Медицинский колледж при АО «Южно Казахстанской медицинской академии»

«СОГЛАСОВАНО»
директор
ТОО «Медицинский центр «ЕРАНА»
Момынбекова Ж.Б. _____
«__» _____ 2025 г.

«УТВЕРЖДЕНО»
директор медицинского колледжа
при АО «ЮКМА»
Кушкорова А.М. _____
«__» _____ 2025 г.

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА

Специальность: 009130100 «Сестринское дело»
Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»
Форма обучения: очное
Нормативный срок обучения: 3 года 6 месяцев
Индекс циклов и дисциплин: АП 26
Курс: 4
Семестр: 7
Дисциплина: «Социальная работа в сестринском деле»
Форма контроля: экзамен
Общая трудоемкость всего часов/кредитов KZ: 48/2
Аудитория: 12
Симуляция: 36

Шымкент, 2025 г.

Рабочая учебная программа по дисциплине «Менеджмент в сестринском деле» составлена на основании ГОСО 2022 года.

Регистрационный № 59

Специальность: 009130100 «Сестринское дело»

Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»

Преподаватель: Кулжанова Жансулу Еркінбекқызы

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

«27» 08 2025 г. Протокол № 1

Заведующий кафедрой _____ Сернкова Б.Д.

Рассмотрена на заседании ПЦК.

«28» 08 2025 г. Протокол № 1

Председатель ПЦК: _____ Айбекова Г.Н.

Утверждена на заседании методического совета.

«29» 08 2025 г Протокол № 1

Председатель методического совета: _____ Г.О. Мамбеталиева

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

Тұрғанбай Т.Ө. _____

Пояснительная записка

Цели и задачи модуля:
«Социальная работа в сестринском деле» — это предмет, который обучает медсестер с основами социальной работы, направлен на понимание и применение социальных аспектов в их профессиональной деятельности. Этот предмет учит студентов оказывать комплексную помощь пациентам, учитывая не только физическое состояние, но и психологическое, социальное и бытовое положение.

Цели:

- Обучить методам комплексной (биопсихосоциальной) помощи пациентам, учитывая не только медицинские, но и социальные проблемы.
- Формировать у медсестер роль не только лечащего специалиста, но и поддерживающего и направляющего профессионала в сфере социальной работы.
- Развивать навыки работы с социально уязвимыми пациентами (одинокие пожилые, лица с ограниченными возможностями, социально сироты и др.).
- Обучить способам взаимодействия с учреждениями социальной помощи.
- Воспитывать уважение к правам и достоинству пациента и умение выстраивать с ним этичные взаимоотношения.

Задачи освоения модуля:

1. Обучить среднего и младшего медицинского персонала основам социальной работы.
2. Воспитать у студентов умение применять теорию, принципы и методы социальной работы на практике.
3. Научить оценивать социальное состояние пациента.
4. Обучить выявлению уровня жизни, семейного положения, материальных и психологических проблем пациента.
5. Объяснить способы оказания социальной помощи.
6. Совершенствовать навыки направления пациентов на получение пособий, пенсий, социальных услуг и работу с благотворительными организациями.
7. Обучить работе с социально уязвимыми группами — пожилыми, одинокими, инвалидами, многодетными семьями и др.
8. Формировать профессионально-этическую ответственность медсестер.
9. Развивать навыки соблюдения прав пациента, моральных принципов и конфиденциальности.
10. Совершенствовать умения взаимодействия с социальными службами и обществом.
11. Обучить эффективному взаимодействию между медсестрой и социальным работником.
12. Развивать умения поддержки пациентов в кризисных ситуациях для медсестер, работающих в социальных службах.

Результаты освоения модуля:

1. Определять взаимосвязь биологических, культурных и социальных аспектов в разработке процессов здравоохранения и лечения. (ПК-1)
2. Понимать значение культурных особенностей при общении с различными людьми в социальной сфере. (БК-3)
3. Использовать социальное взаимодействие для улучшения управления сестринским делом, генерируя новые идеи. (БК-44)

4. Оптимизировать профилактические и информационные программы, проекты и задачи в медицинско-социальной работе с использованием английской коммуникации. (ПК-3,4)

Компетенции:
1. БК-3. Коммуникация.
2. БК-4. Инновация.
3. ПК-1. Клиническое сестринское дело.
4. ПК-3. Менеджмент и качество.
5. ПК-4. Укрепление здоровья.

Содержание модуля:
1. Государственная социальная политика Республики Казахстан.
2. Концепция социально-медицинской работы в РК.
3. Нормативно-правовая база социально-медицинской работы.
4. Основные понятия.
5. Объекты и субъекты социальной работы.
6. Факторы риска нарушения здоровья (социально-экономические, биологические, экологические, медицинские).
7. Медико-социальная помощь семье и её отдельным членам.
8. Медико-социальная реабилитация больных и инвалидов.
9. Социальная работа в психиатрии, наркологии, онкологии, гериатрии и других медицинских областях.
10. Медико-социальный патронаж.
11. Значение инноваций в медико-социальной работе.
12. Универсальная прогрессивная модель патронажного обслуживания беременных женщин и детей раннего возраста.
13. Модули ЮНИСЕФ:
14. Модуль 2 — «Новая роль патронажной медсестры первичной медико-санитарной помощи»;
15. Модуль 4 — «Развитие связи ребенка с родителями»;
16. Модуль 6 — «Искусство воспитания ребенка — люби, говори, играй, учи»;
17. Модуль 10 — «Коммуникативные навыки»
18. Модуль 11 — «Преодоление стигмы и дискриминации»;
19. Модуль 14 — «Защита детей от жестокого обращения»;
20. Модуль 9 — «Домашние условия и безопасность»;
21. Модуль 17 — «Супервизия».

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	
7	«Социальная работа в сестринском деле»	Экзамен	48/2	-	-	12	36	-

6. ПРЕРЕКВИЗИТЫ И ПОСТРЕКВИЗИТЫ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Пререквизиты дисциплины:
1. Менеджмент в сестринском деле.

6.2. Постреквизиты дисциплины:
1. Доказательная сестринская практика

7. Распределение часов по темам и видам занятий

7.1 Темы аудиторных занятий и их содержание

№	Наименование тем аудиторных занятий	Краткое содержание	Кол-во часов
1	Введение. Государственная социальная политика Республики Казахстан. Концепция социально-медицинской работы в Республике Казахстан.	Суть социальной политики в Республике Казахстан. Цели социального обеспечения. Политика в сфере здравоохранения. Метод поддержки малообеспеченных и уязвимых групп населения. Основные принципы и направления концепции социально-медицинской работы. Особенности социально-медицинской работы в Казахстане.	2
2	Нормативно-правовая база социально-медицинской работы. Основные понятия.	Законы и нормативные документы Республики Казахстан: Закон «О социальной защите в Республике Казахстан» (2007 год) Закон «О пенсионной системе» Закон «О социальной защите инвалидов» Закон «Об обязательном социальном медицинском страховании» Международные документы. Документы ООН Всеобщая декларация прав человека (1948 год) Конвенция о правах ребенка (1989 год) Стандарты и рекомендации. Стандарты ВОЗ (Всемирной организации здравоохранения) Стандарты оказания медицинских услуг.Стандарты оказания социальных услуг.Нормативы по охране труда и гигиене труда.	2
3	Объекты и предметы. Факторы, влияющие на риск нарушения здоровья (социально-экономические, биологические, экологические, медицинские).	Основные объекты. Факторы, влияющие на риск нарушения здоровья.Социально-экономические факторы. Биологические, экологические, медицинские, психоэмоциональные факторы.	2

	Рубежный контроль-1.		
4	Оказание медико-социальной помощи пациенту и его семье. Медико-социальная реабилитация больных и инвалидов.	Содержание медико-социальной помощи. Члены семьи, получающие помощь. Этапы медико-социальной реабилитации. Психологическая реабилитация. Социальная реабилитация.	2
5	Социальная работа в психиатрии, наркологии, онкологии, гериатрии и других медицинских сферах. Медико-социальный патронаж. **Рубежный контроль-2.**	Основные проблемы в психиатрии, наркологии, онкологии, гериатрии и других медицинских областях. Меры психосоциальной поддержки пациента и его семьи. Понятие патронажа и его виды. Этапы медико-социального патронажа.	2
6	Важность инноваций в медико-социальной работе. Универсальная прогрессивная модель патронажного обслуживания беременных женщин и детей раннего возраста.	Виды инноваций в медико-социальной работе. Эффективность и преимущества инноваций. Основные принципы и результаты универсальных прогрессивных моделей патронажного обслуживания беременных женщин и детей раннего возраста.	1
7	Модули ЮНИСЕФ.	Модули ЮНИСЕФ и их содержание. Основные направления модулей ЮНИСЕФ. Примеры применения модулей ЮНИСЕФ.	1
Итого:			**12**

7.2 Тематический план симуляций

№	Наименование тем	Краткое содержание	Кол-во часов
1	Введение. Государственная социальная политика Республики Казахстан. Концепция социально-медицинской работы в Республике Казахстан.	Суть социальной политики в Республике Казахстан. Политика социального обеспечения. Политика в сфере здравоохранения. Политика поддержки малообеспеченных и уязвимых групп населения. Основные принципы и направления концепции социально-медицинской работы. Особенности социально-медицинской работы в Казахстане.	5
2	Нормативно-правовая база социально-медицинской работы. Основные понятия.	Законы и нормативные документы Республики Казахстан: Закон «О социальной защите в Республике Казахстан» (2007 год) Закон «О пенсионной системе» Закон «О социальной защите инвалидов» Закон «Об обязательном	5

		социальном медицинском страховании» Международные документы. Документы ООН Всеобщая декларация прав человека (1948 год) Конвенция о правах ребенка (1989 год) Стандарты и рекомендации. Стандарты ВОЗ (Всемирной организации здравоохранения) Стандарты оказания медицинских услуг.Стандарты оказания социальных услуг.Нормативы по охране труда и гигиене труда.	
3	Объекты и предметы. Факторы, влияющие на риск нарушения здоровья (социально-экономические, биологические, экологические, медицинские).	Основные объекты. Факторы, влияющие на риск нарушения здоровья**.**Социально-экономические факторы. Биологические, экологические, медицинские, ппсихоэмоциональные факторы.	5
4	Оказание медико-социальной помощи пациенту и его семье. Медико-социальная реабилитация больных и инвалидов.	Содержание медико-социальной помощи. Члены семьи, получающие помощь. Этапы медико-социальной реабилитации. Психологическая реабилитация. Социальная реабилитация.	5
5	Социальная работа в психиатрии, наркологии, онкологии, гериатрии и других медицинских сферах. Медико-социальный патронаж.	Основные проблемы в психиатрии, наркологии, онкологии, гериатрии и других медицинских областях. Меры психосоциальной поддержки пациента и его семьи. Понятие патронажа и его виды. Этапы медико-социального патронажа.	5
6	Важность инноваций в медико-социальной работе. Универсальная прогрессивная модель патронажного обслуживания беременных женщин и детей раннего возраста.	Виды инноваций в медико-социальной работе. Эффективность и преимущества инноваций. Основные принципы и результаты универсальных прогрессивных моделей патронажного обслуживания беременных женщин и детей раннего возраста.	6
7	Модули ЮНИСЕФ.	Модули ЮНИСЕФ и их содержание. Основные направления модулей ЮНИСЕФ. Примеры применения модулей ЮНИСЕФ.	5
Итого:			**36**

8.Методы обучения и преподавания:

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

9. Аттестация курса

Обзор

Итоговая оценка состоит из следующих компонентов (относительный вес):

- Текущий контроль 1 (ТК А (лекции)): индивидуальные и групповые задания, участие в групповых тематических дискуссиях.
- Текущий контроль 2 (ТК С (симуляции)): посещение симуляционного курса, участие в групповых и индивидуальных выполнениях практических навыков.
- Рубежный контроль
- Итоговый экзамен: итоговый тест и ответы по билетам.

Вес

Оценка	**Описание используемых инструментов контроля (кейс, проект, критический анализ, разработка модели, презентация, тест…)**	**Вес**
ТК 1 (ТК А (лекции, семинары)): индивидуальные и групповые задания, участие в групповых тематических дискуссиях)	3 задания на критический анализ: -контрольные вопросы, - задания - тесты	20%
ТК 2 (ТК С (симуляции)): посещение симуляционного курса, участие в групповых и индивидуальных выполнениях практических навыков.	Отработка практических навыков и обсуждение выполнения компетенций; Презентация аргументов по дискутируемым вопросам.	20%
РК-1,РК-2.	Тесты по курсу	20%
Рейтинг допуска на экзамен		Х 60%
Итоговый экзамен	Тесты (100 вопросов) и билеты по темам дисциплины: теоретические вопросы, ситуационные задачи и вопросы по билетам.	Х 40%
Итоговая оценка по курсу		0-100 баллов

Аттестация

Рейтинговая шкала

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	Баллы (%-ное содержание)	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	

FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	
Критерии оценки	***Отлично «A»:*** Студент предоставляет исчерпывающий полный ответ в области. ***Хорошо «B+» - «C+»:*** Студент демонстрирует знания в области. ***Удовлетворительно «C» - «D»:*** Студент обладает знаниями в области. ***Неудовлетворительно «FX» - «F»*:** Студент имеет некоторые представления в области.		

Итоговая оценка по дисциплине автоматически высчитывается при занесении в официальную ведомость исходя из установленных соотношений форм контролей по следующей формуле:

Итоговая оценка *= (**ТК** (Аудиторные, семинары) + **ТК** Симуляция + **ТК** (Рубежный контроль) = **РД** (рейтинг допуска) х 60% + оценка (**Э** х 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, Мультмедииное устройство.

11.1 Основная литература:

1. Основы доказательной сестринской практики [Текст]: учебное пособие / Ж. Б. Бекбергенова и др. – Караганда: АҚНҰР, 2024. – 163 с.
2. Основы доказательной сестринской практики [Текст]: учебное пособие / Ж. Б. Бекбергенова и др. – Караганда: АҚНҰР, 2020. – 202 с.
3. Алибаева Г. А. Безопасность и качество в сестринском деле [Текст]: учебное пособие / Г. А. Алибаева, В. А. Петренко, Д. З. Утеулиева. – Караганда: Medet Group, 2021. – 220 с.
4. Каныбеков А. Действия медсестёр в отделениях перевязки и обработки ран: учебник / А. Каныбеков, А. Каныбекова. – Алматы: Эверо, 2017. – 200 с.
5. Адилова Л. М. Алгоритмы манипуляций медсестры: учебное пособие / Л. М. Адилова. – Москва: «Литтерра», 2016. – 248 с.

Дополнительная литература:

1. Нурманова М. Ш. Сборник стандартов сестринских технологий по дисциплине «Основы сестринского дела» – Караганда: ЖК «Ақнұр», 2013.
2. Дербисалина Г. Ә. Основы доказательной медицины: методическое пособие / Г. Ә. Дербисалина. – 3-е изд. – Караганда: ЖК «Ақнұр», 2020. – 138 с.
3. Внедрение доказательной сестринской практики, проектный менеджмент в сестринском деле: учебно-методическое пособие / А. А. Сейдахметова и др. – Шымкент: ОҚМА, 2025. – 70 с.

Интернет-ресурсы:

1. Бекбергенова Ж.Б., Дербисалина Г.А., Умбетжанова А.Е., Жунусова Д.К. Основы доказательной сестринской практики. Учебное пособие, Караганда, 2020. https://aknurpress.kz/reader/web/2246
2. Сейдуманов С.Т. и др. Общие сестринские технологии / Под ред. С.Т. Сейдуманова. – Алматы: Издательство «Эверо», 2020. – 230 с. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/397/
3. Сестринские технологии / Авторский коллектив: А. Каныбеков, В.М. Ячменев, Е.Г. Жахметов, Ж. Каныбекова – Алматы: Эверо, 2020. – 304 с. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/842/
4. Основы доказательной медицины. Сәрсенбаева Г.Ж., 2019. https://aknurpress.kz/reader/web/1420

Приложение - 1.

Критерии оценки результатов обучения предмету

РО №	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	Планирует ресурсосберегающие технологии и организационные мероприятия для повышения эффективности команды, а также поддержку командного духа и благоприятного психоэмоционального климата.	Не может планировать ресурсосберегающие технологии и организационные мероприятия для повышения эффективности команды, а также поддержку командного духа и благоприятного психоэмоционального климата.	Планирует на удовлетворительном уровне ресурсосберегающие технологии и организационные мероприятия для повышения эффективности команды, а также поддержку командного духа и благоприятного психоэмоционального климата.	Хорошо планирует ресурсосберегающие технологии и организационные мероприятия для повышения эффективности команды, а также поддержку командного духа и благоприятного психоэмоционального климата.	Очень хорошо планирует ресурсосберегающие технологии и организационные мероприятия для повышения эффективности команды, а также поддержку командного духа и благоприятного психоэмоционального климата.
РО2	Анализирует работу медсестер для оценки потенциальных возможностей развития сестринской деятельности в медицинской организации.	Не может анализировать работу медсестер для оценки потенциальных возможностей развития сестринской деятельности в медицинской	Анализирует работу медсестер на удовлетворительном уровне для оценки потенциальных возможностей развития сестринской деятельности в	Хорошо анализирует работу медсестер на удовлетворительном уровне для оценки потенциальных возможностей развития сестринской	Очень хорошо анализирует работу медсестер на удовлетворительном уровне для оценки потенциальных возможностей развития сестринской

		организации.	медицинской организации.	деятельности в медицинской организации.	деятельности в медицинской организации.
РО3	Понимание этапов процесса управления и признание характеристик руководства и управления в уходе.	Понимание этапов процесса управления и не может распознать характеристики руководства и управления в уходе.	Понимание этапов процесса управления и удовлетворительное признание характеристик руководства и управления в уходе.	Понимание этапов процесса управления и хорошее признание характеристик руководства и управления в уходе.	Понимание этапов процесса управления и очень хорошо распознает характеристики руководства и управления в уходе.