

Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанской
медицинской академии»

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

«УТВЕРЖДАЮ»
директор медицинского колледжа
при АО «ЮКМА»
Кушкарова А.М.
2024 г.

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА

Специальность: 09130100 «Сестринское дело»
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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН 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	3 стр из 10	

Пояснительная записка

Цели и задачи модуля: Цель дисциплины клиническая оценка состояния пациента является важной в формировании профессиональной компетентности будущего специалиста. Рабочая программа предусматривает проведение обучающимися клинических занятий для получения навыков клинической оценки общего состояния пациента, ведения медицинской документации пациента, подготовки и ведения пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования.

Цель:

- Клиническая оценка общего состояния пациента;
- Ведение медицинской документации больного;
- Обучение основным и дополнительным методам исследования.
- Обучение ведению медицинской документации пациента;
- Изучение основных лабораторных и инструментальных методов исследования;

Задачи освоения модуля:

1. Ознакомление студентов с медицинскими документами;
2. Обучение субъективному и объективному взгляду;
3. Обучение инструментальным осмотрам, подготовке больного к инструментальному обследованию;
4. Проведение лабораторных методов исследования и обучение студентов подготовке больного;
5. Обучение подготовке больного к методам спирографии, пикфлоуметрии;
6. Обучение студентов методам ультразвукового, радиоизотопного МРТ, КТ исследования;
7. Разъяснение значения дополнительных методов исследования;
8. Обучение основным клиническим синдромам заболевания у больных;

Результаты освоения модуля:

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.

5. Распределение учебного времени

Семестр	Индекс циклов и дисциплин	Форма контроля	Всего (час/кредиты)	Объем учебного времени (час)				
				Теоретическое обучение				Практика в клинике
				СРО	СРОП	Аудиторные занятия	Симуляции	
2	«Клиническая оценка состояния пациента»	ОСКЭ	96/4	-	-	24	72	

6. ПРЕРЕКВИЗИТЫ И ПОСТРЕКВИЗИТЫ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Пререквизиты дисциплины:

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

6.2. Постреквизиты дисциплины:

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

7. Распределение часов по темам и видам занятий

7.1. 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

Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()
Рабочая учебная программа	5 стр из 10

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. Рубежный контроль – I.	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
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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН 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		6 стр из 10

11	Правила подготовки пациента к УЗИ.	Науқасты ультрадыбыстық зерттеуге дайындау. Алгоритм. Көрсеткіш. Қарсы көрсеткіштер.	2
12	Подготовка больного к бронхографии и рентгенологическому исследованию. Рубежный контроль - II.	Подготовка больного к бронхографии и рентгенологическому исследованию. Алгоритм. Показания. Противопоказания.	1
13	Клинические синдромы.	Основные клинические синдромы.	1
	Всего:		24

7.2. Тематический план симуляций

№	Наименование тем	Краткое содержание	Кол 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
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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН 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	7 стр из 10

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

8. Методы обучения и преподавания:

- **Аудитория:** обзорная лекция.
- **Симуляция:** устный опрос, решение тестовых вопросов, ситуационных задач, работа с манекеном, фантомом, муляжом, работа в малых группах,

9. 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	Отработка практических навыков и обсуждение выполнения компетенций;	20%

ONTÜSTIK-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	8 стр из 10

индивидуальных выполнениях практических навыков.	Презентация аргументов по дискутируемым вопросам.	
РК-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 и вопросы по билетам.	X 40%
Итоговая оценка по курсу		0-100 баллов

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	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
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

10. Материально-техническое обеспечение: Ноутбук, Мультимедийный проектор.

11.1 Основная литература:

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 б.
4. Қаныбеков, А. Медбикенің іс-әрекеттері: оқулық бағдарлама. - ; ҚР ДСМ РЦИТМОН басп. ұсынған. - Алматы : Эверо, 2014. - 476

11.2 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

11.3 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 состояние пациента: Учебное пособие. – Караганда: ТОО «Medet Group», 2020. – 222 с <https://aknurpress.kz/reader/web/2359>

Приложение-1.

Критерии оценки результатов обучения предмету

РО №	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
PO1	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.
PO2	Анализирует эффективность действий больного при его	При обследовании больного субъективными и	При обследовании больного субъективными и	При обследовании больного субъективными и	При обследовании больного субъективными и объективными методами в очень

	обследовании субъективными и объективными методами.	объективными методами нельзя анализировать эффективность его действий.	объективными методами в удовлетворительной степени анализируется эффективность его действий.	объективными методами в значительной степени анализируется эффективность его действий.	хорошей степени анализируется эффективность его действий.
PO3	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.
PO4	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.