**Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская**

**медицинская академия»**



**Шымкент, 2024 г.**



**1.1 Введение:**

 Дисциплина «Обучение пациентов», взаимная ответственность пациента, родственников пациента и медицинского персонала, культура поддержания и улучшения здоровья, культура общения, позволяющая не только добросовестно соблюдать все требования врача, но и контролировать все нюансы своего лечения. состояние, как отрицательное, так и положительное с целью проведения коррекции Формирование навыков доврачебного контроля заболевания, своевременное информирование лечащего врача об изменениях. Развивайте основные компетенции для обучения пациентов путем укрепления навыков эффективного общения и командной работы.

**1.2 Цель дисциплины:**

Знать принципы обучения пациентов, а также основные навыки пациентоориентированного консультирования в симуляционных условиях и на рабочем месте;

**1.3. Задачи дисциплины:**

Формирование поэтапного обучения пациентов;

• Владение навыками эффективного командного взаимодействия в кризисных ситуациях в симуляционной среде;

**1.4. Конечные результаты обучения:**

* Способен продемонстрировать базовые навыки клиентоориентированного консультирования в симуляционной обстановке.
* Способность создание плана, ориентированного на пациента, используя научно обоснованное обучение пациентов и профилактику заболеваний.
* Обучение пациента и сокращение его действий по профилактике заболеваний.
* Способность использовать инструменты и методы терпеливого обучения.
* Способность устранить дестабилизирующие проблемы при обучении пациентов.
* Может продемонстрировать свои знания и навыки при общении с пациентами, родственниками и коллегами.
* Может продемонстрировать свои знания и навыки, предоставляя информацию о вакансии.
* Осваивает навыки выступления перед аудиторией, участвуя в анализе, анализе и синтезе информации в изучаемой области.

**1.5. Пререквизиты:**

1.Паллиативная помощь и онкологическая помощь.

2. Геронтологический сестринский уход.

 **1.6. Постреквизиты:**

1. Сестринское дело в реабилитации

2. Управление сестринским делом

**1.7. Тематический план:** темы, краткое содержание, виды (методы) обучения и продолжительность занятий (аудиторные занятия).

**1.7.1. Тематический план аудиторных занятий**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование тем аудиторных занятий** | **Краткое содержание** | **Кол-во часов** |
| 1 | Введение. Концепция и принципы обучения пациентов. Обучение пациентов самообслуживанию. | Понимание и важность обучения пациентов, основные принципы.Уход за полостью рта; Уход за глазами; Уход за носом; Уход за ушами; Уход за волосами; Мытье ног в постели; Уход за ногтями. | 4 |
| 2 | Этапы обучения пациентов и их семей. Вовлечение и информирование членов семьи в процесс лечения. Общие принципы общения с пациентами и членами их семей. | Обучение пациентов и их родственников правилам ухода за больными. Методы информирования и мобилизации членов семей больных в процессе лечения. Роль пациентов во время лечения. Важность общения с пациентами и членами их семей и общие принципы, которых следует придерживаться. | 4 |
| 3 | Обучение уходу за больными-инвалидами. Обучить правилам и основным принципам ухода за больными с различными заболеваниями и их родственниками.**Рубежный контроль 1** | Инвалиды и их виды; Особенности ухода за больными-инвалидами. Основы оказания психологической поддержки. Обучение основам оказания помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы; Уход при заболеваниях РАС; Уход при диабете; Уход при заболеваниях почек; Особенности ухода за тяжелобольными; | 3 |
| 4 | Обучение основам биомеханики и эргономики тела. Профилактика пролежней, обучение уходу за кожей. Безопасная транспортировка тяжелобольных, сопровождение, обучение родственников смене положения в постели. | Обучение пациента основам биомеханики и эргономики тела. Профилактика пролежней, обучение уходу за кожей. Разъяснение пациентам позиции Фаулера, позиции Симса;  | 3 |
| 5 | Виды психологических реакций больных на заболевание – симуляция, притворство, обострение, реакция «поддаться болезни». | Понимание понятий симуляции, притворства, обострения, «поддачи болезни», причин их возникновения. | 3 |
| 6 | Обучение пациентов и их родственников провести оценку функционального состояния. Оценка удовлетворенности пациентов работой врача.**Рубежный контроль 2** | Обучение измерению артериального давления, частоты пульса, частоты дыхания, температуры тела. Методы проверки и оценки удовлетворенности пациентов работой врача. | 3 |
|  **Всего:** | **20** |

**1.7.2 Тематический план симуляционных занятий**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование тем симуляционных занятий** | **Краткое содержание** | **Кол-во часов** |
| 1 | Введение. Концепция и принципы обучения пациентов. Обучение пациентов самообслуживанию. | Понимание и важность обучения пациентов, основные принципы.Уход за полостью рта; Уход за глазами; Уход за носом; Уход за ушами; Уход за волосами; Мытье ног в постели; Уход за ногтями. | 4 |
| 2 | Этапы обучения пациентов и их семей. Вовлечение и информирование членов семьи в процесс лечения. Общие принципы общения с пациентами и членами их семей. | Обучение пациентов и их родственников правилам ухода за больными. Методы информирования и мобилизации членов семей больных в процессе лечения. Роль пациентов во время лечения. Важность общения с пациентами и членами их семей и общие принципы, которых следует придерживаться. | 4 |
| 3 | Обучение уходу за больными-инвалидами. Обучить правилам и основным принципам ухода за больными с различными заболеваниями и их родственниками.**Рубежный контроль 1** | Инвалиды и их виды; Особенности ухода за больными-инвалидами. Основы оказания психологической поддержки. Обучение основам оказания помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы; Уход при заболеваниях РАС; Уход при диабете; Уход при заболеваниях почек; Особенности ухода за тяжелобольными; | 5 |
| 4 | Обучение основам биомеханики и эргономики тела. Профилактика пролежней, обучение уходу за кожей. Безопасная транспортировка тяжелобольных, сопровождение, обучение родственников смене положения в постели. | Обучение пациента основам биомеханики и эргономики тела. Профилактика пролежней, обучение уходу за кожей. Разъяснение пациентам позиции Фаулера, позиции Симса;  | 5 |
| 5 | Виды психологических реакций больных на заболевание – симуляция, притворство, обострение, реакция «поддаться болезни». | Понимание понятий симуляции, притворства, обострения, «поддачи болезни», причин их возникновения. | 5 |
| 6 | Обучение пациентов и их родственников провести оценку функционального состояния. Оценка удовлетворенности пациентов работой врача.**Рубежный контроль 2** | Обучение измерению артериального давления, частоты пульса, частоты дыхания, температуры тела. Методы проверки и оценки удовлетворенности пациентов работой врача. | 5 |
|  **Всего:** | **28** |

**1.8. Методы обучения и преподавания:**

* Лекции: обзорная лекция.
* Симуляция: устный опрос, работа в команде, работа с манекеном, манекеном, работа в малых группах.

**1.9. Критерии и правила оценки знаний:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Оценка** | **Описание контрольных методов (кейс, проект, анализ моделей, презентация, тест....)** | **Вес** |
| ТК 1 (ТК А (лекции, семинары): одиночные и групповые задании, участие в групповых тематических дебатах  | 1. задачи для анализа

-контрольные вопросы-задании-тестовые задании | 15% |
| Рубежный контроль | Тестовые задания по курсу. | 15% |
| Рейтинг допуска к экзамену |  | Х60% |
| Итоговая оценка по курсу |  | 0-100 |

**Рейтинговая шкала.**

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

Итоговая оценка дисциплины автоматически рассчитывается в зависимости от типа вида контроля, включаемого в официальный список в следующем формате:

**• Итоговая оценка =** (AB (Аудитория, Семинары) (Временный контроль) SSI) = 60% AP (рейтинг допуска) x 60%

* Экзамен (индивидуально): итоговый тест

**• Руководство по их реализации:**

• Прочитайте и повторите распространяемые материалы, представленные во время занятий (лекции, семинары)

**Критерии оценки:**

• Финальный тест: он предназначен для проверки знаний и понимания курса.

• Тест проходит от 50 до 100 вопросов, каждый правильный ответ составляет 1 балл.

**Сроки сдачи**

• Ориентировочный срок выполнения задания: две недели после завершения курса. В случае задержки применяется понижающий коэффициент: например, 0,75 - 0,9

**1.10 Материально-техническое обеспечение:** ноутбук, мультимедийный проектор.

**1.10.1 Основная литература.**

1. Каныбеков, А. Деятельность медицинских сестер сестринских и перевязочных: учебник / А. Каныбеков, А. Каныбекова. – Алматы: Эверо, 2017. – 200 с. с.

2. Адилова, Л. М. Алгоритмы манипулятивных действий медицинской сестры: учебное пособие = Алгоритмы сестринских манипуляций: учебное пособие/- М. : «Литтерра», 2020. – 248 с.

3. Организация специализированной сестринской помощи. Учебник для вузов и школ / Н. Ю. Корягина [ю. п.]; ред. и т. д. З. Э. Сопина; ответственный ред. С. К. Муратбекова; ауд на гусиный язык. А. Р. Куспанова, Б. Т. Алпыспаева; Образование и наука РФ. министерство. - М. : ГЭОТАР – Медиа, 2015. – 432 с.

**1.10.2 Дополнительная литература**

1. Менеджмент в здравоохранении [Текст]: цикл лекций / Ж. С. Толебаев [и др.]. – Алматы: АКНУР, 2016. – 258 с. Паллиативная помощь: учебно-методический инструментарий / А. А. Сейдахметова [и др.]. – Шымкент: ОКМИД, 2016. – 101 с.

2. Каныбеков, А. Деятельность медицинских сестер. Часть 2: учебник / А. Каныбеков. – Алматы: Эверо, 2016. – 260 с.инструментарий / А. А. Сейдахметова [и др.]. – Шымкент: ОКМИД, 2016. – 101 с.

7. Каныбеков, А. Деятельность медицинских сестер. Часть 2: учебник / А. Каныбеков. – Алматы: Эверо, 2016. – 260 с.

**Приложение- 1**

**Критерии оценивания результатов обучения дисциплины**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****РО** | **Наименование результатов обучения** | **Неудовлет-ворительно** | **Удовлетво-рительно** | **Хорошо** | **Отлично** |
| РО1 | Степень, в которой студент понимает, как национальные и международные стратегии и рекомендации направляют работу по укреплению здоровья и реабилитации, а также использование рекомендаций в сестринской практике. | Студент понимает, как национальные и международные стратегии и рекомендации направляют работу по укреплению здоровья и реабилитации, и знает, как использовать эти рекомендации в сестринской работе. | Студент поймет, как национальные и международные стратегии и рекомендации направляют работу по укреплению здоровья и реабилитации, и сможет удовлетворительно использовать эти рекомендации в сестринской практике. | Студент понимает, как национальные и международные стратегии и рекомендации направляют работу по укреплению здоровья и реабилитации, и умеет использовать эти рекомендации в сестринской практике. | Студент понимает, как национальные и международные стратегии и рекомендации направляют работу по укреплению здоровья и реабилитации, и умеет использовать эти рекомендации в сестринской практике. |
| РО2 | Определение потребности в современных технологиях для улучшения функциональных возможностей, анализ творческих решений возникающих проблем. | Определяет потребность в современных технологиях для улучшения функциональных возможностей, не может анализировать творческие решения возникающих проблем. | Определяет потребность в современных технологиях улучшения функциональных возможностей, обеспечивает творческие решения возникающих проблем на удовлетворительном уровне. | Определяет потребность в современных технологиях для улучшения функциональных возможностей, обеспечивает творческие решения возникающих задач на хорошем уровне. | Определяет потребность в современных технологиях для улучшения функциональных возможностей, анализирует творческие решения возникающих проблем на очень хорошем уровне. |
| РО3 | Способность оценивать функциональные возможности пациентов/клиентов и выбирать эффективные методы обучения для поддержки реабилитации. | Не понимает, как оценить функциональные возможности пациентов/клиентов и выбрать эффективные методы обучения для поддержки реабилитации | Удовлетворительно понимает оценку функциональных возможностей пациентов/клиентов и выбор эффективных методов обучения для поддержки реабилитации | Хорошо разбирается в оценке функциональных возможностей пациентов/клиентов и выборе эффективных методов обучения для поддержки реабилитации | Очень хорошо понимает оценку функциональных возможностей пациентов/клиентов и выбор эффективных методов обучения для поддержки реабилитации. |