



**Медицинский колледж при Южно-Казахстанской
медицинской академии**

Силлабус «Клиническая оценка состояния пациента»

Специальность: 09130100 «Сестринское дело-1»
Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»
Форма обучения: очное
Нормативный срок обучения: 3 года 6 месяцев
Индекс циклов и дисциплин: СД 04
Курс: 1
Семестр: 2
Дисциплина: «Клиническая оценка состояния пациента»
Форма контроля: ОСКЭ
Общая трудоемкость всего часов/кредитов КЗ: 96/4
Аудитория: 24
Симуляция: 72

Рабочая учебная программа по дисциплине «Клиническая оценка состояния пациента» составлена на основании ГОСО 2023 года

Регистрационный № 99


Специальность: 09130100 «Сестринское дело»

Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»

Преподаватель: Аман Б.Ж.


Силлабус рассмотрен на заседании кафедры «Сестринское дело-1».

«27» 08 2024 г. Протокол № 1

Заведующий кафедрой  Серикова Б.Д.


Рассмотрена на заседании ПЦК


«28» 08 2024 г. Протокол № 1

Председатель ПЦК:  Темир И.О.

Утвержден на заседании методического совета.


«29» 08 2024 г. Протокол № 1

Председатель методического совета:  Рахманова Г.С.

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11-()
Силлабус по дисциплине «Клиническая оценка состояния пациента»		3 стр из 12

1.1 Сведения о преподавателях

№ п/п	Ф.И.О.	Ученая степень	Должность	Курс, который читает	Электронный адрес
1	Серикова Бағдат Джулдибаевна	магистр	Заведующая кафедрой	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	bagi_d90@mail.ru
2	Бактияр Айгул Өтегенқызы	Врач высшей категории	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	Mers_086@mail.ru
3	Шоланбаева Назерке Жорабекқызы	магистр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	nazzhanbolat@mail.ru
4	Хайдаркулова Гулноза Ахмаджановна	магистр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	medreferat.com@mail.ru
5	Аман Балнұр Жақсымұратқызы	магистр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	baln.0128@mail.ru
6	Қадырова Жанар Нұржауқызы	магистр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	kadyrova.zhanar@list.ru
7	Жулбарисова Гулзада Уразқызы	бакалавр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	zhulbarisova007@mail.ru
8	Токбай Арайлым Әбдікерімқызы	бакалавр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	arailym_kerimovna@mail.ru
9	Әбдіғани Алтынай Нұрбекқызы	бакалавр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	Altyn_ai1601@mail.ru
10	Қуаныш Ақбота Бақытжанқызы	бакалавр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	Akbota.kuanysh00@mail.ru
11	Сейілхан Айдана Сейілханқызы	бакалавр	преподаватель	«Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	aidana_seyilkhan@mail.ru

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11-()
Силлабус по дисциплине «Клиническая оценка состояния пациента»	4 стр из 12

2. Политика дисциплины

Студент должен выполнять требования

№	Требования к студентам	Штрафные санкции при невыполнении требований
1.	Не допускается пропуск занятий без уважительной причины.	При пропуске практического занятия без уважительной причины ставится Нб.
2	Своевременно отрабатывать пропущенные занятия по уважительной причине.	Отработка пропущенного занятия по уважительной причине проводится только с разрешения деканата (отрабочный лист).
3	Посещение занятий и лекций вовремя.	При опоздании студент более 5 минут не допускается к занятию. В учебном журнале и лекционном журнале выставляется нб.
4	У студента должен быть соответствующий вид (халат, колпак, сменная обувь и т.д.).	При несоответствующем виде студент не допускается к занятию или лекции, в учебном журнале или лекционном журнале выставляется нб.
5	Наличие у студента медицинской санитарной книжки.	Без санитарной книжки студент не допускается в отделения клиники, в учебном журнале выставляется нб.
6	Своевременное выполнение заданий по СРС.	При несвоевременном выполнении СРС работа не принимается и выставляется 0 балл.
7	Студент должен с уважением относиться к преподавателям и своим однокурсникам.	При неуважительном поведении студента, проводится обсуждение данного поведения студента на кафедральном собрании, сообщается об этом в деканат и родителям.
8	Бережное отношение студентов к имуществу кафедры.	При уничтожении имущества кафедры, студент своими силами восстанавливает имущество.

ПРЕРЕКВИЗИТЫ И ПОСТРЕКВИЗИТЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Пререквизиты дисциплины:


1. Сестринская профессия в системе здравоохранения Республики Казахстан;
2. Клинический сестринский уход для безопасности пациента;
3. Инфекционный контроль в сестринском деле.

Постреквизиты дисциплины:

1. Геронтологическое сестринское дело;
2. Социально-значимые заболевания;
3. Сестринский уход на дому;
4. Паллиативная помощь.

3. Цели обучения:

- Ознакомление студентов с медицинскими документами;
- Обучение субъективному и объективному взгляду;
- Обучение инструментальным осмотрам, подготовке больного к инструментальному обследованию;
- Проведение лабораторных методов исследования и обучение студентов подготовке больного;

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11-()
Силлабус по дисциплине «Клиническая оценка состояния пациента»		5 стр из 12

- Обучение студентов алгоритмам забора крови из пальца на лабораторный анализ, забора крови из вены на биохимическое исследование, забора венозной крови с помощью вакуумной системы;
- Правила сбора мокроты на исследование. Обучение сбору мокроты на общеклинический анализ, сбору мокроты на бактериоскопическое исследование, правилам применения индивидуальной плевательницы;
- Учить правилам сбора мочи на исследование, сбору мочи на общеклиническое исследование, сбору мочи по методу Нечипоренко, сбору мочи по методу Зимницкого, определению глюкозы в моче с помощью тест-полоски;
- Обучение подготовке больного к инструментальному исследованию, подготовке к методу ирригоскопии, подготовке ФГДС, подготовке больного к колоноскопии и ректороманоскопии;
- Обучение подготовке больного к бронхографии и рентгенологическому исследованию;

Конечный результат изучения дисциплины

Теория:

1. Понимает этические принципы для защиты прав и интересов пациента /клиента/семьи. БК-2.
2. Анализирует эффективность своих действий при обследовании пациента субъективным и объективным методами. БК-2.
3. Демонстрирует знания в области определения клинических синдромов при заболеваниях различных органов и систем, применяя широкий спектр коммуникационных технологий. БК-3.
4. Показывает знания в области объективных и субъективных обследований пациента в соответствии со стандартами алгоритма действий ПК-1.

Клиническая практика

1. Признает высокую ценность распространения передового опыта и работы в команде с другими профессионалами при клинической оценке состояния пациента. ПК-3.
2. Демонстрирует навыки профессиональной коммуникации при сборе анамнеза и расспросе, проведении обследования. БК-3
3. Показывает широкий спектр клинических навыков и технологий при проведении методов обследования пациентов с заболеваниями органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, органов пищеварения, мочевыделительной системы, эндокринной системы, крови, костно-мышечной системы в соответствии со стандартами обследования. ПК-1.

Компетенции:


1. БК-2. Профессионализм
2. БК-3. Коммуникация
3. ПК-1. Клиническое сестринское дело
4. ПК-3. Менеджмент и качество

Содержание модуля:

1. Медицинская документация на пациента. 2. Субъективные и объективные методы обследования. 3. Значение дополнительных методов обследования. 4. Методы обследования пациентов с заболеваниями органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, органов пищеварения, мочевыделительной системы, эндокринной системы, крови, костно-мышечной системы. 5. Клинические синдромы.

4.1 Темы аудиторных занятий и их содержание

№	Наименование тем аудиторных занятий	Краткое содержание	Кол часов
1	Введение. Медицинская документация пациента. Субъективные и объективные методы исследования больного.	Медицинская документация пациента. Общий опрос пациента. Сбор жалоб пациента. Опрос истории жизни пациента (Anamnesis morbi). Опрос истории болезни (Anamnesis vitae). Общий осмотр пациента. Общее состояние больного, состояние сознания, положение в постели. Антропометрические методы измерения. Термометрия. Оценка состояния кожного покрова. Пульс. Проверка АД. Определение водного баланса.	2
2	Подготовка больного к лабораторным и инструментальным исследованиям.	Подготовка больного к лабораторным и инструментальным исследованиям.	2
3	Забор крови из пальца на лабораторный анализ. Забор крови из вены на биохимическое исследование. Забор венозной крови с помощью вакуумной системы.	Алгоритм взятия крови из пальца на лабораторный анализ. Алгоритм забора крови из вены на биохимическое исследование. Алгоритм получения венозной крови с помощью вакуумной системы. Показатели забора крови, противопоказания к взятию крови.	2
4	Правила сбора мокроты на исследование. Сбор мокроты на общий клинический анализ. Сбор мокроты на бактериоскопическое исследование. Правила пользования личным плевром.	Правила сбора мокроты на исследование. Алгоритм сбора мокроты для общего клинического анализа. Алгоритм сбора мокроты на бактериоскопическое исследование. Правила пользования личным плевром. Показания к сбору мокроты на исследование, противопоказания.	2
5	Правила сбора мочи на исследование. Сбор мочи для общего клинического исследования. Сбор мочи по методу Нечипоренко. Сбор мочи по методу Зимницкого. Определение глюкозы в моче с помощью тест-полоски.	Правила сбора мочи на исследование. Алгоритм сбора мочи для общеклинического исследования. Алгоритм сбора мочи по методу Нечипоренко. Алгоритм сбора мочи по методу Зимницкого. Алгоритм определения глюкозы в моче с помощью тест-полоски. Показания к сбору мочи на исследование, противопоказания.	2
6	Правила сбора кала на исследование. Забор кала на копрологическое исследование. Забор кала в скрытую кровь. Забор кала из прямой кишки на бактериологическое исследование.	Правила сбора кала на исследование. Алгоритм взятия кала на копрологическое исследование. Алгоритм забора кала в скрытую кровь. Алгоритм забора кала из прямой кишки на бактериологическое исследование. Показания к сбору кала на исследование, противопоказания.	2

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11-()	
Силлабус по дисциплине «Клиническая оценка состояния пациента»	7 стр из 12	

Рубежный контроль - I.			
7	Методы подготовки больного к инструментальному исследованию. Подготовка больного к методу ирригоскопии.	Подготовка больного к инструментальному исследованию. Показания, противопоказания метода ирригоскопии.	2
8	Подготовка больного ФГДС.	Подготовка больного к исследованию ФГДС. Показания, противопоказания метода ФГДС	2
9	Подготовка больного к колоноскопии и ректороманоскопии.	Подготовка больного к методу колоноскопического и ректороманоскопического исследования. Показания, противопоказания.	2
10	Подготовка пациента к методу цистоскопии.	Подготовка пациента к методу цистоскопии. Показания, противопоказания метода исследования цистоскопии.	2
11	Правила подготовки пациента к УЗИ.	Науқасты ультрадыбыстық зерттеуге дайындау. Алгоритм. Көрсеткіш. Қарсы көрсеткіштер.	2
12	Подготовка больного к бронхографии и рентгенологическому исследованию.	Подготовка больного к бронхографии и рентгенологическому исследованию. Алгоритм. Показания. Противопоказания.	1
Рубежный контроль – II.			
13	Клинические синдромы.	Основные клинические синдромы.	1
Всего:			24

4.2 Тематический план симуляций

№	Наименование тем	Краткое содержание	Кол-во часов
1	Введение. Медицинская документация пациента.	Медицинская документация пациента. Документация в приемной.	6
2	Субъективный метод проверки исследования.	Общий запрос лотка. Сбор жалоб пациента. Опрос истории жизни пациента (Anamnesis morbi). Опрос истории болезни (Anamnesis vitae).	6
3	Метод объективной проверки исследования.	Общий осмотр пациента. Общее состояние больного, состояние сознания, положение в постели. Антропометрические методы измерения. Термометрия. Оценка состояния кожного покрова. Пульс. Проверка АД. Определение водного баланса.	6
4	Подготовка больного к общему лабораторному исследованию.	Подготовка больного к общему лабораторному исследованию.	6
5	Подготовка больного к инструментальному исследованию.	Подготовка больного к инструментальному исследованию.	6

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11-()
Силлабус по дисциплине «Клиническая оценка состояния пациента»	8 стр из 12

6	Лабораторное и инструментальное исследование больных с заболеваниями дыхательной системы.	Лабораторное и инструментальное исследование больных с заболеваниями дыхательной системы. Показания. Противопоказания.	6
7	Лабораторное и инструментальное исследование больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	Лабораторное и инструментальное исследование больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Показания. Противопоказания.	6
8	Лабораторное и инструментальное исследование больных с заболеваниями пищеварительной системы.	Лабораторное и инструментальное исследование больных с заболеваниями пищеварительной системы. Показания. Противопоказания.	6
9	Лабораторное и инструментальное исследование больных с заболеваниями мочевыделительной системы.	Лабораторное и инструментальное исследование больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Показания. Противопоказания.	6
10	Лабораторное и инструментальное исследование больных с заболеваниями эндокринной системы.	Лабораторное и инструментальное исследование больных с заболеваниями эндокринной системы. Показания. Противопоказания.	6
11	Лабораторное и инструментальное исследование больных с заболеваниями системы крови.	Лабораторное и инструментальное исследование больных с заболеваниями системы крови. Показания. Противопоказания.	6
12	Лабораторное и инструментальное исследование больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.	Лабораторное и инструментальное исследование больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Показания. Противопоказания.	3
13	Клинические синдромы.	Основные клинические синдромы.	3
	Всего:		72

5. Литература

Обязательной литературы:

1. Курноскина В. П. Пациенттің клиникалық жағдайын бағалау : оқу құралы / В. П. Курноскина, Д. К. Жүнісова. - Қарағанда : Medet Group , 2020. - 224 бет
2. Пулькинова, А. В. Сестринский процесс : учебное пособие / А. В. Пулькинова, Б. С. Имашева. - Алматы : Эверо, 2016. - 300 с
3. Қаныбеков, А. Медбикеге арналған нұсқаулар : оқулық . - Алматы : Эверо, 2014. - 428 бет.
4. Қаныбеков, А. Медбикенің іс-әрекеттері: оқулық бағдарлама. - ; ҚР ДСМ РЦИТМОН басп. ұсынған. - Алматы : Эверо, 2014. - 476

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11-()	
Силлабус по дисциплине «Клиническая оценка состояния пациента»	9 стр из 12	

Дополнительная литература

1. Морозова, Г. И. Медбикелік іс негіздері [Мәтін] : жағдаяттық тапсырмалар: медициналық училищелер мен колледждерге арналған оқу құралы /. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014.- 256 бет.
2. Кузнецова, Н. В. Теория сестринского дела и медицина катастроф [Текст] : учеб. пособие / Н. В. Кузнецова, Т. Н. Орлова, А. А. Скребушевская. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 352 с. : ил

6. Программное обеспечение и Интернет ресурсы

1. Пулькинова А.В., Имашева Б.С. Сестринский процесс. - Алмата, Каспийский университет, 2020. – 300 с. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/813/
2. Пациенттің клиникалық жағдайын бағалау: Оқу құралы. Қарағанды: «Medet Group» ЖШС, 2020. – 224 б <https://aknurpress.kz/reader/web/2368>
3. Сейдуманов С.Т. и др. Общие сестринские технологии / Под ред. С.Т. Сейдуманова. – Алматы: Издательство «Эверо», 2020 - 230 с. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/397/
4. Курноскина В. П./ Клиническая оценка состояния пациента: Учебное пособие. – Караганда: ТОО «Medet Group», 2020. – 222 с <https://aknurpress.kz/reader/web/2359>

7. Аттестация курса:

Обзор

Итоговая оценка состоит из следующих компонентов (относительный вес):

- Текущий контроль 1 (ТК А (лекции)): индивидуальные и групповые задания, участие в групповых тематических дискуссиях.
- Текущий контроль 2 (ТК С (симуляции)): посещение симуляционного курса, участие в групповых и индивидуальных выполнениях практических навыков.
- Рубежный контроль
- Итоговый экзамен: итоговый тест и ответы по билетам.

Вес

Оценка	Описание используемых инструментов контроля (кейс, проект, критический анализ, разработка модели, презентация, тест...)	Вес
ТК 1 (ТК А (лекции, семинары)): индивидуальные и групповые задания, участие в групповых тематических дискуссиях)	3 задания на критический анализ: - контрольные вопросы, - задания - тесты	20%
ТК 2 (ТК С (симуляции)): посещение симуляционного курса, участие в групповых и индивидуальных выполнениях практических навыков.	Отработка практических навыков и обсуждение выполнения компетенций; Презентация аргументов по дискутируемым вопросам.	20%
Рубежный контроль К-1, РК-2.	Тесты по курсу	20%
Рейтинг допуска на экзамен		X60%
Итоговый экзамен	Тесты (100 вопросов) и билеты по темам дисциплины: теоретические вопросы, ситуационные задачи	X40%
Итоговая оценка по курсу		0-100 баллов

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11-()
Силлабус по дисциплине «Клиническая оценка состояния пациента»		10 стр из 12

Аттестация

Рейтинговая шкала

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	Баллы (%-ное содержание)	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Неудовлетворительно
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	
Критерии оценки	<p>Отлично «А»: Студент предоставляет исчерпывающий полный ответ в области.</p> <p>Хорошо «В+» - «С+»: Студент демонстрирует знания в области</p> <p>Удовлетворительно «С» - «D»: Студент обладает знаниями в области.</p> <p>Неудовлетворительно «FX» - «F»: Студент имеет некоторые представления в области.</p>		

Итоговая оценка по дисциплине автоматически высчитывается при занесении в официальную ведомость исходя из установленных соотношений форм контролей по следующей формуле:

Итоговая оценка = ((**ТК** (Аудиторные, семинары) + **ТК** Симуляция + **ТК** (Рубежный контроль)) = **РД** (рейтинг допуска) x 60% + оценка (Э x 40%)

Экзамен (индивидуально): итоговый тест

Методические указания (рекомендации) по их выполнению:

Внимательно прочитать и повторить предоставленный раздаточный материал при подготовке к аудиторным (лекциям, семинарам)

Критерии оценивания:

Итоговый тест: на проверку знаний и понимания всего курса.


В тесте от 50 до 100 вопросов, каждый правильный ответ - 1 балл.

Сроки сдачи:

Установленный срок для загрузки выполненных заданий: две недели с момента завершения учебного курса. В случае несвоевременной сдачи, используется понижающий коэффициент: например, 0,75 – 0,9

8. Методы обучение и преподавания

- **Аудитория:** Обзорная лекция.
- **Симуляция:** обучение в малых группах, обучение на основе командной работы, симуляционное обучение, клиническое обучение, устный опрос, оценка освоения практических процедур.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11-()	
Силлабус по дисциплине «Клиническая оценка состояния пациента»	11 стр из 12	

- **Cased-based learning (CBL)** -метод конкретных ситуаций;
- **Task-based learning (TaskBL)**-метод коммуникативных заданий;
- **Team-based learning (TBL)** - метод обучения основанный на работе в команде;
- **Problem-based learning (PBL)** – метод проблемного обучения;
- **Simulation training (ST)**- симуляционное обучение;
- **Clinical training (CT)**- клиническое обучение;
- **Training based on competence (TBC)**- обучение основанное на компетенциях;
- **Credit-modular training (CMT)**- кредитно-модульное обучение;

Методы оценки и технологии для оценивания знаний и уровней обучения студентов

- **Multiple Choice Questions (MCQ)** – Тестовые вопросы с множественным выбором;
- **Oral asking (OA)** - устный опрос;
- **Short Answer Questions (SAQ)** – вопросы с короткими ответами;
- **Short case (SC)** -сокращенное описание конкретной ситуации;
- **longcases (LC)** – большие неструктурированные кейсы;
- **Short essay questions (SEQ)** – қысқа жауапты эссе;
- **Objective Structured Clinical Examination (OSCE)** –Объективный структурированный клинический экзамен;
- **Skills Assessment Station (SAS)** – станция оценки практических навыков;
- **Oral report (OR)** – презентация;
- **Oral examination (OE)** – устный экзамен;
- **Mini clinical evaluation exercise (Mini CEX)** – мини-клинический экзамен;
- **DirectBASIDLEARNING)**

Применяемые методы и технологии

Observation of Procedural Skills (DOPS)- Оценка овладения практическими процедурами.

(AI – assessment in terview) оценочное интервью - беседа преподавателя/куратора со слушателем резидентуры, целью которой является обсуждение деятельности обучающегося и путей ее коррекции

(SA – Self Assessment) самооценка -оценка обучающимся собственной работы, с целью критического осмысления прогресса обучения, повышает самостоятельность и ответственность за обучение, помогает в осведомлении сильных и слабых сторон. Чаще всего используется как часть формирования итоговой оценки.

(SP – standartpatient) стандартизированный пациент - специально подготовленный человек, который принимает участие в обучении и оценке компетенций обучающегося.

(PA - portfolioassessment) оценка портфолио – форма контроля и оценки достижений обучающихся, доказательство прогресса в обучении по результатам, приложенным усилиям, по материализованным продуктам учебно-познавательной деятельности, включая самооценку.

(PA – Peer Assessment) оценка коллег – оценка коллег, позволяющая слушателям резидентуры, оценить эффективность обучения друг друга. Оценка направлена на вовлечение коллег в процесс оценки и критическое осмысление работы друг друга.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11-()
Силлабус по дисциплине «Клиническая оценка состояния пациента»		12 стр из 12

Приложение-1.

Критерии оценки результатов обучения предмету

РО №	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	Знает этические принципы защиты прав и интересов пациента /клиента/ семьи.	Не знает этических принципов защиты прав и интересов пациента /клиента/ семьи.	Удовлетворительно знает этические принципы защиты прав и интересов пациента /клиента/ семьи	Хорошо знает этические принципы защиты прав и интересов пациента /клиента/ семьи.	Очень хорошо знает этические принципы защиты прав и интересов пациента /клиента/ семьи.
РО2	Анализирует эффективность действий больного при его обследовании субъективными и объективными методами.	При обследовании больного субъективными и объективными методами нельзя анализировать эффективность его действий.	При обследовании больного субъективными и объективными методами в удовлетворительной степени анализируется эффективность его действий.	При обследовании больного субъективными и объективными методами в значительной степени анализируется эффективность его действий.	При обследовании больного субъективными и объективными методами в очень хорошей степени анализируется эффективность его действий.
РО3	Демонстрирует знания в области выявления клинических синдромов при заболеваниях различных органов и систем с использованием широкого спектра коммуникационных технологий.	Используя широкий спектр коммуникационных технологий, невозможно продемонстрировать знания в области выявления клинических синдромов при заболеваниях различных органов и систем.	Удовлетворительно демонстрирует знания в области выявления клинических синдромов при заболеваниях различных органов и систем с применением широкого спектра коммуникационных технологий.	С помощью широкого спектра коммуникационных технологий в хорошей степени демонстрирует знания в области выявления клинических синдромов при заболеваниях различных органов и систем.	С помощью широкого спектра коммуникационных технологий в очень хорошей степени демонстрирует знания в области выявления клинических синдромов при заболеваниях различных органов и систем.
РО4	Применяет знания в области объективного и субъективного обследования пациента в соответствии со стандартами алгоритма действий.	Не может применять знания в области объективного и субъективного обследования пациента в соответствии со стандартами алгоритма действий.	Удовлетворительно применяет знания в области объективного и субъективного обследования пациента в соответствии со стандартами алгоритма действий.	Применяет знания в области объективного и субъективного обследования пациента в соответствии со стандартами алгоритма действий.	Применяет знания в области объективного и субъективного обследования пациента в очень хорошей степени в соответствии со стандартами алгоритма действий.