлять необходимые таблицы и рисунки. Их нумерация обычно проводится в пределах текущего раздела (например, рис.2.1, таблица 1.3 и т.д.). Таблица должна иметь название и «шапку» с наименованием колонок.

Общий объем методической разработки одного занятия (исключая приложения) должен составлять не менее 10, не более 15 листов компьютерного текста (выполняется на листах формата А4). Работа должна быть выполнена на компьютере в текстовом редакторе Microsoft Word, шрифт – Times New Roman, размер шрифта – 12, междустрочный интервал – 1,5, номера страниц заданы арабскими цифрами, внизу страницы, выравнивание по центру, титульный лист включается в общую нумерацию, выравнивание текста – по ширине листа. Параметры страницы: - поля вверху – 2 см; - внизу – 2 см; - справа - 1 см; - слева - 3 см; - абзац – 1,25 см. Объем основного содержания - не менее половины всего документа. Объем приложений не лимитируется, но они должны соответствовать тексту (ссылки на них в тексте обязательны). Количество и объем разделов не лимитируется.

Необходимо следовать основным правилам компьютерного набора.

Текст разделяется на разделы и подразделы. Им присваиваются порядковые номера, обозначаемые арабскими цифрами. Наименования разделов в тексте оформляют в виде заголовков. Заголовок раздела набирается заглавными буквами, шрифт 14, выделяется полужирным, размещается по центру. Основной текст отделяется от заголовка пустой строкой. Заголовки подразделов начинаются с абзаца. Точку в конце заголовков не ставят. Подчеркивать заголовки не следует.

В содержании последовательно перечисляются заголовки разделов, подразделов с указанием номеров листов, на которых начинается материал.

Иллюстрации обозначаются словом «Рисунок» и нумеруется в пределах раздела. Номер иллюстрации должен состоять из номера раздела и порядкового номера иллюстрации, разделенные точкой.

Приложения располагают в самом конце работы в порядке их упоминания в тексте. Каждое приложение начинается с новой страницы. С правой стороны страницы пишут слово «Приложение» и его обозначают арабской цифрой.

Презентация с иллюстрациями

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла преподавателя, максимально удобное для восприятия. Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Презентация с иллюстрациями должна содержать не более 15 слайдов. Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один

слайд необходимо не более двух-трех минут. Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки (). Дизайн должен быть простым и лаконичным. Каждый слайд должен иметь заголовок.

Титульный слайд должен содержать название темы лекции. Необходимо использовать единый стиль оформления, использовать для фона слайда психологически комфортный оттенок (фон должен являться элементом заднего плана). Фон может выделять, оттенять, подчеркивать информацию, находящуюся на слайде, но не заслонять ее. Не рекомендуется использовать не более трех-четырех цветов: один для фона, один для заголовка, один для текста и неиспользованных гиперссылок, один для использованных гиперссылок. Фон предпочтительно оформлять в холодные тона. Рекомендуется использовать светлые тона для фона и темные для шрифта. Цвет и размер шрифта должен быть подобран так, чтобы все надписи отчетливо читались на выбранном фоне слайда. Предпочтительно горизонтальное расположение информации.

Содержание презентации должно соответствовать поставленным целям и задачам. Обязательно соблюдение общепринятых правила орфографии, пунктуации, сокращений и правил оформления текста, например, отсутствие точки в заголовках и т.д. Текст должен быть лаконичным (не перегружать слайды текстовой информацией), завершенным и максимально информативным.

Информация, поданная привлекательно и оригинально, обращает внимание обучающихся. Текст должен быть читабельным, отчетливо виден на фоне слайда. Презентация не должна быть скучной, монотонной, громоздкой. Кегль шрифта соответствует возрастным особенностям обучающихся, не менее 24 пунктов, длина строки не более 36 знаков, подчеркивание используется лишь в гиперссылках. Наиболее эффективен зрительный ряд объемом не более 20 слайдов.

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать её в более наглядном виде. Изображение должно быть качественным и соответствовать содержанию. Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки. Необходимо обоснованно и рационально использовать графические объекты и навигации с возможностью внесения в нее изменений и дополнений.

1.3 Контрольное тестирование

Тест – это стандартизованное задание, по результатам выполнения которого дается оценка уровня знаний, умений и навыков испытуемого. Тесты предназначены для проверки знаний на уровне воспроизведения, на уровне понимания или на уровне умения применить знания на практике. Одно из главных преимуществ тестов состоит в том, что они позволяют

опросить всех студентов по всем вопросам учебного материала в одинаковых условиях, применяя при этом ко всем без исключения одну и ту же, заранее разработанную шкалу оценок. Это значительно повышает объективность и обоснованность оценки студента.

Тестовые задания должны быть корректными и рассчитаны на оценку уровня учебных достижений студентов по конкретной области знаний.

Все спорные точки зрения, допустимые в научном споре, следует исключить из тестовых заданий. Необходимо включение в тесты только наиболее важных, базовых знаний, выражающих сущность, содержание, законы и закономерности рассматриваемых явлений.

Тестовое задание должно быть представлено в форме свернутого краткого суждения и сформулировано ясным, четким языком. Краткость обеспечивается тщательным подбором слов, символов, позволяющих минимумом средств добиваться максимума ясности смысла задания.

В тексте тестового задания не должно быть непреднамеренных подсказок и сленга. В тексте тестовых заданий следует избегать применения слов-вопросов («как», «почему», «какой» и т. д.), а также таких слов, как «все», «каждый», «всегда», «никогда», «иногда», «часто», которые обычно содержат двусмысленность или противоречие.

Полностью должны исключаться повторы слов, малопонятные, редко употребляемые слова, а также неизвестные учащимся символы, иностранные слова, затрудняющие восприятие смысла. Тестовые задания должны иметь различную меру трудности.

Располагать тесты необходимо по мере возрастания трудности.

При конструировании тестовых ситуаций можно применять различные формы их представления, а также графические и компоненты с целью рационального предъявления содержания учебного материала.

Количество слов в тестовом задании не должно превышать 10-12, если при этом не искажается понятийная структура тестовой ситуации.

Варианты ответов не более 3 - 5. Все варианты ответов должны быть грамматически согласованы с основной частью задания с использованием коротких, простых предложений, без зависимых или независимых оборотов, без лишних детализации, допускающие выбор только одного правильного ответа. Не должно быть тестовых заданий с отрицанием. Варианты ответов должны перечисляться с маленькой буквы. Не должно быть построение ответов по принципу "да" - "нет", не нужно использовать варианты ответов "ни один из перечисленных" и "все перечисленные", которые снижают надежность тестов. В тесте не должно быть задач, дающих ответы на другие вопросы.

Уровни сложности тестов:

Тесты уровня А - контроль усвоения на уровне знакомства, узнавания

1. Тесты на опознание – выбор верного ответа из 2-х, среди которых один – ошибочный.

2. Тесты на различение единичного и множественного выбора - наряду с правильным

(правильными) ответами приводятся неверные, неполные, правдоподобные, но неправильные ответы, которые затрудняют выбор. Как и в тестах на опознание, здесь происходит узнавание уже известных сведений.

3. Тесты на классификацию – учащийся должен сгруппировать ответы по каким-либо сравнительным критериям.

Тесты уровня В - контроль усвоения на уровне репродукции

1. Тесты на подстановку – на месте нужного ответа – пропуск, куда нужно вставить слово, фразу, понятие, признаки и т. д.

2. Конструктивные тесты – полная формулировка ответа по памяти.

3. Типовые задачи – задачи, содержащие типовые задания (например, ситуационные задачи с заданием поставить диагноз, или формулировка диагноза с требованием наметить оптимальную тактику лечения).

Тесты уровня С - контроль усвоения на уровне умений

1. Контроль деятельности в условиях проблемной ситуации.

2. Непосредственная работа с больным, связанная с исследованием, распознаванием болезни или её лечением.

Содержание тестов должно соответствовать содержанию учебной дисциплины. Задания теста должны в правильной пропорции охватывать все важные аспекты области содержания. Используемая терминология не должна выходить за рамки основных учебников и нормативных документов. Все варианты ответов должны быть грамотно согласованы с содержательной частью задания, однообразны по содержанию и структуре. Между ответами необходимы четкие различия.

Тестовые задания должны выявлять знания по изложенной теме и быть составлены по основной литературе более 70%, по дополнительным источникам литературы 20-30% тестовых заданий. Недопустимы задания на выявление знаний мелких, частных и справочных сведений необходимо избегать повторения и вопросов, ответить на которые можно на основе общей эрудиции без специальных знаний, полученных при изучении данной дисциплины.

Контрольное тестирование должно быть составлено в соответствии с критериями:

- для доклинических дисциплин: уровень А (знание) - 40%, уровень В (понимание) – 40%, уровень С (применение) – 20%;

- для клинических дисциплин: А (знание) - 30%, уровень В (понимание) – 35%, уровень С (применение) – 35%.

1.4 Вопросы для самоподготовки

Вопросы для самоподготовки включают перечень основных понятий и вопросов к следующей теме занятия.

• *Перечень основных понятий*

Усвоение темы характеризуется владением ее категориями и понятиями, умением правильно использовать усвоенные термины. В перечень должен войти понятийный аппарат согласно теме занятия.

• *Перечень вопросов*

Перечень вопросов составляется преподавателем в строгом соответствии с темой занятия. Вопросы формулируются в помощь студенту для качественного усвоения учебного материала.

1.5 Литература

Основная литература (2-3): учебник с названием печатного издания, с указанием года выпуска, автора и номеров страниц лекции.

Дополнительная (3-5): интернет-ссылка на сайт, электронные журналы. В список литературы по порядку включаются и те источники, которые использовались при написании лекционного материала. На все перечисленные в «Списке литературы» источники должны быть ссылки в основном тексте работы в виде номеров из списка, заключенных в квадратные скобки.

Официальные интернет-источники нормативно-правовых актов, стандартов, протоколов по медицине:

1 Всемирная организация здравоохранения https://www.who.int/ru

2 Международная классификация болезней https://mkb-10.com

3 Министерство здравоохранения Республики Казахстан https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm?lang=ru

4 Республиканский центр развития здравоохранения http://rcrz.kz/index.php/ru/

5 РГП на ПХВ "Республиканский центр электронного здравоохранения" Министерства здравоохранения Республики Казахстан http://ezdrav.kz/

6 Национальный центр общественного здравоохранения Министерства здравоохранения Республики Казахстан https://hls.kz/

7 Государственные услуги и информация онлайн Здравоохранение https://egov.kz/cms/ru/categories/health_care

8 Информационно-аналитическая газета «Казахстанский фармацевтический вестник» https://pharmnews.kz/ru/legislation/

9 Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий https://www.ndda.kz

10 Евразийский экономический союз (ЕАЭС) http://www.eaeunion.org

11 Комплексная медицинская информационная система (КМИС) http://www.cit-damu.kz/

12 Информационно-правовая система нормативных правовых актов Республики

Казахстан http://adilet.zan.kz/rus

13 Фонд медицинского страхования https://fms.kz/ru

14 Международный профессиональный журнал «Медицина» http://www.medzdrav.kz/index.php/izdatelstvo/zhurnal-meditsina

2 Модульно-рейтинговая проверка знаний, обучающихся

Согласно кредитной технологии обучения применяется модульно-рейтинговая проверка знаний обучающихся, которая представляет собой процедуру проверки учебных достижений обучающихся, проводимая на основе тестовых и других форм контроля знаний обучающихся.

Модульно-рейтинговая проверка знаний представлена в виде рубежного контроля по модулю (раздел).

Рубежный контроль по модулю - контроль учебных достижений, обучающихся по завершению одного модуля (раздела) учебной дисциплины.

Количество рубежных контролей по модулю должно соответствовать количеству разделов изучаемой дисциплины. В системе «PLATONUS» применяется понятие «рубежный контроль», который представлен как средняя арифметическая величина из нескольких рубежных контролей по модулю. Так как в системе «PLATONUS» предусмотрено 2 рубежных контроля, следовательно, один рубежный контроль включает в себя половину от общего количества рубежных контролей по модулю. Например, если дисциплина содержит 5 модулей:

$$\text{РК№1}_{\text{Платонус}} = \frac{(\text{РК}_{\text{по модулю№ 1}} + \text{РК}_{\text{по модулю№ 2}} + \text{РК}_{\text{по модулю№3}})}{3}$$

$$\text{РК№2}_{\text{Платонус}} = \frac{(\text{РК}_{\text{по модулю№ 4}} + \text{РК}_{\text{по модулю№ 5}})}{2}$$

При изучении дисциплины с объемом 1 кредит (30 часов) проводится один рубежный контроль по модулю.

Форма проведения рубежного контроля устанавливается решением ЦМК и методического совета.

3 Практический комплекс

На момент актуальности дистанционного обучения преподавателями клинических дисциплин определены базовые профессиональные компетенции (практические навыки), которые будут отработаны **в кабинетах симуляционного обучения** по специальностям.

Для общегуманитарных и общепрофессиональных дисциплин практические занятия предполагают выполнение заданий дистанционно по ситуационным задачам, защита проектов, демонстрация навыков на видео и т.д.

3.1 Алгоритмы отработки практических навыков, согласно указанного перечня практических навыков в разрезе дисциплин

–Алгоритм отработки манипуляционной техники до автоматизма;

–Алгоритм отработки практических умений и навыков по оказанию доврачебной помощи при неотложных состояниях;

–Алгоритм отработки коммуникативных навыков;

–Алгоритм отработки навыков работы в команде.

Практические манипуляции должны быть отработаны до автоматизма, без повторения лекционного материала.

3.2 Формы контроля:

–Чек-листы для контроля отработки практических навыков

–Ситуационные задачи для студентов в разрезе дисциплины (дистанционно).

4 Перечень практических навыков

Дисциплины: «Сестринское дело в терапии»,
«Сестринское дело в терапии и неврологии»

1. Техника измерения артериального давления.
2. Обучение пациента правилам использования карманного ингалятора.
3. Демонстрация техники внутримышечного введения лекарственных средств. Возможные осложнения.
4. Демонстрация применения грелки. Показания и противопоказания к процедуре.
5. Демонстрация применения пузыря со льдом. Показания и противопоказания к процедуре.
6. Демонстрация правил постановки горчичников. Показания и противопоказания к процедуре.
7. Демонстрация техники постановки согревающего компресса. Показания и противопоказания к процедуре.
8. Демонстрация техники подачи увлажненного кислорода. Техника безопасности при работе с кислородным баллоном.
9. Демонстрация техники промывания желудка. Показания и противопоказания к процедуре.
10. Демонстрация техники постановки очистительной клизмы. Показания и противопоказания к процедуре.
11. Демонстрация правил ухода за глазами, носом, ушами и полостью рта

тяжелобольного пациента.

12. Демонстрация правил подготовки и проведение дуоденального зондирования. Диагностическое значение.

13. Демонстрация техники подсчета пульса на лучевой артерии. Характеристики пульса. Диагностическое значение.

14. Демонстрация техники подсчета числа дыхательных движений. Типы дыхания. Диагностическое значение.

15. Демонстрация техники взятия крови из вены для биохимического исследования. Выписать направление. Диагностическое значение.

16. Демонстрация техники подкожного введения инсулина. Возможные осложнения.

17. Демонстрация техники внутрикожной пробы на антибиотики.

18. Демонстрация техники внутривенного введения лекарственных средств. Возможные осложнения.

19. Демонстрация техники внутривенного капельного введения жидкостей при помощи одноразовой системы.

20. Демонстрация сбора мокроты на общее исследования. Правила подготовки пациента и диагностическое значение.

21. Демонстрация сбора мокроты на БК. Правила подготовки пациента и диагностическое значение

22. Демонстрация техники измерения температуры пациенту. Регистрация в температурном листе. Диагностическое значение.

23. Демонстрация техники оксигенотерапии. Техника безопасности.

Дисциплина: «Клиническая оценка состояния пациента».

1. Осмотр пациента при заболеваниях органов дыхания. Формы грудной клетки. Характеристика.

2. Демонстрация пальпации грудной клетки на определение болезненности, эластичности и голосового дрожания. Диагностическое значение.

3. Топографические линии грудной клетки. Сравнительная перкуссия легких, диагностическое значение.

4. Демонстрация определения ЧДД. Типы дыхания в норме и патологии.

5. Правила аускультации легких. Аускультация легких. Характеристика дыхательных шумов в норме и патологии.

6. Общий анализ мокроты и анализ мокроты на БК. Методика сбора. Диагностическое значение.

7. Измерение артериального давления. Демонстрация техники измерения.

Диагностическое значение.

8. Демонстрация техники исследования пульса. Места исследования. Свойства пульса. Дефицит пульса.

9. Осмотр пациента при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Демонстрация пальпации верхушечного толчка. Назвать свойства. Диагностическое значение.

10. Правила аускультации сердца. Основные понятия: тоны сердца, шумы сердца и их виды.

11. Топографические линии живота. Техника поверхностно-ориентировочной пальпации передней брюшной стенки. Диагностическое значение.

12. Методика пальпации печени. Диагностическое значение.

13. Методика перкуссии печени. Диагностическое значение.

14. Определение симптома Пастернацкого. Диагностическое значение.

15. Общеклиническое исследование мочи. Показания. Правила подготовки. Показатели в норме. Диагностическое значение.

16. Осуществление забора мочи по Нечипоренко. Показания. Правила подготовки. Диагностическое значение.

17. Правила подготовки пациента к исследованию мочи по Зимницкому. Показания. Диагностическое значение.

18. УЗИ почек и мочевого пузыря. Правила подготовки. Показания. Диагностическое значение.

19. Осмотр пациента при заболеваниях органов кроветворения и системы крови. Типы кровоточивости и их характеристики.

20. Общий анализ крови. Цель. Правила подготовки. Места прокола. Показатели форменных элементов крови в норме.

21. Пальпация лимфатических узлов. Методика проведения исследования. Диагностическое значение.

22. Демонстрация взятия крови из вены. Оформление направления на определение уровня глюкозы, сывороточного железа, билирубина.

23. Антропометрические измерения пациента. Определение ИМТ. Диагностическое значение.

24. Пальпация щитовидной железы. Диагностическое значение.

25. Осмотр пациента при патологии костно-мышечной системы и соединительной ткани. Диагностическое значение.

Дисциплина: «Сестринский уход на дому».

26. Обучить родственников пациента технике измерения артериального давления,

температуры тела пациенту, технике подсчета числа дыхательных движений, технике подсчета пульса на лучевой артерии.

27. Продемонстрировать технику внутримышечного, подкожного, внутривенного, внутривенного капельного введения лекарственных средств.

28. Обучить пациента технике подсчета суточного диуреза и водного баланса.

29. Продемонстрировать применение грелки, пузыря со льдом, постановку горчичников, постановку согревающего компресса. Обучение родственников пациента простейшим физиопроцедурам.

30. Продемонстрировать технику постановки очистительной клизмы.

31. Продемонстрировать правила ухода за глазами, носом, ушами и полостью рта тяжелобольного пациента, гигиеническая ванна. Обучение родственников пациента

32. Продемонстрировать технику забора мочи и кала для исследования. Подготовка пациента

33. Обучить родственников пациента правилам организации питания и кормлению тяжелобольного

34. Обучить родственников пациента профилактике пролежней

35. Техника подачи судна, использование мочеприемника и подмывание пациента. Обучение родственников

36. Обучение родственников смене нательного и постельного белья пациенту.

37. Обучить родственников пациента помощи при рвоте

38. Обучить родственников пациента принципам помощи и алгоритму действий при жизнеугрожающих состояниях (приступ бронхиальной астмы, гипертонический криз, ишемические боли в сердце, почечная колика и т.д.)

39. Обучить родственников пациента проведению дыхательной гимнастики с пациентом

40. Обучить родственников пациента тренировке мышц у лежачих пациентов

Дисциплина: «Основы сестринского дела»

1. Гигиеническая обработка рук. Правила надевания и снятия перчаток.
2. Техника подсчета ЧСС, АД и пульса.
3. Техника выполнения инъекций: подкожная, внутрикожная, внутримышечная, внутривенная.
4. Монтаж и постановка системы.
5. Техника забора крови с помощью шприца и вакуумной системы.
6. Техника проведения оксигенотерапии.
7. Техника постановки различных видов клизм: очистительная, масляная, сифонная, гипертоническая, лекарственная.

8. Техника постановки промывания желудка.
9. Техника катетеризации мочевого пузыря у мужчин и женщин.
10. Личная гигиена пациента (уход за глазами, ушами, ротовой полостью). Профилактика пролежней.
11. Кормление тяжелобольных пациентов.
12. Правила забора крови, мочи, кала, мокроты, желчи.
13. Физиотерапевтические процедуры (горчичники, пузырь со льдом, компресс).
14. Техника постановки периферического венозного катетера.
15. Подготовка и раздача лекарств для внутреннего применения

Дисциплина: «Безопасность и качество в сестринском деле»

1. Приготовление дезинфицирующих средств и проведение дезинфекции.
2. Обработка пациента при выявлении педикулеза.
3. Перемещение пациента в постели, транспортировка пациента на каталке, на носилках.
4. Стерилизация, виды уборок.
5. Правила безопасности медицинской сестры на рабочем месте.
6. Техника перемещения пациента с помощью эргономических средств.

Дисциплина: «Безопасность и качество в оказании неотложной помощи»

1. Гигиеническая обработка рук, правила надевания и снятия перчаток.
2. Разведение дезинфицирующих средств. Проведение дезинфекции.
3. Подготовка медицинского инструментария к стерилизации.
4. Стерилизация, виды, методы, средства.
5. Виды уборок, генеральная уборка процедурного кабинета.
6. Безопасность медицинской сестры на рабочем месте (профессиональная безопасность).
7. Транспортировка пациентов на каталке, кресле-каталке, на носилках. Перемещение тяжелобольного пациента в постели.
8. Размещение пациента в положение Симса и Фаулера
9. Применение эргономических средств для безопасности пациента.

Дисциплина: «Клинический сестринский уход для безопасности пациента»

1. Оценка различных жизненно важных функций организма у пациентов различной возрастной категории (АД, ЧДД, Ps, t, оценка сознания и кожных покровов).
2. Оказание первой медицинской помощи при различных неотложных состояниях (СЛР, кровотечения, травмы, отравления, ожоги, утопление, обморожения, солнечный удар, обморок,

коллапс, шоки, кома).

3. Методики удерживания, поднятия и перемещения пациента.

4. Технологии для обеспечения безопасности пациентов и повышения безопасности медицинской помощи.

Дисциплина: «Геронтологический уход»

1. Правила ухода за глазами, носом, ушами и полостью рта пациента.
2. Комплекс мероприятий по профилактике пролежней.
3. Смена нательного, постельного белья, подача судна, мочеприемника.
4. Техника измерения артериального давления, пульса, температуры, ЧДД.
5. Техника кормления пожилого пациента.
6. Техника постановки очистительной клизмы, газоотводной трубки.
7. Техника проведения оксигенотерапии кислородной подушкой.
8. Техника катетеризации мочевого пузыря.
9. Техника промывания желудка.
10. Техника введения подкожной, внутримышечной, внутривенной инъекций. Введение инсулина.
11. Техника подачи грелки, согревающего компресса, пузыря со льдом.
12. Обучение пациента пользованию эргономическим оборудованием

Дисциплина: «Геронтологическое сестринское дело»

1. Техника выполнения внутривенных инъекций.
2. Техника выполнения внутримышечных инъекций лицам пожилого возраста.
3. Техника промывания желудка гериатрическим пациентам.
4. Техника выполнения катетеризации мочевого пузыря.
5. Смена нательного белья тяжелобольному пациенту пожилого возраста.
6. Техника измерения артериального давления пожилому пациенту.
7. Методы и приемы безопасного перемещения, транспортировки людей старческого возраста.
8. Размещение пациента в положении Фаулера и Симса.
9. Уход за глазами, носом, ушами, полостью рта тяжелобольного пациента.

Дисциплина: «Паллиативная помощь»

1. Перемещение тяжелобольного пациента в кровати (Виды положения пациента).

2. Перемещение тяжелобольного пациента на носилках, в кресле - каталке, каталке (перемещение относительно кровати, ванной, туалета), транспортировка внутри МО, на дому.

3. Помощь при самостоятельном перемещении пациента (обучение пациента и родственников (усаживания в постели, повороты на бок, вставание после падения)).

4. Правила пользования ходунками, поясами для перемещения, флекси-дисками, противоскользящими ковриками и другими средствами эргономики.

5. Помощь пациенту при отправлении физиологических нужд (судно, подгузники, мочеприемник, цистостома, колостома)

6. Правила ухода за стомами.

7. Помощь в приеме пищи (кормление тяжелобольного пациента, самостоятельный прием пищи, сипинг, гастростома, назогастральный зонд).

8. Правила работы с аппаратом ИВЛ.

9. Правила проведения дыхательной гимнастики.

10. Правила работы со Шкалой оценки боли.

11. Алгоритм использования трансдермальных терапевтических систем, содержащих наркотические и психотропные вещества.

Дисциплина: «СД в педиатрии»

1. Техника промывания желудка у детей раннего возраста.
2. Кормление недоношенного ребенка через зонд.
3. Техника постановки газоотводной трубки.
4. Техника постановки очистительной клизмы.
5. Ежедневный туалет новорожденного ребенка.
6. Обработка пупочной раны при омфалите.
7. Взятие материала на микрофлору.
8. Антропометрия детей.
9. Техника проведения контрольного взвешивания.
10. Вакцинация БЦЖ против туберкулеза.
11. Проведение пробы Манту.
12. Сердечно - легочная реанимация.
13. Оказание неотложной помощи при анафилактическом шоке, гипертермии, судорожном синдроме.
14. Инородное тело у детей.

Дисциплина: «Детские болезни»

1. Техника проведения ежедневного туалета новорожденному ребенку.
2. Техника проведения контрольного кормления.
3. Техника введения газоотводной трубки.
4. Техника проведения очистительной клизмы

5. Техника промывания желудка ребенка грудного возраста.
6. Техника вакцинации ребенка против туберкулеза.
7. Техника проведения пробы Манту.
8. Оказание неотложной помощи ребенку при ложном крупе.
9. Оказание неотложной помощи ребенку при гипертермическом синдроме.
10. Оказание неотложной помощи ребенку при судорожном синдроме.

Дисциплины: «СД в хирургии и реанимации», «СД в хирургии», «Общая хирургия, анестезиология и реанимация», «Общая хирургия, анестезиология и реанимация», «Сестринский уход при острых заболеваниях (хирургическое и переоперативное сестринство)»

1. Хирургическая дезинфекция рук.
2. Надевание хирургического халата и перчаток на себя.
3. Обработка операционного поля.
4. Определение группы крови.
5. Подготовка наборов инструментов на различные виды операций.
6. Набор для интубации трахеи.
7. Стол сестры-анестезистки.
8. Стерильный стол перевязочной сестры.
9. Проведение первичной и вторичной хирургической обработки ран на фантоме.
10. Наложение и снятие узловых швов на фантоме.
11. Пальцевое прижатие артерий на протяжении.
12. Наложение жгута Эсмарха, жгута-закрутки.
13. Наложение повязок на различные участки тела.
14. Наложение акклюзионной повязки при ранении грудной клетки.
15. Транспортная иммобилизация при открытых и закрытых повреждениях.
16. Оказание помощи при политравме (транспортная иммобилизация конечностей, фиксация шейного отдела позвоночника с использованием воротника Шанса, транспортировка пациента на щите, профилактика гипотермии, развития травматического шока).
17. Проведение сердечно-легочной базовой реанимации.
18. Обеспечение ИВЛ с использованием ИВЛ аппарата, мешка АМБУ.

Дисциплина: «Акушерство и гинекология»

1. Осмотр наружных половых органов.
2. Осмотр шейки матки и влагалища в зеркалах.
3. Взятие мазка из влагалища на степень чистоты.

4. Взятие мазка на гонорею.
5. Цитологическое исследование.
6. Измерение окружности живота и высоты стояния дна матки.
7. Продемонстрировать на фантоме проведение наружного акушерского исследования (4 приема Леопольда-Левицкого) и выслушивания сердцебиения плода.
8. Определение срока беременности.
9. Выслушивание сердцебиения плода.
10. Определение даты родов и дородового декретного отпуска.
11. Определение продолжительности схваток и пауз.
12. Оказание помощи при анафилактическом шоке.
13. Оказание помощи при акушерском сепсисе.
14. Продемонстрировать на фантоме оказание акушерского пособия при головном предлежании (прием родов).
15. Алгоритм оказания неотложной помощи при тяжелой преэклампсии, приступе эклампсии. Приготовить необходимый набор инструментов и лекарственных средств.
16. Акушерские кровотечения (кровотечения первой, второй половины беременности, в родах и послеродовом периоде).
17. Неотложные состояния в гинекологии (ОМК, апоплексия яичника, внематочная беременность, травмы половых органов).
18. Ведение беременности в ЭГП. (гипертоническая болезнь, заболевания почек, сахарный диабет)

Дисциплина: «СД в акушерстве и гинекологии»

1. Осмотр наружных половых органов.
2. Осмотр шейки матки и влагалища в зеркалах.
3. Взятие мазка из влагалища на степень чистоты.
4. Взятие мазка на гонорею.
5. Цитологическое исследование.
6. Наружное акушерское исследование (приемы Леопольда Левицкого).
7. Измерение окружности живота и высоты стояния дна матки.
8. Определение срока беременности.
9. Выслушивание сердцебиения плода.
10. Определение даты родов и дородового декретного отпуска.
11. Определение продолжительности схваток и пауз.
12. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
13. Оказание акушерского пособия (прием родов).

14. Ведение 3 периода родов.
15. Осмотр последа на целостность.
16. Ручное обследование полости матки.
17. Ручное отделение и выделение последа.
18. Неотложная помощь при приступе преэклампсии.
19. Неотложная помощь при приступе эклампсии.
20. Неотложная помощь при послеродовом кровотечении.

Дисциплина: «Внутренние болезни», «Терапия»

1. Физикальный осмотр (измерение АД, PS, ЧСС, ЧДД, пальпация перкуссия, аускультация).
2. Измерение уровня сатурации крови с использованием пульсоксиметра.
3. Измерение уровня глюкозы крови с использованием портативного анализатора.
4. Запись 12 стандартных отведений ЭКГ; по Нэбу; V3R-V4R; соблюдение временного стандарта записи и интерпретации ЭКГ при ОКС.
5. Подача кислорода с использованием кислородного ингалятора.
6. Триаж сортировка на догоспитальном этапе.
7. Аускультация легких.
8. Сравнительная перкуссия легких.
9. Аускультация сердца.
10. Перкуторное определение границ относительной сердечной тупости.
11. Топографические линии живота. Поверхностная пальпация живота.
12. Пальпация печени.
13. Техника внутривенной инъекции.
14. Пальпация лимфатических узлов.

Дисциплины: « МКЛИ», «Основы клинических лабораторных исследований»

1. Определение физических свойств мочи.
2. Ориентировочный метод исследования осадка мочи.
3. Исследование мочи по методу Нечипоренко.
4. Исследование мокроты на обнаружение микобактерий туберкулеза.
5. Техника забора капиллярной крови.
6. Техника приготовления мазка крови.
7. Методы окраски мазков крови.
8. Определение свертываемости крови по Сухареву.
9. Определение групп крови.

10. Определение резус-фактора крови.

Дисциплина: «Технология лекарственных форм»

1. Приготовление порошков с пахучими и летучими веществами.
2. Приготовление порошков с экстрактами.
3. Приготовление порошков с красящими веществами.
4. Изготовление сборов.
5. Приготовление растворов стандартных жидкостей.
6. Изготовление неводных растворов.
7. Изготовление растворов высокомолекулярных соединений.
8. Изготовление коллоидных растворов.
9. Изготовление суспензий методом взмучиванием.
10. Изготовление эмульсий из семян.
11. Водные извлечения.
12. Изготовление гомогенных линиментов.
13. Изготовление суспензионных линиментов.
14. Изготовление гомогенных мазей.
15. Изготовление суспензионных мазей.
16. Изготовление суппозиторий методом выкатывания.
17. Изготовление суппозиторий методом выливания.
18. Изготовление паст.
19. Изготовление пилюль методом выкатывания.
20. Изготовление водных растворов для инъекций.
21. Изготовление глазных капель.
22. Санитарно-гигиенический режим РПО. Правила техники безопасности.

Дисциплина: «Моделирование зубов»

1. Вырезание из гипса центральных резцов верхней челюсти.
2. Вырезание из гипса боковых резцов верхней челюсти.
3. Вырезание из гипса клыка верхней челюсти.
4. Вырезание из гипса премоляров верхней челюсти.
5. Вырезание из гипса моляров верхней челюсти.

Дисциплина: «Техника изготовления частичных съемных пластиночных протезов»

1. Изгибание одноплечевого проволочного кламмера.
2. Сбор гарнитур зубов из россыпи, для верхней челюсти.

3. Полимеризация частичного съемного пластиночного протеза.

4. Постановка искусственных пластмассовых зубов во фронтальном отделена верхней и нижней челюстях, по отношению к альвеолярному гребню и коронки зуба.

5. Отделка, шлифовка, полировка частичного съемного пластиночного протеза.

Дисциплина: «Техника изготовления искусственных коронок»

1. Вырезание из гипсовой модели гипсового штампа.
2. Моделирование культи зуба под пластмассовую коронку.
3. Подбор стандартной слепочной ложки.
4. Отделка, шлифовка, полировка пластмассовой коронки.
5. Замешивание пластмассы «Синма -М».

Дисциплина: «Техника изготовления полного съемного пластиночного протеза»

1. Изготовление восковой базис с окклюзионными валиками на модели.
2. Загипсовка гипсовой модели в окклюдатор.
3. Очерчивание границ протеза на верхнюю челюсть.
4. Очерчивание границ протеза на нижнюю челюсть.
5. Отделка, шлифовка, полировка полного съемного пластиночного протеза.

Дисциплина: «Техника изготовления мостовидных протезов»

1. Снятие слепка эластичной массой с верхней челюсти на фантоме.
2. Снятие слепка эластичной массой с нижней челюсти на фантоме.
3. Отливка, обработка гипсовой модели.
4. Создание литниковой системы на модели.
5. Моделирование опорных коронок и тела мостовидного протеза.

Дисциплина: «Техника изготовления бюгельных протезов кламмерной фиксацией»

1. Очерчивание границ бюгельного протеза.
2. Моделирование дуги бюгельного протеза на верхнюю челюсть.
3. Выбор кламмера в зависимости от дефекта зубного ряда.
4. Обработка протеза на пескоструйном аппарате.
5. Обработка протеза на пароструйном аппарате.

Дисциплина: «Профилактика стоматологических заболеваний»

1. Проведение стандартного метода чистки зубов на фантоме.
2. Собрать инструменты для обследования пациента.

3. Снятия зубных камней при помощи аппарата Ультрастом
4. Определение индекса гигиены по Федорову-Володькиной.
5. Проведение реминерализущей терапии на фантоме.

Дисциплина: «Основы терапевтической стоматологии»

1. Оснащение стоматологического терапевтического кабинета.
2. Обследование стоматологического терапевтического больного.
4. Организация рабочего места врача стоматолога.
5. Замешивание пломбировочного материала для прокладок.

Дисциплина: «Основы хирургической стоматологии»

1. Обследование стоматологического хирургического больного.
2. Проведение анестезии на верхней челюсти.
3. Проведение анестезии на нижней челюсти.
4. Удаление зубов на верхней челюсти.
5. Удаление зубов на нижней челюсти.

Дисциплина: «Основы ортопедической стоматологии»

1. Препарирование зуба под литую коронку.
2. Препарирование зуба под пластмассовую коронку.
3. Препарирование зуба под штампованную коронку
4. Снятие частичного слепка с зубного ряда гипсом.
5. Снятие искусственной коронки коронкоснимателем на фантоме.

Дисциплина: «Основы техники изготовления ортодонтических конструкций»

1. Обследование ортодонтического стоматологического больного.
2. Исследование состояние зубов и прикуса.
3. Моделирование базиса небной пластинки с кламмерами.
4. Определение признаков ортогнатического прикуса.
3. Выгибание из ортодонтической проволоки вестибулярной и оральной дуги.
5. Изготовить базис съемных ортодонтических аппаратов из воска.

Дисциплина: «Основы техники изготовления челюстно-лицевых протезов»

1. Моделирование шины Порта на модели.
2. Моделирование зубодесневой шины Вебера.
3. Лигатурное связывание зубов на фантоме.