

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело -1» Рабочая учебная программа		
		72/11 - 2025 1 стр из 11

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

«СОГЛАСОВАНО»
 директор
 ТОО «Медицинский центр «Ер-АНА»
 Моминбекова Ж.Б.
 «24» 08 2025 г.



«УТВЕРЖДАЮ»
 директор медицинского колледжа
 при АО «ЮКМА»
 Кушкарлова А.М.
 «24» 08 2025 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 14
 Курс: 2
 Семестр: 4
 Дисциплина: «Сестринский уход на дому»
 Форма контроля: Экзамен
 Общая трудоемкость всего часов/кредитов KZ: 72/3
 Аудитория: 18
 Симуляция: 54

ОНТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело -1» Рабочая учебная программа		72/11 - 2025 2 стр из 11

Рабочая учебная программа по дисциплине «Сестринский уход на дому» составлена на основании ГОСО 2023 года.

Регистрационный № 84

Специальность: 09130100 «Сестринское дело»

Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»

Преподаватель: Хайдаркулова Гулноза Ахматжановна

Рабочая учебная программа рассмотрена на заседании кафедры «Сестринское дело 1».

«24» 08 2025 г.

Протокол № 1

Заведующий кафедрой: [Signature] Серикова Б.Д.

Рассмотрена на заседании ПЦК.

«24» 08 2025 г.

Протокол № 1

Председатель ПЦК: [Signature] Айбекова Г.Н.

Утвержден на заседании методического совета.

«27» 08 2025 г

Протокол № 1

Председатель методического совета: [Signature] Мамбеталиева Г.О.

Разработано по рекомендации главной медицинской сестры медицинского центра «Ер-Ана» Тұрғанбай Толқын Өтегенқызы.

Тұрғанбай Т.Ө. [Signature]

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело -1» Рабочая учебная программа		72/11 - 2025 3 стр из 11

Пояснительная записка

Цели и задачи модуля: Дисциплина «Сестринский уход на дому» является научно обоснованная технология сестринской помощи, направленная на повышение качества жизни пациента путем решения возникших у него проблем. Медицинская помощь на дому — это система лечения, предоставляемая пациентам на дому опытными медицинскими сестрами под руководством врача. Услуги по уходу на дому включают уход за пациентами, физиотерапию, специализированную логопедическую терапию и другие виды помощи.

Цели: Формирование профессиональной компетентности у медицинских сестер для организации, планирования и реализации комплексной, качественной и безопасной сестринской помощи различным категориям пациентов на дому (хронически больным, инвалидам, пациентам с неврологическими заболеваниями, беременным женщинам и детям и др.).

Задачи освоения модуля:

1. Обучить студентов методам ухода за тяжелобольными пациентами и теми, кто нуждается в длительном наблюдении.
2. Ознакомить с алгоритмами выполнения процедур, которые можно проводить в домашних условиях без использования специального оборудования.
3. Научить показаниям и условиям предоставления сестринской помощи на дому при травмах, инвалидности и неврологических состояниях.
4. Сформировать навыки правильного применения гигиенических, профилактических и простых лечебных мероприятий.

Результаты освоения модуля:

Теория

1. Способен оценивать и разрабатывать эффективные материалы по укреплению здоровья для потребностей ухода на дому с целью пропаганды здорового образа жизни у семей. ПК - 4

Клиническая практика

1. Способен планировать и осуществлять доказательный пациент-центрированный сестринский уход на дому за различными пациентами при участии семьи и других специалистов. ПК-1
2. Осуществляя уход на дому, эффективно взаимодействует с пациентом/семьей/сообществом, отличающимися по культуре, вере, традициям, этнической принадлежности, уважая их образ жизни, мировоззрения и традиции. БК – 3
3. Реализует план сестринского ухода на основании диагноза и общего состояния пациента. ПК-1
4. Осуществляет руководство пациентами и их членами семей в области самостоятельного ухода и поддержания здоровья, и поддерживает позитивный психоэмоциональный климат путем использования разных групповых и индивидуальных методов руководства. ПК-5

Компетенции:

1. БК- 3 Коммуникации.
2. ПК-1 Клиническое сестринское дело
3. ПК-4 Укрепление здоровья
4. ПК-5 Обучение и руководство

Содержание модуля: 1.Показания и предпосылки осуществления сестринского ухода на дому с хроническими заболеваниями в период обострения (пациенты, требующие лечения ран, пациенты-инвалиды, пациенты с неврологическими заболеваниями). 2.Основные принципы ухода на дому за пациентом уход на дому включает в себя различные процедуры,

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело -1»		72/11 - 2025
Рабочая учебная программа		4 стр из 11

которые можно выполнить дома, для оказания которых не требуется специальных приспособлений. 3.Планирование сестринского ухода на дому на основании диагноза и общего состояния пациента. 4.Сестринский уход на дому в сотрудничестве с врачом и семьей пациента, а при необходимости также с социальным работником или опекуном. 5.Значение эмоциональной среды в эффективном оказании услуг на дому. 6.Мероприятия и методы распознавания рисков и поддержки здоровья и благосостояния семей. 7.Мотивационные интервью, групповые методы. 8.Универсально прогрессивная модель патронажного обслуживания беременных и детей раннего возраста.

Дополнительные обучающие модули ЮНИСЕФ:

Модуль 11 – Работа по преодолению стигмы и дискриминации.

Модуль 12 – Дети с особенностями развития.

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	
4	«Сестринский уход на дому»	Экзамен	72/3	-	-	18	54	-

6. ПРЕРЕКВИЗИТЫ И ПОСТРЕКВИЗИТЫ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Пререквизиты дисциплины:

1. Геронтологическое сестринское дело;
2. Сестринское дело в акушерстве;
3. Сестринское дело в педиатрии.

6.2. Постреквизиты дисциплины:

1. Сестринский уход за пациентами онкологического профиля;
2. Сестринский уход в психиатрии.

7. Распределение часов по темам и видам занятий

7.1. Темы аудиторных занятий и их содержание

№	Тема	Краткое содержание	Кол-во часов
1	Показатели и этапы организации сестринской помощи пациентам с хроническими заболеваниями на дому.	Этапы организации сестринской помощи. Медицинские показания. Социально-бытовые показания. Психологические показания. Первичная оценка и определение потребностей. Составление индивидуального плана ухода. Оказание сестринской помощи (практический этап). Основные направления сестринской помощи.	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 - 2025
Рабочая учебная программа		5 стр из 11

2	Особенности сестринского ухода на дому при травмах и инвалидности.	Медико-социальная значимость травм и инвалидности. Основные проблемы при травмах и инвалидности. Физическое состояние и ограничения подвижности. Психологические и эмоциональные воздействия. Социальные и бытовые трудности. Цели сестринской помощи, оказываемой на дому.	2
3	Оказание сестринского ухода на дому пациентам с неврологическими заболеваниями: задачи и предпосылки.	Общее представление о неврологических заболеваниях. Актуальность сестринской помощи на дому. Виды и особенности неврологических заболеваний. Инсульт (ишемический, геморрагический). Болезнь Паркинсона. Рассеянный склероз. Эпилепсия. Предпосылки организации сестринской помощи на дому.	2
4	Основные принципы ухода за пациентом на дому, процедуры разного рода, не требующие специального оборудования для домашнего ухода.	Основные принципы ухода на дому. Организация индивидуального ухода. Гигиенические требования. Меры безопасности. Эмоциональная поддержка. Процедуры, не требующие специального оборудования. Контроль артериального давления. Помощь в правильном питании. Протирание тела, очищение полости рта.	2
5	Планирование сестринского ухода на дому на основе диагноза и общего состояния пациента. Рубежный контроль – I.	Особенности плана ухода в зависимости от диагноза. Острые и хронические заболевания. Период восстановления. Оценка физического и психоэмоционального состояния пациента. Этапы составления плана сестринского ухода.	2
6	Организация сестринского ухода на дому в сотрудничестве с врачом, семьей пациента, а при необходимости — с социальным работником или опекуном.	Суть командной работы. Роль врача. Участие и ответственность семьи. Функции социального работника и опекуна. Алгоритм совместного планирования и выполнения ухода. Методы общения и взаимодействия.	
7	Важность эмоциональной атмосферы в обеспечении эффективности ухода на дому.	Понятие эмоциональной среды. Психологическая поддержка пациента. Роль взаимоотношений с близкими. Методы снижения стресса (музыкотерапия, создание приятной атмосферы). Влияние эмоционально благоприятной среды на уход.	2
8	Мероприятия и методы по выявлению рисков и поддержке здоровья и благополучия семей.	Основные риски в домашних условиях (физические, медицинские, социальные). Методы раннего выявления рисков. Меры профилактики. Способы совместной	2

<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Сестринское дело -1»		72/11 - 2025
Рабочая учебная программа		6 стр из 11

		работы с семьей. Методы поддержки, направленные на сохранение и укрепление здоровья.	
9	Проведение мотивационного интервью, групповые методы. Рубежный контроль – II.	Цели и принципы мотивационного интервью. Этапы проведения интервью. Методы групповой работы. Групповые тренинги. Группы поддержки. Общественные информационные сессии.	1
10	Универсальная прогрессивная модель патронажного обслуживания беременных женщин и детей раннего возраста. Модули ЮНИСЕФ: модуль 11 — «Работа по преодолению стигмы и дискриминации», модуль 12 — «Дети с особенностями развития».	Универсально-прогрессивная модель патронажа. Обслуживание беременных женщин. Ранняя постановка на учет. Питание, гигиена, психологическое консультирование. Работа с детьми раннего возраста. Вакцинация, питание, мониторинг развития. Модуль 11: Преодоление стигмы и дискриминации. Причины дискриминации. Способы уменьшения стигмы. Дети с особенностями развития.	1
Всего:			18

7.2 Тематический план симуляции.

№	Тема	Краткое содержание	Кол-во часов
1	Показатели и этапы организации сестринской помощи пациентам с хроническими заболеваниями на дому.	Этапы организации сестринской помощи. Медицинские показания. Социально-бытовые показания. Психологические показания. Первичная оценка и определение потребностей. Составление индивидуального плана ухода. Оказание сестринской помощи (практический этап). Основные направления сестринской помощи.	6
2	Особенности сестринского ухода на дому при травмах и инвалидности.	Медико-социальная значимость травм и инвалидности. Основные проблемы при травмах и инвалидности. Физическое состояние и ограничения подвижности. Психологические и эмоциональные воздействия. Социальные и бытовые трудности. Цели сестринской помощи, оказываемой на дому.	6
3	Оказание сестринского ухода на дому пациентам с неврологическими заболеваниями: задачи и предпосылки.	Общее представление о неврологических заболеваниях. Актуальность сестринской помощи на дому. Виды и особенности неврологических заболеваний. Инсульт (ишемический, геморрагический). Болезнь Паркинсона. Рассеянный склероз.	6

<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Сестринское дело -1»		72/11 - 2025
Рабочая учебная программа		7 стр из 11

		Эпилепсия. Предпосылки организации сестринской помощи на дому.	
4	Основные принципы ухода за пациентом на дому, процедуры разного рода, не требующие специального оборудования для домашнего ухода.	Основные принципы ухода на дому. Организация индивидуального ухода. Гигиенические требования. Меры безопасности. Эмоциональная поддержка. Процедуры, не требующие специального оборудования. Контроль артериального давления. Помощь в правильном питании. Протирание тела, очищение полости рта.	6
5	Планирование сестринского ухода на дому на основе диагноза и общего состояния пациента.	Особенности плана ухода в зависимости от диагноза. Острые и хронические заболевания. Период восстановления. Оценка физического и психоэмоционального состояния пациента. Этапы составления плана сестринского ухода.	6
6	Организация сестринского ухода на дому в сотрудничестве с врачом, семьей пациента, а при необходимости — с социальным работником или опекуном.	Суть командной работы. Роль врача. Участие и ответственность семьи. Функции социального работника и опекуна. Алгоритм совместного планирования и выполнения ухода. Методы общения и взаимодействия.	6
7	Важность эмоциональной атмосферы в обеспечении эффективности ухода на дому.	Понятие эмоциональной среды. Психологическая поддержка пациента. Роль взаимоотношений с близкими. Методы снижения стресса (музыкотерапия, создание приятной атмосферы). Влияние эмоционально благоприятной среды на уход.	6
8	Мероприятия и методы по выявлению рисков и поддержке здоровья и благополучия семей.	Основные риски в домашних условиях (физические, медицинские, социальные). Методы раннего выявления рисков. Меры профилактики. Способы совместной работы с семьей. Методы поддержки, направленные на сохранение и укрепление здоровья.	4
9	Проведение мотивационного интервью, групповые методы.	Цели и принципы мотивационного интервью. Этапы проведения интервью. Методы групповой работы. Групповые тренинги. Группы поддержки. Общественные информационные сессии.	4
10	Универсальная прогрессивная модель патронажного обслуживания беременных женщин и детей раннего возраста. Модули ЮНИСЕФ: модуль 11 — «Работа по преодолению стигмы и дискриминации», модуль 12 — «Дети с особенностями развития».	Универсально-прогрессивная модель патронажа. Обслуживание беременных женщин. Ранняя постановка на учет. Питание, гигиена, психологическое консультирование. Работа с детьми раннего возраста. Вакцинация, питание, мониторинг развития. Модуль 11: Преодоление стигмы и	4

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело -1»		72/11 - 2025
Рабочая учебная программа		8 стр из 11

	дискриминации. Причины дискриминации. Способы уменьшения стигмы. Дети с особенностями развития.	
Всего:		54

8. Методы обучение и преподавания

Аудитория: обзорная лекция.

Симуляция: устный опрос, решение тестовых вопросов, ситуационных задач, работа с манекеном, фантомом, манекеном, 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
- Выполнение СРО
- Итоговый экзамен: итоговый тест и ответы по билетам и СРО.

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 индивидуальных выполнениях практических навыков.	Отработка практических навыков и обсуждение выполнения компетенций; Презентация аргументов по дискутируемому вопросу.	20%
Рубежный контроль РК-1, РК-2.	Тесты по курсу	20%
Рейтинг допуска на экзамен		X 60%
Итоговый экзамен	Тесты (100 вопросов) и билеты по темам дисциплины: теоретические вопросы, ситуационные задачи и вопросы по СРО	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

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело -1»		72/11 - 2025
Рабочая учебная программа		9 стр из 11

A-	3,67	90-94	Хорошо
B+	3,33	85-89	
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	
F	0	0-49	Неудовлетворительно
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) + **СРО**) = **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. Санов, с. Общий уход за больными: учебное пособие /; Министерство здравоохранения РК; среднее мед. по подготовке и переподготовке медицинских и фармацевтических работников колледж. - Караганда : ИП "Акнур", 2013. - 232 стр.
2. Пулькикова, А. В. Сестринский процесс : учебное пособие / А. В. Пулькикова, Б. С. Имашева. - Алматы : Эверо, 2016. - 300 с.
3. Байболина, общий уход за пациентами: учебное пособие / т. Байболина. - Алматы : Асем-Систем, 2008. - 200 с. страница.
4. Каныбеков, С. указания для медсестры: учебник . Книга представляет собой сборник интервью, проведенных автором и объединенных общей темой - взаимодействие государств и людей на евразийском пространстве.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело -1»		72/11 - 2025
Рабочая учебная программа		10 стр из 11

11.2 Дополнительная литература:

1. А.К. Белоусова, Л.А. Сербина. Практические навыки и умения медсестры инфекционного профиля. Ростов -на -Дону, 2003г.
2. Ю.Ю. Елисеева. Справочник медицинской сестры. Изд-во Эксмо, 2003г.
3. Подготовка пациента к исследованиям. М.М., 2003г.

11.3 Интернет ресурсы:

- «Web of science» (Thomson Reuters)
- «Science Direct» (Elsevier)
- «Scopus» (Elsevier)
- PubMed

Приложение - 1.

Критерии оценивания результатов обучения дисциплины

№ РО	Наименование результатов обучения	Неудовлетво- рительно	Удовлетвори- тельно	Хорошо	Отлично
PO1	Способен осуществлять планирование ухода на дому, ориентированный на пациента, с привлечением семьи и других специалистов и внедрением научно обоснованного подхода к различным пациентам.	Домашний уход, ориентированный на пациента, может быть не в состоянии реализовать научно обоснованное планирование ухода за различными пациентами с участием членов семьи и других специалистов.	Удовлетворительной может оказаться способность планировать уход на дому, ориентированный на пациента, с привлечением членов семьи и других специалистов, а также способность применять доказательный подход к различным пациентам.	Возможно, она сможет лучше планировать ориентированный на пациента уход на дому с привлечением членов семьи и других специалистов и внедрением доказательного подхода к различным пациентам.	Он может обладать высокой квалификацией в планировании ухода на дому, ориентированного на пациента, с привлечением членов семьи и других специалистов и внедрением доказательного подхода к различным пациентам.
PO2	При оказании помощи на дому эффективно общается с больным/семьей/общиной, которые отличаются культурой, верой, традициями, национальностью	Эффективно общается с пациентами/семьями/сообществами разных культур, верований, традиций и национальностей, оказывая помощь на дому, и не уважает их	При оказании помощи на дому эффективно общается с пациентом/семьей/общиной, которые отличаются культурой, верой, традициями, национальностью, уважают их образ жизни,	Оказывая помощь на дому, эффективно общается с больным/семьей/сообществом, отличающимся культурой, верой, традициями, национальностью	Эффективно взаимодействует с пациентами/семьями/сообществами разных культур, верований, традиций и этнических групп, оказывая помощь на дому, и очень

<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Сестринское дело -1»		72/11 - 2025
Рабочая учебная программа		11 стр из 11

	ю, уважают их образ жизни, мировоззрение и традиции.	образ жизни, мировоззрение и традиции.	мировоззрение и традиции.	ью, уважая их образ жизни, мировоззрение и традиции.	уважает их образ жизни, мировоззрение и традиции.
PO3	Реализует план сестринского ухода на основе диагноза и общего состояния пациента.	Способен реализовать план сестринского ухода на основе диагноза и общего состояния пациента.	Способен удовлетворитель но реализовать план сестринского ухода, основанный на диагнозе и общем состоянии пациента.	Эффективно реализует план сестринского ухода на основании диагноза и общего состояния пациента.	Очень хорошо реализует план сестринского ухода, исходя из диагноза и общего состояния пациента.
PO4	Инструктирует пациентов и членов их семей по самообслуживанию и охране здоровья, поддерживает положительный психоэмоциональный климат с использованием групповых и индивидуальных техник лидерства.	Дает указания по самообслуживанию и охране здоровья больным и членам их семей, не может поддерживать положительный психоэмоциональный климат, используя групповые и индивидуальные методы лидерства.	Дает инструкции по самообслуживанию и уходу за больными и членами их семей, может удовлетворительно поддерживать положительный психоэмоциональный климат, используя групповые и индивидуальные техники лидерства.	Дает инструкции по самообслуживанию и уходу за больными и членами их семей, может удовлетворительно поддерживать положительный психоэмоциональный климат, используя групповые и индивидуальные техники лидерства.	Инструктирует пациентов и членов их семей по самообслуживанию и охране здоровья, поддерживает положительный психоэмоциональный климат, используя групповые и индивидуальные техники лидерства.