

Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская
медицинская академия»

«СОГЛАСОВАНО»
директор
ТОО «Медицинский центр «Ер-АНА»
Моминбекова Ж.Б.
«Ер-АНА» 2024 г.



«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: 5АВ09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»
Форма обучения: очное
Нормативный срок обучения: 3 года 6 месяцев
Индекс циклов и дисциплин: ПП 09
Курс: 2
Семестр: 4
Дисциплина: «Сестринский уход за пациентами онкологического профиля»
Форма контроля: д/зачет
Общая трудоемкость всего часов/кредитов KZ: 120/5

OÑTÜSTIK-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	3 стр из 9	

Пояснительная записка

1. Цель и задачи практики. Содержание программы состоит из разделов, в которых отражены: организация здравоохранения, понятие и основы сестринского дела, сестринского процесса, характеристика основных моделей сестринской практики и вопросы сестринской теории потребностей пациента, роль медицинской сестры в асептике и антисептике, понятие о ВБИ и ее профилактике, сан-противоэпидемиологическом режиме в ЛПУ и организации работы в онкологических клиниках, а также вопросы безопасности и профилактики профессиональных заражений, основные практические навыки и умения, алгоритмы сестринских технологий, неотложная медицинская помощь, основные действующие приказы и директивные документы МЗ РК по приоритетным направлениям. Уделяется внимание основам выполнения лечебных и диагностических процедур, показаний и противопоказаний к ним. Особое внимание обращено на возможные осложнения и их профилактику, а также оказанию помощи при осложнениях, вызванных введением лекарственных веществ, при выполнении манипуляции.

2. Цель практики:

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения профессионального модуля.

3. Задачи практики:

- Совершенствованию теоретических знаний, практических навыков, к самостоятельной работе с медицинской литературой.
- Организационные вопросы уход за онкобольными.

4. Окончательные результаты обучения:

- Осуществлять сестринский уход за онко больным пациентом
- Консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;
- Осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;
- Проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;
- Проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента; осуществлять паллиативную помощь пациентам;

5. Пререквизиты практики:

- Геронтологическое сестринское дело.
- Сестринское дело в акушерстве.
- Сестринское дело в педиатрии.

6. Постреквизиты практики:

- Сестринский уход в психиатрии.

7. Тематический план клинической практики «Сестринский уход за пациентами онкологического профиля»

№	Наименование тем	Краткое содержание	Кол-во часов
1	Введение. Философия паллиативной помощи.	История развития паллиативной помощи. Философия паллиативной помощи. Общая понятие о паллиативной медицине.	7,2

2	Содержание, предназначение, цели и задачи паллиативной помощи и ухода за пациентами.	Стандарт организации оказания паллиативной помощи и сестринского ухода населению Республики Казахстан. Содержание, предназначение, цели и задачи паллиативной помощи ухода за пациентами.	7,2
3	«Инкурабельный пациент»	Инкурабельный пациент -особенности паллиативной помощи. Правила ухода за инкурабельным пациентом. Поддержка родственниками больного.	7,2
4	Показания к паллиативной помощи.	Основные цели и задачи оказания помощи паллиативным больным. Основные ресурсы паллиативной помощи в Республике Казахстан. Психологические задачи в работе медицинского персонала онкологической клиники.	7
5	Порядок оказания паллиативной помощи, новаторский подход.	Принципы и стандарты паллиативной помощи. Постоянное взаимодействие с пациентом и его родственниками в процессе планирования и осуществления помощи.	7
6	Всесторонняя паллиативная помощь с использованием мультидисциплинарного подхода.	Всесторонняя паллиативная помощь (медицинская, психосоциальная и духовная), с использованием мультидисциплинарного подхода (врачей, медицинских сестер, имеющих соответствующую подготовку, психолога/психотерапевта, специалиста по социальной работе/социального работника, священнослужителей, представителей различных религиозных конфессий).	7
7	Паллиативная помощь пациентам с психосоциальной и духовной поддержкой	Способы оказания паллиативной помощи (медицинский, психосоциальный и духовный). Использование мультидисциплинарного подхода (врачи, медсестры) в оказании паллиативной помощи.	7
8	Принципы лечения больных с последствиями хирургического лечения.	Принципы лечения больных, которые лечились от рака, но имеют последствия химиотерапии, лучевой терапии, хирургического лечения.	7

OŃTŪSTIK-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 9

9	Принципы ведения пациентов, излеченных от злокачественного новообразования, но испытывающие последствия от химиотерапии, радиации, хирургического лечения.	Принципы ведения пациентов, излеченных от злокачественного новообразования, но испытывающие последствия от химиотерапии, радиации, хирургического лечения. Принципы лечения больных с последствиями хирургического лечения. Удовлетворение потребности пациента в оказании паллиативной помощи в домашних условиях.	7
10	Обучение родственников и волонтеров оказанию паллиативной помощи в стационаре и на дому.	Принципы и стандарты паллиативной помощи. Постоянное взаимодействие с пациентом и его родственниками в процессе планирования и осуществления помощи.	7
11	Организация работы мобильных бригад и группы многопрофильных специалистов по оказанию паллиативной помощи.	Порядок оказания паллиативной медицинской помощи в Казахстане. Организация работы мобильных бригад и группы многопрофильных специалистов по оказанию паллиативной помощи.	7
12	Хосписы. Организация медицинской помощи в хосписе.	Проблемы оказания хосписной паллиативной помощи. Правила работы медицинского работника в хосписе.	7
13	Сестринский уход при онкологических заболеваниях.	Сестринский уход при онкологических заболеваниях.	7
14	История онкологического больного.	История онкологического больного.	7
15	Лечение и принципы лечения онкологических больных.	Лечение и принципы лечения онкологических больных.	7
16	Психологические проблемы людей, помогающих онкобольным.	Психологические проблемы людей, помогающих онкобольным.	7
17	Иммунокоррекционная терапия онкологических больных.	Иммунокоррекционная терапия онкологических больных.	7
Барлығы:			120

8. Перечень практических навыков, которые необходимо освоить и/или закрепить

№	Практические навыки, подлежащие выполнению в соответствии с программой	Кол/во
1.	Структура и принципы оказания онкологической помощи в Казахстане. Диспансерный принцип, электронный регистр онкологических больных. Клинические группы в онкологии. Система учета и учетная документация онкологической службы.	2
2.	Медицинская этика и деонтология в практике медицинской сестры.	2
3.	Принципы деонтологии в онкологии. Взаимоотношения медсестры с	3

OÑTÜSTIK-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 9

	больными – с раком, с установленным диагнозом.	
4.	Основы канцерогенеза, номенклатура опухолей, фенотипические и биологические особенности опухолей.	3
5.	Организация онкологической помощи в РБ. Деонтология в онкологии.	2
6.	Эпидемиология рака. Понятие о канцерогенах.	3
7.	Закономерности развития рака. Принципы профилактики рака.	2
8.	Принципы диагностики злокачественных новообразований.	2
9.	Показатели эффективности помощи больным с хронической. сердечной недостаточностью.	2
10.	Сестринский процесс при опухоли молочной железы.	2
11.	Сестринский процесс при опухоли легкого.	5
12.	Сестринский процесс при рак пищевода. Рак желудка	4
13.	Сестринский процесс при рак ободочной и прямой кишки. Опухоли гепатобилиопанкреатодуоденальной зоны (печени, поджелудочной железы, внепеченочных желчных протоков).	2
14.	Сестринский процесс при опухоли кожи. Рак кожи. Меланома. Рак губы.	2
15.	Сестринский процесс при рак щитовидной железы. Злокачественные лимфомы.	2

9. Контроль: д/зачет

Д/зачет - это метод оценки, где студент показывает ментору и преподавателю свои знания и понимание.

Вопросы для д/зачета:

1. Онкологические заболевания, общее понимание.
2. Особенности теории общения и коммуникации в сестринском деле
3. Клинические группы в онкологии.
4. Сестринский уход при онкологических заболеваниях
5. Анамнез онкологического больного
6. Инструктаж онкологического больного
7. Инструктаж семьи больного
8. Принципы и лечения онкологических больных
9. Правильный уход за лежачим больным
10. Инфекционная безопасность при уходе за лежачим больным в стационаре и на дому
11. Сестринский процесс при опухоли молочной железы.
12. Сестринский процесс при опухоли легкого.
13. Сестринский процесс при рак пищевода. Рак желудка
13. Поддержка здоровья и благополучия семьи, меры и методы.
14. Сестринский процесс при рак ободочной и прямой кишки. Опухоли гепатобилиопанкреатодуоденальной зоны (печени, поджелудочной железы, внепеченочных желчных протоков).
15. Сестринский процесс при опухоли кожи. Рак кожи. Меланома. Рак губы.
16. Определение паллиативной помощи.
17. Клиническая картина язвы.
18. Паллиативная медицинская помощь стационарным больным.
19. Цели паллиативной помощи.
20. Особенности оказания психологической помощи онкологическим больным.
21. Обучение родственников больного оказанию паллиативной помощи на дому.
22. Методы паллиативной помощи.

OŃTŪSTIK-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 9	

23. Определение болевых симптомов.
24. Психологические проблемы людей, помогающих онкобольным.
25. Обязанности паллиативной помощи.
26. Иммунокорректирующая терапия онкологических больных.
27. Степени выраженности побочных эффектов противоопухолевых препаратов.
28. Показания к паллиативной помощи.
29. Профилактика побочных эффектов опиоидной терапии.
30. Патронажная служба паллиативной медицинской помощи.
31. Хоспис определение, функции.
32. Лечение побочных эффектов опиоидной терапии.
33. Уход за тяжелобольными.
34. Обязанности отделения паллиативной помощи.
35. Паллиативная резекция желудка.
36. Помощь онкологическим больным с респираторными заболеваниями.
37. Показатели поступления на хосписное лечение.
38. Перевязочный материал для тяжелых ран.
39. Основные предпосылки бригады медицинских работников хосписа на дому.
40. Основные принципы паллиативной этики.
41. Оказание помощи при кашле у больных с респираторными заболеваниями.
42. Организация ухода на дому за нуждами.
43. Принципы оказания паллиативной помощи.
44. Распространенные побочные эффекты химиотерапии.
45. Общие способы профилактики язвы.
46. Показатели паллиативной помощи на дому.
47. Причины запоров у больных на последней стадии онкологии.
48. Роль медицинской сестры в профилактике осложнений при лечении хронической боли.
49. Принципы сестринского ухода при паллиативной помощи.
50. Лечение умеренной боли.
51. Помощь при запорах больным на последней стадии онкологии.
52. Психологические аспекты паллиативной помощи.
53. Признаки рака.
54. Социальные показатели при поступлении в отделение паллиативной помощи.
55. Этические аспекты оказания психологической помощи при паллиативной помощи.
53. Симптомы рака печени.
54. Паллиативная лучевая терапия.
55. Принципы общения с больными.
56. Лечение выраженного болевого синдрома.
57. Язва III степени, уход и лечение.
58. Организация социальной поддержки пациентов при оказании паллиативной помощи.
59. Симптомы рака толстой кишки.
60. Аспекты паллиативной медицинской помощи.
61. Симптомы рака пищевода.
62. Офтальмологическая помощь критически больным пациентам.
63. Симптомы рака желудка.
64. Оценка болевых симптомов у детей.
65. Симптомы рака прямой кишки.
66. Актуальность психологической поддержки при оказании паллиативной помощи детям.
67. Определение специализированной паллиативной помощи.
68. Симптомы рака поджелудочной железы.

OÑTÜSTIK-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 9	

69. Обучение оптимальным социальным отношениям между родителями и детьми раннего возраста.
70. 4 категории паллиативной помощи детям.
71. Основные симптомы рака молочной железы.
72. Паллиативная помощь при заболеваниях кишечника.
73. Требования к хосписным учреждениям.
74. Симптомы рака почки.
75. Особенности работы с IV клинической группой диспансерного учета онкологических больных.
76. Назначение бригады паллиативной помощи на дому.
77. Паллиативная помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
78. Особенности работы с III клинической группой диспансерного учета онкологических больных.
79. Особенности паллиативной помощи детям.
80. Оказание помощи больному с отеком легких и сердечной астмой.
81. Клиническая картина рака молочной железы IV стадии.
82. Требования к бригаде паллиативной помощи на дому.
83. Показания к радикальной операции.
84. Предпосылки к проведению ухода за полостью рта у тяжелобольных.
85. Виды психологической поддержки при онкологических заболеваниях.
86. Клиническая картина рака предстательной железы.
87. Кормление больного с помощью зонда, проведенного через нос или рот.
88. Этика в паллиативной медицине.
89. Парентеральное питание тяжелобольного.
90. Немедикаментозные методы обезболивания у онкологических больных.

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 ментром 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.

OÑTÜSTIK-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		9 стр из 9

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>		