Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Современные аспекты паллиативной помощи в работе специалиста сестринского дела»

Направление подготовки: 34.03.01 Сестринское дело

Профиль: Управление сестринской деятельностью

Рабочая программа дисциплины «Современные аспекты паллиативной помощи в работе специалиста сестринского дела» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования — бакалавриата по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 сентября 2017 г. № 971 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело».

Составители рабочей программы дисциплины:

Лаптева Е.С., заведующий кафедрой гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности, к.м.н., доцент

Рецензент: Кулибаба Д.М., заведующий отделением паллиативной медицины СПб ГУЗ Городской гериатрический медико-социальный центр, д.м.н.

1 ородской гериатрический медико-социальный центр, д.м.н.
Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры гериатрии пропедевтики и управления в сестринской деятельности 31 августа 2020 г., Протокол № 8
Заведующий кафедрой/Лаптева Е.С./
Одобрено Методической комиссией по направлению подготовки 34.03.01 Сестринско
дело
14 сентября 2020 г.
Председатель/Лаптева Е.С./
Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете
18 сентября 2020 г.
Председатель/Артюшкин С.А./
The first of the f
Дата обновления:

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Цель освоения дисциплины	4
2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. пла	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с анируемыми результатами освоения образовательной программы	4
4.	Объем дисциплины и виды учебной работы	5
5. кол	Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием ичества академических часов и видов учебных занятий	6
6.	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	14
7.	Оценочные материалы	16
8. осв	Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для воения дисциплины	16
ВКЛ	Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплиничения перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и формационных справочных систем	
	Материально-техническое обеспечение дисциплины	
Прі	иложение А	20

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Современные аспекты паллиативной помощи в работе специалиста сестринского дела» является формирование компетенций обучающегося в сфере профессионального ухода за паллиативными больными, систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам паллиативной помощи в сестринском деле.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Современные аспекты паллиативной помощи в работе специалиста сестринского дела» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений, Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень образования бакалавриат), профиль: Управление сестринской деятельностью. Дисциплина является элективной.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения
	компетенции
УК-2. Способен определять круг задач в	ИД-1 УК-2.1 Формулирует в рамках поставленной
рамках поставленной цели и выбирать	цели сестринского процесса совокупность
оптимальные способы их решения,	взаимосвязанных задач, обеспечивающих ее
исходя из действующих правовых норм	достижение. Определяет ожидаемые результаты
и имеющихся ресурсов и ограничений	решения выделенных задач
УК-3. Способен осуществлять	ИД-1 УК-3.1 Понимает эффективность
социальное взаимодействие и	использования стратегии сотрудничества для
реализовывать свою роль в команде	достижения поставленной цели, определяет свою
	роль в команде
	ЙД-4 УК-3.4 Эффективно взаимодействует с
	другими членами команды, в т.ч. участвует в
	обмене информацией, знаниями и опытом, в
	презентации результатов работы команды
ПК-1. Готов к организации	ИД-1 ПК-1.1 Демонстрирует умение проводить сбор
квалифицированного сестринского	данных о состоянии пациента
ухода за конкретным пациентом	Administry of controlling magneting
ПК-2. Способен и готов к	ИД-1 ПК-2.1 Демонстрирует умения разрабатывать
консультированию пациентов и членов	план консультаций пациентов и членов их семей по
их семей по вопросам профилактики	вопросам профилактики заболеваний и их обострений
заболеваний и их обострений и	и осложнений, травматизма, организации
осложнений, травматизма, организации	рационального питания, обеспечения безопасной
рационального питания, обеспечения	среды, физической нагрузки
безопасной среды, физической нагрузки	ИД-2 ПК-2.2 Умеет проводить консультирование
остолистой среды, физилсокой пагрузки	пациентов и членов их семей по вопросам
	профилактики заболеваний и их обострений и
	осложнений, травматизма, организации рационального
	питания, обеспечения безопасной среды, физической
	нагрузки

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 УК-2.1	Знает функциональные и хронические заболевания людей гериатрического профиля Умеет проводить планирование мультидисциплинарного взаимодействия для достижения результата Имеет навык инициирования социальной активности пациентов	Контрольные вопросы
ИД-1 УК-3.1	Знает сущность и компоненты оценки эффективности выполнения плана ухода Умеет выполнять свою роль в работе мультидисциплинарной команды Имеет навык анализа оценки эффективности плана ухода	Контрольные вопросы
ИД-4 УК-3.4	Знает основы коммуникативных навыков Умеет принимать участие в обмене информацией, делиться знаниями и опытом Имеет навык эффективного взаимодействия с другими членами команды, представляя результаты работы команды	Контрольные вопросы Тестовые задания
ИД-1 ПК-1.1	Знает как проводить сбор данных о состоянии пациента Умеет правильно на основе собранного анамнеза жизни и болезни пациентов составить план сестринского ухода Имеет навык сбора и написания анамнеза жизни и болезни пациентов с оценкой их состояния и прогноза и составления индивидуального плана сестринского вмешательства по уходу за конкретным пациентом	Контрольные вопросы Ситуационные задачи
ИД-1 ПК-2.1	Знает как разрабатывать план консультаций пациентов и членов их семей по различным вопросам сохранения здоровья Умеет составить план проведения беседы с пациентами и их родственниками по профилактики заболеваний и их обострений и осложнений. Имеет навык составления плана консультаций по профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки	Контрольные вопросы Демонстрация практических навыков
ИД-2 ПК-2.2	Знает причины травматизма, вопросы профилактики заболеваний и их обострений и осложнений Умеет проводить консультирование пациентов и членов их семей Имеет навык организации консультирования по рациональному питанию и обеспечить безопасную среду	Контрольные вопросы

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

(очная форма обучения)

(o man popula ocy temm)	Сомостри	
Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
and i would be a second	трудочиность	4
Контактная работа обучающихся с преподавателем	48	48
Аудиторная работа:	46	46
Лекции (Л)	12	12
Практические занятия (ПЗ)	34	34

Самостоятельная работа:		24	24
в период теоретического обучения		20	20
подготовка к сдаче зачета	подготовка к сдаче зачета		4
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и		2	2
групповые консультации			
Общая трудоемкость:	академических часов	72	72
	зачетных единиц	2	2

(очно-заочная форма обучения)

Вид учебной работы		Т	Семестры
		Трудоемкость	4
Контактная работа обучающих	ся с преподавателем	20	20
Аудиторная работа:		18	18
Практические занятия (ПЗ)		18	18
Контактная работа в ЭИОС Ун	иверситета	10	10
Внеаудиторная работа:		10	10
Лекции (Л)		10	10
Самостоятельная работа:		42	42
в период теоретического обучени	Я	38	38
подготовка к сдаче зачета		4	4
Промежуточная аттестация: зачет,		2	2
в том числе сдача и групповые консультации			
Общая трудоемкость:	академических часов	72	72
	зачетных единиц	2	2

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1.Содержание разделов дисциплины

(очная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1.	Организация паллиативной помощи в России	Современные представления о паллиативной медицине. Инновационные технологии паллиативной помощи.	УК-2 УК-3 ПК-1
		Нормативно-правовые документы, регламентирующие вид деятельности. Хосписы	ПК-2
2.	Особенности оказания паллиативной помощи при различных заболеваниях	Психологическая поддержка пациентов и членов их семей. Синдром утраты. Уход за терминальными пациентами	УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-2

(очно-заочная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1.	Организация паллиативной помощи в России	Современные представления о паллиативной медицине. Инновационные технологии паллиативной помощи. Нормативно-правовые документы, регламентирующие вид деятельности. Хосписы	УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-2
2.	Особенности оказания паллиативной помощи при различных заболеваниях	Психологическая поддержка пациентов и членов их семей. Синдром утраты. Уход за терминальными пациентами	УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-2

5.2.Тематический план лекций

(очная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоем кость (академи ческих часов)	
1	Организация паллиативной помощи	Л.1 Организационные основы паллиативной помощи.	ЛД	2	
	в России	Л.2 Нормативно-правовая база по паллиативной помощи в РФ. Организация паллиативной помощи в РФ. Принципы и философия паллиативной медицины и хосписной помощи	-	4	
		Л.3 Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике	-	2	
2	Особенности оказания паллиативной помощи при различных	Л.4 Особенности сестринского ухода за пациентами с неизлечимыми заболеваниями	-	2	
	заболеваниях	Л.5 Ценности психологии общения и поддержки пациента и его семьи при оказании паллиативной помощи	лд	2	
	ИТОГО: 12				

ЛД – лекция-дискуссия

(очно-заочная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоем кость (академи ческих часов)
1	Организация	Л.1 Организационные основы	ЛД	2
	паллиативной помощи	паллиативной помощи.		

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоем кость (академи ческих часов)
	в России	Л.2 Нормативно-правовая база по паллиативной помощи в РФ. Организация паллиативной помощи в РФ. Принципы и философия паллиативной медицины и хосписной помощи	-	2
		Л.3 Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике	-	2
2	Особенности оказания паллиативной помощи при различных	Л.4 Особенности сестринского ухода за пациентами с неизлечимыми заболеваниями	-	2
	заболеваниях	Л.5 Ценности психологии общения и поддержки пациента и его семьи при оказании паллиативной помощи.	ЛД	2
			10	

ЛД – лекция-дискуссия

5.3. Тематический план практических занятий

(очная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоем кость (академи ческих часов)
1	Организация паллиативной помощи в России	ПЗ.1 Паллиативная помощь и ее организационные основы. Современные аспекты	AC	Собеседование по контрольным вопросам Оценка демонстрации практических навыков	4
		ПЗ.2 Нормативноправовая база по паллиативной помощи в РФ. Организация паллиативной помощи в РФ. Принципы и философия паллиативной медицины и хосписной помощи	AC	Собеседование по контрольным вопросам	4

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоем кость (академи ческих часов)
2	Особенности оказания паллиативной помощи при различных заболеваниях	ПЗ.3 Особенности сестринского ухода за пациентами с неизлечимыми заболеваниями. Основные симптомы и проблемы неизлечимых пациентов. Школа боли	ГД	Решение ситуационных задач	4
		ПЗ.4 Эргономика при уходе за неизлечимыми пациентами. Гигиенический уход за ослабленными пациентами. Обучение родственников по уходу за больными	AC	Собеседование по контрольным вопросам	4
		ПЗ.5 Профилактика и лечение пролежней. Уход за проблемной кожей, за опухолевыми ранами, свищами. Уход за стомированными пациентами. Обучение родственников по протоколу ведения больных в свете отраслевого стандарта (ОСТ 91500.110001-202)	ГД	Собеседование по контрольным вопросам	4
		ПЗ.6 Патофизиологические и клинические основы хронической боли. Диагностика и оценка боли. Общие принципы лечения боли. Обучающие методики в школе боли	РИ	Собеседование по контрольным вопросам	4

			Активные		Трудоог
	Цотрудуевания				Трудоем
No	Наименование	Тематика	формы	Формы текущего	КОСТЬ
п/п	раздела	практических занятий	обучения	контроля	(академи
	дисциплины	•		1	ческих
			Occessory Ell Overve		часов)
		ПЗ.7 Особенности	ГД	Оценка	4
		питания пациентов,		демонстрации	
		получающих		практических	
		паллиативную		навыков	
		помощь. Особенности			
		и принципы питания			
		онкологических			
		пациентов.			
		Искусственное			
		питание.			
		Методические			
		рекомендации по			
		нутриционной			
		поддержке.			
		ПЗ.8 Особенности	AC	Тестирование	4
		паллиативной помощи		_	
		пациентам с			
		хроническими			
		сердечной и			
		дыхательной			
		недостаточностью, с			
	неврологическими				
		заболеваниями, при			
			хронической почечной		
		и печеночной			
		недостаточности.			
		Обучение			
		родственников уходу			
		за данной категорией			
		больных			
3	Организация	ПЗ.9 Биоэтика	AC	Решение	2
	паллиативной	паллиативной		ситуационных	
	помощи в России	медицины. Синдром		задач	
	,	эмоционального		, , , , ,	
		выгорания.			
		Психология общения			
		и поддержки пациента			
	L		<u> </u>	ИТОГО:	34

АС - Анализ ситуаций РИ - Ролевая игра ГД - Групповая дискуссия

(очно-заочная форма обучения)

№ π/π	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоем кость (академи ческих часов)
-----------------	---------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоем кость (академи ческих часов)
1	Организация паллиативной помощи в России	ПЗ.1 Паллиативная помощь и ее организационные основы. Современные аспекты	AC	Собеседование по контрольным вопросам Оценка демонстрации практических навыков	2
		ПЗ.2 Нормативно- правовая база по паллиативной помощи в РФ. Организация паллиативной помощи в РФ. Принципы и философия паллиативной медицины и хосписной помощи	AC	Собеседование по контрольным вопросам	2
2	Особенности оказания паллиативной помощи при различных заболеваниях	ПЗ.3 Особенности сестринского ухода за пациентами с неизлечимыми заболеваниями. Основные симптомы и проблемы неизлечимых пациентов. Школа боли	ГД	Решение ситуационных задач	2
		ПЗ.4 Эргономика при уходе за неизлечимыми пациентами. Гигиенический уход за ослабленными пациентами. Обучение родственников по уходу за больными	AC	Собеседование по контрольным вопросам	2
		ПЗ.5 Профилактика и лечение пролежней. Уход за проблемной кожей, за опухолевыми ранами, свищами. Уход за стомированными пациентами. Обучение родственников по протоколу ведения больных в свете отраслевого стандарта (ОСТ 91500.110001-202)	ГД	Собеседование по контрольным вопросам	2

№ π/π	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоем кость (академи ческих часов)
		ПЗ.6 Патофизиологические и клинические основы хронической боли. Диагностика и оценка боли. Общие принципы лечения боли. Обучающие методики в школе боли	РИ	Собеседование по контрольным вопросам	2
		ПЗ.7 Особенности питания пациентов, получающих паллиативную помощь. Особенности и принципы питания онкологических пациентов. Искусственное питание. Методические рекомендации по нутриционной поддержке.	ГД Оценка демонстрации практических навыков 2		2
		ПЗ.8 Особенности паллиативной помощи пациентам с хроническими сердечной и дыхательной недостаточностью, с неврологическими заболеваниями, при хронической почечной и печеночной недостаточности. Обучение родственников уходу за данной категорией больных	AC	Тестирование	2
3	Организация паллиативной помощи в России	ПЗ.9 Биоэтика паллиативной медицины. Синдром эмоционального выгорания. Психология общения и поддержки пациента	AC	Решение ситуационных задач	2
				ИТОГО:	18

АС - Анализ ситуаций РИ - Ролевая игра ГД - Групповая дискуссия

5.4. Тематический план семинаров – не предусмотрено

5.5. Тематический план лабораторных работ – не предусмотрено

5.6. Самостоятельная работа:

(очная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоем кость (академи ческих часов)	
1	Организация	Работа с лекционным	Тестирование	10	
	паллиативной помощи в России	материалом			
2	Особенности оказания паллиативной помощи при различных заболеваниях.	Работа с учебной литературой Работа с нормативными документами	Собеседование по контрольным вопросам	10	
		Подготовка к сдаче зачета	-	4	
	ИТОГО:				

(очно-заочная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоем кость (академи ческих часов)
1	Организация	Работа с лекционным	Тестирование	18
	паллиативной помощи в	материалом		
	России			
2	Особенности оказания	Работа с учебной	Собеседование по	20
	паллиативной помощи	литературой Работа с	контрольным	
	при различных	нормативными	вопросам	
	заболеваниях.	документами		
		Подготовка к сдаче зачета	-	4
			ИТОГО:	42

5.6.1. Перечень нормативных документов:

- 1. Конституция РФ (статьи 41, 42).
- 2. Федеральный закон РФ от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании граждан в Российской Федерации».
- 3. Федеральный закон РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 4. Федеральный закон РФ от 23.02.2013 г. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».
- 5. Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденная Постановлением Правительства РФ от 15.04.2014 г. № 294.
- 6. Приказ МЗ РФ № 455 от 29.09.2003 г. «О совершенствовании медицинской профилактики неинфекционных заболеваний».
- 7. Приказ МЗСР РФ № 597н от 19.08.2009 «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака».

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день.

В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который успешной учебы. является необходимым условием Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от обучающегося требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие — лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая обучающемуся понять глубинные процессы развития изучаемого предмета, как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций — сложный вид аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим клиническим ординатором. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания.

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции — это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями

авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ — это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы). Впоследствии эта информации может быть использована при написании текста реферата или другого задания.

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение A к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

Контроль симптомов в паллиативной медицине: руководство / Г.А. Новиков, М.А. Вайсман, С.В. Рудой, В.В. Самойленко; ред. Г.А. Новиков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 242 с.: ил. - (Сер.: Библиотека врача-специалиста. Онкология). - Библиогр.: с. 228-242. - ISBN 978-5-9704-2367-7.

Паллиативная помощь в амбулаторных условиях : [руководство] / ред. О. Ю. Кузнецова; ГБУ ВПО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2016. - 236 с. : табл. - Библиогр.: с. 212-214 (38 назв.). - ISBN 978-5-91322-106-3.

Порох, Людмила Ивановна. Ресурсы повышения профессионального статуса медицинских сестер онкологической службы : автореф. дис. ... канд. мед. наук : 14.02.05 / Л. И. Порох ; ГБОУ ВПО Саратовский гос. мед. ун-т им. В. И. Разумовского М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Волгоград, 2015. - 27 с. - Библиогр.: с. 23-26 (18 назв.).

Пономарева, И. Паллиативная гериатрия: что нужно знать о боли? / И. Пономарева // Сестринское дело. - 2017. - №7. - С. 11-13.

Пономарева, И. Паллиативная помощь в гериатрии. Основные принципы организации школ паллиативного ухода / И. Пономарева // Сестринское дело. - 2017. - №6. - С. 7-9, 33-35.

Кучеренко, В.З. Организационные и социально - медицинские проблемы паллиативной помощи в России / В.З. Кучеренко, Н.В. Эккерт // Вестник Российской академии медицинских наук. - 2008. - N 10. - С. 68 - 72. - Библиогр.: 6 назв.

Эккерт, Н.В. Современные проблемы паллиатвной помощи / Н.В. Эккерт // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. - 2007. - N 5. - C. 25-28. - Библиогр.: 9 назв.

Лапотников, В. А. Паллиативная медицина. Сестринский уход : пособие для медицинских сестер / В. А. Лапотников, В. Н. Петров, А. Г. Захарчук. - СПб. : Диля, 2007. - 384 с. : ил. - ISBN 978-5-88503-619-1.

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Journal of medical Internet research	http://www.jmir.org
Информационная и образовательная система	http://www.rosmedlib.ru
для практикующих врачей	
Российский медицинский портал	http://www.rosmedportal.com
Всемирная Организация Здравоохранения	http://www.who.int

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
1	Организация паллиативной помощи в России	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России,
2	Особенности оказания	https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=385§ion=6
	паллиативной помощи при различных заболеваниях	

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	
лицензионное программное обеспечение				
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 07/2020	
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.	
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.	
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015	

лицен	лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 2409	
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 347/2020-М	
3.	«Среда электронного обучения 3KL»	1 год	Контракт № 348/2020-М	
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 396/2020-ЭА	
свобо	дно распространяемое програ	ммное обеспечение		
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense	
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense	
свобо	дно распространяемое програ	ммное обеспечение от	гечественного производства	
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense	

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся — инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 655/2020-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 307/2020-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 281/2020-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 06/2020	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 08/2020-3К	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно- библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 05/2020	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 395/2020-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими

средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит БВ (корп.6), ауд. № 53, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя стол студенческий четырёхместный, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит БВ (корп.6), ауд. № 53, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя стол студенческий четырёхместный, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Приложение А

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Направление подготовки: 34.03.01 Сестринское дело

 Профиль:
 Управление сестринской деятельностью

 Наименование дисциплины:
 Современные аспекты паллиативной

помощи в работе специалиста

сестринского дела

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 УК-2.1	Знает функциональные и хронические заболевания людей гериатрического профиля Умеет проводить планирование мультидисциплинарного взаимодействия для достижения результата Имеет навык инициирования социальной активности пациентов	Контрольные вопросы
ИД-1 УК-3.1	Знает сущность и компоненты оценки эффективности выполнения плана ухода Умеет выполнять свою роль в работе мультидисциплинарной команды Имеет навык анализа оценки эффективности плана ухода	Контрольные вопросы
ИД-4 УК-3.4	Знает основы коммуникативных навыков Умеет принимать участие в обмене информацией, делиться знаниями и опытом Имеет навык эффективного взаимодействия с другими членами команды, представляя результаты работы команды	Контрольные вопросы Тестовые задания
ид-1 ПК-1.1	Знает как проводить сбор данных о состоянии пациента Умеет правильно на основе собранного анамнеза жизни и болезни пациентов составить план сестринского ухода Имеет навык сбора и написания анамнеза жизни и болезни пациентов с оценкой их состояния и прогноза и составления индивидуального плана сестринского вмешательства по уходу за конкретным пациентом	Контрольные вопросы Ситуационные задачи
ИД-1 ПК-2.1	Знает как разрабатывать план консультаций пациентов и членов их семей по различным вопросам сохранения здоровья Умеет составить план проведения беседы с пациентами и их родственниками по профилактики заболеваний и их обострений и осложнений. Имеет навык составления плана консультаций по профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки	Контрольные вопросы Демонстрация практических навыков
ИД-2 ПК-2.2	Знает причины травматизма, вопросы профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, Умеет проводить консультирование пациентов и членов их семей Имеет навык организации консультирования по рациональному питанию и обеспечить безопасную среду	Контрольные вопросы

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примеры входного контроля (вопросы)

Основные принципы сестринского ухода Психология общения и поддержки пациента.

Критерии оценки, шкала оценивания зачтено/не зачтено

Оценка	Балл	Описание						
«зачтено»	5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования,						
«зачтено»		предъявляемые к заданию выполнены						
//HA DOUTAHOW	0	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования,						
«не зачтено»		предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа.						

2.2. Примеры тестовых заданий

ИД-4 УК-3.4

Название вопроса: Вопрос № 1

Поглощенность образом умершего, чувство вины, физические страдания являются проявлением:

- 1) Нормального горя
- 2) Патологического горя
- 3) Предчувствуемого горя
- 4) Работы горя

Название вопроса: Вопрос № 2

Какие вмешательства не рекомендуется применять в отношении детей, переживших горе:

- 1) Выслушивать «их истории»
- 2) Последующее наблюдение у тех специалистов, которые лечили умершего
- 3) Убеждение детей и взрослых в том, что переживаемое ими горе это «нормально»
- 4) Говорить, «как переживать горе»

Название вопроса: Вопрос № 3

Чувство острой тоски, поиск виновных или собственной вины, гнев, направленный на себя или вовне, проявляется на какой стадии реакции утраты?

- 1) Шок и протест
- 2) Поглощенность
- 3) Дезорганизация
- 4) Разрешение

Название вопроса: Вопрос № 4

Человеку, переживающему тяжелую утрату, не следует:

- 1) Говорить о смерти
- 2) Осознавать, что его чувства являются естественными
- 3) Уделять время для выражения горя

4) Принимать долгосрочные решения

Критерии оценки, шкала оценивания тестовых заданий

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	9-10	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	7-8	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	5-6	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	0-4	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

2.3. Примеры контрольных вопросов

ИД-1 УК-2.1

Приведите примеры прав пациентов в Российской Федерации.

В чем сущность права информированного добровольного согласия?

Какие фундаментальные права человека определяют биоэтику?

Какой правовой документ, на базе которого строится концепция прав пациента, является основополагающим?

Какие права пациенты определены ФЗ «Основы охраны здоровья граждан в Российской Федерации»?

В каком объеме медицинский работник должен информировать?

ИД-1 УК-3.1, ИД-4 УК-3.4

Медицинское сопровождение при обезболивании и купирование других физических симптомов.

Психологическая поддержка больного и ухаживающих родственников.

Выраженный болевой синдром в терминальной стадии заболевания, преимущественно у пациентов с онкологическими заболеваниями, тактика медицинской сестры.

ИД-1 ПК-1.1

Каковы общие клинические проявления депрессии?

Какие синдромы отражают актуальное психическое состояние пациента?

Можно ли считать беспомощность, безнадежность, несостоятельность, депрессию и суицидальные наклонности нормальными явлениями в конце жизни?

Какой синдром характеризуют «классические» симптомы в виде гипотимии, адинамии и ангедонии, а также сниженная или утраченная способность отвлекаться от подавленного настроения, испытывать интерес к происходящему и окружающим людям?

Как проявляется дисфорический синдром?

На какие факторы рекомендуется обратить внимание для оценки депрессии?

Какие признаки рекомендуется рассмотреть для дифференцирования депрессивных расстройств у пациентов пожилого возраста, находящихся в условиях оказания паллиативной помощи, с физиологическими состояниями печали и грусти инкурабельных пациентов?

Какой период связан с высоким риском суицида?

Каким образом можно предотвратить огромное число самоубийств среди пациентов?

Для предотвращения суицидальной попытки какие вопросы следует включить при сборе анамнеза у пожилого пациента?

Какой этап оценки психического статуса больных считается важным?

Чем диктуется необходимость активного выявления суицидальных идей?

ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2

Какие характеристики медицинского работника предрасполагают к успешному общению с пациентом?

Без чего невозможно эффективное и бесконфликтное общение с пациентом?

К чему может привести деформация речи?

С чего начинается процесс общения с пациентом?

Какие потребности пациента рекомендуется учитывать в психологии больничной среды и почему?

Перечислите основные принципы информирования.

Какова основная задача информирования пациента о болезни и методах лечения?

Какой эффект может оказывать влияние на недавно поступившего пациента и как это будет сказываться на его оценке ситуации?

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Балл	Описание
«онгично»	13-15	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	10-12	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	6-9	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-5	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

2.4. Примеры ситуационных задач

ИД-1 ПК-1.1

1. Больной Б., 60 лет, предъявляет жалобы на изжогу, боли в эпигастральной области натощак, купируемые приемом натрия гидрокарбоната.

По данным Φ ЭГДС выявлен антральный гастрит. Обнаружен Helicobacter pylori. Врачом была назначена фармакотерапия: омепразол по 1 капсуле (20 мг) 2 раза в сутки, амоксициллин по 1 таблетке (1,0 г) 2 раза в сутки.

Задание: Расскажите пациенту об особенностях применения данных препаратов, о возможных побочных эффектах.

2. Медсестра обучает пациента с мышечной слабостью левой ноги ходить с помощью трости.

Залания:

- 1. Согласно инструкции медсестры, в какой руке пациент должен держать трость?
 - 2. Дать обоснование ответа.
- **3.** Медсестра составляет план ухода за пациентом с повреждением лобной доли головного мозга.

Задания: 1. Какие сестринские вмешательства следует включить в план? Выберите все правильные ответы:

- А. Обращаться к пациенту простыми и краткими высказываниями, так как ему трудно сосредоточиться.
 - В. Говорить ясно и медленно, потому что у пациента снижен слух.
- С. Помогать пациенту с купанием, так как у него возникли зрительные нарушения.
- D. Помогать пациенту осознавать свою личность, помогать ориентироваться во времени и пространстве, когда в этом возникает необходимость из-за нарушения памяти
- E. Часто оценивать жизненные признаки, так как поражены жизненноважные физические функции организма.
 - 2. Дайте обоснование ответов

4. 53-летний пациент возвращается в свою палату из оперблока после гемиколэктомии (резекции ободочной кишки). Врач назначает ему внутривенное введение 1 л декстрозы 5% в изотоническом растворе со скоростью введения 125 мл в час. Пропускная способность имеющейся капельницы 15 кап/мл.

Задания:

- 1. Какой должен быть уровень введения в каплях в минуту?
- 2. Дать обоснование ответа.
- **5.** Медсестра ухаживает за пациентом с поражением нижнего двигательного нейрона. Пациент испытывает трудности при мочеиспускании. Медсестра показывает пациенту способ легкого надавливания на нижнюю часть живота, чтобы освободить мочевой пузырь.

Задания:

- 1). Как называется эта процедура?
- 2). Дать обоснование ответа

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Балл	Описание
«ОТЛИЧНО»	13-15	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	10-12	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	6-9	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	0-5	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

2.5. Демонстрация практических навыков

ИД-1 ПК-2.1

Алгоритм демонстрации практических навыков

<u>№</u> п/п	Действие обучающегося	
1	Проведение теста шепотной речи	
2	Скрининг эмоционального состояния	
3	Способность выполнения основных функций	

№ п/п	Действие обучающегося
4	Разработка плана консультаций по профилактики падений
5	Провести динамометрию, по результатам теста составить план консультации пациента с выявленной саркопенией

Критерии оценки, шкала оценивания демонстрации практических навыков

Оценка	Балл	Описание
«ОТЛИЧНО»	13-15	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., без ошибок самостоятельно
		демонстрирует выполнение практических умений
«хорошо»	10-12	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
«удовлетворительно»	6-9	Знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем
«неудовлетворительно»	0-5	Не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч., не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: тестирования, собеседования по контрольным вопросам, решения ситуационных задач, демонстрации практических навыков.

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к зачету:

ИД-1 УК-2.1, ИД-1 УК-3.1, ИД-4 УК-3.4 ИД-1 ПК-1.1, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2

- 1. Основные этапы развития паллиативной помощи в России и за рубежом.
- 2. Проблемы эвтаназии, виды эвтаназии
- 3. Основные принципы оказания паллиативной помощи. Отличие от традиционной медицины
- 4. Учреждения, оказывающие паллиативную помощь. Состав бригады по оказанию паллиативной помощи
- 5. Принцип уважения к жизни умирающего больного и его интерпретация в различные периоды развития общества
- 6. Качество жизни больных факторы его определяющие
- 7. Стандарты простейших сестринских манипуляций.
- 8. Профилактика и уход при пролежнях

- 9. Синдром боли: классификация, медикаментозные и немедикаментозные методы коррекции
- 10. Особенности диеты у стомированного больного
- 11. Уход за трахеостомой
- 12. Уход за колостомой
- 13. Техника промывания желудка
- 14. Постановка очистительной клизмы
- 15. Постановка сифонной клизмы
- 16. Постановка лечебной клизмы гигиенический уход за ««лежачими» больными
- 17. Медицинское сопровождение при обезболивании и купирование других физических симптомов
- 18. Психологическая поддержка больного и ухаживающих родственников
- 19. Выраженный болевой синдром в терминальной стадии заболевания, преимущественно у пациентов с онкологическими заболеваниями, тактика медицинской сестры
- 20. Нарастание тяжелых проявлений заболеваний, не поддающихся лечению в амбулаторных условиях, тактика медицинской сестры
- 21. Обучение пациентов, их родственников и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода; оказание паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях.
- 22. Осуществление ухода за пациентами, в том числе профилактика и лечение пролежней, уход за дренажами и стомами
- 23. Кормление пациентов, включая зондовое питание
- 24. Функции отделения ПМП
- 25. Основные медицинские показания для госпитализации пациентов в хоспис

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Балл	Описание
	25-30	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы)
«онично»		дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	18-24	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	11-17	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-10	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

Критерии оценки, шкала оценивания (зачет)

Оценка	Балл	Описание
«зачтено»	11-30	Демонстрирует полное понимание проблемы. Знает основные понятия в рамках обсуждаемого вопроса, методы изучения и их взаимосвязь между собой, практические проблемы и имеет представление о
		перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса

Оценка	Балл	Описание
	0-10	Демонстрирует непонимание проблемы. Не знает
«не зачтено»		основные понятия, методы изучения, в рамках
		обсуждаемого вопроса не имеет представления об
		основных практических проблемах

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. Зачет включает в себя: собеседование по контрольным вопросам.