

Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанской
медицинской академии»



«УТВЕРЖДАЮ»
директор медицинского колледжа
при АО «ЮКМА»
Кушкарлова А.М.
«29» 08 2024 г.



РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Специальность: 09130100 «Сестринское дело»
Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»
Форма обучения: очное
Нормативный срок обучения: 1 год 6 месяцев
Индекс циклов и дисциплин: ПП 02
Курс: I
Семестр: I
Дисциплина: «Семейный уход»
Форма контроля: д/зачет
Общая трудоемкость всего часов/кредитов KZ: 72/3

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11-()
Рабочая учебная программа по производственной практике	3 стр из 8

Пояснительная записка

1. Цель и задачи практики. Разработка индивидуальных планов управления здоровьем ребенка. Метод обучения оценки функционального состояния здоровья отдельных лиц, семей и сообществ. В случае острых, хронических заболеваний и угрозы жизни детей обучают лечебной и реабилитационной помощи. Мы говорим о конкретных аспектах распознавания и устранения болевых синдромов у детей. Полностью охватывает важность и цели семейного ухода. Изучаем перспективы развития сестринского дела в педиатрии.

2. Цель практики:

- Обучение студентов основным концепциям и приемам планирования семьи, укрепления репродуктивного здоровья.
- Обучение студентов оценке функционального состояния здоровья отдельных лиц, семей и сообществ.
- Обучение студентов клинико-диагностическим критериям принятия решений по разработке индивидуальных планов управления здоровьем ребенка.
- Обучение студентов лечебной и реабилитационной помощи детям с острыми, хроническими заболеваниями и в случае угрозы жизни.
- Обучение студентов концепции безопасного материнства.
- Разъяснение студентам, что существует риск домашнего насилия, в том числе домашнего насилия и жестокого обращения с детьми.

3. Задачи практики:

- Ответственность за сохранение психического и эмоционального состояния семей, особенно беременных женщин, рожениц, новорожденных матерей и новорожденных. Защищает права и интересы.
- Ответственность за сохранение репродуктивного здоровья, сестринского ухода в педиатрии, акушерстве и гинекологии на основе доказательной сестринской практики.

4. Окончательные результаты обучения:

1. Принимает ответственность за самостоятельные решения, 70 критически оценивает и адаптирует непредвиденные ситуации на основе доказательной сестринской практики. ПК-1.
2. Обеспечивает безопасный пациент-центрированный сестринский уход за женщинами и детьми. ПК-1.
3. Представляет эффективные поведенческие стратегии на уровне населения для укрепления репродуктивного здоровья и здоровья детей с использованием методов группового и индивидуального обучения. ПК-4.
4. Эффективно использует профессиональное поведение, коммуникации, методы консультирования пациентов и санитарного просвещения в целях улучшения интегрированного сестринского ухода за детьми и семьями. ПК-4.

Компетенции:

1. ПК-1. Клиническое сестринское дело
2. ПК-2. Научный подход и доказательная сестринская практика
3. ПК-4. Укрепление здоровья

5. Пререквизиты практики:

1. «Неотложный сестринский уход»;
2. «Первичная медико-санитарная уход»;
3. «Сестринский уход за пожилыми пациентами».

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11-()
Рабочая учебная программа по производственной практике		4 стр из 8

6. Постреквизиты практики:

1. «Управление персоналом в сестринском деле»

7. Тематический план производственной практики «Семейный уход»

№	Тема	Содержание	Кол. часов
1	Основные концепции и подходы к репродуктивному укреплению. Здоровье. Планирование семьи.	Основные концепции и подходы к репродуктивному укреплению. Здоровье. Планирование семьи	7,2
2	Оценка функционального состояния здоровья отдельных лиц, Семей и сообщества	Оценка функционального состояния здоровья отдельных лиц, Семей и сообщества.	7,2
3	Основные понятия, связанные с отцовством и контролем физиологические, патофизиологические, поведенческие реакции в репродуктивном возрасте.	Основные понятия, связанные с отцовством и контролем физиологические, патофизиологические, поведенческие реакции в репродуктивном возрасте.	7,2
4	Национальная программа здорового и здорового управления. Больной ребенок.	Национальная программа здорового и здорового управления. Больной ребенок.	7,2
5	Клинико-диагностические критерии принятия решений. Разработка индивидуальных планов управления здоровьем ребенка.	Клинико-диагностические критерии принятия решений. Разработка индивидуальных планов управления здоровьем ребенка.	7,2
6	Лечебная и реабилитационная помощь острым детям, в случае хронических заболеваний и жизненных опасностей.	Лечебная и реабилитационная помощь острым детям, в случае хронических заболеваний и жизненных опасностей.	7,2
7	Концепция безопасного материнства.	Концепция безопасного материнства.	7,2
8	Домашнее насилие, включая домашнее насилие и угрозы жестокого обращения общение с детьми.	Домашнее насилие, включая домашнее насилие и угрозы жестокого обращения общение с детьми.	7,2
9	Уникальные аспекты распознавания и устранения боли синдромы у детей.	Уникальные аспекты распознавания и устранения боли синдромы у детей.	7,2
10	Универсальная прогрессивная модель патронажа. Обслуживание беременных и маленьких детей. Модули ЮНИСЕФ:	Универсальная прогрессивная модель патронажа. Обслуживание беременных и маленьких детей. Модули ЮНИСЕФ:	7,2
	Всего:		72

ONTÚSTIK-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-()
Рабочая учебная программа по производственной практике		5 стр из 8

8. Результат освоения практических навыков.

№	Темы выполнения практических навыков.	Кол-во
1	Оценка общего семейного положения пациента.	3
2	Основные понятия, связанные с отцовством и наблюдением за пациентами, с учетом физиологических, патофизиологических, поведенческих реакций, включая репродуктивный возраст.	3
3	Оценка функционального состояния здоровья отдельных лиц, семей и сообществ	3
4	Основные концепции укрепления репродуктивного здоровья, планирования семьи и их подходы.	3
5	Оказание лечебной, реабилитационной помощи детям с острыми, хроническими заболеваниями и явными признаками угрозы жизни.	3
6	Универсальная прогрессивная модель патронажа, услуги беременным и маленьким детям.	1
7	Разработка индивидуальных планов управления здоровьем ребенка.	1
8	Клинико-диагностические критерии принятия решений по разработке индивидуальных планов управления здоровьем ребенка.	1
9	Специфические аспекты распознавания и устранения болевых синдромов у детей.	3
10	Угрозы домашнего насилия, включая домашнее насилие и жестокое обращение с детьми.	3
11	Оценка общего семейного положения пациента.	3
12	Основные понятия, связанные с отцовством и наблюдением за пациентами с учетом физиологических, патофизиологических, поведенческих реакций, включая репродуктивный возраст.	3
13	Оценка функционального состояния здоровья отдельных лиц, семей и сообществ	3
14	Основные концепции укрепления репродуктивного здоровья, планирования семьи и их подходов.	2
15	Оказание лечебной, реабилитационной помощи детям с острыми, хроническими заболеваниями и выраженными опасными для жизни симптомами.	1
16	Универсальная прогрессивная модель патронажа, обслуживание беременных и маленьких детей.	5
17	Разработка индивидуальных планов управления здоровьем ребенка.	5
18	Клинико-диагностические критерии принятия решений по разработке индивидуальных планов управления здоровьем ребенка.	3
19	Уникальные аспекты распознавания и устранения боли у детей.	2

9. Контроль: д/зачет

Д/зачет-это метод оценки, при котором студент демонстрирует свои знания и понимание наставнику и преподавателю.

Вопросы к д/зачету:

- 1.Профессиональная этика в работе с семьями.
2. Основы сестринского дела в семейной медицине.
- 3.Сестринская помощь семьям репродуктивного возраста.
- 4.Особые потребности семьи в здоровье и благополучии.
5. Роль социального работника в уходе за семьей.

ONTÚSTIK-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-()
Рабочая учебная программа по производственной практике		6 стр из 8

6. Организация специфической профилактики детей.
7. Контроль за соблюдением повестки дня в детских дошкольных учреждениях.
8. Понятие о детском режиме.
9. Организация диспансерного наблюдения за детьми.
10. Навыки консультирования беременных.
11. Женская и мужская репродуктивная система.
12. Особенности организации сестринского процесса при заболеваниях мочевыделительной системы у детей.
13. Основные положения комплекса профилактических мероприятий для детей.
14. Навыки консультирования беременных.
15. Питание беременной женщины
16. Стандарты семейной сестринской службы.
17. Международные стандарты в вопросах охраны здоровья населения.
18. Оценка функционального состояния здоровья отдельных лиц, семей и сообществ.
19. Планирование семьи, основные концепции и подходы к укреплению репродуктивного здоровья.
20. Принятие решений по разработке индивидуальных планов управления здоровьем ребенка.
21. Лечебная реабилитационная помощь детям с острыми, хроническими заболеваниями и жизненными рисками.
22. Опыт сестринского ухода в акушерстве и гинекологии.
23. Национальная интегрированная программа управления здоровым и больным ребенком.
24. Определение массы тела, измерение роста детей.
25. Специальные аспекты распознавания и устранения боли у детей.
26. Перспективы развития сестринского дела в педиатрии.
27. Консультирование пациента по естественным методам планирования семьи.
28. Универсальная прогрессивная модель патронажного обслуживания беременных женщин и маленьких детей.
29. Специальные аспекты распознавания и предотвращения болезненных синдромов у детей.
30. Научно-теоретические основы формирования здорового образа жизни.
31. Гигиенические основы формирования здоровья и здорового образа жизни.
32. Неотложная помощь при судорогах у детей.
33. Неотложная помощь при астме у детей.
34. Оказание помощи при диарее у детей.
35. Помощь и уход при резке.
36. Техника правильного прикладывания к груди.
37. Правила ухода за молочной железой
38. Объективное обследование больного
39. Методы субъективного обследования больного.
40. Особенности общения с паллиативными пациентами.
41. Терминальное положение больного.
42. Реанимационные мероприятия при клинической смерти.
43. Алгоритм действий при введении иглы в Вену.
44. Принцип работы лечебного отделения.
45. Алгоритм внешнего массажа сердца.
46. Алгоритм действий при подкожной игле.
47. Медицина катастроф.
48. Оказание сестринской помощи при ожогах и ожоговых заболеваниях.

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-()
Рабочая учебная программа по производственной практике		7 стр из 8

49. Перечислите виды медицинских документов в прививочном кабинете.
50. Кровотечение и его виды.
51. Воспаление и причины воспаления.
52. Техника сбора внутривенной капельной системы.
53. Значение реактивности организма.
54. Оказание сестринской помощи при обморожениях
55. Алгоритм применения внутривенных игл.
56. Принцип работы лечебного отделения.
57. Алгоритм наружного массажа сердца.
58. Алгоритм подкожной инъекции.
59. Медицина катастроф.
60. Опишите разницу между медицинскими и сестринскими диагнозами.
61. Оказание сестринской помощи при ожогах и ожогах.
62. Назовите виды медицинской документации в прививочном кабинете.
63. Кровотечение и его виды.
64. Рабочая учебная программа по производственной практике Страница 8 из 7
65. Причины воспаления и воспаления.
66. Техника сборки внутривенной капельной системы.
67. Значение реактивности организма.
68. Оказание сестринской помощи при обморожении.
69. Подача увлажненного кислорода из кислородной подушки.
70. Измерение температуры тела в подмышечной впадине.
71. Помощь и уход при гипертермии.
72. Определение массы тела, измерение роста больного.
73. Определение массы тела, измерение роста детей.
74. Техника проведения катетеризации мочевого пузыря у женщин.
75. Техника внутривенные капельные потоки.
76. Выполнение внутривенной инъекции.
77. Выполнение внутримышечной инъекции.
78. Активное проведение 3-го этапа родов.
79. Определение целостности следа.
80. Проведение антропометрии и туалета ребенка.
81. Неотложная помощь при преэклампсии тяжелой степени.
82. Неотложная помощь при эклампсии.
83. Неотложная помощь при кровотечениях во время беременности, в послеродовом периоде.
84. Оценка пульса, его свойств.
85. Измерение артериального давления.
86. Оценка сознания.
87. Подача кислородной подушки.
88. Проведение искусственного кормления.
89. Промывание желудка. Уход за гастростомой.
90. Консультация пациента по режиму питания.

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-()
Рабочая учебная программа по производственной практике		8 стр из 8

Критерии оценки:

Оценка	- это непрерывный процесс выявления достижений целей программы клинической практики в соответствии с конечными результатами обучения
Виды оценки	
Промежуточная оценка (рубежный контроль)	- процесс, где тьютор, ментор выявляют уровень развития знаний, умений или компетенций в соответствии с поставленными целями и задачами в период прохождения практики. Промежуточная оценка проводится в клинике тьютором и ментором в виде студент-центрированного собеседования, демонстрации практических умений и навыков
Итоговая оценка	- это процесс, где тьютор, ментор выявляют уровень освоения знаний, навыков или компетенции в соответствии с поставленными целями и критериями оценки клинической практики. Оценка осуществляется на базе медицинской организации в форме оценочного собеседования.

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 «B+» - «C+»: Студент демонстрирует знания в области.</p> <p>Удовлетворительно «C» - «D»: Студент обладает знаниями в области.</p> <p>Неудовлетворительно «FX» - «F»: Студент имеет некоторые представления в области.</p>		