

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		044-72/ 11 ()
Рабочая учебная программа по клинической практике		1 стр из 9

**Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанской
медицинской академии»**

«СОГЛАСОВАНО»
 директор
 ТОО «Медицинский центр «Ер-АНА»
 Моминбекова Ж.Б.
 «20» сентября 2023 г.

«УТВЕРЖДАЮ»
 директор медицинского колледжа
 при АО «ЮКМА»
 Кушкарова А.М.
 «20» сентября 2023 г.

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ПО КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Специальность: 009130100 «Сестринское дело»
 Квалификация: 5AB091300101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»
 Форма обучения: очная
 Нормативный срок обучения: 3 года 6 месяцев
 Индекс циклов и дисциплин: СД 13
 Курс: 3
 Семестр: 6
 Дисциплина: «Сестринское дело в ПМСР»
 Форма контроля: д/зачет
 Общая трудоемкость, час / кредит KZ: 144/6

ONTÜSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		044-72/ 11 ()
Рабочая учебная программа по клинической практике		3 стр из 9

1. Пояснительная записка

1. Цель и задачи практики. В целях приведения системы сестринского образования в соответствие с европейскими директивами и квалификационными рамками в РК в 2014 году Министерством здравоохранения РК, Республиканским центром развития здравоохранения МЗ РК Казахстана и пилотных медицинских колледжей проекта «Трансфер технологий и институциональная реформа в сфере здравоохранения Республики Казахстан» в рамках компонента «Трансфертация и реформирование науки», при поддержке Международного банка реконструкции и Развития совместно с международными экспертами Федерации университетов прикладных наук Финляндии разработала образовательную программу Академии прикладных наук (далее – программа). Основная цель программы — подготовить практически ориентированных медсестер, способных критически анализировать информацию, эффективно управлять ресурсами и осуществлять безопасную, ориентированную на пациента помощь, основанную на научно обоснованной сестринской практике.

2. Цель практики: Обучение профессиональным аспектам сестринской профессии, подготовка специалистов сестринского дела к практике.

1. Приобретение знаний по сестринской работе в начальной школе;
2. Обеспечение клинической практики сестринского дела, преподавания, коммуникации, профессионализма, научного подхода и доказательной сестринской практики, управления и поддержания качественных компетенций.

3. Задачи практики:

1. Внедрить модель предоставления услуг ПМСП с использованием глобальной структуры Всемирной организации здравоохранения в интересах здравоохранения.
2. Планирование диагностики, лечения, сестринского ухода за больными в организациях амбулаторно-клинического обслуживания.
3. Роль медицинской сестры в проведении скрининговых исследований, выполнении требований по созданию безопасной среды для пациента, навыкам принятия клинических решений, сестринской практике и оценке здоровья в рамках ПМСП.
4. Использование информационно-коммуникационных технологий и электронных баз данных в целях оптимизации медицинской помощи населению.

4. Конечные результаты прохождения практики:

Демонстрирует навык самостоятельной оценки необходимого сестринского ухода. Принимает информированные клинические решения по сестринской практике путем анализа фактов и суждений, проверки гипотез и оценки вероятности событий. БК-1

2. Организует свои действия в деятельности профессиональной команды в практике сестринского ухода в условиях ПМСП. БК-2

3. При проведении скринингов критически оценивает и использует информацию из доказательной сестринской практики, и развивает сестринские техники. ПК-2

4. Организует работу в ПМСП, обеспечивая руководство сестринским персоналом по практике сестринского ухода за детьми, беременными и пожилыми населением. ПК-3

5. Демонстрирует навыки извлечения, критической оценки, применения и распространения информации и эффективного общения с пациентами, их семьями и междисциплинарной команды в различных ситуациях с учетом мультикультурный контекста. БК-3

Квалификация:

1. БК-1 Обучение
2. БК-2 Профессионализм
3. ПК-3 Коммуникация

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		044-72/ 11 ()
Рабочая учебная программа по клинической практике		4 стр из 9

4. ПК - 2 Научный подход и доказательная сестринская практика

5. ПК-3 Менеджмент и качество

5. Пререквизиты практики:

1. Укрепление здоровья и просвещение пациентов

2. Неотложная помощь

6. Постреквизиты практики:

1. Улучшение функциональных возможностей

2. Специализированный сестринский уход

7. Содержание практики:

№	Название темы	Содержание	Количество часов
1.	Модель предоставления услуг ПМСП, использованием глобальной рамочной программы здравоохранения ВОЗ	Вопросы здравоохранения и условий жизни в аспекте политического мировоззрения оказание общедоступной медицинской помощи пациентам активизация деятельности в сфере здравоохранения укрепление и защита общественного здравоохранения профилактика и контроль некоторых заболеваний планирование, реализация и оценка медицинских услуг и выделение ресурсов для приоритетного охвата наиболее нуждающихся групп населения. Определите необходимые компоненты ПМСП: 1) терапевтические и эпидемиологические навыки и услуги; 2) Четко определить население, которое будет обслуживаться; 3) особое местное здравоохранение специальные программы для решения проблем; 4) Доступ к первичной медицинской помощи: устранение территориальных, финансовых, социальных и культурных барьеров; 5) интеграция (координация) лечебно-профилактических и реабилитационных учреждений; 6) широкий подход к проблеме здоровья, включая поведенческие, внешние и социальные факторы взаимоотношений; 7) мобильность и доступность медицинской помощи	7,2
2.	Права пациентов при обращении за медицинской помощью.	Знание прав пациента при обращении за медицинской помощью Выявление прав пациента При обращении и получении медицинской помощи пациенту: Уважительное и вежливое обращение со стороны медицинского и обслуживающего персонала Выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача, его; выбрать медицинскую организацию в соответствии с условиями обязательного и добровольного медицинского	7,2

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		044-72/ 11 ()
Рабочая учебная программа по клинической практике		5 стр из 9

		страхования; проверять, лечить и содержать в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям; проводить консилиум и консультации других специалистов по его требованию; облегчить боль, связанную с заболеванием, медицинским вмешательством, доступными методами и средствами; сохранять конфиденциальность информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иной информации, полученной при обследовании и лечении; информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство; отказаться от медицинского вмешательства; получать информацию о своих правах, обязанностях и состоянии здоровья, выбирать лиц, которым может быть предоставлена информация в интересах пациента, получать медицинские и иные услуги в рамках программ добровольного медицинского страхования; возместить ущерб в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи; направить ему адвоката или иного законного представителя для защиты его прав, направить афганского священника, а в медицинской организации - создать условия для выполнения религиозных заказов, в том числе предоставить частное помещение, если это не нарушает внутренний распорядок этой организации. статья; обращаться к руководителю или иному должностному лицу медицинского центра, соответствующему профессиональному медицинскому объединению или в суд в случае нарушения его прав. Определение прав семьи Государство заботится о здоровье членов семьи. Каждый гражданин имеет право: получить бесплатную консультацию по вопросам планирования семьи по медицинским показаниям; получить бесплатную консультацию о наличии заболеваний, имеющих социальное значение и заболеваний, представляющих угрозу для окружающих людей по медицинским показателям; получить бесплатную консультацию по медицинским и психологическим аспектам семейно-брачных отношений; государственные или муниципальные в целях профилактики наследственных заболеваний, которые могут возникнуть у потомства	
3.	Формирование служб общественного здравоохранения	Укрепление и защита общественного здравоохранения.	7,2

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		044-72/ 11 ()
Рабочая учебная программа по клинической практике		6 стр из 9

		создание стабильной и эффективной основы для обеспечения интеграции деятельности государства, общества и народа. Формирование и основные направления службы EMS. пропаганда здорового образа жизни, поддержка общественного здоровья и поведенческих стереотипов путем пропаганды Основные функции DSB: - повышение осведомленности общественности и вовлечение ее в мероприятия по предотвращению и снижению вредного воздействия различных факторов окружающей среды, здорового питания и поведенческих рисков; - обеспечение эпидемиологического наблюдения за инфекционными и тяжелыми неинфекционными заболеваниями, в том числе психическими и травматическими расстройствами; обеспечение, координация и расширение межотраслевого взаимодействия, направленного на сохранение и укрепление здоровья населения страны; - обеспечение контроля за соблюдением законодательства и иных правовых норм в сфере здравоохранения; - внедрение международных систем долгосрочного моделирования и прогнозирования развития заболеваний на региональном и национальном уровнях.	
4.	Функции эпидемиологического мониторинга факторов риска инфекционных и неинфекционных заболеваний	изучение государственной политики и межотраслевых программ, направленных на развитие общественного здравоохранения; научные исследования в области здравоохранения, включая деятельность по формированию здорового образа жизни; мониторинг состояния здоровья населения для выявления проблем общественного здравоохранения и прогнозирования их динамики; оценка эффективности, доступности и качества услуг и программ общественного здравоохранения – проведение мониторинговых мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, включая совместные диспансерные осмотры и диспансеризацию с первичной медико-санитарной помощью. деятельность по профилактике и мониторингу неинфекционных заболеваний, имеющих важное социальное значение, участие в мониторинге и	7,2

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		044-72/ 11 ()
Рабочая учебная программа по клинической практике		7 стр из 9

		надзоре за факторами риска, снижение профессиональных, экологических и социальных рисков. реализация мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний на основе организации и координации всей работы по иммунопрофилактике детей и взрослых.	
5.	Жіті, созылмалы аурулары бар және өмірлік қауіп-қатер жағдайында балаларға емдік және оңалту көмегі.	– бойынша кешенді шараларды жүзеге асыру, оның ішінде балалар жарақаттануын төмендету, балалар мен жастардың ментальды және репродуктивті денсаулығын нығайту – балалар мен жасөспірімдердің физикалық және психикалық денсаулығын қалыптастыруға бағытталған іс-шараларды іске асыру – ата-аналарды балалар мен жасөспірімдердің өзіне-өзі қол жұмсау мінез-құлқына қауіп төндіретін психиканың тұрақсыздығының белгілерін тануға, әлеуметтік қызметкерлерді, бейінді денсаулық сақтау қызметтерін (туберкулезге қарсы, наркологиялық, психиатриялық) тарта отырып, олармен одан әрі жұмыс істеу тактикасына үйрету.	7,2
6.	Амбулаториялық-емханалық қызмет ұйымдарында пациенттерді диагностикалауды, емдеуді, мейірбикелік күтімді жоспарлау	- медициналық көмектің сапасы мен қауіпсіздігін арттыру үшін медициналық ұйымдардағы барлық өндірістік процестерді стандарттау негізінде сапаны басқару жүйесі ең тиімді және заманауи технологияларды енгізу - медицина ғылымының жетістіктері негізінде ауруларды диагностикалау мен емдеудің клиникалық хаттамаларымен танысу - медицина қызметкерлерінің кәсіби бірлестіктерін тарта отырып, медициналық технологияларды бағалау жүйесі (health technology assessment) негізінде диагностика мен емдеудің клиникалық хаттамаларын зерттеу. - қоғамды, білім беру ұйымдарын, кәсіби бірлестіктер мен бұқаралық ақпарат құралдарын кеңінен тарта отырып, медицина қызметкерлерінің медициналық этикасын және коммуникативтік дағдыларын дамытудың ұлттық бағдарламасын зерделеу	7,2
7	Медициналық көмектің сапасын стандарттау және басқару	Медициналық көмектің сапасын стандарттау және басқару	7,2
8.	Клиникада және үйде білікті және мамандандырылған	– Клиникада және үйде білікті және мамандандырылған медициналық көмек көрсету. – Профилактикалық іс-шараларды ұйымдастыру және өткізу - халықты медициналық тексеру,	7,2

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		044-72/ 11 ()
Рабочая учебная программа по клинической практике		8 стр из 9

	медициналық көмек көрсету.	санитарлық-ағарту жұмыстары, салауатты өмір салтын насихаттау, эпидемияға қарсы іс-шаралар. • Жоғары сапалы клиникалық және сараптамалық жұмыс - уақытша тексеру және тұрақты мүгедектік белгілерін анықтау. • стационарлық емдеуді қажет ететін адамдарды уақтылы госпитализациялау, алдын ала максималды тексеруден өткізу. • Басқа МО-мен сабақтастықты сақтау. жедел және кенеттен аурулары, жарақаттары, улану және басқа да жазатайым оқиғалары бар науқастарға алғашқы медициналық көмек және алғашқы көмек; денсаулығына және аурудың сипатына байланысты емханаға бара алмайтын, төсек демалысын, жүйелі медициналық бақылауды немесе госпитализацияны қажет етпейтін пациенттерге үйде дәрігер тағайындау кезінде көмек көрсетеді; қабылдау кезінде дәрігермен бірге жұмысты жүргізеді: ауруларды ерте анықтау (емханаға өтініш берушілердің білікті және толық тексеруі): халыққа уақтылы және білікті медициналық көмек көрсетеді (амбулаториялық және үй жағдайында): стационарлық емдеуді қажет ететін адамдарды уақтылы ауруханаға жатқызады, оларды мүмкіндігінше толық тексереді. аурудың профиліне сәйкес алдын-ала; пациенттерге оңалту емін, профилактикалық тексерулердің, медициналық тексерулердің барлық түрлерін жүргізеді, соның ішінде динамикалық бақылауға жататын адамдарды (сау және науқастар) таңдау; орта және жоғары оқу орындарының студенттері денсаулығының, емдік-сауықтыру шараларының динамикалық мониторингін жүзеге асырады. ЦГСЭН-мен бірге эпидемияға қарсы іс-шаралар кешені (вакцинация, жұқпалы аурулары бар науқастарды ерте анықтау, осындай науқастармен байланыста болған адамдарды динамикалық бақылау, емделушілер және т.б.). Ол жұмысқа уақытша және тұрақты қабілетсіздікті тексереді (еңбекке жарамсыздығы туралы анықтаманы беру және қайта ресімдеу, ұтымды жұмысқа орналасу бойынша ұсыныстар және т.б.), сондай-ақ тұрақты еңбекке жарамсыздық белгілері бар адамдарды медициналық-әлеуметтік сараптама бюросына жібереді. - Жергілікті дәрігер / медбикенің функционалды міндеттері: -салауатты өмір салтын қалыптастыру туралы кеңес береді;	
--	-----------------------------------	--	--

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		044-72/ 11 ()
Рабочая учебная программа по клинической практике		9 стр из 9

		-аурудың алдын алу және азайту, аурудың ерте және жасырын түрлерін, әлеуметтік маңызы бар аурулар мен қауіп факторларын анықтау бойынша профилактикалық іс-шараларды жүргізеді, денсаулық мектептерін ұйымдастырады және өткізеді; -халықтың демалу шараларына деген қажеттіліктерін зерттейді және осы шаралардың бағдарламасын әзірлейді; -белгіленген тәртіппен пациенттерге, оның ішінде әлеуметтік қызметтер жиынтығын алуға құқығы бар адамдарға диспансерлік бақылау жүргізеді; -жедел ауруларды, жарақаттарды, улануды және басқа да шұғыл жағдайлары бар науқастарға амбулаториялық негізде, күндізгі және үйде стационарлық медициналық көмек көрсетеді; -белгіленген тәртіппен эпидемияға қарсы іс-шаралар мен иммунопрофилактика жүргізеді; -әлеуметтік қорғау органдарымен бірге азаматтардың жекелеген санаттарына: жалғызбасты, қарт, мүгедек, күтімге мұқтаж созылмалы науқастарға медициналық және әлеуметтік көмек көрсетуді ұйымдастыруға қатысады; -белгіленген тәртіпте медициналық есепке алуды жүргізеді; -физикалық, әлеуметтік, психологиялық жайлылықты құру; -өмір сүру сапасын жақсарту;	
9.	Халықты клиникалық тексеру	Клиникалық тексеруден тұрады: медициналық тексерулердің, зертханалық және аспаптық зерттеулердің белгіленген көлемімен перзентханалық топтардың тұрғындарын жыл сайын медициналық куәландыру; диагностиканың барлық заманауи әдістерін қолдана отырып, мұқтаждарға қосымша тексеру;- аурудың басталуы мен дамуына ықпал ететін қауіп факторлары бар адамдарды анықтау; - ауруларды ерте кезеңдерде анықтау; - денсаулық жағдайын жеке бағалау; - медициналық және әлеуметтік іс-шаралар кешенін өткізу және денсаулық жағдайының динамикалық мониторингі;- денсаулық сақтаудың кадрлық және материалдық ресурстарын жұмылдыру, оларды ұтымды пайдалану;- ғылыми зерттеулерді одан әрі кеңейту және тереңдету, автоматтандыруды енгізу және медициналық тексеруді басқару жүйесін құру; - халықты санитарлық-гигиеналық сауаттандыру бойынша жұмыстарды күшейту, салауатты өмір салтын насихаттау деңгейін арттыру амбулаториялық-емханалық мекемелерде пациенттерге мейірбикелік	7,2

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		044-72/ 11 ()
Рабочая учебная программа по клинической практике		10 стр из 9

		күтімді жүзеге асыру, амбулаториялық негізде медициналық процедураларды орындау емханадағы және үйдегі науқастың мәселелерін анықтау және шешу,пациенттің емхана мен үйдегі қажеттіліктерін бағалау. «Денсаулық мектептері» жұмысына қатысу. Денсаулық мектептерінде жұмысты жоспарлау және жүргізу. профилактикалық тексерулерге қатысу бұрын анықталған аурулардың және жасырын түрдегі аурулардың, әлеуметтік мәні бар аурулардың алдын алу және азайту жөніндегі алдын алу шараларын жүзеге асыру пациентке және оның қоршаған ортасына денсаулықты сақтау және оны қалай насихаттау керектігін үйрету.	
10.	Созылмалы жұқпалы емес аурулардың алдын-алу	созылмалы жұқпалы емес аурулардың алдын-алу кітапханадағы оқу және қосымша әдебиеттермен, электронды тасымалдағыштардағы және Интернеттегі әдебиеттермен жұмыс, реферат құрастыру пациенттер мен олардың туыстарына салауатты өмір салты, тағайындалған дәрі-дәрмектерді қолдану, аурулардың алдын-алу туралы парақшалар дайындау емделмейтін науқаспен байланыс Науқастың қажеттіліктерін анықтау мейірбикелік күтімді қажет ететін науқастардың тамақтану ерекшеліктері емдік диеталар, хабарламалар туралы әңгімелер дайындау клиентпен және оның отбасы мүшелерімен қабылдауда және үйде сөйлесу ерекшеліктері	7,2
11.	Мүгедектерге әлеуметтік қызмет көрсету негіздері	мүгедектерге әлеуметтік қызмет көрсету негіздері арнаулы әлеуметтік қызметтер (медициналық, психологиялық, құқықтық, әлеуметтік, экономикалық, еңбек, педагогикалық, тұрмыстық, мәдени мүмкіндіктері шектеулі адамдарға) тірек-қимыл аппараты бұзылған мүгедектерге әлеуметтік және медициналық қызметтер есту және көру қабілеті бұзылған адамдарға әлеуметтік және медициналық қызметтер психикалық және ақыл-ой кемістігі бар адамдарға әлеуметтік және медициналық қызмет көрсетудің ерекшелігі туыстары ауыр науқастарға көмектесуге үйрету мүгедек балалармен әлеуметтік жұмыстың нысандары мен әдістері мүгедек балаларды тәрбиелеп отырған отбасылармен әлеуметтік жұмыс мүгедек балаларды әлеуметтік-психологиялық оңалту әлеуметтік денсаулық сақтау әлеуметтік-құқықтық қолдау	7,2

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		044-72/ 11 ()
Рабочая учебная программа по клинической практике		11 стр из 9

		психологиялық-педагогикалық көмек мүгедек балаларды отбасындағы әлеуметтендіру ерекшеліктері ата-аналармен жұмыс формалары	
12.	Амбулаториялық деңгейде мейірбике ісі	үйде стационар түрінде амбулаториялық мейірбике ісі үйде емделмейтін патологиясы бар науқасты қолдау және емдеу жүргізу пациенттерді және отбасы мүшелерін күтім заттарына үйрету медициналық құжаттарды қағаз және электронды түрде жүргізу бекітілген № 907 бұйрық: 1) науқастың стационарлық үйінің картасы; 2) Стационардағы науқастарды үйде тіркеу журналы. 3) статистикалық нысан Науқастың медициналық кітапшасынан үзінді көшірме науқасқа немесе оның заңды өкіліне қол қою үшін беріледі, көшірмесі пациент бекітілген жерде МСАК ұйымында сақталады. науқастың биологиялық өлім жағдайына өтуін уақтылы тіркеу және құжаттау. отбасына психологиялық көмек көрсетеді, әдептілікпен, кедергісіз, қажет болған жағдайда психологпен консультация тағайындалады.	7,2
13.	Күндізгі күтім және үйде күтім жасау.	– дәрігер тағайындаған жүйелі емдеу мақсатында науқастарды үйге бару, кейбір жағдайларда созылмалы аурудың өршуі кезінде аурухана жағдайына мүмкіндігінше жақын болу – науқасты толық тексеруді, үйдегі барлық тағайындауларды уақтылы және жүйелі түрде орындауды, қажет болған жағдайда туыстарының, медициналық қызметкерлердің, әлеуметтік қорғау мекемелерінің қызметкерлерінің күшімен науқастарға күтім жасауды ұйымдастыру – емдеуші дәрігердің бастамасымен белсенді түрде бару үйдегі күтімді дұрыс ұйымдастырылғандығын көрсетеді – пациенттің төсек демалысына сәйкестігін тексеру үшін бірнеше рет бару, белгіленген емді орындау – патронаж, әсіресе жалғыз басты қарт азаматтар, қатерлі ісік аурулары бар науқастар – пациенттің қарым-қатынасындағы қарым-қатынас дағдылары – отбасындағы профилактикалық жұмыс, пациенттердің туыстарымен әңгімелесу,	7,2

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		044-72/ 11 ()
Рабочая учебная программа по клинической практике		12 стр из 9

		пациенттердің психологиясының ерекшеліктерін түсіндіру, оларға қамқорлық көрсету, үйде қалпына келтіру шараларын өткізуге үйрету – күндізгі стационардағы жұмыс пациенттерге білікті медициналық көмек көрсетудің прогрессивті және тиімді нысаны болып табылады, бұл ауруханаға созылмалы патологиясы және кейбір өткір аурулары бар адамдарды емдеуге жатқызбай, аурухана деңгейінде емделуге мүмкіндік береді, жұмсақ тіндердің ісіктері мен грыжаларын жою бойынша операциялар жасайды; ортопедиялық араласулар – пациенттерге зерттеу жүргізу: фонокардиография, урография, эндоскопия және т.б. – пациенттердің физиотерапия, бальнеологиялық емдеу, балшық терапиясы, массаж, физиотерапиялық жаттығулар және қалпына келтірудің басқа түрлері	
14.	Денсаулық мектептерінің жұмысын ұйымдастыру	Денсаулық сақтау мектебін ұйымдастыру және оның қызметі туралы ережебастауыш ұйымдардағы мінез-құлықтық қауіп факторлары Негізгі ұғымдар: 1) алғашқы профилактика - салауатты өмір салтын қалыптастыру, оны салауатты өмір салтын қалыптастыру (бұдан әрі - СӨС), алдын-алу және әлеуметтік психологиялық көмек бөлімдері; 2) Денсаулық мектебі - науқастарға және тұрғындарға жеке және топтық әсер етудің ұйымдастырылған жиынтығы, олардың ауруға деген мінез-құлық қауіп-қатер факторларын, яғни жоюға бағытталған алғашқы алдын-алу нысанын болдырмауға бағытталған олардың білімін, ақпараттылығы мен практикалық дағдыларын арттыруға бағытталған. аурудың басталуы мен дамуына, денсаулықты нығайтуға және сақтауға арналған жағдайлар және медициналық-профилактикалық топтың консультациялық қызметтерінің бір түрі іа (гигиеналық дайындық және білім беру - ICD-10 класына сәйкес XXI, Z30 - Z31, Z71-Z73), алғашқы медициналық-санитарлық көмек пациенттеріне ұсынылады; 3) медициналық профилактикалық қызмет - бұл аурудың алдын алуға, уақтылы емделуге және қалпына келтіруге бағытталған тәуелсіз дайын құны және белгілі бір құны бар оқиға немесе шаралар кешені. Денсаулық мектебін ұйымдастырудың мақсаты - халықты салауатты өмір салты дағдыларына тәрбиелеу, алдын-алуды насихаттау және пациенттердің аурулардың дамуының мінез-құлық қауіп-қатер факторларын еңсеру үшін мақсатты іс-әрекеттерді жасау қабілеттерін дамыту, денсаулығына әсер ететін мәселелерде құзыреттілікті арттыру, өмірлерін	7,2

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		044-72/ 11 ()
Рабочая учебная программа по клинической практике		13 стр из 9

	өзгертуге дағдыларын қалыптастыру. қоршаған жағдайлар. Денсаулық мектебінің міндеттері: 1) адамдардың денсаулығына байланысты мінез-құлқын өзгерту процесіне бағытталған тұрақты ақпараттық-білім беру жүйесін құру; 2) пациенттердің аурулардың даму қаупі факторлары (бұдан әрі - РФ) туралы пациенттердің хабардарлығын арттыру, пациенттің денсаулығын сақтау жауапкершілігін арттыру; 3) пациенттерде РФ денсаулығына жағымсыз әсерді азайту дағдылары мен қабілеттерін қалыптастыру (тамақтану, физикалық белсенділік, стрессті басқару, жаман әдеттерден бас тарту: темекі шегу, алкогольді теріс пайдалану); 4) пациенттің оның денсаулығына ұтымды және белсенді қатынасын, қалпына келу уәждемесін, медицина қызметкерлерінің ұсыныстарын орындауға деген құлшынысын қалыптастыру; 5) пациенттерде денсаулықты өздігінен бақылау дағдыларын қалыптастыру; 6) пациенттерде денсаулығына әсер ететін себептерді, факторларды талдауға арналған практикалық дағдыларды қалыптастыру және пациенттерді қалпына келтірудің жеке жоспарын жасауға үйрету. Денсаулық мектебін ұйымдастыру Денсаулық мектептерінің жұмысын ұйымдастыру шарттары: 1) денсаулық мектебі «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасы Кодексінің 87-бабының 6-тармағына, 154-бабының 1-тармағына сәйкес ұйымдастырылған; 2) медициналық мектептер алғашқы медициналық-санитарлық көмек көрсететін денсаулық сақтау ұйымдарында (бұдан әрі - БМСК) құрылады; 3) Денсаулық мектебін ұйымдастыруға жауапты тұлға алғашқы медициналық-санитарлық көмектің бірінші басшысы, тікелей орындаушы - алдын-алу және әлеуметтік-психологиялық көмек бөлімінің бастығы; 4) денсаулық мектебі БМСК басшысының бұйрығымен осы Ережеге сәйкес ұйымдастырылады; 5) денсаулық мектебінде қатысушыларды (пациенттерді) оқытуды учаскелік дәрігерлер (орта медициналық қызметкерлер) тар дәрігерлердің (кардиологтар, эндокринологтар, гастроэнтерологтар, пульмонологтар және басқалар) қатысуымен, сондай-ақ маман психологтармен және физиотерапия нұсқаушыларымен (бұдан әрі - физиотерапия) өткізеді.	
--	---	--

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		044-72/ 11 ()
Рабочая учебная программа по клинической практике		14 стр из 9

		Ұлттық салауатты өмір салтын қалыптастыру орталығының (бұдан әрі - СӨС) курстарында аурудың дамуы үшін мінез-құлық қауіпті факторлары бар адамдарға профилактикалық медициналық көмек көрсетуден оқытылды. NCPPZOZH); 6) Денсаулық сақтау мектебінде сабақ өткізуге тартылған медицина қызметкерлері профилактикалық жұмыстарға бөлінген уақыт есебінен (айына 4 жұмыс сағаты) жұмыс жасайды («Денсаулық сақтау министрінің 2004 жылғы 28 қазандағы № 778 бұйрығы» Әрі қарай жетілдіру шаралары туралы » салауатты өмір салтын қалыптастыру, аурулардың алдын алу және Қазақстан Республикасы халқының денсаулығын нығайту жөніндегі қызметтер »; 7) Медициналық мектептердегі медициналық персоналдың (дәрігерлердің, орта медициналық қызметкерлердің) жұмыс уақыты үздіксіз кәсіби даму жүйесіндегі кредит ретінде тіркеледі; 8) сабақтың теориялық (ақпараттық және білім беру) бөлігін дәрігерлер, практикалық сабақтарды медбикелер жүргізеді; 9) жаттығулар циклінің басында пациенттердің аурулардың қауіпті факторлары, салауатты өмір салтының маңыздылығы, соңында материалды игеру дәрежесі туралы хабардарлығын анықтау үшін тестілеу өткізіледі. Сабақтардың циклін аяқтағаннан кейін пациенттерге практикалық кеңестер жазылған жадынамалар таратылады.	
15.	Скринингтік зерттеулер жүргізудегі мейірбикенің рөлі, МСАК жағдайында пациентке күтім жасау үшін қауіпсіз орта құру талаптарын орындау.	– ұлттық скринингтік бағдарлама – жыл сайын 3 млн. астам бала мен 2 млн. астам ересек адамды тексеру – ерте кезеңде ауруларды анықтау және алдын алу – 11 скрининг өткізу: ересек тұрғындарды артериялық гипертензияның, жүректің ишемиялық ауруының, қант диабетінің, сүт безі обырының, жатыр мойны обырының, глаукоманың, колоректалды обырдың, қуықасты безі обырының, бауыр обырының бар болуына және ерте диагностикасына тексеру, өңеш және асқазан обырын ерте анықтау, Б және С гепатиті бойынша скрининг балалардың дамуына әртүрлі жас кезеңінде, оның ішінде жасөспірім кезеңінде анатомиялық-физиологиялық даму ерекшеліктерімен байланысты аурулардың алдын алуға, ерте анықтауға және алдын алуға бағытталған скринингтік тексерулер.	7,2

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		044-72/ 11 ()
Рабочая учебная программа по клинической практике		15 стр из 9

16	Клиникалық шешім қабылдау дағдыларындағы мейірбикенің рөлі, БМСК жағдайында мейірбикелік күтім тәжірибесі мен денсаулығын бағалау.	Клиникалық шешім қабылдау дағдыларындағы мейірбикенің рөлі, БМСК жағдайында мейірбикелік күтім тәжірибесі мен денсаулығын бағалау.	7,2
17.	Халықтың нысаналы топтарын скринингтік тексеру	– Халықтың нысаналы топтарын профилактикалық медициналық тексеру (скринингтік тексеру) бойынша жалпы практика мейірбикесінің/пациентті амбулаториялық қабылдау фельдшерінің (дәрігер көмекшісінің) іс-қимыл алгоритмі – қанайналым жүйесі ауруларын анықтау (АГ, ЖИА) және ДК 18,25,30,35,40 жастағы ерлер мен әйелдер, 40 - тан 64 жасқа дейінгі ерлер мен әйелдер, АГ мәселесі бойынша диспансерлік есепте тұрмайтын 2 жылда 1 рет болып табылады. ЖИА, ДК. – глаукоманы ерте анықтау үшін скринингтік тексеру жүргізу жастағы ерлер мен әйелдер болып табылады 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52,54. 56. 58. 60. 62, 64, 66, 68, 70 жас, глаукома бойынша диспансерлік есепте тұрмаған. – сүт безінің ісікалды және ісік ауруларын ерте анықтау үшін скринингтік тексеру жүргізу жастағы әйелдер болып табылады 50, 52,54, 56, 58, 60, 62 сүт безі обыры бойынша диспансерлік есепте тұрмайтын балалар. - ісікалды ауруларды және жатыр мойны обырын ерте анықтауға скринингтік тексеру жүргізу жатыр мойны обырына байланысты диспансерлік есепте тұрмайтын 30,35,40,45,50, 55, 60 жастағы әйелдер болып табылады. – жуан және тік ішектің ісікалды және ісік ауруларын ерте анықтауға скринингтік тексеру жүргізу 50,52,54,56,58,60,62,64,66,68,70 жастағы ерлер мен әйелдер болып табылады -Скринингтік тексерулер профилактикалық тексерулер жоспарына сәйкес жүргізіледі – Мақсаты: ауруларды ерте кезеңде анықтау және аурулардың дамуының алдын алу, аурулардың пайда болуына ықпал ететін қауіп факторлары, халықтың денсаулығын қалыптастыру және нығайту. – Жарақтандыру:- Фонендоскоп;- Тонометр - Кушетка,- градусник,- шпатель, Әрекет алгоритмі:	7,2

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		044-72/ 11 ()
Рабочая учебная программа по клинической практике		16 стр из 9

		1. Науқасты қарсы алу. 2. Пациентпен сенімді қарым-қатынас орнату 3. Пациентті қарау кабинетіне, дәрігерге дейінгі кабинетке, ФГ тексеруге жіберу 4. Ересектер мен балаларға медициналық қызмет көрсетуге арналған типтік шартты толтыру және таныстыру 5. Науқасқа таныстыру және беру инвазивті манипуляцияларды, операцияларды орындауға ақпараттық келісімді толтыру 6. Шағымдар жинауды жүргізу. 7. ҚР ДСМ №145 бұйрығына сәйкес анамнез (өмір анамнезі, ауру анамнезі, тұқым қуалаушылық, аллергиялогиялық анамнез) жинау) 8. Пациенттің жалпы жағдайына бағалау жүргізу, көңіл-күйін анықтау 9. Науқасқа объективті тексеру жүргізу. 10. Диагностика және емдеу хаттамаларына сәйкес диагноздарға сәйкес тексеру мен емдеудің қажетті әдістерін анықтау 11. Профилактикалық ұсыныстар беру (профилактикалық тексеру, профилактикалық егулер, салауатты өмір салтын сақтау)) 12. Қайта тексеру күнін белгілеу 13. Амбулаториялық картада тексеру жазбасын жасау (№112 нысан) 14. Пациентке профилактикалық тексерудің статистикалық картасын толтыру (025-08/е нысаны) 15. Созылмалы аурулар анықталған жағдайда - диспансерлік есепке алу, дәрігердің ұсынымы бойынша сауықтыру іс-шараларын жүргізу Тиімділік индикаторлары: туберкулездің асқынған түрлерінің, онкологиялық патологияның, АГ, глаукоманың, қант диабетінің және т. б. аурулардың төмендеуі\ болмауы, ауруларды ерте анықтау және диспансерлік есепке алу;	
18.	Учаскелік терапевтің іс-қимыл алгоритмі пациентті амбулаториялық қабылдау кезінде диспансерлік тексеру бойынша	Учаскелік терапевтің іс-қимыл алгоритмі пациентті амбулаториялық қабылдау кезінде диспансерлік тексеру бойынша Мақсаты: диспансерлік науқастың жағдайын бағалау, профилактикалық ем тағайындау, оны бақылау Әрекет алгоритмі: 1. Науқасты қарсы алу 2. Пациентпен сенімді қарым-қатынас орнату 6. Қол жуу техникасына сәйкес қолды жуу, қажет болған жағдайда маска кию 7. Шағымдар жинауды жүргізу	7,2

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		044-72/ 11 ()
Рабочая учебная программа по клинической практике		17 стр из 9

		8. Анамнез жинау - өмір анамнезі, ауру анамнезі, тұқым қуалаушылық, аллергиялогиялық анамнез - әйелдерде (ЖФВ, ЭГП бар ЖФВ, жүктілікке абсолютті қарсы көрсеткіштері бар әйелдерде) - гинекологиялық анамнез, етеккір функциясының бұзылуы, ПМ, контрацепция 9. Пациенттің жалпы жағдайына бағалау жүргізу, көңіл-күйін анықтау 10. Пациентке объективті тексеру жүргізу, диспансерлік бақылау барысында жағдай динамикасын анықтау 11. Қол жуу техникасына сәйкес тексеруден кейін қолды жуу 12. Диагностика және емдеу хаттамаларына сәйкес диагноздарға сәйкес тексеру мен емдеудің қажетті әдістерін анықтау 13. Профилактикалық ұсыныстар беру (профилактикалық тексеруден, профилактикалық егуден уақытылы өту, салауатты өмір салтын сақтау, денсаулық мектептеріне, психологқа бару) 14. Фертильді жастағы әйелдерге отбасын жоспарлау мектебіне, ЭГП бар ЖФВ, жүктілікке абсолютті және салыстырмалы қарсы көрсеткіштері бар әйелдерге бару контрацепция әдістері) 15. Қайта тексеру күнін белгілеу 17. Бақылау кезеңінде кезеңді эпикризді толтыру 18. Емдеу-сауықтыру іс-шараларының жоспарын жасау 19. Амбулаториялық картада тексеру жазбасын жасау (№025/е нысан)) 20. №039/Е нысанды толтыру Тиімділік индикаторлары: пациенттің жағдайын тұрақтандыру / жақсарту, аурулардың асқынуының және олардың асқынуының азаюы немесе болмауы, пациенттің өмір сүру сапасын жақсарту	
19	Учаскелік педиатрдың іс-қимыл алгоритмі балалардың нысаналы топтарын профилактикалық медициналық тексеріп-қарау (скринингтік тексеру)	Учаскелік педиатрдың іс-қимыл алгоритмі балалардың нысаналы топтарын профилактикалық медициналық тексеріп-қарау (скринингтік тексеру) Мақсаты: ерте кезеңде ауруларды анықтау және балалардың мақсатты топтарының қауіп факторларын, аурулардың дамуын алдын алу ҚР ДСМ бұйрығына сәйкес жүргізіледі. Балалардың алдын-алу тексерісін әр учаскеде жасалған ай сайынғы жоспарға сәйкес жүргізу 1. Ата-аналар мен баланы қарсы алу 2. Ата-аналармен және баламен сенімді қарым-қатынас орнату	7,2

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		044-72/ 11 ()
Рабочая учебная программа по клинической практике		18 стр из 9

		3.Ата-аналарға ересектер мен балаларға арналған медициналық қызмет көрсетуге арналған үлгі шартқа қол қою және толтыру 4.Таныстыру, ата-аналарға инвазивті манипуляцияларды, операцияларды орындауға ақпараттық келісімді толтыру және қол қою 5.Қол жуу техникасына сәйкес қолды жуу, қажет болған жағдайда маска кию 6.Шағымдар жинауды жүргізу 7.Өткен эпикриз кезеңінде анамнез жинау (бастан өткен аурулар, жүре пайда болған дағдылар, тамақтану, иммундау, мамандардың тексеруі) 8.Баланың жалпы жағдайына бағалау жүргізу, көңіл-күйін анықтау, 9.Баланы объективті тексеру 10.Баланы тексергеннен кейін қол жуу техникасына сәйкес қолды жуу.11.Жасы бойынша психофизикалық мәртебесін бағалау.12.Дене бітімінің түрін бағалау.13.Тері қабаттарын, бастың шаш бөлігін және көрінетін шырышты қабықтарды қарау.14.Перифериялық лимфа түйіндері, сүт бездері.15.Аймақты қарау және пальпациялау қалқанша безі.16.Тірек-қимыл аппаратының қызметін бағалау (визуалды тексеру, пальпация, буындардағы қозғалыс көлемін анықтау)).17.Тыныс алу мүшелерін объективті зерттеу.18.Қан айналымы органдарын объективті зерттеу 19.Ас қорыту органдарын объективті зерттеу.20.Несеп-жыныс жүйесінің мүшелерін объективті зерттеу (көзбен қарау, пальпация, бүйрек аймағының перкуссия, қыздарда-гинекологиялық анамнезді анықтау, етеккір функциясының бұзылуы).	
20.	Скринингтік зерттеулерді анықтау, ресурстар, құжаттау және рәсімдері	Пациенттер мен олардың отбасыларының бірлескен процесінде қажетті нәтижеге жету үшін диагностика, емдеу, алдын алу туралы жан-жақты, тиімді және қарама-қайшы емес ақпаратпен қамтамасыз ету. Ресурстар:1) білім бойынша үйлестіруші; 2) оқыту тренингтері мен семинарлар; 3) аудио-бейне бағдарламалар; 4)бойынша брошюралар мен буклеттер; дәрі-дәрмектерге, диагностика және емдеу әдістеріне; 5) оқуға қанағаттанушылық бойынша сауалнамалар Құжаттау:1) науқастың медициналық картасы (пациентті оқыту картасы);2) оқу жоспары Рәсімдер:Ұйым қызметкерлері пациенттер мен олардың отбасыларын емдеу барысында қолайлы уақытта хабардар етеді және оқытады.Оқытуды жоспарлау үшін пациенттің білімі мен дағдыларының күшті және әлсіз жақтары бағаланады. Пациенттер	7,2

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		044-72/ 11 ()
Рабочая учебная программа по клинической практике		19 стр из 9

	мен олардың отбасыларының оқуға ынтасы мен мүмкіндігін анықтайтын көптеген факторлар бар. Осылайша, оқытуды жоспарлау үшін ұйым бағалау жүргізуі тиіс: * пациент пен отбасының нанымдары мен құндылықтары; * сауаттылық, білім деңгейі мен тілі; * эмоционалдық кедергілер мен мотивациялар; * физикалық шектеулер; * пациенттің ақпарат алу ниеті • * Қажет болған жағдайда отбасы мен пациентті оқыту бірлесіп жүргізіледі * Оқыту жүргізетін тұлғалар оқыту объектісін біледі * Пациенттерді оқыту үшін нәтижелерге жету үшін жеткілікті арнайы уақыт бөлінген * Оқытуды жүргізетін тұлғалар бұл үшін арнайы дағдылары бар.	
	Барлығы	144

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

	Практические навыки, подлежащие выполнению в соответствии с программой	Количество
1.	Организация специализированного сестринского ухода.	2
2.	Простейшие физиотерапевтические мероприятия.	2
3.	Организация питания в медицинских организациях.	3
4.	Организация питания здорового человека.	3
5.	Организация сестринского ухода за больными с заболеваниями пищеварительной системы.	2
6.	Постановки клизмы.	3
7.	Обследование больных с неврологическими заболеваниями.	2
8.	Специальные настои. Трансфузии.	2
9.	Перевязка чистых и гнойных ран.	2
10.	Осмотр и оценка состояния больного.	2
11.	Организация сестринского ухода за онкологическими больными.	5
12.	Организация сестринского ухода в педиатрии.	4
13.	Организация сестринского ухода за пожилыми людьми.	2
14.	Уход за хирургическим пациентом.	3
15.	Специализированная сестринская помощь при сердечно-сосудистых заболеваниях.	3
16.	Сестринский уход за больными с заболеваниями дыхательной системы.	2
17.	Сестринский уход за больными с заболеваниями эндокринной системы.	4
18.	Сестринский уход при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.	2
19.	Специализированное сестринское дело при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.	2

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		044-72/ 11 ()	
Рабочая учебная программа по клинической практике		20 стр из 9	

9. Контроль: д/зачет

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

Вопросы для д/зачета:

1. Специализированный сестринский уход.
2. Назовите этапы сестринского процесса.
3. Отличие врачебного диагноза от сестринского.
4. Назовите заболевание сердечно-сосудистой системы.
5. Клинические признаки инфаркта миокарда.
6. Организация специализированного сестринского ухода за кардиологическими больными.
7. Методы обследования неврологических больных.
8. Первичные симптомы неврологических заболеваний.
9. Организация специализированного сестринского ухода за неврологическими больными.
10. Что такое Инсульт?
11. Клинические признаки инсульта.
12. Организация специализированного сестринского ухода за инсультными больными.
13. Что такое травма?
14. Назовите виды травм.
15. Организация посттравматического специализированного сестринского ухода.
16. Назовите органы дыхания.
17. Патологические типы дыхания.
18. Организация специализированного сестринского ухода за больными с заболеваниями дыхательной системы.
19. Физиологические типы дыхания.
20. Клинические признаки легочного кровотечения.
21. Первая помощь при кровоизлиянии в глаз.
22. Как мы определяем частоту дыхания.
23. Что такое кашель?
24. Назовите виды кашля.
25. Назовите мочевыделительную систему.
26. Заболевание мочевыделительной системы.
27. Организация специализированного сестринского ухода за больными с заболеваниями мочевыделительной системы.
28. Что такое Гломерулонефрит?
29. Клинические признаки гломерулонефрита.
30. Специализированный сестринский уход при гломерулонефрите.
31. Кормление больных в тяжелом состоянии в постели.
32. Правила асептики и антисептики.
33. Первая помощь при одышке.
34. Специализированный сестринский уход при нарушении функции пищеварительной системы.
35. Оценка состояния больного.
36. Сбор мочи на обследование по Зимницкому.
37. Сбор мочи на общий осмотр.
38. Сбор мочи на обследование методом Ничепоренко.
39. Размещение пациента в положение Фаулера.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Сестринское дело-1»	044-72/ 11 ()
Рабочая учебная программа по клинической практике	21 стр из 9

40. Размещение пациента в положение Симса.
41. Методы профилактики язв.
42. Первичная доврачебная помощь при кровотечениях.
43. Алгоритм промывания желудка.
44. Методика подсчета дыхательных движений.
45. Специализированная сестринская помощь при нарушении функции эндокринной системы.
46. Уход за больными сахарным диабетом.
47. Клинические признаки сахарного диабета.
48. Особенности ухода за больными в пожилом возрасте.
49. Основные группы препаратов.
50. Организация работы процедурного кабинета.
51. Личная гигиена медицинской сестры.
52. Порядок хранения наркотических, психотропных и сильнодействующих лекарственных средств.
53. Способ и меры безопасности медицинской сестры при работе с кровью и другими биологическими жидкостями.
54. Что такое Венепункция?
55. Методы обработки рук медицинской сестры.
56. Порядок растворения антибиотиков.
57. Рентгенологические методы исследования.
58. Правила подготовки больного к бронхографии.
59. Клинические признаки при воспалении легких.
60. Организация сестринского ухода за больными с воспалением легких.
61. Правила подготовки больного к флюорографии.
62. Что такое эмфизема легких?
63. Специализированная сестринская помощь при эмфиземе легких.
64. Правила подготовки больного к коронарографии.
65. Клинические признаки язвенной болезни желудка.
66. Специализированная сестринская помощь при язвенной болезни желудка.
67. Правила подготовки больного к ангиографии.
68. Клинические признаки при панкреатите.
69. Специализированная сестринская помощь при панкреатите.
70. Правила подготовки больного к холецистографии.
71. Назовите виды клизм.
72. Специализированная сестринская помощь при болезни Аддисона.
73. Правила подготовки больного к урографии.
74. При каких заболеваниях назначается диета № 5.
75. Специализированная сестринская помощь при ожирении.
76. Правила подготовки больного к ирригографии.
77. Промывание мочевого пузыря.
78. Противопоказания к промыванию мочевого пузыря.
79. Правила подготовки больного к ректороманоскопии.
80. Клинические признаки анафилактического шока и первая помощь.
81. Медицинская этика и деонтология.
82. Правила подготовки больного к цистоскопии.
83. Назовите документы прививочной.
84. Проведение аллергических тестов.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		044-72/ 11 ()	
Рабочая учебная программа по клинической практике		22 стр из 9	

85. Правила подготовки больного к колоноскопии.
86. Энтеральное введение лекарственных средств.
87. Организация мероприятий против педикулеза.
88. Правила подготовки больного к лапароскопии.
89. Кровотечение и его виды.
90. Перечислите обязанности медицинской сестры в прививочной.

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.

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	Отлично «А»: Студент предоставляет исчерпывающий полный ответ в области. Хорошо «В+» - «С+»: Студент демонстрирует знания в области.		

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ				SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Сестринское дело-1»				044-72/ 11 ()	
Рабочая учебная программа по клинической практике				23 стр из 9	

		Удовлетворительно «С» - «D»: Студент обладает знаниями в области. Неудовлетворительно «FX» - «F»: Студент имеет некоторые представления в области.
--	--	--