

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет дружбы народов»*

Медицинский институт

Рекомендовано МССН

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование дисциплины «Теория сестринского дела»

**Рекомендуется для направления подготовки специалистов
по специальности 34.03.01 Сестринское дело**

Уровень высшего образования: Бакалавр

**Квалификация (степень)
Академическая медицинская сестра
(для лиц мужского пола – Академический медицинский брат).
Преподаватель**

Информация

Курс: 1

Семестр: 1

Кафедра: Управление сестринской деятельностью

1. Цель: Дисциплина формирует целостное представление и понимание студентами эволюции развития теоретических подходов к сестринскому делу в мире, их влияние на статус профессии медицинской сестры, ее образование, практическую деятельность и научные исследования.

2. Задачи изучения дисциплины:

- Знакомство с историческими аспектами развития сестринского дела в России и за рубежом: возникновение теоретического подхода к сестринскому делу, периодизация и хронология основных этапов развития теории сестринского дела;
- Понятие о теориях и моделях сестринского дела: Флоренс Найтингейл и ее наследие, Вирджиния Хендерсон и ее теория сестринского дела;
- Понятие о сестринском процессе: обследование, диагностика, планирование сестринского ухода, выполнение плана, оценка эффективности;
- Международная терминология и классификация сестринской практики: классификация сестринских диагнозов NANDA, NOC, сестринских вмешательств NIC
- Научные исследования в сестринском деле: роль медицинских сестер в научных исследованиях, научный метод и его характеристики, виды научных исследований, процесс исследования, выбор темы;
- Роль всемирной организации здравоохранения и профессиональных организаций в развитии сестринского дела: международный совет медицинских сестер – миссия, цели, направления деятельности;
- Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ): функции и направление деятельности;
- Основные задачи и направления развития сестринского дела в России: реформирование сестринского образования, практической деятельности, самоуправление и консолидация сестринской профессии.

2. Место дисциплины в структуре ОП ВО:

Дисциплина «Теория сестринского дела» относится к блоку 1 дисциплины (модули) базовой части блока учебного плана.

В таблице № 1 приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП ВО.

Таблица № 1

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Шифр и наименование компетенции	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины (группы дисциплин)
компетенции			
	УК-1	Анатомия Основы сестринского дела	Нормальная физиология Общая патология Здоровый человек и его окружение
Общепрофессиональные компетенции			
	ОПК-3 ОПК-5 ОПК-8 ОПК-12		Биохимия Гигиена и экология человека Фармакология
Профессиональные компетенции (вид профессиональной деятельности)			
	ПК-3 ПК-9	Медицинская генетика	Организация профилактической работы с населением

	ПК-19		Сестринское дело в педиатрии Сестринское дело в терапии Сестринское дело в гериатрии
--	-------	--	--

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

УК-1; ОПК-1; ОПК-3; ОПК- 12; ПК- 1; ПК-20

УК-1. Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач

ОПК-1. Способен реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ОПК-3. Способен решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медикобиологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ОПК-12. Способен применять современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования

ПК-1 Готовность оценить состояние пациента для составления плана сестринских вмешательств

ПК-20 Способность осуществлять научные обзоры, аннотации, составлять рефераты и библиографии по тематике проводимых исследований

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- Осуществление поиск, критического анализа и синтеза информации, применение системного подхода для решения поставленных задач;
- Реализацию правовых норм, этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности;
- Решение стандартных задач профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медикобиологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности;
- Применение современных методик сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования;
- Оценку состояние пациента для составления плана сестринских вмешательств;
- Осуществление научных обзоров, аннотаций, составление рефератов и библиографии по тематике проводимых исследований;

Уметь:

- Осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач;
- Реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;
- Решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медикобиологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности;
- Применять современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования;
- Оценивать состояние пациента для составления плана сестринских вмешательств;
- Осуществлять научные обзоры, аннотации, составлять рефераты и библиографии по тематике проводимых исследований.

Владеть:

- Навыками осуществления поиска, критического анализа и синтеза информации, навыками применения системного подхода для решения поставленных задач;
- Навыками реализации правовых норм, этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности
- Навыками решения стандартных задач профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медикобиологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности
- Навыками применения современных методик сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования
- Навыками оценки состояния пациента для составления плана сестринских вмешательств
- Навыками осуществления научных обзоров, аннотаций, составления рефератов и библиографии по тематике проводимых исследований

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	семестр
Аудиторные занятия (всего)		
В том числе:		
Лекции		
Практические занятия (ПЗ)		
<i>Из них в интерактивной форме (ИФ):</i>		
Самостоятельная работа (всего)		
В том числе:		
Курсовой проект (работа)		
Реферат		
<i>Другие виды самостоятельной работы</i>		
<i>Контрольные</i>		
Вид промежуточной аттестации - зачет		
Общая трудоемкость	час	
	зач. ед.	

5. Содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1. Введение в теорию сестринского дела		
1.1	Эволюция понятия «сестринское дело» и развитие теорий	ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ: сестринское дело, теория, теория сестринского дела, периодизация. Основные задачи теории сестринского дела
1.2	Возникновение теоретического подхода к сестринскому делу Периодизация и хронология основных этапов развития теории сестринского дела	Период I: до 1955 г. От принципов Флоренс Найтингейл до фундаментальных исследований в области сестринского дела Период II: 1955–1960. Бурное развитие теории сестринского дела Период III: 1961–1965. Теория сестринского дела становится критерием практической деятельности по уходу за больным, расцвет гуманистических теорий Период IV. 1966–1970. Развитие теорий — реалистическая цель для научных исследований в сестринской области Период V. 1971–1975. Формирование структур теории Период VI. 1976–1980. Период осмысления Период VII. 1981–1985. Обновление теорий и бурное развитие профессиональной терминологии Период VIII. 1986–1990. Принятие новых философских систем как методологической основы сестринского дела. Возрастание роли практики
2. Понятие о теориях и моделях сестринского дела		
2.1	Содержание теорий и моделей сестринского дела	Черты сходства и различия теорий сестринского дела Обзор теорий, представляющих основные направления теоретических разработок в сестринском деле. Суть основных теорий и концептуальных моделей сестринского дела. ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ: парадигма теории сестринского дела, описательные теории, прогнозирующие теории, разъясняющие теории, контролирующие теории, нормативные теории, структура теории, «границы теории», методика теории, контекст теории.
2.2	Флоренс Найтингейл и ее наследие	Записки об уходе. Вклад выдающихся теоретиков сестринского дела в развитие научной структуры теории и практики сестринского дела. Записки об уходе.
2.3	Вирджиния Хендерсон и ее теория сестринского дела	Теория потребностей, основополагающие понятия, лежащие в основе модели
3. Теория и методология сестринского процесса		

3.1	Понятие о сестринском процессе	причины развития процессного подхода к сестринской практике, эволюцию представлений о сестринском процессе, характеристика, целей и содержания этапов сестринского процесса.
3.2	Обследование пациента	Получение информации о пациенте, ее фиксация в сестринской документации. Два вида информации о пациенте: <i>субъективная</i> и <i>объективная</i>
	Сестринский диагноз, его отличия от врачебного	Проблемы пациента: физиологические, психологические, духовные, социальные. Проблемы пациента (сестринский диагноз): существующие и потенциальные Приоритет проблем: первичные, промежуточные, вторичные. Отличия сестринского диагноза от врачебного диагноза.
3.3	Планирование сестринского ухода	Цель – как ожидаемый положительный результат сестринских вмешательств. Краткосрочные и долгосрочные цели. Требования к цели. Ожидаемые результаты. Промежуточные и конечные. План реализаций целей – перечень специальных действий сестринского персонала по уходу за пациентом. План ухода.
3.4	Выполнение плана	Выполнение - поведение сестринского персонала, направленное на достижение ожидаемого результата ухода вплоть до его завершения. Выполнение включает: <ul style="list-style-type: none"> ➤ оказание помощи, физической и психологической; ➤ управление деятельностью по самоуходу; ➤ обучение и консультирование пациента и его семьи; ➤ оценку работы всей бригады; ➤ фиксирование и обмен информацией, важной для лечения. Виды вмешательств: зависимые, независимые, взаимозависимые. Стратегия выполнения плана: <ol style="list-style-type: none"> 1. Оказание помощи в деятельности, связанной с ежедневными жизненными потребностями 2. Советы. Совет - эмоциональная, интеллектуальная и психологическая поддержка. 3. Обучение. Совет очень близко связан с обучением 4. Уход для достижения целей пациента. Сестринский персонал определяет проблемы и планирует уход при активном участии пациента. Основная цель пациента - обретение независимости от других лиц. 5. Создание условий для скорейшего достижения целей лечения. Благоприятная обстановка, внутренний климат лечебного учреждения;

		<p>6. Упреждающий уход. Сестринский персонал должен четко представлять потенциальные проблемы пациентов, связанные с заболеванием;</p> <p>7. Профилактические мероприятия. Профилактика - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и укрепление здоровья, предотвращение заболеваний;</p> <p>8. Выполнение процедур и манипуляций по уходу.</p> <p>9. Выполнение мероприятий по оказанию неотложной доврачебной помощи - это существенный компонент практики среднего медицинского персонала, одна из его профессиональных задач.</p> <p>10. Наблюдение и оценка действий всех членов бригады, участвующих в уходе.</p>
3.5	Оценка эффективности	<p>Оценка результата, оценка достижения поставленной цели и включает <i>предварительную</i> деятельность, определение критериев и кратности оценки результата, так и деятельность после выполнения плана ухода:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ определение состояния пациента на текущий момент; ➤ оценка достижения целей; ➤ определение аспектов, влияющих на достижение целей; ➤ модификация сестринского диагноза, цели и/или плана ухода в случае необходимости.
4. Международная терминология и классификация сестринской практики		
4.1	Классификация сестринских диагнозов NANDA	<p>ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ: таксономия, таксон, NANDA, NOC, NIC, ICNP, сестринский диагноз, результат, идентификация результата, сестринское вмешательство, сестринский феномен.</p> <p>Классификацию сестринских диагнозов, разработанную North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) «Сестринский диагноз - состояние здоровья пациента (нынешнее или потенциальное), установленное в результате проведенного сестринского обследования и требующее вмешательства со стороны медсестры».</p>
4.2	Классификация сестринских результатов NOC	Сестринская классификация результатов - всеобъемлющая стандартизованная классификация результатов, используемых для оценки сестринских вмешательств.
4.3	Классификация сестринских вмешательств NIC	Сестринское вмешательство - как любой вид лечения или ухода, предпринятый на основе знаний и оценки клинической ситуации.
4.4	Международная классификация сестринской практики	<p>Положение о сестринской практике, принятое Международным Советом Медсестер.</p> <p>Три основных компонента: сестринский феномен, сестринское действие (вмешательство), результат действия сестры.</p> <p>Классификация по трем основным компонентам сестринской практики, определение и стандартизация структуры каждого компонента, установление системы кодирования каждого компонента, четкие дефиниции для всех терминов и понятий.</p>

Сестринское дело в гериатрии										
------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. Лабораторный практикум не предназначен

Практические занятия (семинары)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических занятий	Трудоемкость (час.)
1.	1	Практическая работа №1. Эволюция понятия «Сестринское дело». Возникновение теоретического подхода к сестринскому делу.	4
2.	1	Контрольная работа № 1	2
3.	2	Практическая работа №2. Содержание теорий и моделей сестринского дела. Основные положения моделей.	4
4.	2	Контрольная работа № 2	2
5.	3	Практическая работа № 3. Общение и обучение в сестринском деле.	4
6.	3	Практическая работа № 4. Понятие сестринский процесс. Сестринский диагноз	4
7.	3	Контрольная работа № 3.	2
8.	4	Практическая работа № 5 Сестринский процесс - научно обоснованная методология профессиональной деятельности.	4
9.	4	Контрольная работа № 4.	2
10.	5	Практическая работа № 6. Международная терминология и классификация сестринской практики.	4
11.	5	Практическая работа № 7. Научные исследования в сестринском деле	4
12.	5	Контрольная работа №5.	2
13.	1,2,3,4,5	Обобщающее занятие, защита рефератов (все разделы).	4
14.	1,2,3,4,5	Зачетное занятие.	4

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

1. Учебные классы, оборудованные мультимедийными проекторами.
2. Компьютерные классы АТИ, информационного библиотечного центра РУДН с доступом к электронно-библиотечной системе РУДН, сети интернет.

9. Информационное обеспечение дисциплины

а) Программное обеспечение OS Windows XP, Vista, 7, набор офисных программ или другие, программные средства для контроля знаний. Базы данных medline, pubmed и др.

б) Сайт библиотеки РУДН – Режим доступа: <http://lib.rudn.ru/> - со стационарных компьютеров РУДН

HYPERLINK "http://lib.rudn.ru/elektronnaya-biblioteka/licenzirovannye-resursy/universitetskaya-

biblioteka-online" Университетская библиотека ONLINE – Режим доступа:

К

Н

Вестник РУДН (Серия «Медицина») – Режим доступа:<http://www.elibrary.ru/defaultx.asp>

Ж

Н

Он-лайн доступ к журналам. Информационная база данных по всем отраслям науки и электронная доставка документов. SwetsWise. – Режим доступа: <https://www.swetswise.com>

В

Н

С

В

Учебный портал РУДН (<http://web-local.rudn.ru>);

Университетская библиотека онлайн: <http://www.biblioclub.ru>

Национальный цифровой ресурс "РУКОНТ": <http://rucont.ru>

Qlib: <http://www.iqlib.ru>

Science Direct: <http://www.sciencedirect.com>

EBSCO: <http://search.ebscohost.com>

Sage Publications: <http://online.sagepub.com>

Springer/Kluwer: <http://www.springerlink.com>

Taylor & Francis: <http://www.informaworld.com>

Web of Science: <http://www.isiknowledge.com>

Университетская информационная система РОССИЯ: <http://www.cir.ru/index.jsp>

Учебный портал РУДН: <http://web-local.rudn.ru/>

Консультант студента <http://www.studmedlib.ru>

10. Учебно-методическое обеспечение дисциплины:

1. Приказы Минздрава 1. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. N 541н г. Москва "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и других работников в сфере здравоохранения".

2. Отраслевая программа развития сестринского дела Российской Федерации.

3. . Приказ Минздрава России от 17. 04. 2002 № 123 «Протокол ведения больных. Пролежни».

Основная литература:

Учебники:

4. 1. Мухина С.А., Тарновская И.И. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела»: учеб. пособие / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 512 с.: ил. \

5. Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоритические основы сестринского дела: учебник / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 368 с.: ил.

6. Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. Общий уход за больными в терапевтической практике: учеб. пос. / В.Н. Ослопов, О.В.Богоявленская. – 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 464 с.: ил.

7. Организация сестринской деятельности: учебник / ред. С. И. Двойников. -Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2014. -528 с.

8. Теория сестринского дела: Учебник / Н. Н. Камынина, И. В. Островская, А. В. Пьяных. – 2. - Москва: ООО "Научно-издательский центр ИНФРА-М", 2015. - 214 с. - ISBN 978-5-16-009579-0: Б. ц.

Режим доступа: www.springerlink.com

4. Описание материально-технической базы (материально-техническое оснащение дисциплины):

Компьютеры, мультимедийные проекторы, проекционные аппараты.

У студентов имеется доступ к электронным вариантам лекционного курса, домашнего задания, тестам.

Дополнительная литература

Печатные издания

1.З. П. Бейер, Ю. Майерс и др. Теория и практика сестринского дела в двух томах (Т.1): Учебное пособие. Пер. с англ. /Под ред. С.В. Лапик, В.А. Ступнина, В.А. Саркисовой. -М.: ФГОУ «ВУНМЦ Росздрави», 2008. -800с.

2. Мухина С.А. Теоретические основы сестринского дела: учебник. –2-е изд. / С.А. Мухина, И.И.Тарнавская// -М., 2008. –368 с.

3. Обуховец Т.П., Склярова Т.А., Чернова О.В. Основы сестринского дела. Серия «Медицина для вас». Ростов н/Д: Феникс, 2004 -512с.

4.Сестринское дело. Профессиональные дисциплины: Учеб. пособие /Под ред. Г.П.Котельникова. Для студентов факультетов высшего сестринского образования, медицинских колледжей. – Ростов н/Д: Феникс, 2007. 697с.

5. Сестринское дело: учебник / под ред А.Ф.Краснова. -Т.1 –Самара,-2013.-368 с.

6. Теория сестринского дела. Учебное пособие для студентов факультета высшего сестринского образования. Самара: Г.П. «Перспектива»; 2012 - 160с

Периодические издания

- Научный журнал «Сестринское дело»
- Научный журнал "Медицинская сестра"
- Научный журнал «Старшая медицинская сестра»
- Научный журнал «Главная медицинская сестра»

11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

От студента требуется посещение занятий, выполнение заданий преподавателя дисциплины, знакомство с рекомендованной литературой и др. При аттестации обучающегося оценивается качество работы на занятиях, уровень подготовки к самостоятельной деятельности в избранной области, качество выполнения заданий преподавателя дисциплины, способность к самостоятельному изучению учебного материала.

На практических занятиях и лекциях в аудиториях проводится разбор соответствующих тем с использованием мультимедийной техники (компьютер, проектор).

Самостоятельная работа во внеаудиторные часы может проходить как в аудиториях департамента и компьютерном классе, где обучающиеся могут изучать материал по презентациям, подготовленным преподавателями департамента, а также по компьютерным тестам.

Презентации по темам занятий могут быть записаны на компакт-диск или флэш-карту для самостоятельной работы студентов на домашнем компьютере.

Учебные пособия в электронном виде по ряду изучаемых тем размещены на страницах кафедры и сотрудников кафедры управление сестринской деятельностью и на Учебном портале РУДН, а также на локальных ресурсах электронно-библиотечной системы РУДН.

В качестве одной из форм самостоятельной работы предусмотрена подготовка конспектов по различным разделам курса.

Внеаудиторная самостоятельная работа включает:

изучение материала по учебнику, учебным пособиям на бумажном и электронном носителях; подготовку реферативного сообщения по избранной теме; подготовку к выполнению контрольных работ и тестовых заданий.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (разрабатываются и оформляются в соответствии с требованиями «*Регламента формирования фондов оценочных средств (ФОС)*»), утвержденного приказом ректора от 05.05.2016 № 420).

Максимальная оценка за дисциплину (её раздел), изучаемую в течение одного семестра, составляет **100 баллов**, вне зависимости от её объёма

При оценивании уровня освоения дисциплины, **оценке подлежат конкретные знания, умения и навыки** студента, для которых в программе учебной дисциплины должен быть указан минимальный уровень их освоения.

Табл. 1. Распределение нагрузки (часы и кредиты) в семестре и этапы аттестации студентов

Распределение аудиторной нагрузки в семестре	48 часа практических занятий	24 часов самостоятельной работы
Итоговая аттестация	Зачёт	

Всего: 48 час аудиторных + **24 часа** самостоятельная работа студентов.

Итого: 72 часа, что соответствует 2 кредитным единицам, которые студент должен набрать за семестр (**100 баллов**)

Студент не получает эти кредиты, если в течение учебы, работая с преподавателем и самостоятельно, набирает по каждому семестру менее 51 балла (из 100 возможных).

Общая сумма баллов, которую студент получает в конце семестра складывается из:

1. текущей успеваемости за семестр (тематические тесты, контрольные работы, опроса, работы на занятиях, реферата, выполнение практической работы)
2. рубежного контроля (оценки, полученной за коллоквиум)
3. зачета за семестр

Табл. 2. Распределение баллов за семестр и расчёт итоговой оценки

Компетенции	Разделы дисциплины	Формы контроля уровня освоения ООП											
		Аудиторная работа						Самостоятельная работа			Баллы темы	Баллы раздела	Зачет
		Опрос	Тест	Работа на занятии	Контрольная работа	Выполнение ПР	Коллоквиум	Выполнение ДЗ	Реферат				
УК-1; ОПК-3; ОПК-5; ОПК-8;	Раздел 1:	0,5	0,5	0,5	1	0,5	1	0,5	0,5		5	5	
	Раздел 2: Понятия о теориях и моделях	0,5	0,5	0,5	1	0,5	1	0,5	0,5		5	5	

Табл. 3. В зачётку проставляется итоговая оценка по таблице:

Критерии оценки:

в соответствии с действующей нормативной базой)

Соответствие систем оценок (используемых ранее оценок итоговой академической успеваемости, оценок ECTS и балльно-рейтинговой системы (БРС) оценок текущей успеваемости).

Баллы БРС	Традиционные оценки РФ	Оценки ECTS
95 - 100	5	A
86 - 94		B
69 - 85	4	C
61 - 68	3	D
51 - 60		E
31 - 50	2	FX
0 - 30		F
	Зачет	Passed

Описание оценок ECTS:

A («Отлично») - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.

B («Очень хорошо») - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом, в основном, сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.

C («Хорошо») - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками.

D («Удовлетворительно») - теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.

E («Посредственно») - теоретическое содержание курса освоено частично, некоторые практические навыки работы не сформированы, многие предусмотренные программой обучения учебные задания не выполнены, либо качество выполнения некоторых из них оценено числом баллов, близким к минимальному.

FX («Условно неудовлетворительно») - теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному; при дополнительной самостоятельной работе над материалом курса возможно повышение качества выполнения учебных заданий

F («Безусловно неудовлетворительно») - теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, все выполненные учебные

задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к какому-либо значимому повышению качества выполнения учебных заданий.

Примеры оценочных средств:

По всем темам на кафедре имеются тестовые задания, которые преимущественно используются при компьютерном тестировании.

Пример:

Выберите один правильный ответ

1. Потенциальная физиологическая проблема пациента

- a. тошнота
- b. нарушение сна
- c. риск появления опрелостей

2. Измерение роста и определение массы тела - это

- a. объективный
- b. клинический
- c. субъективный

3. На какое время определяются долгосрочные цели?

- a. меньше недели
- b. больше недели
- c. на один день

4. Медсестра раздает пациентам лекарства внутрь. Какое это вмешательство?

- a. взаимозависимое
- b. зависимое
- c. независимое

5. У пациента температура 39 С- это проблема

- a. потенциальная
- b. настоящая+
- c. эмоциональная
- d.

6. Как часто может меняться сестринский диагноз?

- a. не меняется во время лечения
- b. часто, иногда несколько раз в день
- c. меняется один раз

7. Год создания Российского Общества Красного Креста.

- a. 1854
- b. 1876 +

c. 1844

8. Невербальное средство общения?

- a. мимика
- b. речь
- c. язык

9. Хендерсон разработала свою модель основываясь по теории

- a. Маслоу
- b. Найтингейл
- c. Орем

10. На какое время определяются краткосрочные цели?

- a. на один день
- b. от 0-7 дней
- c. до двух недель

11. Основные понятия сестринского дела-это, все кроме

- a. сестры
- b. пациента
- c. окружающей среды
- d. болезни

12. Социальные потребности по Маслоу-уровень

- a. 3
- b. 1
- c. 2

13. Обязанности медсестры-

- a. милосердие
- b. здоровая окружающая среда
- c. уважение прав пациента

14. Сестринскую историю болезни медсестра заполняет:

- a. ежедневно
- b. перед выпиской
- c. после обхода врачей

15. Год проведения Первой Всероссийской конференции по теории сестринского дела?

- a. 1993
- b. 1999
- c. 1992

16. Может ли медсестра самостоятельно спланировать зависимые вмешательства?

- a. нет
- b. да

17. Количество уровней подготовки специалистов в сестринском деле?

- a. 3
- b. 4
- c. 1

18. Пациент в сестринском деле- человек, нуждающийся в

- a. профилактике
- b. лечении
- c. уходе

19. Второй этап сестринского процесса-это

- a. сестринское обследование
- b. определение целей сестринского ухода
- c. установление проблем пациента

20. Третий этап сестринского процесса -это

- a. установление проблем пациента
- b. обследование пациента
- c. составление плана ухода

21. Одна из проблем биоэтики-это

- a. гуманизм
- b. милосердие
- c. эвтаназия

22. Здоровье -это динамическая гармония личности с окружающей средой, достигнутая посредством

- a. закаливания
- b. адаптации
- c. питания

23. Сколько этапов в сестринском процессе?

- a. 3
- b. 4
- c. 5

24. Субъективный метод сестринского обследования это-

- a. определение отеков
- b. расспрос пациента
- c. осмотр пациента

25. Внешние факторы риска здоровья

- a. предрасположенность наследственная
- b. загрязненная окружающая среда +
- c. наследственные заболевания

26. Вербальное средство общения-

- a. смех
- b. язык
- c. плач

27. Низший уровень потребностей по Маслоу

- a. социальные
- b. уважение
- c. физиологический

28. Показатель общественного здоровья

- a. заболеваемость
- b. образ жизни
- c. первичная медицинская помощь

29. Одна из целей планирования-это

- a. моральная поддержка
- b. лечение
- c. составление письменного руководства по уходу за пациентом +

30. Внутренние факторы риска здоровья

- a. вредные привычки
- b. гиподинамия
- c. наследственные болезни

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению и профилю подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» (бакалавр), утвержденным приказом Минобрнауки России от 03 сентября 2015 г. № 964.

Рабочая программа дисциплины «Теория сестринского дела» разработана в

с
о
о
т
в
е
т
с
т
Разработчики:

Заведующий кафедрой управления сестринской деятельностью <small>должность</small>			И.В. Радыш <small>инициалы, фамилия</small>
Старший преподаватель кафедры управления сестринской деятельностью <small>должность</small>			Н.Г. Косцова <small>инициалы, фамилия</small>
Ассистент кафедры управления сестринской деятельностью <small>должность</small>			Т.Г. Снегирева <small>инициалы, фамилия</small>
Ассистент кафедры управления сестринской деятельностью <small>должность</small>			Т.А. Устилемцева <small>инициалы, фамилия</small>

ы

Руководитель программы Заместитель директора МИ РУДН по учебной работе по направлению подготовки «Сестринское дело» <small>должность</small>			Н.Г. Косцова <small>инициалы, фамилия</small>
--	--	--	---

о

м

п
о

н
а
п
р
а
в
л
е
н
и
ю

п
о
д
г
о
т
о
в
к
и

3