

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
Кафедра сестринского дела

СОГЛАСОВАНО
Начальник учебно-
методического управления
д.м.н., доцент Ю.В. Мякишева

« 18 » 2019г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС -
Проректор по учебной работе
профессор Е.В. Авдеева

« 20 » 2019г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Сестринское дело в терапии и гериатрии»
Б.1. Б.17.

Направление подготовки (специальность)
34.03.01 Сестринское дело
Уровень высшего образования - бакалавриат
Квалификация (степень) выпускника
Академическая медицинская сестра
(для лиц мужского пола – академический медицинский брат).
Преподаватель.

Институт сестринского образования

Форма обучения очно-заочная

СОГЛАСОВАНО
Директор ИСО
Профессор Л.А. Карасева

« 18 » 09 2019г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии по специальности
Сестринское дело
Доцент Л.А. Лазарева

« 18 » 09 2019г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры (протокол № 2
от 17.09.2019г. __)
Заведующий кафедрой,
Профессор Л.А. Карасева

« 17 » 09 2019г.

Самара 2019г.

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 34.03.01 «Сестринское дело» квалификация (степень) - Академическая медицинская сестра. Преподаватель, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 971 от 22.09. 2017 г.

Разработчик рабочей программы:

Кузнецов А.И., к.м.н., доцент кафедры сестринского дела.

Рецензенты:

1. **Алешкина Ольга Юрьевна**, доктор медицинских наук, профессор, директор Института сестринского образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации
2. **Лапик Светлана Валентиновна**, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой теории и практики сестринского дела, декан факультета высшего сестринского образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью дисциплины является обучение студентов технологии организации терапевтической и гериатрической помощи населению в Российской Федерации как одного из звеньев системы здравоохранения, что в конечном итоге приведет к значительному улучшению качества, доступности и экономичности медицинской помощи.

Задачи дисциплины:

1. Собирать и оценивать анамнестические данные о состоянии здоровья пациентов различного возраста;
2. Проводить физикальное обследование пациента,
3. Выявлять существующие и потенциальные проблемы пациента;
4. Планировать и осуществлять мероприятия сестринской помощи из перечня сестринских услуг и состояния здоровья пациента.
5. Проводить профилактические мероприятия и предупреждать развитие патологических состояний у пациентов различного возраста.
6. Владеть современными методами реабилитационных мероприятий в терапии и гериатрии.
7. Оценивать эффективность оказываемой помощи с учетом динамики состояния здоровья пациента.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения дисциплины (модуля) компетенции

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)		
Медицинские технологии, лекарственные препараты	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.
Знать: этапы сестринского процесса, приемы и правила использования различных медицинских изделий при проведении общего ухода, наблюдения за больными, проведения антропометрии, простейшей физиотерапии, введение лекарственных препаратов и применение дезинфицирующих средств. уметь: – выявлять и анализировать проблемы больных, ставить цель и выбирать рациональные варианты применения различных медицинских изделий при проведении манипуляций, связанных с поддержанием личной гигиены, антропометрии, кормлением и наблюдением за больными, проведение простейших физиотерапевтических процедур, введение лекарственных средств и применение дезинфицирующих средств. владеть: навыками обследования пациентов: применения ростометров, весов, термометров, грелок, кислородной подушки, мочеприемников, тонометров, карманных ингаляторов,		

кружки Эсмарха, систем для промывания желудка, шприцов, систем для в/в капельного введения лекарств.		
Оценка состояния здоровья	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	ИД _{ОПК-5} -3. Интерпретирует основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов.
Знать: основные методы обследования человека: субъективные и объективные. уметь: – применять их для выявления и анализа проблем человека. владеть: навыками отличия патологических процессов от физиологических.		
Оценка состояния здоровья	ОПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения)	ИД _{ОПК-6} -2.Интерпретирует состояние здоровья пациента на основании интегральной оценки результатов физикальных, инструментальных, лабораторных методов обследования.
Знать: правила проведения основных физикальных, инструментальных и лабораторных методов исследования уметь: проводить осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию и другие методы исследования. Владеть: навыками оценки полученных результатов и постановки диагноза.		
Профессиональные компетенции (ПК)		
Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	
ПК-1 Способен и готов к организации квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом	ИД _{ПК-1} -1. Оценивает состояние пациента для составления плана сестринских вмешательств. ИД _{ПК-1} -3. Выполняет сестринские манипуляции при проведении диагностических процедур. ИД _{ПК-1} -4. Выполняет сестринские манипуляции при проведении лечебных процедур.	
Знать: возможные проблемы больных, методы сестринского обследования, объем и содержание ухода за пациентами различного возраста как способ решения этих проблем. Особенности оказания квалифицированного ухода при наиболее часто встречающихся заболеваниях внутренних органов в стационарных условиях. Правила кормить тяжелобольных, основные гигиенические процедуры, антропометрические измерения, простейшие физиотерапевтические процедуры. Уметь: применять необходимое медицинское оборудование и изделия для обеспечения квалифицированного ухода в стационаре. Определять массу тела, рост пациента. Проводить утренний туалет тяжелобольному, гигиенический душ или ванну. Выявлять педикулез и проводить противопедикулезную обработку. Ставить горчичники и другие физиотерапевтические процедуры. Владеть: навыками проведения ухода за кожей пациентов различного возраста, навыками определения пульса и частоты дыхания, измерять температуру тела, применять сухое тепло и холод, вводить лекарственные препараты, навыками применения медицинского оборудования и изделия конкретно для тяжело больного при заболевании внутренних органов.		
ПК-2 Способен и готов к оказанию доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях, а также при чрезвычайных ситуациях	ИД _{ПК-2} -1.Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания доврачебной медицинской помощи. ИД _{ПК-2} -2.Владеет алгоритмом своевременного выявления	

	жизнеопасных нарушений и оказания доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
Знать: признаки клинической и биологической смерти; цель и содержание реанимационных манипуляций, показания к их применению и особенности проведения пациентам различного возраста; причины неэффективности сердечно-легочной реанимации (СЛР). Уметь: оценить окружающую обстановку и выявить степень опасности для жизни пациента и медицинского персонала; определить показания к проведению реанимационных мероприятий, оказать СЛР пациентам различного возраста. Владеть навыками проведения непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких взрослым и пожилым пациентам.	

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Сестринское дело в терапии и гериатрии относится к «Обязательной части» дисциплин Блок 1 «Дисциплины (модули)». Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Сестринское дело в терапии и гериатрии», являются: латинский язык и основы терминологии, общая психология, правоведение, анатомия человека, основы сестринского дела, нормальная физиология, теория сестринского дела, физика, общая патология; микробиология, вирусология, иммунология; фармакология; общая гигиена, организация школ здоровья.

Сестринское дело в терапии и гериатрии изучается в 4 семестре.

Параллельно изучаются: безопасность жизнедеятельности; правовые основы охраны здоровья, медбиоэтика; больничная гигиена.

Основные ее положения используются в дальнейшем в «Обязательной части» дисциплин Блок 1: сестринское дело в хирургии, сестринское дело в педиатрии, сестринское дело в гинекологии и акушерстве, сестринское дело при инфекционных болезнях, медицинской реабилитологии.

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы для студентов, обучающихся по индивидуальному плану

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр	
		4	
		АЗ	ДОТ
Контактная работа обучающихся с преподавателем	39	39	18
Аудиторные занятия (всего)	36	36	
Лекции (Л)	6	6	18
Практические занятия (ПЗ)	12	12	
Семинары (С)			
Лабораторные занятия (ЛЗ)			
Внеаудиторная работа (всего), в т.ч.:	3	3	
Групповая, индивидуальная консультация	2	2	
Индивидуальная работа с обучающимся	1	1	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	72	72	
<i>Реферат</i>	42	42	

Подготовка к практическому занятию	30	30	
Другие виды самостоятельной работы (указать какие)			
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	Экзамен, 36	Экзамен, 36	
Общая трудоемкость:			
часов	144	144	
зачетных единиц	4	4	

5. Содержание учебной дисциплины

5.1. Разделы дисциплины (модуля) и компетенции, которые формируются при их изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1.	Введение	Организация работы терапевтического отделения поликлиники, больницы, кабинета врача общей практики, фельдшерско-акушерского пункта, здравпункта промышленного предприятия и их оснащение. Нормативные документы. Задачи и результаты Федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» Национального проекта «Здравоохранение». Стандарты организации рабочего места медицинской сестры и среды пациента, аттестация, аккредитация и лицензирование. Задачи и функциональные обязанности сестринского персонала. Статистические формы учетно-отчетной документации медицинской сестры. Задачи и функции Совета медицинских сестер. Инфекционная безопасность. Лечебно-охранительный контроль. Правила эксплуатации аппаратуры. Выписка, хранение и раздача лекарственных средств. Техника безопасности.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2,
2.	Сестринский процесс при заболеваниях внутренних органов	Краткое повторение раздела теории сестринского дела: определение сестринского процесса, его цели и задачи, функции. Этапы сестринского процесса. Значение сестринской диагностики в оказании качественной, эффективной и безопасной медицинской помощи. Стратегия общения с пациентом. Сестринская история болезни стационарного	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2.

		больного, сестринская амбулаторная карта и другие сестринские медицинские документы. Особенности организации сестринского дела у терапевтических больных в зависимости от пола, возраста и фазы жизненного цикла семьи. Исследование результатов сестринского вмешательства, критерии оценки. Анализ полученных результатов, формулирование выводов. Коррекция целей сестринского вмешательства и самого сестринского ухода. Основные синдромы при заболеваниях органов дыхания: острые и хронические бронхиты, пневмонии, бронхиальная астма, плевриты. Основные синдромы при заболеваниях органов кровообращения: атеросклероз, стенокардия, инфаркт миокарда, артериальная гипертензия, острая и хроническая сердечная и сосудистая недостаточность. Задачи и результаты Федерального проекта « Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» Национального проекта «Здравоохранение». Основные синдромы при заболеваниях органов пищеварения: гастриты, язвенная болезнь желудка и ДПК, хронические панкреатит, холецистит и гепатиты. Основные синдромы при заболеваниях почек: острые и хронические гломерулонефриты и пиелонефриты. Основные синдромы при заболеваниях эндокринной системы: сахарный диабет и ожирение.	
3.	Особенности сестринского процесса при заболеваниях у лиц старшей возрастной группы	Структура, цели и задачи гериатрической службы в РФ. Роль сестринского персонала в решении проблем пожилых пациентов. Гериатрическая кардиология, пульмонология, гастроэнтерология, нефрология и эндокринология. Задачи и результаты Федерального проекта « Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» Национального проекта «Здравоохранение».	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2.

5.2.1.Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебной работы для студентов, обучающихся по индивидуальному плану

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы		Всего час.
		Контактная работа	Внеаудиторная	

		Л		ПЗ		С		*СРО	
		АЗ	ДОТ	АЗ	ДОТ	АЗ	ДОТ		
1.	Введение	2	2	2				6	12
2.	Особенности сестринского процесса при заболеваниях внутренних органов	2	16	6				46	70
3.	Особенности сестринского процесса при заболеваниях у лиц старшей возрастной группы	2		4				20	30
	Всего:	6	18	12				72	108

**5.3.1. Тематический план лекций для студентов,
обучающихся по индивидуальному плану**

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре	
			№ 4	
			АЗ	ДОТ
1.	Введение	Л 1. Организация медицинской помощи пациентам при заболеваниях внутренних органов. Задачи и результаты Федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» Национального проекта «Здравоохранение». Л 2 Терапевтическое отделение: структура и организация работы.	2	2

2.	Сестринский процесс при заболеваниях внутренних органов	Л 3. Новые организационные технологии сестринского дела в терапии.	2	2
		Л 4 Принципы реабилитации терапевтических больных		2
		Л 5 Основные синдромы заболеваний бронхо-лёгочной системы		2
		Л 6 Основные синдромы при заболеваниях органов кровообращения: атеросклероз, стенокардия, инфаркт миокарда. Артериальная гипертония, острая и хроническая сердечная и сосудистая недостаточность.		2
		Л 7. Задачи и результаты Федерального проекта « Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» Национального проекта «Здравоохранение».		2
		Л 8 Основные заболевания (синдромы) при патологии органов пищеварения:		2
		Л 9 Основные заболевания (синдромы) при патологии печени и желчевыводящих путей		2
		Л 10 Основные заболевания (синдромы) при патологии почек и мочевыводящих путей		2
		Л 11 Основные заболевания (синдромы) при патологии эндокринной системы:		2
				2
3.	Особенности сестринского процесса при заболеваниях у лиц старшей возрастной группы	Л 12. Структура, цели и задачи гериатрической службы в РФ. Роль сестринского персонала в решении проблем пожилых пациентов. Гериатрическая кардиология. Лекция – дискуссия по теме «Алкоголь: за и против в гериатрической кардиологии».	2	
Всего:			6	18

5.4.1. Тематический план практических занятий (семинаров) для студентов, обучающихся по индивидуальному плану

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы контроля		№ 4
			текущего	рубежного*	

					АЗ	ДОТ
1.	Введение	ПЗ.1. Структура и организация работы терапевтического отделения поликлиники, больницы, кабинета врача общей практики, фельдшерско-акушерского пункта, здравпункта промышленного предприятия и их оснащение. Определение роли сестринского персонала в решении проблем пациентов.	Тесты, ситуационные задачи, реферат		2	
2.	Сестринский процесс при заболеваниях внутренних органов	ПЗ.2. Сестринский процесс - его цели и задачи. Анализ полученных результатов, формулирование выводов. Коррекция целей сестринского вмешательства и самого сестринского ухода.	Тесты, ситуационные задачи, реферат		2	

		<i>ПЗ.3.Основные синдромы при заболеваниях органов дыхания: острые и хронические бронхиты, пневмонии, бронхиальная астма, плевриты. Основные синдромы при заболеваниях органов кровообращения: атеросклероз, стенокардия, инфаркт миокарда. Артериальная гипертония, острая и хроническая сердечная и сосудистая недостаточность. Задачи и результаты Федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» Национального проекта «Здравоохранение».</i>	Тесты, ситуационные задачи, реферат		2	
		<i>ПЗ.4.Основные синдромы при заболеваниях органов пищеварения: гастриты, язвенная болезнь желудка и ДПК, хронические панкреатит, холецистит и гепатиты. Основные синдромы при заболеваниях почек: острые и хронические гломерулонефриты и пиелонефриты. Основные синдромы при заболеваниях эндокринной системы: сахарный диабет и ожирение.</i>	Тесты, ситуационные задачи, реферат		2	

3.	Особенности сестринского процесса При заболеваниях у лиц старшей возрастной группы	ПЗ.5. Структура, цели и задачи гериатрической службы в РФ. Роль сестринского персонала в решении проблем пожилых пациентов. Гериатрическая кардиология, ПЗ.6. Гериатрическая пульмонология и гастроэнтерология. Гериатрическая нефрология и эндокринология.	Тесты, ситуационные задачи, реферат Тесты, ситуационные задачи, реферат		2 2	
ИТОГО:					12	

5.5 Лабораторные занятия не предусмотрены.

6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы

6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)	Формы контроля
1.	Введение.	Работа с лекционным материалом, поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме, выполнение домашнего задания к занятию.	6	Устный ответ
2.	Сестринский процесс при заболеваниях внутренних органов.	Выполнение домашнего задания к занятию; Выполнение домашней контрольной работы (решение задач, выполнение упражнений); Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку;	46	Устный ответ
3.	Особенности сестринского процесса при заболеваниях у лиц старшей возрастной группы	Выполнение домашнего задания к занятию; Выполнение домашней контрольной работы (решение задач, выполнение упражнений); Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку;	20	Устный ответ
4.	Подготовка к экзамену	Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной	24	Устный

		литературой); формулировка вопросов; предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем.		ответ по билету
Итого:			96	

6.2. Тематика реферативных работ

1. Основные нормативные документы терапевтического отделения.
2. Структура и организация работы терапевтического отделения.
3. Должностные обязанности старшей медсестры отделения, процедурной и палатной медсестер.
4. Новые организационные технологии сестринского дела в терапии (сестринский процесс): цели, задачи и функции.
5. Здоровый образ жизни.
6. Первичная профилактика социально-значимых терапевтических заболеваний.
7. Диспансеризация наиболее часто встречаемых терапевтических заболеваний.
8. Цель и задачи реабилитации терапевтических больных.
9. Основные фазы реабилитации терапевтических больных.
10. Синдром воспалительного инфильтрата в легком (пневмония).
11. Синдром удушья (бронхиальная астма).
12. Синдром острого и хронического воспаления бронхов (острый и хронический бронхит).
13. Задачи и результаты Федерального проекта « Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» Национального проекта «Здравоохранение».
14. Болевой синдром при заболеваниях сердца.
15. Синдром артериальной гипертензии.
16. Синдром острой сосудистой недостаточности.
17. Синдром острой сердечной недостаточности.
18. Синдром хронической недостаточности кровообращения.
19. Синдром острого и хронического воспаления слизистой желудка (острый и хронический гастрит).
20. Синдром деструкции слизистой желудка и ДПК (язвенная болезнь желудка и ДПК).
21. Синдром хронического воспаления паренхимы печени (хронический гепатит).
22. Синдром хронического воспаления желчного пузыря (хронический холецистит).
23. Болевой синдром при заболеваниях почек.
24. Синдром острого воспаления паренхимы почки (острый гломерулонефрит).
25. Синдром гипергликемии (сахарный диабет).
26. Синдром тиреотоксикоза.
27. Геронтология, гериатрия, герогиена, геронтопсихология. Старение, старость, долголетие. Механизмы старения. Старение и болезни.
28. Сестринский процесс в геронтологии. Особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста. Вопросы этики и деонтологии. Взаимоотношения медперсонала и пожилого человека.
29. «Восстановительная терапия». Реабилитация больного, психологическая, социальная или общественная, трудовая или профессиональная реабилитация.

30. Старение и болезни сердечно-сосудистой системы.
31. Старение и болезни дыхательной системы.
32. Старение и болезни органов пищеварения.
33. Старение и заболевания почек и мочевыводящей системы.
34. Старение и заболевания эндокринной системы и обмена веществ.

7. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

(книги)

№	Наименование издания*	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Федюкович Н.И. Внутренние болезни: учебное пособие. - Ростов н.Д: Феникс, 2016. – 322 с. – Текст: непосредственный.	26
2.	Маколкин В.И. Овчаренко С.И. Сулимов В.А. Внутренние болезни: учебник – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 499 с. – Текст: непосредственный.	55
3	Шишкин А.Н. Гериатрия: учебник – Москва: Академия, 2016. – 267 с. – Текст: непосредственный.	56
4.	Двойников С.И. Сестринское дело в гериатрии: учебное пособие. - Ростов н.Д: Феникс, 2016. - 322 с. – Текст: непосредственный.	51
5.	Смолева Э.В. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи: учебное пособие. - Ростов н.Д: Феникс, 2016. - 474 с. – Текст: непосредственный.	57

Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Моисеев В.С., Мартынова А.И. Внутренние болезни: учебник – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 567 с. – Текст: непосредственный. // Консультант студента: студенческая электронная библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2018. – Доступ по паролю. - URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442999.html - Текст: электронный.

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

(книги, периодические издания)

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке

1.	Колуэлл Дж.А. Сахарный диабет. Новое в лечение и профилактике: учебное пособие / - Москва: Бином, 2015. - 275 с. – Текст: непосредственный.	13
2.	Широкова Н.В. Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 199 с. – Текст: непосредственный.	12
3.	Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела: учебник / под ред. С. И. Двойникова . – 1-е изд., - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 335 с.: ил.	21

Электронные издания (из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	Проведение профилактических мероприятий / под ред. С. И. Двойникова . – 1-е изд., - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 370 с.: ил. // Консультант врача: электронная медицинская библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2015. – Доступ по паролю. – URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ (дата обращения: 06.02.2019). – Текст: электронный.

7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: http://diss.rsl.ru/?lang=ru (дата обращения: 25.01.2019). – Текст: электронный.
2.	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: http://government.ru (дата обращения: 19.02.2019). – Текст: электронный.

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. *Операционная система **WINDOWS-10 pro**.
2. *Пакет прикладных программ **MS OFFICE 2016** в составе: текстовый редактор **WORD**, электронная таблица **EXEL**, система подготовки презентаций **POWER POINT**, база данных **ACCESS**.
3. *Антивирусная программа **Dr.Web**.
4. *Программное обеспечение для тестирования «**Квестор**».
5. *Программное обеспечение «**Антиплагиат. ВУЗ**».

Использование специального учебно-методического программного обеспечения в учебном процессе по дисциплине «Сестринское дело в терапии и гериатрии» не предусмотрено.

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) СамГМУ.** URL: <https://is.samsmu.ru/eios/>. Дистанционный курс в составе ЭИОС включает теоретический материал со ссылками на первоисточники, а также тесты и задания для самоконтроля и аттестации.
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>.
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>.
4. **Университетская библиотека online:** электронная библиотечная система. URL: <http://biblioclub.ru>.
5. **IPRbooks:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.iprbookshop.ru>.
6. **Консультант Самара:** справочная правовая система. URL: http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=home&utm_source=online&utm_medium=button

**8. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ДИСЦИПЛИНЫ**

№ п/п	Вид помещения (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс)	Наименование оборудования
1.	Учебная комната №1, учебно-производственный центр симуляционного обучения, приемное и лечебные отделения (терапевтическое, кардиологическое, пульмонологическое, гастроэнтерологическое, эндокринологическое и гериатрическое) больницы, амбулатория или офис врачей общей практики.	Мультимедийный комплекс, телевизор, видеокамера, ПК, видеоманитофон. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам, доски.
	Лекционный зал	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)

**9.Использование инновационных (активных и интерактивных) методов
обучения**

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 1% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (час.)
---	--	---	------------------------

	используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)		
3.	Особенности сестринского процесса при заболеваниях у лиц старшей возрастной группы	Л 12. Структура, цели и задачи гериатрической службы в РФ. Роль сестринского персонала в решении проблем пожилых пациентов. Гериатрическая кардиология. Лекция – дискуссия по теме «Алкоголь: за и против в гериатрической кардиологии».	1

10. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Процедура проведения промежуточной аттестации:

Прохождение дисциплины завершается экзаменом в 4 семестре, на котором определяется подготовка студентов по специальности. Экзамен проводится устно по билетам.

Перечень вопросов для подготовки к экзамену

1. Система организации терапевтической и гериатрической помощи населению: структура, и назначение.
2. Первичная медико-санитарная помощь населению: понятие, роль медицинской сестры общей практики.
3. Стратегия общения с пациентом.
4. Пневмония: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.
5. Бронхиальная астма: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.
6. Плевриты: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.
7. Острый бронхит: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

8. Хронический бронхит: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

9. Эмфизема легких: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

10. Ревматизм: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

11. Миокардиты: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

12. Атеросклероз: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

13. Ишемическая болезнь сердца: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

14. Стенокардия: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

15. Инфаркт миокарда: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

16. Гипертоническая болезнь: причины возникновения, факторы риска, клиника, клинические ситуации, основные принципы лечения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

17. Острая сосудистая недостаточность (обморок): причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

18. Острая сосудистой недостаточности (коллапс): причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы

лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

19. Острая сосудистой недостаточности (шок): причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

20. Острая сердечная недостаточность: виды, причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

21. Хроническая недостаточность кровообращения: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

22. Острый гастрит: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

23. Хронический гастрит: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

24. Язвенная болезнь желудка и ДПК: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

25. Хронический гепатит: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

26. Хронический холецистит: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

27. Хронический панкреатит: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

28. Острый гломерулонефрит: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

29. Хронический гломерулонефрит: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

30. Острый пиелонефрит: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

31. Хронический пиелонефрит: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

32. Пневмония у пожилых: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

33. Бронхиальная астма у пожилых: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

34. Стенокардия у пожилых: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

35. Инфаркт миокарда у пожилых: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

36. Артериальная гипертензия у пожилых: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

37. Гастриты у пожилых: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

38. Язвенная болезнь желудка и ДПК у пожилых: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы

лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

39. Хронический холецистит у пожилых: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

40. Хронический панкреатит у пожилых: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

41. Сахарный диабет у пожилых: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

42. Ожирение у пожилых: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

Пример экзаменационного билета

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра сестринского дела**

**Экзаменационный билет № 1
по дисциплине «Сестринское дело в терапии и гериатрии»
для студентов 2 курса по направлению подготовки (специальности) 34.03.01
«Сестринское дело» квалификация (степень) Академическая
медицинская сестра (для лиц мужского пола –академический медицинский
брат). Преподаватель**

1. Система организации терапевтической и гериатрической помощи населению: структура, и назначение.
2. Стенокардия: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.
3. Ожирение у пожилых: причины возникновения, факторы риска, классификация, клиника, основные принципы лечения, осложнения, профилактика. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента.

**Зав. кафедрой сестринского дела
профессор**

Л.А. Карасева

Система оценивания и критерии выставления оценок

При проведении промежуточной аттестации в форме экзамена используется шкала оценивания: «неудовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично».

Семестр Р 4	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
Знать				
	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает правила проведения основных физикальных, инструментальных и лабораторных методов исследования.	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о правила проведения основных физикальных, инструментальных и лабораторных методов исследования.	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные правила проведения основных физикальных, инструментальных и лабораторных методов исследования.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает правила проведения основных методов исследования. Показывает глубокое знание и понимание.
Уметь				
	Студент не умеет проводить осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию и другие методы исследования.	Студент испытывает затруднения при проведении расспроса. Студент непоследовательно и не систематизировано проводит пальпацию, перкуссию. Студент затрудняется при проведении аускультации	Студент умеет самостоятельно проводить исследование пациента. Студент умеет использовать результаты дополнительных методов для постановки диагнозов	Студент умеет последовательно проводить расспрос и осмотр. Студент умеет самостоятельно проводить пальпацию, перкуссию, аускультацию и другие методы исследования.
Владеть				
	Студент не владеет навыками оценки полученных результатов и постановки диагноза.	Студент частично владеет основными навыками оценки полученных результатов. Студент в основном способен Самостоятельно становить диагноз.	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно но допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет

			изученного материала. Студент способен самостоятельно выделять главные проблемы пациентов.	навыками оценки полученных результатов. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части постановки диагноза.
--	--	--	--	--

11. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Текущий контроль знаний проводится на каждом практическом занятии. В начале занятия студентам предлагается для решения тесты исходного уровня знаний, а в конце - ситуационные задачи. Тест представляет собой набор из 10 – 30 тестовых заданий.

Примерные тесты исходного уровня знаний к ПЗ-3 Выберите правильные ответы

- Причины возникновения болей в сердце?
А\ спазм коронарных артерий,
Б\ воспаление коронарных артерий,
В\ артериальная гипотония,
Г\ артериальная гипертония.
Эталон – А, Б, Г.
- Укажите поведение больного при болях в сердце в связи с приступом стенокардии:
А\ беспокойное, возбужденное,
Б\ больной как бы «замирает»- «человек читающий афишу»,
В\ спокойно лежит в горизонтальном положении,
Г\ занимает вертикальное положение.
Эталон –Б, Г.
- Укажите поведение больного при возникновении болей, обусловленных инфарктом миокарда:
А\ спокойное,
Б\ беспокойное, возбужденное,
В\ лежит в горизонтальном положении.
Эталон – Б.
- Причины, приводящие к некрозу миокарда:
А\ - отрицательные эмоции,
Б\ - физические перегрузки,
В\ - правильное соблюдение режима труда и отдыха,
Г\ - высокое АД,
Д\ - регулярные занятия физкультурой.
Эталон – А, Б, Г.
- Для купирования болей при стенокардии необходимо:
А\ - валидол,
Б\ - нитроглицерин,
В\ - наркотические анальгетики,
Г\ - транквилизаторы.
Эталон – А, Б
- Классическое клиническое проявление острого некроза миокарда:
А\ - умеренные боли в сердце,

Б\ - интенсивные боли в сердце,

В\ - тахикардия,

Г\ - брадикардия.

Эталон – Б, В.

7. Классическое клиническое проявление острого некроза миокарда:

А\ - повышение АД,

Б\ - снижение АД,

В\ - нарушения ритма сердца,

Г\ - тошнота.

Эталон – Б, В.

8. Перечислите характерные лабораторные показатели для инфаркта миокарда:

А\ - лейкоцитоз,

Б\ - лейкопения,

В\ - повышение СОЭ,

Г\ - снижение СОЭ,

Д\ - симптом «ножниц».

Эталон – А, В, Д.

9. Перечислите характерные лабораторные показатели для инфаркта миокарда:

А\ - повышение фибриногена,

Б\ - снижение фибриногена,

В\ - повышение креатинфосфокиназы и лактатдегидрогеназы,

Г\ - снижение креатинфосфокиназы и лактатдегидрогеназы.

Эталон – А, В.

10. Укажите причины возникновения синдрома воспаления миокарда:

А\ - инфекция,

Б\ - интоксикация,

В\ - спазм коронарных артерий,

Г\ - умственная перегрузка,

Д\ - ненормированный рабочий день.

Эталон – А, Б.

11. Укажите ведущие клинические проявления диффузного воспаления миокарда:

А\ - головокружение,

Б\ - боли в сердце,

В\ - тошнота и рвота,

Г\ - одышка,

Д\ - повышение АД,

Е\ - нарушение ритма,

Ж\ - тахикардия.

Эталон – Б, Г, Е, Ж.

12. Перечислите осложнения синдрома воспаления миокарда:

А\ - гипертонический криз,

Б\ - острая левожелудочковая недостаточность,

В\ - нарушения ритма,

Г\ - острый живот.

Эталон – Б, В.

13. Исход синдрома воспаления миокарда:

А\ - миокардиосклероз,

Б\ - аневризма сердца,

В\ - пороки сердца,

Г\ - кардиомиопатия.

Эталон – А.

14. Перечислите факторы риска синдрома артериальной гипертонии:

А\ - ненормированный рабочий день,

Б\ - эмоциональные перегрузки,

В\ - регулярные занятия физкультурой,

Г\ - злоупотребление алкоголем,
Д\ - соблюдение режима труда и отдыха,
Е\ - физическое перенапряжение,
Ж\ - курение.

Эталон – А, Б, Г, Е, Ж.

15. Отметьте типичные клинические проявления синдрома артериальной гипертензии:

А\ - головные боли,
Б\ - головокружение,
В\ - боли в животе,
Г\ - расстройство стула,
Д\ - колющие боли в сердце,
Е\ - мелькание «мушек» перед глазами,
Ж\ - тошнота, иногда рвота.

Эталон – А, Б, Д, Е, Ж.

16. Перечислите осложнения синдрома артериальной гипертензии:

А\ - острая левожелудочковая недостаточность,
Б\ - легочное сердце,
В\ - инфаркт миокарда,
Г\ - острое нарушение мозгового кровообращения,
Д\ - пороки сердца.

Эталон – А, В, Г.

17. Перечислите основные причины синдрома ревматизма:

А\ - хронический тонзиллит, синусит,
Б\ - язва желудка,
В\ - хронический аднексит,
Г\ - хронический гастрит,
Д\ - хронический бронхит.

Эталон – А, В.

18. Определите кардиальные поражения при синдроме ревматизма:

А\ - эндокардит,
Б\ - вегето-сосудистая дистония,
В\ - миокардит,
Г\ - миозит,
Д\ - перикардит,
Е\ - коронарная недостаточность.

Эталон – А, В, Д.

19. Укажите характерные лабораторные показатели при синдроме ревматизма:

А\ - лейкоцитоз,
Б\ - лейкопения,
В\ - увеличение СОЭ,
Г\ - содержание С-реактивного белка в норме,
Д\ - содержание С-реактивного белка повышено.

Эталон – А, В, Д.

20. Укажите основные принципы профилактики синдрома ревматизма:

А\ - бициллинотерапия,
Б\ - сердечные гликозиды,
В\ - салицилаты,
Г\ - В-адреноблокаторы.

Эталон – А, В.

21. Укажите причины возникновения острой левожелудочковой недостаточности:

А\ - резкое снижение сократительной функции миокарда левого желудочка,
Б\ - резкое снижение сократительной функции миокарда правого желудочка,
В\ - резкое повышение сократительной функции миокарда левого желудочка.

Эталон – А.

22. Перечислите ведущие клинические признаки синдрома хронической недостаточности кровообращения:

- А\ - одышка,
- Б\ - брадикардия,
- В\ - тахикардия,
- Г\ - тошнота и рвота,
- Д\ - отеки на нижних конечностях.

Эталон – А, В, Д.

23. Перечислите основные принципы лечения синдрома хронической недостаточности кровообращения:

- А\ - сердечные гликозиды,
- Б\ - спазмолитики,
- В\ - мочегонные препараты,
- Г\ - периферические вазодилататоры,
- Д\ - В- адреноблокаторы,
- Е\ - оксигенотерапия.

Эталон – А, В, Г, Е.

24. Укажите причины острой правожелудочковой недостаточности:

- А\ - тромбоэмболия легочной артерии,
- Б\ - острый бронхит,
- В\ - астматическое состояние,
- Г\ - бронхоэктатическая болезнь,
- Д\ - тотальная пневмония.

Эталон – А, В, Д.

25. Перечислите основные принципы оказания неотложной помощи при синдроме острой левожелудочковой недостаточности:

- А\ - антибиотики,
- Б\ - сердечные гликозиды,
- В\ - мочегонные препараты,
- Г\ - спазмолитики,
- Д\ - наркотические анальгетики,
- Е\ - оксигенотерапия.

Эталон – Б, В, Д, Е.

26. Перечислите основные причины возникновения синдрома коллапса:

- А\ - интоксикация,
- Б\ - переохлаждение,
- В\ - инфекция,
- Г\ - переедание,
- Д\ - кровопотеря,
- Е\ - перегревание,
- Ж\ - травма.

Эталон – А, В, Д, Ж.

Система оценивания и критерии выставления оценок

При проведении текущего контроля знаний используется шкала оценивания: «неудовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично».

Семестр	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»

знать				
4	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Студент правильно ответил только на 70% вопросов.	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о правила проведения основных физикальных, инструментальных и лабораторных методов исследования. Студент правильно ответил на 71-80% вопросов.	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные правила проведения основных физикальных, инструментальных и лабораторных методов исследования. Студент правильно ответил на 81-90% вопросов	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает правила проведения основных методов исследования. Показывает глубокое знание и понимание. Студент правильно ответил на 91-100% вопросов
уметь				
	Студент не умеет проводить осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию и другие методы исследования.	Студент испытывает затруднения при проведении расспроса. Студент непоследовательно и не систематизировано проводит пальпацию, перкуссию. Студент затрудняется при проведении аускультации	Студент умеет самостоятельно проводить исследование пациента. Студент умеет использовать результаты дополнительных методов для постановки диагнозов	Студент умеет последовательно проводить расспрос и осмотр. Студент умеет самостоятельно проводить пальпацию, перкуссию, аускультацию и другие методы исследования.
Владеть				
	Студент не владеет навыками оценки полученных результатов и постановки диагноза.	Студент частично владеет основными навыками оценки полученных результатов. Студент в основном способен Самостоятельно становить диагноз.	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно но допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент способен самостоятельно выделять главные проблемы пациентов.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыками оценки полученных результатов. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части постановки диагноза.

Контроль конечного уровня знаний студентов к ПЗ-3

1. **Ситуационная задача..** В терапевтическое отделение поступил больной 52 лет с жалобами на сжимающие боли в области сердца, за грудиной, возникают после физической нагрузке, иррадиируют под левую лопатку, продолжительность болей 7-10 мин, купируются 1-2 табл нитроглицерина. При объективном исследовании: отмечается бледность кожных покровов и цианоз слизистых оболочек, пульс 96 в 1 мин., АД 140 и 90 мм рт ст.

Проанализируйте ситуацию. Ваш сестринский диагноз. Какие дополнительные методы исследования Вы рекомендуете?

Эталон – болевой синдром в области сердца, обусловлен, вероятно, стенокардией напряжения. Необходимы – ЭКГ, велоэргометрия.

2. **Ситуационная задача.** В отделении ВОП на сестринский прием обратился мужчина 75 лет с жалобами на выраженную общую слабость, снижение работоспособности, прибавку веса на 20 кг за 2 последних года, выраженную потливость, боли в сердце, головные боли, головокружение. Объективно: кожные покровы и видимые слизистые оболочки синюшного цвета, складка под углом лопатки составляет 4 см, пульс – 120 в мин, мерцательная аритмия, дефицит пульса 24 в 1 мин, АД 230 и 120 мм рт ст, живот мягкий, больших размеров, печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги, безболезненная.

Проанализируйте ситуацию. Поставьте сестринский диагноз. В чем будет заключаться основная работа медицинской сестры?

Эталон – синдром артериальной гипертензии на фоне синдрома ожирения. У пациента имеются 2-а очень серьезных фактора риска ИБС, поэтому вся работа медицинской сестры будет направлена на ликвидацию лишнего веса и нормализацию АД путем рационального питания, достаточной физической активности, борьбы со стрессами и приема гипотензивных препаратов строго по назначению врача.

Система оценивания и критерии выставления оценок

При проведении текущего контроля знаний используется шкала оценивания: «неудовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично».

Семестр 4	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
Знать				
	Студент не знает глоссарий понятий и терминов, используемых в терапии и гериатрии; основные направления	Студент частично знает глоссарий понятий и терминов, используемых в терапии; основные	Студент знает глоссарий понятий и терминов, используемых в	Студент знает глоссарий понятий и терминов, используемых в терапии и

	государственной политики в области сохранения и укрепления здоровья населения; основы медицинской статистики и принципы доказательной медицины; критерии постановки диагнозов; факторы риска развития заболеваний взрослого и пожилого населения	направления государственной политики в области сохранения и укрепления здоровья населения; основы медицинской статистики и принципы доказательной медицины; критерии постановки диагнозов; факторы риска развития заболеваний взрослого и пожилого населения;	терапии и гериатрии; основные направления государственной политики в области сохранения и укрепления здоровья населения; основы медицинской статистики и принципы доказательной медицины; но допускает неточности или несущественные ошибки.	гериатрии; основные направления государственной политики в области сохранения и укрепления здоровья населения; основы медицинской статистики и принципы доказательной медицины; критерии постановки диагнозов; факторы риска развития заболеваний взрослого и пожилого населения;
Уметь				
	Студент не применяет глоссарий понятий и терминов, используемых в терапии и гериатрии; не умеет применять основные методы исследования пациентов.	Студент частично применяет глоссарий понятий и терминов, используемых в терапии и гериатрии; Частично умеет применять основные методы исследования пациентов. Допускает существенные ошибки.	Студент применяет глоссарий понятий и терминов, используемых в терапии и гериатрии; Применяет основные методы исследования пациентов. Допускает несущественные ошибки.	Студент соблюдает глоссарий понятий и терминов, используемых в терапии и гериатрии; Самостоятельно применяет основные методы исследования пациентов.
Владеть				
	Студент не владеет основными методами исследования пациентов, Правилами постановки диагнозов и основами сестринского ухода	Студент частично владеет навыками обследования пациентов, правилами постановки диагнозов и основами сестринского ухода	Студент владеет навыками самостоятельной работы с пациентами, Правилами постановки диагнозов и основами сестринского ухода.	Студент в полном объеме владеет навыками работы с пациентами, Правилами постановки диагнозов и основами сестринского ухода .

Требования к реферату

В период изучения дисциплины студент должен выполнить задание по научно-исследовательской деятельности в виде написания реферата.

Структурными элементами реферата являются: титульный лист, оглавление, введение, основная часть, заключение и список использованных источников.

Титульный лист является первой страницей реферата, служит источником информации, необходимой для обработки и поиска документа.

Оглавление включает введение, наименование всех глав, разделов, подразделов и заключение с указанием номеров страниц, с которых начинаются эти элементы реферата. При наличии приложений информация о них должна также содержаться в оглавлении.

Введение реферата включает в себя обоснование актуальности его темы, указываются цель работы и задачи, которые требуется решить для ее достижения. Объем введения может составлять 2-3 страницы текста.

Основной раздел должен быть непосредственно посвящен раскрытию темы реферата, написан литературным языком с использованием медицинской терминологии, оформлен иллюстрациями. Приводятся ссылки на правовые документы, регламентирующие те или иные правила. Средний объем основной части реферата – 10-15 страниц.

В заключение реферата студент самостоятельно формулирует выводы, опирающиеся на приведенные в основной части факты, обращает внимание на выполнение поставленных во введении цели и задач. Уместно высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему. Объем заключения составляет 2-3 страницы.

В списке использованной литературы в алфавитной последовательности указываются все источники, которыми пользовался обучающийся при подготовке работы. Следует отразить не менее 10 источников.

Реферат выполняется на листах формата А 4 в компьютерном варианте. Поля: верхнее, нижнее – 2 см, правое – 3 см, левое – 1,5 см, шрифт Times New Roman, размер шрифта – 14, интервал – 1,5, абзац – 1,25, выравнивание по ширине.

Готовый реферат должна быть скреплена папкой-скоросшивателем или с помощью дырокола. Работы в файлах, скрепленные канцелярскими скрепками не принимаются.

Система оценивания и критерии выставления оценок

Для оценки реферата используется шкала оценивания: «неудовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично».

Семестр 4	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
Знать				
	Студент не знает глоссарий понятий и терминов, используемых в	Студент частично знает глоссарий понятий и терминов,	Студент знает глоссарий понятий и	Студент знает глоссарий понятий и терминов,

	терапии и гериатрии; основные направления государственной политики в области сохранения и укрепления здоровья населения; основы медицинской статистики и принципы доказательной медицины; критерии постановки диагнозов; факторы риска развития заболеваний взрослого и пожилого населения	используемых в терапии; основные направления государственной политики в области сохранения и укрепления здоровья населения; основы медицинской статистики и принципы доказательной медицины; критерии постановки диагнозов; факторы риска развития заболеваний взрослого и пожилого населения;	терминов, используемых в терапии и гериатрии; основные направления государственной политики в области сохранения и укрепления здоровья населения; основы медицинской статистики и принципы доказательной медицины; но допускает неточности или несущественные ошибки.	используемых в терапии и гериатрии; основные направления государственной политики в области сохранения и укрепления здоровья населения; основы медицинской статистики и принципы доказательной медицины; критерии постановки диагнозов; факторы риска развития заболеваний взрослого и пожилого населения;
Уметь				
	Студент не применяет глоссарий понятий и терминов, используемых в терапии и гериатрии; не умеет применять основные методы исследования пациентов. Содержание реферата не соответствует теме / реферат не представлен.	Содержание реферата не полностью соответствует теме, тема раскрыта недостаточно полно, в оформлении допущены ошибки, литература, используемая автором, устарела, в реферате не отражена самостоятельная работа автора по данной теме. Студент допускает существенные ошибки.	Содержание реферата соответствует теме, тема раскрыта, но допущена одна ошибка или два-три недочета, оформление реферата соответствует принятым стандартам, при работе над рефератом автор использовал современную литературу, в реферате отражена самостоятельная работа автора по данной теме.	Студент соблюдает глоссарий понятий и терминов, используемых в терапии и гериатрии; содержание реферата соответствует теме, тема раскрыта полностью, написано логично, последовательно, грамотно, оформление реферата соответствует принятым стандартам, при работе над рефератом автор использовал современную литературу, в реферате отражена самостоятельная работа автора по данной теме.
Владеть				
	Студент не владеет основными методами исследования пациентов, Правилами постановки диагнозов и основами	Студент частично владеет навыками обследования пациентов, правилами постановки диагнозов и	Студент владеет навыками самостоятельной работы с пациентами,	Студент в полном объеме владеет навыками работы с пациентами, Правилами

	сестринского ухода	основами сестринского ухода	Правилами постановки диагнозов и основами сестринского ухода.	постановки диагнозов и основами сестринского ухода .
--	--------------------	-----------------------------	---	--

12. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой