

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Силлабус

По дисциплине: **«Основы сестринского дела »**

Тип дисциплины: **«Профессиональный»**

Специальность: **060102 «Акушерское дело»**

Квалификация: **«Акушер/Акушерка»**

Разработчик(и) : **преподаватель Замирбекова Н.З.**

Бишкек -2019

СИЛЛАБУС

Дисциплина:

«Основы сестринского дело»

Г.РАСПИСАНИЕ ЗАНЯТИЙ:

Таблица 1.

	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница	Суббота
8.00-9.20	Ад19 -3 Каб. - 105	Ад19 – 2 Каб. -105	Ад19 – 1 Каб. – 414			Ад19-1 каб.- 415
9.25-10.45		Ад19 – 3 Каб. -105				Ад19 – 2 каб. – 415
11.00-12.20			Ад19 - 3 Каб. -414			
12.30-13.50	Лекция Каб. - 420	Ад19 – 1 Каб. – УСЦ 103	Ад19 -2 Каб. – УСЦ 103			
13.55-15.15						
15.30-16.50						
16.55-18.15						

II. РЕКВИЗИТЫ И ПРЕРЕКВИЗИТЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Количество кредитов/часов: (согласно учебному плану) – 16 кредитов

Время и место проведения: 1 семестр; 1 курс, по расписанию

Пререквизиты:

- Анатомия человека;
- Общая биология;
- Математика
- Фармакология
- Раздел оказание первой медицинской помощи - по дисциплине строение человека.

Постреквизиты:

- Сестринское дело в терапии;
- Сестринское дело в хирургии;
- Сестринское дело в неврологии;
- Сестринское дело в семейной медицине.

III. СВЕДЕНИЯ О ПРЕПОДАВАТЕЛЕ:

Лектор: Замирбекова Нуржан Замирбековна

Контактная информация

E-mail: zamirbekovanurzan@gmail.com

ИСИТО, Корпус 2, каб. 206

Телефон : 0709800197

Часы приема:

Понедельник: 09.25-15.00 (в соответствии с графиком дежурств).

IV. ТРЕБОВАНИЯ К ОБУЧАЮЩИМСЯ:

- обучающиеся по очной форме обучения обязаны посещать занятия по расписанию;
- обучающийся обязан за пропуски занятий явиться в отделение и объяснить в письменной форме причины пропуска занятий.
- Обучающийся колледжа должен добросовестно относиться ко всем видам учебных занятий и формам контроля;
- не допускает проявлений нечестности, недисциплинированности; обмана и мошенничества в учебном процессе;
- пропуски занятий без уважительной причины (прогулы);
- неуважение к своему времени и времени других (опоздания, необязательность);
- прохождение процедур контроля вместо себя иными лицами, выполнение

учебной работы для других лиц, сдача учебных, подготовленных другими лицами;

- предоставление готовых учебных материалов (рефератов, курсовых, контрольных, ВКР, и др. работ) в качестве результатов собственного труда;
- использование родственных связей для продвижения в учебе;
- не занимается с посторонними делами в аудитории во время занятий;
- отключает на занятиях мобильные телефоны;
- не допускает громких разговоров и прочего шума в коридорах университета во время занятий на переменах;
- соблюдает тишину в помещениях общего доступа, предназначенных для учебной и научной деятельности;
- обязаны носить чепчики и халаты во время теоритических и практических занятий.

V. КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ

Содержание дисциплины приводятся в виде таблицы 1-2. Таблица 1.

Практические занятия- 1 семестр.

№ п/п	Наименование тем	Колич.	Колич.	СРС
		часов (лекции)	часов (практика)	часов
1.	Понятие о реформировании в системе здравоохранения в КР. История сестринского дела. Сущность сестринского дела. Общение в сестринском деле. Сестринская педагогика. Этика и деонтология.	2	4	6
2.	Сестринский процесс. Понятие о стандартах сестринской практики.	2	4	6
3.	Основные потребности человека по А.Маслоу. Модели сестринского ухода	2	4	6
4.	Сестринский процесс при инфекционном контроле. Инфекционная безопасность в системе здравоохранения. Постановление Правительство № 32. Приказ №76.	2	4	6
5.	Сестринский процесс при инфекционном контроле. Инфекционная безопасность в системе здравоохранения. Постановление Правительство № 32. Приказ №76.».	2	4	6
6.	Сестринский процесс при инфекционном контроле. Приказ № 488. «О мерах по	2	4	6

	профилактике заболеваемости вирусными гепатитами в КР».			
7.	Сестринский процесс при инфекционном контроле. Приказ №87 Приказ №114	2	4	6
8.	Сестринский процесс при инфекционном контроле. Приказ № 59. «Об усовершенствовании безопасной системы управления медицинскими отходами в ОЗ».	2	4	6
9.	Сестринский процесс при оформлении документации в организациях здравоохранения. Прием пациента в стационар. Безопасная больничная среда.	2	4	6
10.	Сестринский процесс при личной гигиене пациента (уход за различными частями тела). Уход за пациентом при различных стадиях пролежни.	2	4	6
11.	Сестринский процесс при питании и кормлении пациента. Характеристика диет.	2	4	6
12.	Сестринская физикальная оценка (Термометрия, лихорадка, уход при лихорадке).	2	4	6
13.	Сестринская физикальная оценка (дыхание, патологические типы дыхания, пульс, основные свойства пульса).	2	4	6
14.	Сестринская физикальная оценка (измерение АД, определение суточного диуреза и водного баланса).	2	4	6
15.	Сестринский процесс в применении лекарственных средств (выписка, получение, хранение, учет и раздача).	2	4	6
16.	Сестринский процесс в применении лекарственных средств (энтеральный, наружный и ингаляционный).	2	4	6
17.	Сестринский процесс в применении лекарственных средств (в/к, п/к, (в/м инъекции, особенности введения масляных растворов, в/в струйно, в/в капельно, венепункция).	2	4	6
18.	Возможные осложнения при парентеральном введении лекарственных средств. Первая помощь	2	4	6

	при анафилактическом шоке.			
	Итого:	36	72	108

Практические занятия – 2 семестр

Таблица 2.

	Наименование тем	Колич.	Колич.	СРС
		часов (лекции)	часов (практика)	часов
1.	Сестринские мероприятия в простейшей физиотерапии (тепловые и холодовые процедуры).	2	4	8
2.	Сестринские мероприятия в простейшей физиотерапии (оксигенотерапия, гидротерапия гирудотерапия).	4	4	8
3.	Сестринские мероприятия при нарушениях физиологических отправления (клизмы газоотводная трубка).	4	4	8
4.	Сестринские мероприятия при нарушениях физиологических отправления (катетеризация мочевого пузыря, применение съемного мочеприемника).	2	4	8
5.	Сестринские мероприятия, связанные с уходом со стомами.	2	4	8
6.	Сестринские процесс в лабораторных методах исследования (клинические и биохимические).	4	4	8
7.	Сестринский процесс при рвоте. Промывание желудка	2	6	8
8.	Сестринские мероприятия (помощь при рвоте).	2	6	8

9.	Сестринский процесс в инструментальных методах исследования (пункции).	2	6	8
10	Сестринский процесс в инструментальных методах исследования (рентген).	2	6	8
11.	Сестринский процесс в инструментальных методах исследования (эндоскопия).	2	6	8
12.	Сестринский процесс в инструментальных методах исследования (ЭКГ, УЗИ).	2	6	8
13.	Сердечно - легочная реанимация (искусственное дыхание "рот в рот", "рот в нос", непрямой массаж сердца).	2	6	8
14.	Сестринский уход за пожилыми пациентами	2	6	8
15.	Понятие о паллиативной помощи и уход за паллиативными пациентами.	2	6	8
16.	Горе, потеря тяжелая утрата. Обращение с трупом	4	6	6
	Итого:	42	84	126

VII. ПОЛИТИКА И ПРОЦЕДУРА ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ

Рейтинг знания студентов оценивается по 100- балльной шкале.

Результаты обучения студентов, его рейтинг оценивается по 100 – балльной шкале. Рейтинговая оценка оперативного и итогового контроля составляет не более 60% (60 баллов – это 30 на 1 модуль и 30 баллов на 2 модуль,), оставшиеся 40% (40 баллов) составляет итоговый контроль по нижеследующей следующей схеме 1. Формы оценочных средств текущего, рубежного и промежуточного контроля представлены в Приложении 1.

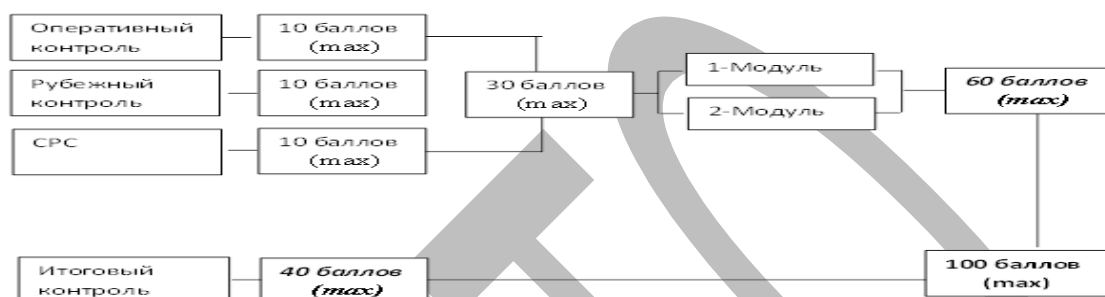


Схема 1

Шкала оценки результатов обучения

Баллы	Оценка	Определение КНУ	Оценка ECTS	Определение ECTS
85-100	5	Отлично/зачтено	A	«отлично» - отличный результат с минимальными ошибками
81-84	4	Хорошо/зачтено	B	«очень хорошо» - вышесредний результат
70-80			C	«хорошо» - средний результат с заметными ошибками
60-69	3	Удовлетворительно/ Зачтено	D	«удовлетворительно» - слабый результат со значительными недостатками
55-59			E	«посредственно» - результат отвечает минимальным требованиям
15-54		Неудовлетворительно / не зачтено	FX	«неудовлетворительно» - для получения зачета необходимо сдать минимум
0-14			F	«неудовлетворительно» - необходимо пересдать весь пройденный материал, летний семестр и повторное обучение

VIII. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Семестр 1.

Тема 1. Понятие о реформировании в системе здравоохранения в КР. История сестринского дела.

Вопросы:

- 1) Заслуги Флоренс Найтингейл в сестринском деле;
- 2) Историю создания и задачи ВОЗ и организации Красного Креста и Полумесяца;
- 3) Историю и задачи международного сотрудничества в области сестринского дела;
- 4) Историю создания и задачи Ассоциации медицинских сестер Кыргызстана;
- 5) Систему здравоохранения в Кыргызстане и пути ее реформирования;
- 6) Типы учреждений здравоохранения их устройство и основные функции.

Тема 2. Сущность сестринского дела. Общение в сестринском деле. Сестринская педагогика. Этика и деонтология.

Вопросы:

- 1) основу коммуникации;
- 2) вербальные и невербальные средства общения;
- 3) компоненты, способствующие умению слушать и понимать;
- 4) факторы, способствующие и препятствующие общению;
- 5) сферы обучения;
- 6) индивидуально-психологические особенности пациента.

Тема 3. Сестринский процесс (этапы).

Вопросы:

- 1) значение и цель первого этапа;
- 2) понятие стандарта, стандартный и индивидуальный план ухода;
- 3) цель этапа диагностики;
- 4) цель, компоненты и типы планирования;
- 5) определение задач и разработку стратегии оценки.

Тема 4. Инфекционный контроль.

Инфекционная безопасность в системе здравоохранения.

Вопросы:

- 1) механизм передачи ВБИ и профилактика ВБИ;
- 2) факторы, влияющие на восприимчивость организма к инфекции;
- 3) определение понятия «Инфекционный процесс»;
- 4) определение ВИЧ, СПИД и профилактика;
- 5) мероприятие за вирусными гемо контактными инфекциями;
- 6) аптечка при аварийной ситуации при работе с кровью;
- 7) уровни обработки рук медицинского работника;

- 8) определение понятий «дезинфекция», «дезинсекция»;
- 9) ПВГ, «ПСО» и «стерилизация»;
- 10) характеристика основных средств дезинфекции;
- 11) виды контроля пригодности дезинфицирующих растворов;
- 12) средства проведения дезинфицирующих мероприятий;
- 13) правила охраны труда и соблюдения техники безопасности при работе с дезинфицирующими средствами;
- 14) управление медицинскими отходами.

Тема 5. Безопасная больничная среда. Прием пациента в стационар.

Вопросы:

- 1) устройство приемного отделения;
- 2) обязанности медсестры приемного отделения;
- 3) санитарно-гигиенические требования к приемному отделению;
- 4) мероприятия, проводимые после выявления инфекционного заболевания. Санитарная обработка вновь поступающих пациентов.
- 5) понятие о лечебно-охранительном режиме, его элементы и значение;
- 6) виды режимов двигательной активности;
- 7) правильную биомеханику при различных положениях тела медсестры и пациента;
- 8) правила перемещения и изменения положения пациента в постели;
- 9) факторы риска несчастных случаев у пациентов различного возраста;
- 10) методы снижения риска падений и других травм у пациента.

Тема 6. Личная гигиена пациента. Уход за пациентами при различных стадиях пролежней.

Вопросы:

- 1) понятие о пролежнях;
- 2) факторы риска и места образования пролежней;
- 3) анатомо-физиологические особенности полости глаз, носа, ушей, а также промежности;
- 4) элементы ухода за различными частями тела;
- 5) термины – козелок, антикозелок, барабанная перепонка, отит, воздухоносные пазухи, раковины, хоаны, носовые ходы, ринит;
- 6) физиологию пищеварения в полости рта;
- 7) термины – щечное пространство, съемные зубные протезы;
- 8) симптомы коллапса и обморока;
- 9) термины – дерма, эпидермис, дерматит, гениталии, фимоз;
- 10) принципы медицинской деонтологии при интимных процедурах.

Тема 7. Питание и кормление пациента.

Вопросы:

- 1) понятие о лечебных столах;
- 2) анатомию и физиологию носоглотки, пищевода и желудка;
- 3) показания для искусственного питания;
- 4) термин «пуговчатый зонд».

Тема 8. Сестринская физикальная оценка и уход.

Вопросы:

- 1) анатомию и физиологию органов и систем;
- 2) определение артериального давления;
- 3) определение пульса;
- 4) патологические типы дыхания;
- 5) места определения пульса;
- 6) механизм теплообразования и пути теплоотдачи;
- 7) колебания температуры тела в течение дня;
- 8) понятие лихорадки, периоды, виды и механизмы развития;
- 9) определение водного баланса;
- 10) определение пульса;
- 11) места определения пульса;
- 12) патологические типы дыхания.

Тема 9. Применение лекарственных средств.

Вопросы:

- 1) фармакологические свойства лекарственных средств, побочные эффекты, формы выпуска, особенности хранения лекарственных средств;
- 2) термины – терапевтическая, суточная и разовая дозы;
- 3) фармакологическое действие лекарственных средств;
- 4) анатомию глаз, носа и ушей;
- 5) физиологию зрения, обоняния и слуха;
- 6) понятия – анафилактический шок, отек Квинке, крапивница;
- 7) цель ингаляции;
- 8) принцип работы ингалятора;
- 9) фармакологическое действие, форма выпуска лекарственных средств для ингаляций;
- 10) цель введения лекарственного средства;
- 11) особенности введения лекарственных средств.

Семестр 2.

Тема 1. Сестринские мероприятия в простейшей физиотерапии.

Вопросы:

- 1) показания и противопоказания к применению горчичников, согревающего компресса, пиявок, холода, света и водолечения;
- 2) механизм местного воздействия холода, тепла;
- 3) возможные осложнения после проведения процедур;
- 4) термины – спазм, стенокардия, гипертермия, гипотермия, гипертония, дерматит, экспозиция, термические ожоги, продолжительность действия;
- 5) десмургию;
- 6) термины – тромб, склероз сосудов, антикоагуляция, время свертывания крови в норме, регенерация, гиперемия, пигментация, терморцепторы;
- 7) понятие об оксигенотерапии;
- 8) понятие о гирудотерапии.

Тема 2. Сестринские мероприятия при нарушениях физиологических отправления.

Вопросы:

- 1) анатомию и физиологию желудочно-кишечного тракта, мочевыделительных путей;
- 2) процесс переваривания пищи в кишечнике;
- 3) виды, цель постановки, показания, противопоказания и механизм действия клизм;
- 4) средства, применяемые для клизм;
- 5) термины: микро-, макро-клизмы, запор, колит, проктит, геморрой, перистальтика;
- 6) метеоризм, дисбактериоз, непроходимость кишечника, пальпация, адсорбент;
- 7) возможные осложнения после процедур;
- 8) основы диеттики, диетические столы;
- 9) методы простейшей физиотерапии, влияющие на перистальтику;
- 10) процесс образования мочи;
- 11) цель катетеризации;
- 12) причины задержки мочеиспускания;
- 13) виды катетеров и съемных мочеприемников;
- 14) возможные осложнения;
- 15) термины: цистит, уретрит, аденома, простата, простатит, перфорация, диурез, анурия, олигоурия, полиурия, никтурия, гематурия.

Тема 3. Сестринские манипуляции, связанные с уходом за стомами.

Вопросы:

- 1) анатомию трахеи, желудка, сигмовидной кишки, прямой кишки;
- 2) понятие и виды стом;
- 3) цель, показания и противопоказания к наложению стом;
- 4) возможные осложнения после наложения стом;
- 5) учет расположения кишечника после операции;
- 6) термины: илеостома, цитостомы, гастростома, колостома, эпицистостома

Тема 4. Сестринские мероприятия. Лабораторные методы исследования. Инструментальные методы обследования (ЭКГ, УЗИ, эндоскопия).

Вопросы:

- 1) анатомо-физиологические особенности мочевыводящих путей (женщины, мужчины);
- 2) виды пробирок, плевательниц, дезинфицирующих средств;
- 3) цели исследований;
- 4) показания и противопоказания;
- 5) термины: дренаж, кровохарканье, легочное кровотечение, протеинурия, ацетонурия, глюкозурия, мочевого осадок, дизурия, никтурия, анурия, полиурия, олигоурия, лейкоцитурия, гематурия, цилиндрурия;
- 6) синонимы: фекалии-испражнения-конкременты;
- 7) методы исследования мокроты (АК и БК);
- 8) обязанности и функции медсестры в лабораторных исследованиях;
- 9) термины: аспирация, пациент в полном сознании, желудочное кровотечение;
- 10) коллапс, закон сообщающихся сосудов;
- 11) асептические растворы;
- 12) виды зондов;
- 13) цель промывания;

- 14) возможные осложнения;
- 15) понятие и цель рентгенографии, рентгеноскопии, томографии, флюорографии, ирригоскопии, холецистографии, холеграфии, внутривенной и ретроградной урографии, бронхоскопии, ФЭГДС, ректороманоскопии, колоноскопии, цистоскопии, хромоцистоскопии, УЗИ-эхографии, ЭКГ;
- 16) принцип работы, устройство рентген-кабинетов;
- 17) виды и применение рентгеноконтрастных средств;
- 18) определение пункции, их виды;
- 19) возможные осложнения, принципы ухода за пациентом.

Тема 5. Сестринский уход за пациентами (промывание желудка, помощь при рвоте).

Вопросы:

- 1) анатомия ротовой и носовой полостей;
- 2) понятие о рвоте;
- 3) основные принципы сестринской помощи и ухода при рвоте пациентам, находящимся в сознании и бессознательном состоянии;
- 4) промывание желудка;
- 5) цель промывания;
- 6) аспирация, обработка, дезинфекция.

Тема 6. Сердечно-легочная реанимация. Уход за пожилыми пациентами. Терминальные стадии смерти. Паллиативная помощь.

Вопросы:

- 1) анатомию грудной клетки;
- 2) факторы нарушения дыхания;
- 3) основные принципы оказания помощи;
- 4) понятие о хосписе;
- 5) термины: предагония, агония, клиническая и биологическая смерть.

IX. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ОПЕРАТИВНОМ, РУБЕЖНОМ И ИТОГОВОМ КОНТРОЛЕ

Текущий контроль – проверка полноты знаний, умений и навыков по материалам двух модулей в течение семестра, который состоит из оперативного, рубежных контролей и проверки самостоятельной работы.

Рубежный контроль – проверка полноты знаний, умений и навыков по материалу модуля в целом. Рубежный контроль осуществляется два раза в семестр на учебных занятиях согласно утвержденному графику проведения рубежного контроля.

Оперативный контроль – контроль за всеми видами аудиторной и внеаудиторной работы обучающихся по дисциплинарному модулю, результаты которой оцениваются до рубежного контроля.

Итоговый контроль – форма контроля, проводимая по завершении изучения дисциплины в семестре.

**Примерные критерии оценки письменных работ, выполняемых в рамках
Самостоятельной работы студента**

Требования к написанию и оценке различных видов СРС могут трансформироваться в зависимости от их формы и содержания, при этом особое внимание уделяется следующим критериям:

Параметры оценивания	Шкала оценки	Критерии оценки (кол-во баллов)
Понимание задания	0-5 баллов	0 - нет ответа; 1 - есть знание общей информации, но нет понимания по конкретному заданию; 2 - есть знание и понимание общей информации, но не по конкретному заданию; 3 - есть знание и понимание информации по конкретному заданию
Полнота выполнения задания	0-5 баллов	0б. - нет ответа; 1б. - студент не выполнил все задания работы и не может объяснить полученные результаты; 2б. - студент правильно выполнил задание к работе. Составил отчет в установленной форме, представил решения большинства заданий, предусмотренных в работе. Студент не может полностью объяснить полученные результаты; 3б. - задание по работе выполнено в полном объеме. Студент ответил на теоретические вопросы, испытывая небольшие затруднения. Качество оформления отчета к работе не полностью соответствует требованиям; 4б. - задание выполнено с минимальными (техническими) ошибками, опечатками; 5б. - задание по работе выполнено в полном объеме. Студент точно ответил на контрольные вопросы, свободно ориентируется в предложенном решении, может его модифицировать при изменении условия задачи. Отчет выполнен аккуратно и в соответствии с предъявляемыми требованиями.
Оформление работы	0-2 баллов	0б. - не соответствует требованиям, 1б. - имеются отклонения от нормы; 2б. - работа оформлена в соответствии с требованиями.

Примерные критерии оценки оперативного контроля работ студентов

Критерии оценки результатов обучения при устной форме ответа обучающегося
от 9 баллов до 10 баллов. – «отлично»;
от 7 баллов. до 8 баллов. – «хорошо»;
от 5 баллов до 6 баллов – «удовлетворительно»;
от 0 баллов до 4 баллов – «неудовлетворительно».

Критерии оценки при устной форме ответа (рубежный контроль) – максимум 10б.

Параметры оценивания	Шкала оценки	Критерии оценки (кол-во баллов)
Знание материала	0-5 баллов	<p>0б. – ответ отсутствует;</p> <p>1б. - не раскрыто основное содержание учебного материала;</p> <p>2б. - излагается материал неполно и допускаются ошибки в определении понятий (в формулировке правил);</p> <p>3б. - не полно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса, достаточное для дальнейшего изучения программного материала;</p> <p>4б. - в ответе имеются минимальные ошибки (оговорки);</p> <p>5б. - содержание материала раскрыто в полном объеме, предусмотренным программой и учебником.</p>
Применение конкретных примеров	0-5 баллов	<p>0б. – ответ отсутствует;</p> <p>1б.- неумение приводить примеры при объяснении материала;</p> <p>2б. - материал излагается, но не четко и без пояснения, обучающийся отвечает не на все вопросы;</p> <p>3б – приведение примеров вызывает затруднение;</p> <p>4б - содержание материала излагалось с помощью наводящих вопросов и подсказок;</p> <p>5б. - показано умение иллюстрировать материал конкретными примерами.</p>

Примерные критерии оценки при письменной форме ответа (итоговый контроль) теоретический вопрос

Параметры оценивания	Шкала оценки	Критерии оценки (кол-во баллов)
Полнота и правильность ответа	0-5 баллов	<p>0б. – ответ отсутствует;</p> <p>1б. - имеется только план ответа;</p> <p>2б. - ответ содержит существенные ошибки;</p> <p>3б. - обучающийся не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;</p> <p>4б. - ответ имеет минимальные (технические) ошибки (опечатки);</p> <p>5б. - вопрос раскрыт логически верно, аргументированно, без ошибок и в полном объеме.</p>
Демонстрация теоретических знаний и умений	0-3 баллов	<p>0б. - нет ответа, работа является плагиатом;</p> <p>1б. - использованы ссылки только на материалы лекций;</p> <p>2б. - использованы ссылки на материалы лекций и основную литературу по дисциплине;</p> <p>3б. - использованы ссылки на все возможные материалы по дисциплине, включая интернет ресурсы.</p>

Оформление ответа	0-2 баллов	0б. - не соответствует требованиям, 1б. - имеются отклонения от нормы; 2б. - работа оформлена в соответствии с требованиями.
-------------------	------------	--

Примерные критерии оценки при письменной форме ответа (итоговый контроль) – практическое задание (решение кейса, ситуации, задача, задание)

Параметры оценивания	Шкала оценки	Критерии оценки (кол-во баллов)
Знание ранее изученного материала	0-5 баллов	0б. – ответ отсутствует; 1 - есть знание общей информации, но нет понимания по конкретному заданию; 2 - с трудом вспоминает ранее изученный материал; продемонстрировано усвоение ранее изученного материала. 3. - есть знание и понимание общей информации, но не по конкретному заданию; 4.- свободное владение основными понятиями, законами и теорией, необходимыми для объяснения явлений, закономерностей и т.д.; 5. - продемонстрировано усвоение ранее изученного материала.
Объем выполненных заданий	0-5 баллов	0б. – задание не выполнено; 1б. - выполнение задания отвечает минимальным требованиям; 2б. - выполнение задания со значительными ошибками; 3б. - решение вызывает некоторые затруднения; 4б. - задание выполнено с минимальными (техническими) ошибками, опечатками; 5б. - задания не выполнены или выполнены менее, чем на 50%.

Критерии оценки тестовым заданием.

К тестовым заданиям по проверке знаний студентов с использованием АСТ (автоматизированная система тестирования), она на данный момент является самым эффективным способом определения знаний студентов по изучаемым дисциплинам.

Тест - это система заданий специфической формы, опробованных на основе научных критериев, для педагогического измерения уровня и структуры знаний студентов. Суть тестирования заключается в постановке перед студентами некоторой системы вопросов, ответы на которые показывают уровень учебных знаний и умений, психического развития, логическое мышление, интеллект, повышение концентрации внимания обучающихся.

Контроль с использованием АСТ позволяет решить ряд проблем, которые возникают при оценке знаний студентов традиционными способами:

- значительно сокращается время проверки качества знаний большого числа студентов (группы, курса);

- увеличивается количество вопросов, которые преподаватель мог бы задать при проведении устного опроса или собеседования;

- расширяется шкала оценки (100 баллов или процентов вместо пятибалльной шкалы), что позволяет повысить объективность оценки знаний студентов и общий интеллектуальный потенциал группы и курса;

- процесс оценки знаний студентов становится прозрачным, исключается субъективизм, что создаёт благоприятные условия для выстраивания отношений преподавателей и студентов;

- оценить и сравнить между собой уровень профессиональной квалификации преподавателей, проводящих занятия по одной и той же дисциплине.

При разработке заданий с использованием АСТ важным является вопрос: Какие знания подвергаются проверке - базовые (остаточные) или текущие? От этого зависит сложность формирования тестовых заданий. Уровень текущих знаний студентов оценивается при проведении промежуточных аттестаций по дисциплине и в ходе учебных занятий, а базовых - на заключительном контроле (на экзамене, зачёте).

Для определения текущих знаний (по дисциплине) составлено 20 тестовых заданий по пройденным темам.

Оценка «5» (86%-100%)

Оценка «4» (76-85%)

Оценка «3» (60%-75%)

Оценка «2» (30-59)

Требования по оформлению заданий Кроссворды.

- 1) Оптимальное количество слов в кроссворде - 20.
- 2) При составлении же кроссвордов по тематическому признаку лучше сначала подобрать слова, а затем, исходя из них, придумать рисунок. Это вот по какой причине. Скажем, вы сделали рисунок тематического кроссворда, в котором должны быть использованы, к примеру, слова, состоящие из трех, пяти, восьми букв. А когда начали подбирать слова, то оказалось, что на данную тему больше слов четырех-, семи-, девяти буквенных, из которых и надо придумать фигуру кроссворда.
- 3) Правильным считается тот рисунок того кроссворда, у которого все четыре стороны симметричны, каждое слово имеет, как минимум, два пересечения (а вообще чем больше, тем лучше), кроссворд не распадается на части, не связанные между собой.
- 4) Очень интересны и сложны по составлению «сплошные» кроссворды, в которых все буквы слов пересекаются с другими. Хотя разгадывать их иногда легче — стоит только вписать все слова по горизонтали, как автоматически получится ответ и по

вертикали. Кривые и некрасивые кроссворды получаются тогда, когда составитель берет слова и начинает нанизывать их друг на друга. Для плотности кроссвордной фигуры есть определенная мерка: отношение количества пересеченных клеток к общему количеству клеток в фигуре. Обычно это соотношение колеблется в пределах от 1:3 до 1:5. Если плотность фигуры ниже соотношения 1:5 (то есть пересекаемых клеток меньше одной пятой части всех клеток в фигуре), то для кроссворда это уже серьезный недостаток. Значит, нерасчетливо, неэкономно использованы возможности клеточной фигуры — она осталась недоразвитой.

- 5) При оформлении текста задания кроссворда для единообразия желательно начинать со слов по горизонтали, как мы и пишем обычно, хотя для разгадывания это никакого значения не имеет.
- 6) В кроссвордах допустимы к употреблению только имена существительные единственного числа в именительном падеже, а также те, которые имеют лишь множественное число: ворота, сумерки, кроссовки и т. д.
- 7) Никакие эмоционально окрашенные слова: уменьшительные, ласкательные, пренебрежительные и прочие в кроссвордах неупотребимы. Не включаются в кроссворды и названия, состоящие из двух и более слов (Ерофей Павлович, «Анна Каренина», белый гриб), а также слова, пишущийся через дефис (Новиков-Прибой, Комсомольск-на-Амуре, вагон-ресторан).
- 8) Клетки кроссворда, куда должны вписываться первые буквы слов, последовательно нумеруются. Некоторые слова по горизонтали и вертикали могут идти под одним номером, если они образуют прямой угол, то есть начинаются с общей буквы.
- 9) Значения слов необходимо давать только по словарям.

Примерные требования к оформлению докладов в формате POWER POINT

- 1 Не более 8-10 слайдов. Время на презентацию -7-10 мин.
- 2 Титульный лист слайда. Презентация начинается со слайда, содержащего название места обучения (институт, факультет/колледж, кафедра), работы, дисциплины, имени автора, научного руководителя.
- 3 Введение (план презентации).
- 4 Во введении определяется актуальность, дается характеристика направления исследования.
- 5 Основная часть.
- 6 Заключение. 3-5 тезиса, излагаются основные результаты представленной работы.
- 7 Список использованной литературы.
- 8 Слайды должны быть пронумерованы.
- 9 Каждый слайд должен иметь заголовки.
- 10 Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер):
- 11 Текст слайда для заголовков должен быть размером 24-36 пунктов.
- 12 Точку в конце заголовков не ставить. А между предложениями ставить.
- 13 Не писать длинные заголовки.
- 14 Слайды не могут иметь одинаковые заголовки. Если хочется назвать одинаково – желательно писать в конце (1), (2), (3) или Продолжение 1.

- 15 Шрифты. Для оформления презентации использовать Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Georgia.
- 16 Размер шрифт для информационного текста 18-22 пункта.
- 17 Ни в коем случае не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Необходимо помещать туда важные тезисы.

X. АПЕЛЛЯЦИЯ.

Апелляция – это аргументированное письменное заявление студента либо о нарушении процедуры проведения экзамена, приведшему к снижению оценки, либо об ошибочности, по его мнению, выставленной оценки на экзамене.

Апелляция по устным экзаменам принимается в день сдачи экзамена. Апелляция по письменным экзаменам принимается в день объявления оценки по письменному испытанию.

Студент в день объявления результатов сдачи экзамена может обратиться к руководителю структурного подразделения с письменным заявлением о несогласии с оценкой, который должен сформировать апелляционную комиссию. Председателем апелляционной комиссии является заведующий кафедрой/отделением. В состав апелляционной комиссии должны входить преподаватель, принимавший экзамен, и преподаватель, читающий лекции по этой или родственной дисциплине. Деканат выдает студенту новый индивидуальный экзаменационный лист. Апелляционная комиссия должна рассмотреть заявление студента в течение 3-х рабочих дней после подачи заявления студентом. Комиссия не имеет право ставить оценку ниже, чем она была поставлена преподавателем. Оценка апелляционной комиссии является окончательной и пересмотру не подлежит. Оценка апелляционной комиссии должна быть проставлена в индивидуальный экзаменационный лист и заверена подписями всех членов комиссии. В том случае, если оценка изменена, то она проставляется в зачетную книжку студента за подписью председателя апелляционной комиссии.

XI. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

- 1) Яромиш И.В. «Сестринское дело», Москва «Оникс» 2007 г.
- 2) Чубаков Т.Ч., Фрике Э.Б., Халики В. «Основы сестринского дела в семейной медицине», Учебное пособие, том 1,2 Бишкек 2005 г.
- 3) Чубаков Т.Ч., Халики В., Фрике Э.Б. «Сестринское дело в терапии и хирургии», том 1, 2, Бишкек «Аль Салам» 2007 г.
- 4) Ассоциация сестринских персоналов Кыргызстана Министерство здравоохранения Кыргызской Республики «Стандарты сестринских манипуляций и сестринского ухода», Бишкек 2004 г.
- 5) «Основы сестринского дела. Алгоритмы сестринских манипуляций». Широкова.Н.В, Островская И.В., Гусева И.А., Морозова Г.И. Москва 2009 г.
- 6) Мухина С.А. «Общий уход за больными». Москва 2009 г.

- 7) Мухина С.А., Тарновская И.И. «Теоретические основы сестринского дела» Москва 2010 г.

Дополнительная литература:

- 1) Журнал «Сестринское дело» ООО «издательство Медицинский курьер», 2008г.-2009 г.
- 2) Приказы № 181 от 06.04.2010 г. «Основные правила и нормы по дезинфекции и стерилизации»
- 3) Приказ № 202 от 12.05.2008 г. «Клинические протоколы по профилактике СПИДа»
- 4) Осипова.В.Л «Внутрибольничная инфекция». Москва 2009 г.
- 5) Приказ 214 УМО, 76 (Инфекционный контроль),488(гепатиты, ВИЧ инфекция),
- 6) Постановление правительства КР от 12 января 2012 года №32
- 7) Об утверждении Инструкции по Инфекционному контролю в организациях здравоохранения КР.

Интернет-ресурсы:

1. Всемирная организация здравоохранения
-http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/child/imci/ru/
2. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики - www.med.kg
3. Википедия (краткий сайт)-<https://ru.wikipedia.org/wiki/>...
4. Сайт для студентов медиков -<https://studfiles.net/preview/page/85>