Частное профессиональное образовательное учреждение
«Медицинский колледж им. Флоренс Найтингейл на КМВ»

Документ подписан УКЭП
Сведения о сертификате электронной подписи
Сертификат: 01C7B6760042AF139E4321781C3EC3AD57
Действителен: с 3 ноября 2022 г. по 3 февраля 2024 г.
Организация: ЧПОУ "МЕДКОЛЛЕДЖ ИМ. ФЛОРЕНС НАЙТИНГЕЙЛ НА КМВ"
Владелец: ИВАНОВА ЛАРИСА СУЛТАН-МУРАТОВНА

Утверждаю
Директор ЧПОУ «МедКолледж
им. Флоренс Найтингейл на КМВ»
Л.С.-М. Иванова
«28» августа 2020 года

Created by free version of DocuFreezer

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ОГСЭ.06 ВВЕДЕНИЕ В СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

по специальности 34.02.01 «Сестринское дело»
(на базе среднего общего образования)

Пятигорск, 2020 г.

Рабочая программа учебной дисциплины разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 «Сестринское дело»

Организация-разработчик: частное профессиональное образовательное учреждение «Медицинский колледж им. Флоренс Найтингейл на КМВ»

Разработчик: Иванова Лариса Султан-Муратовна

Утверждена решением методического совета колледжа протокол № 1 от «28» августа 2020 года.

СОДЕРЖАНИЕ

		стр.
1.	**ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**	**4**
2.	**СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**	**6**
3.	**УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**	**12**
4.	**КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**	**13**

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «Введение в специальность»

1.1.Область применения программы

Рабочая программа учебной дисциплины «Введение в специальность» является вариативной частью профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС среднего профессионального образования по профессии 34.02.01. «Сестринское дело».

1.2.Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы:

Дисциплина относится к группе дисциплин общегуманитарного цикла.

1.3.Цели и задачи дисциплины - требования к результатам освоения дисциплины:

В результате освоения дисциплины обучающийся должен уметь:

- Понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на разных этапах истории человечества;
- Обосновывать необходимость перемен в сестринском деле на современном этапе;
- Выделять общие черты моделей сестринского дела;
- Определять основные цели и задачи программы развития сестринского дела в РФ;
- Стремиться к повышению своего культурного уровня;
- Совершенствовать и углублять свои знания по истории медицины;
- Ориентироваться в данных вопросах, обобщать материал, делать выводы, применять полученные знания на практике;

В результате освоения дисциплины обучающийся должен знать:

- Отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды;
- Достижения в области медицины;
- Вклад выдающихся врачей мира в развитие медицинской науки;
- Основные этапы развития сестринского дела в России и за рубежом;
- Современные теории и модели сестринского дела;
- Концепции современного развития медицины и сестринского дела;
- Основные правила и принципы медицинской этики;
- Выдающихся врачей, сестер милосердия;
- Основные этические проблемы современной медицины;

В результате освоения учебной дисциплины происходит формирование следующих компетенций:

- ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей

профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

- ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
- ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
- ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
- ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
- ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
- ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
- ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.
- ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.
- ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
- ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
- ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
- ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.
- ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.
- ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.
- ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.
- ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

1.4. Рекомендуемое количество часов на освоение программы:

- максимальной учебной нагрузки **36** часа, в том числе:
- обязательной аудиторной учебной нагрузки **32** часа;
- самостоятельной работы **4** часа.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	**Объем часов**
Максимальная учебная нагрузка (всего)	**36**
Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)	32
в том числе:	
лекционные занятия	16
практические занятия	16
Самостоятельная работа обучающегося (всего)	**4**
Итоговая аттестация в форме **дифференцированного зачета**	

2.2. Тематический план и содержание учебной дисциплины «Введение в специальность»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала	Объем часов	Уровень усвоения
1	**2**	**3**	**4**
Раздел I. Введение в специальность.		**4**	
Тема 1.1. Сестринское дело как профессия. Новое содержание сестринского дела. Модели ухода А. Маслоу-уровни потребностей человека	**Содержание**	2	2
	Сущность сестринского дела. Новое содержание сестринского дела. Ф. Найтингейл о роли сестринского дела в своей книге «Записки об уходе». Миссия и функции медицинской сестры. Философия сестринского дела. Составляющие сестринского дела: пациент, сестринское дело, окружающая среда, здоровье.		
	Практическое занятие Основные положения моделей сестринского дела. Врачебная модель. А. Маслоу уровни потребностей человека. Роль медицинской сестры в восстановлении и поддержании независимости пациента в удовлетворении потребностей.	2	
Раздел II.		**8**	
Тема 2.1. Медицина нового времени. Медико-биологическое развитие медицины. Анатомия и гистология, их развитие в странах Европы и России. Анатомическая школа Петербурга. Журнал «Архив анатомии, гистологии и эмбриологии». А. С. Догель (1916г.)	**Содержание**	2	2
	Термин «Новое время». Революции в Нидерландах (1566-1609), Англии(1640-1649), США (1775-1783), Франции (1789-1794), Испании(1814), Португалии (1820), Бельгии (1830). Революции в Австралии, Венгрии, Германии, Италии последовали в 1848-1849гг. В России революция 1905г. Период Нового времени-эпоха прогресса, крупнейших научных открытий. Её выдающиеся представители-Р. Гук, У. Гарвей, медицинские династии Бартолинов и Бидлоо, Н. Тюльп, Ф. Рюйш, Дж. Морганьи, М. Мальпиги, К. Бэр, Р. Кох, Л. Пастер, М. Ломоносов, К. Щепин, П. Загорский, И. Буяльский, О. Мухин, Н. Пирогов, И. Мечников, И. Павлов и др. Становлении анатомии в странах Европы. Анатомические музеи Европы. Кунсткамера. Становление Анатомии в России. Преподавание анатомии, первые учебники и анатомические школы в России.Петербургская медико-хирургическая академия и Московский университет. В Санкт-Петербурге функциональное направление в медицине развивал П.Ф. Лесгафт(1837-1909). В дальнейшем этот метод развивался его		

	учениками И.В. Буяльским и Н.И. Пироговым. Становление гистологии в странах Европы. Создание микроскопической техники. Первые микроскопические исследования. Открытие клетки и первая классификация тканей организма. Становление клеточной теории строения организма. Первые кафедры гистологии. Журнал «Архив анатомии, гистологии и эмбриологии». Концепции преформизма и эпигенеза. Становление эмбриологии в Европе. Становление эмбриологии в России.		
	Практическое занятие Медицина нового времени. Медико-биологическое развитие медицины. Анатомия и гистология, их развитие в странах Европы и России. Анатомическая школа Петербурга. Журнал «Архив анатомии, гистологии и эмбриологии». А.С. Догель(1916г.)	2	
Тема 2.2. Медико-биологическое развитие медицины. Становление эмбриологии, общей патологии в Европе и России. К.Ф. Вольф, К.Н. Бэр, А.О. Ковалевский, И. И. Мечников-основоположники эмбриологии. Микроскопический период. Становление патологической анатомии и патологической физиологии.	**Содержание**	2	2
	Становление эмбриологии в Европе. Становление эмбриологии в России. Основоположники эмбриологии в России: К.Ф. Вольф, К.М. Бэр, Л.И. Тредерн, Х.И. Пандер, А.О. Ковалевский, И.И. Мечников. Термин «патология» (греч. pathos-болезнь), Французский врач Ж. Фернель. Патологическая анатомия-наука, изучающая патологические процессы и болезни с помощью научного, главным образом, микроскопического исследования изменений, возникающих в клетках и тканях организма, органах и системах органов. История научной патологической анатомии: 1) Макроскопический (до середины XIX в.); 2) Микроскопический (середина XIX-первая половина XXв.); 3) Молекулярно-биологический (с середины XXв. и по наше время). Направления патологической анатомии: 1) Патологическая анатомия человека; 2) Патологическая анатомия животных. Становление патологической анатомии в Европе. Микроскопический период. Становление патологической анатомии и физиологии в России. М. Мудров (1811г). Н.И. Пирогов (1840г). А.И. Полунин (1820-1888гг). А.Б. Фохте (1848-1930). Первый в России учебник по патологической анатомии «Основы патологической анатомии» (1899,1905) М.Н. Никифоров (1858-1915). В.В. Пашутин(1845-1901)		
	Практическое занятие Медико-биологическое развитие медицины. Становление эмбриологии, общей патологии в Европе и России. К.Ф. Вольф, К.Н. Бэр, А.О. Ковалевский, И.И. Мечников-основоположники эмбриологии. Микроскопический период.	2	

	Становление патологической анатомии и патологической физиологии.		
Раздел III.		**12**	
Тема 3.1. Медико-биологическое развитие медицины. Общая биология и генетика. Теория эволюции органического мира. У. Иогансен (1857-1927гг). Государственный Дарвиновский музей.	**Содержание**	2	2
	Возникновение термина «биология». К.Ф. Бурдах (1800). Г. Тревиранус (1802). Ж. Ламарк (1802). Теория эволюции органического мира. К. Линей (1707-1778). Возникновение шведской королевской академии наук в 1739г. Выдающийся ученый, основатель факультета естественных наук Парижского университета Ж.Кювье (1769-1832). Ч. Дарвин (1809-1882). Законы Менделя. Термин «генетика» (1907), английский биолог У. Бейтсон (1861-1926). Термин «ген» (1909). У. Иогансен(1857-1927г). Создание хромосомной теории наследственности (1911). Ученый США Т. Морган (1866-1945). Государственный Дарвиновский музей (1907). Зоолог А.Ф. Котс.		
	Практическое занятие Медико-биологическое развитие медицины. Общая биология и генетика. Теория эволюции органического мира. У. Иогансен (1857-1927гг.). Государственный Дарвиновский музей.	2	
Тема 3.2. Развитие микробиологии. Луи Пастер (1749-1823) и вакцинация. Вакцинация в России. И.И. Мечников (1845-1916) и российская школа микробиологов. Физиология и экспериментальная медицина.	**Содержание**	2	2
	Микробиология (от греч. mikros-малый). XIX в. Л. Пастер. Направления: 1) этиологическое; 2) физиологическое. Становлении инокуляции (лат. искусственное заражение, пересаживать). «Вариоляция» (лат. variola-оспа, variolatio-оспопрививание). Э. Дженнер (1749-1823) и вакцинация. Вакцинация в России (XVIII в.). Д.С. Самойлович. Институт имени Л. Пастера (1888). И. И. Мечников (1845-1916) и российская школа микробиологов и иммунологов. Г.Н. Габричевский (1860-1907). Д.К. Заболотный (1866-1929). Н.Ф. Гамалея (1859-1949). А.М. Безредка. Л.А. Тарасевич. Физиология (греч. physis-природа, logos-наука). У.Гарвей и Р.Декарт. Становление экспериментальной физиологии в Европе. А. Галлер (1708-1777). Термин «рефлекс». И. Прохаск (1749-1821) Ч. Белл (1774-1842). Становление физиологии во Франции. Ф. Межанди (1783-1855). К. Бернар (1813-1878). И. Мюллер (1801-1858) и немецкая школа физиологов. Учение о нейроне, синапсе и принципах нейронной организации рефлекторной дуги. Становление физиологии в России. А. Филомафитский(1807-1849). Рефлекторная теория. И.М. Сеченов (1829-1905). Н.Е. Введенский (1852-1922). И.П. Павлов (1849-1936).		

	Практическое занятие Развитие микробиологии. Э. Дженнер (1749-1823), Луи Пастер (1749-1823) и вакцинация. Вакцинация в России. И.И. Мечников (1845-1916) и российская школа микробиологов. Физиология и экспериментальная медицина.	2	
Тема 3.3. Клиническая медицина. Терапия. Эпидемиология и инфекционные болезни. Становление терапии, первые приборы и методы физического обследования. К. Гуфеланд (1762-1836). XIX в.-формирование бактериологии как науки.	**Содержание**	2	2
	Клиническая медицина. Открытия в области медико-биологических наук: патологическая анатомия, гистология, эмбриология, микробиология, физиология. Современные тенденции клинической медицины. Терапия. Эмблемы терапии. Становление терапии, первые приборы и методы физического обследования. Термометрия. Перкуссия. Аускультация и первые стетоскопы. Открытие рентгеновского излучения. Клинический городок Московского университета. Захарьин Г.А. 1830-1897). Боткин С.П. (1832-1889). И.П. Павлов (1849-1936). К. Гуфеланд (1762-1836). XIX в. - формирование бактериологии как науки: Д. Лямбль, А. Ханзен, Л. Пастер, Р. Кох, А. Нейссер, Т. Эшерих, Л. Сальмон.		
	Практическое занятие Клиническая медицина. Терапия. Эпидемиология и инфекционные болезни. Становление терапии, первые приборы и методы физического обследования. К. Гуфеланд (1762-1836). XIX в. - формирование бактериологии как науки. Инфекционные болезни: оспа, грипп, холера, чума. Первые противоэпидемические мероприятия. Эпидемия чумы в Москве (1770-1772). Самойлович Д.С. (1742-1805).	2	
	Самостоятельная работа Становление терапии, первые приборы и методы физического обследования. К. Гуфеланд (1762-1836).	2	
Раздел IV.		**8**	
Тема 4.1. Педиатрия. Становление педиатрической науки. Н.Ф. Филатов (1847-1902) основоположник научной школы педиатрии.	**Содержание**	2	2
	Становление педиатрии. Т. Сиденгам (1624-1689) знаменитый английский врач, описал скарлатину, коклюш, краснуху, рожу. Франция (1802г)-первая Парижская больница для детей. Основоположники педиатрии во Франции: П. Бритонн исследователь дифтерии у детей. Ш. Бильяр-создатель атласа патологической анатомии детских болезней. А. Трюссо-разработал операцию трахеотомии у детей. В Германии, в Берлине-создание кафедры детских болезней(1872г). Становление педиатрии в России. Я.М. Максимович-Амбодик		

Организация детских домов, приютов, больниц. Акушерство и гинекология-становление науки. Я.М. Максимович-Амбодик (1744-1812).	(1744-1812). Я. И. Быстров (1841-1906)-основатель первой в России кафедры детских болезней. Я. П. Гундобин (1860-1908)-основатель одной из ведущих школ педиатрии в России. Филатов Н.Ф. (1847-1902)- выделил и описал ветряную оспу (1872г) и скарлатинозную краснуху (1885г), ранние признаки кори. Соколов Д. А.(1861-1916)- разработчик индивидуального бокса для больных детей. Приют для недоношенных детей (1771г) Санкт-Петербург. Москва (1764г)-Воспитательные дома, первая детская больница в России, Санкт-Петербург(1834г) ныне Детская инфекционная больница №18 им. Н.Ф. Филатова. Первый международный конгресс по охране младенчества Берлин (1911г). Всероссийский съезд детских врачей (1912г). Становление акушерства и гинекологии. Первая акушерская клиника была открыта в госпитале Парижа(XVIIв). Школа французских акушеров Ф. Морисо (1637-1709). 1729г.-открытие в Стасбурге первого родильного дома-клиники. Акушерские щипцы. Англия-Г. Чемберлен (1540-1596). Нидерланды-Дж. Палфин (1650-1730). Франция- А. Левре (1703-1780). Россия-И. П. Лазаревич (1829-1902). Санкт-Петербург, Москва-центры акушерства в России. Первые гинекологические отделения в России. Основатель Русской хирургической гинекологии А.А. Китер (1812-1879).		
	Практическое занятие Педиатрия. Становление педиатрической науки. Н.Ф. Филатов (1847-1902) основоположник научной школы педиатрии. Организация детских домов, приютов, больниц. Акушерство и гинекология-становление науки. Я.М. Максимович-Амбодик (1744-1812**).**	2	
Тема 4.2.	**Содержание**	2	2
Хирургия и анестезиология. Военно-полевая хирургия. Н.В. Склифосовский (1836-1904). Учение о переливании крови. Международный красный крест. Нобелевские премии в	Становление хирургии в странах Европы. Ж.Д. Ларрей (1766-1842)-основоположник хирургии и военно-полевой хирургии во Франции. Б. фон Лангенбек (1810-1887)- создатель одной из крупнейших хирургических школ Германии и Европы. Бильрот Т. (1829-1894). Становлении хирургии в России. Пирогов Н.И. (1810-1881). Метод ледяной анатомии И. В. Буяльский. Е. О Мухин (1766-1850). Склифосовский Н.В. (1836-1904). Пироговское общество (1892г)-общество хирургов. Анестезиология. Открытие и введение наркоза. Доктор Дж. Сноу (1813-1858)-основатель анестезиологии в Великобритании. Дж. Симпсон (1811-1870)-первое применение хлороформ в качестве обезболивающего средства в акушерстве и хирургии. Ч. Джексон (1805-1880).		

области медицины.	К. Лонг (1815-1878)-первый опыт применения эфира во время операции в США (1842). Становление анестезиологии в России. В. Ф. Войно-Ясенецкий (1877-1961). Учение о переливании крови. Г.Вольф (1832). И.И. Мечников, П. Эрлих (1908)-учение об иммунитете и открытие групп крови. К. Ландштейнер (1900г)-открытие групп крови системы АВС. А.Декастелло, А. Штурли(1902). Я. Янский(1907г). Опыты переливания крови в России. В.Н. Шаманов. Российское общество Красного креста (РОКК). 1854г.-княгиня Елена Павловна. Лига обществ Красного креста и Красного полумесяца (1919). Организация здравоохранения Лиги Наций (ОЗЛН) (1923-1946). Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). Нобелевские премии в области физиологии и медицины. Нобелевская премия вручается с 1901г.Учреждена согласно завещанию промышленника и ученого Швеции, А. Нобеля (1833-1896). Эмиль фон Беринг-первый лауреат. Г. Кори (1947)-первая женщина лауреат.		
	Практическое занятие Хирургия и анестезиология. Военно-полевая хирургия. Н.В. Склифосовский (1836-1904). Учение о переливании крови. Международный красный крест. Нобелевские премии в области медицины.	2	
	Самостоятельная работа Подготовка реферата/презентаций на тему: «Нобелевские премии в области медицины».	2	
Всего:		**16/16/4**	

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Реализация программы дисциплины требует наличия учебного кабинета гуманитарных и социально-экономических дисциплин;

Методические пособия, рекомендации по внеаудиторной работе, видеоматериалы, мультимедийные презентации, картотека: «Великие врачи мира»; «Выдающиеся сестры милосердия».

Оборудование учебного кабинета:

- 30 посадочных мест (по количеству обучающихся);
- рабочее место преподавателя
- доска.

Технические средства обучения:

- компьютер с лицензионным программным обеспечением;
- мультимедийная система;
- диапроектор.

3.2. Информационное обеспечение обучения

Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет — ресурсов, дополнительной литературы

Литература

1. Основная

1. Лисицын Ю. П. История медицины: учебник / Ю. П. Лисицын. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР — Медиа, 2016. — 400 с.

2. Дополнительная.

1. Островская И. В., Широкова Н. В. Основы сестринского дела: учебник / И. В. Островская, Н. В. Широкова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 320 с.
2. www.medcollegelib.ru

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Контроль и оценка результатов освоения учебной дисциплины осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий, тестирования, выполнения обучающимися самостоятельной работы.

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	**Формы и методы контроля и оценки результатов обучения.**
Умения:	
Понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на разных этапах истории человечества;	Тестирование. Оценка практических умений. Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы.
Обосновывать необходимость перемен в сестринском деле на современном этапе;	Оценка практических умений.
Выделять общие черты моделей сестринского дела;	Оценка практических умений. Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы.
Определять основные цели и задачи программы развития сестринского дела в РФ;	Оценка практических умений. Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы.
Стремиться к повышению своего культурного уровня;	Оценка практических умений.
Ориентироваться в вопросах развития медицинских наук, умение обобщать материал, делать выводы, применять полученные знания на практике;	Оценка практических умений. Зачет.
Знания:	
Основные этапы и закономерности развития медицинских наук, знаменательные открытия в области медицины, ученые-врачи в различные исторические периоды.	Тестирование. Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы.
Достижения в области медицины;	Тестирование. Зачет.
Вклад выдающихся врачей мира в развитие медицинской науки;	Оценивание повторительно - обобщающей таблицы. Зачет.
Основные этапы развития сестринского дела в России и за рубежом;	Тестирование.
Современные теории и модели сестринского дела;	Тестирование. Зачет.
Концепции современного развития медицины и сестринского дела;	Тестирование.
Основные правила и принципы медицинской этики;	Тестирование.
Выдающихся врачей, сестер милосердия;	Тестирование.
Основные этические проблемы современной медицины;	Решение ситуационных задач.

Created by free version of DocuFreezer