ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат:
0276af76002fb3e7974fb5152497c4aab3
Владелец: АНО ВО "НМИ"
Действителен с 04.08.2025 до 04.11.2026

Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
_____ С.С. Наумов
«___» _____ 2026 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Б1. В.ДВ.03.02 ПАЛЛИАТИВНАЯ СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ

по направлению подготовки **34.03.01** Сестринское дело
профиль: Медико-организационная и педагогическая деятельность медицинской сестры (брата)

программа подготовки бакалавриат
Форма обучения: очная
год начала подготовки 2026

АНО ВО "НМИ"

Невинномысск, 2026

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденный приказом Минобрнауки России от 22.09.2017 г. № 971 и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт»

АНО ВО "НМИ"

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью учебной дисциплины «Паллиативная сестринская помощь» является обучение студентов знаниям и навыкам, способствующим обеспечению максимально возможного качества жизни для каждого неизлечимого пациента и членов его семьи.

Задачами изучения дисциплины являются:

- приобретение знаний в области организации и оказания паллиативной медицинской помощи в России и за рубежом;
- раскрытие принципов лечения хронической боли и мониторинга его эффективности и безопасности;
- рассмотрение методологии паллиативной медицинской помощи больным в терминальной стадии заболеваний;
- ознакомление с основами оказания психологической помощи инкурабельным больным и их родственникам, с проблемами взаимоотношений пациента и членов его семьи;
- анализ этических и правовых проблем отношения к неизлечимым больным.

Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Паллиативная сестринская помощь» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений дисциплинам по выбору блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Паллиативная сестринская помощь» изучается в 4 семестре очной формы обучения.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код и наименование компетенции	**Наименование индикатора достижения компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций**
ОПК-4 Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты,	ОПК 4.1. Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	**Знать:** медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач; **Уметь:** применять медицинские технологии, медицинские изделия,

АНО ВО "НМИ"

дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач		лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач; **Владеть:** навыками выполнения назначений врача по медикаментозной терапии, диагностическим процедурам;
	ОПК-4.2. Осуществляет этапы сестринского процесса на основе сознательного выбора адекватных проблеме знаний, способен использовать приемы доврачебной помощи при неотложных состояниях	**Знать:** этапы сестринского процесса на основе сознательного выбора адекватных проблеме знаний, способен использовать приемы доврачебной помощи при неотложных состояниях; **Уметь:** применять специализированное оборудование, медицинские изделия и средства защиты, предусмотренные для осуществления профессиональной деятельности, в том числе для защиты людей от медико-санитарных последствий аварий и чрезвычайных ситуаций; **Владеть:** навыками оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению, проведения вакцинации населения в составе междисциплинарной команды.
ПК-1. Способен и готов к выполнению сестринских манипуляций при проведении лечебных и диагностических процедур	ПК-1.1. Подготавливает пациента к диагностическим процедурам. Демонстрирует навыки сбора биологического материала для лабораторных исследований, методику проведения субъективного и объективного обследования пациента	**Знать:** виды и правила ухода за больными с различными заболеваниями.; **Уметь:** осуществлять уход за больными с различными заболеваниями в период пребывания в стационаре; **Владеть:** навыками контроля выполнения пациентами приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий, двигательного режима и лечебного питания по назначению лечащего врача
	ПК-1.2. Самостоятельно выполняет назначения врача по введению лекарственных препаратов различными способами и оценивает эффективность лечебно-диагностических мероприятий	**Знать:** методы асептики и антисептики, виды санитарной обработки больных, типы лихорадок, особенности наблюдения и ухода за больными с различными заболеваниями;

АНО ВО "НМИ"

	при оказании помощи больным разного возраста и профиля	**Уметь:** произвести смену нательного и постельного белья больного, обработать пролежни, измерять температуру тела, суточный диурез, проводить антропометрию, проводить кормление больных; **Владеть:** методами проведения динамического наблюдения за показателями состояния здоровья пациента с последующим информированием лечащего врача
ПК-2. Готовность к обеспечению квалифицированного ухода за пациентом, реабилитационных мероприятий и доврачебной медицинской помощи	ПК-2.1. Самостоятельно осуществляет профилактические осмотры и проводит скрининг-обследование несовершеннолетних, обучающихся в образовательных организациях	**Знать:** основные приемы и правила квалифицированного ухода за пациентом; **Уметь:** использовать приемы и правила квалифицированного ухода за пациентом; **Владеть:** методологией сестринского ухода при работе с пациентом и анализирует эффективность методологии сестринского ухода при работе с разными группами пациентов.
	ПК-2.2. Демонстрирует навыки подсчета числа дыханий, пульса, измерения АД, температуры тела, суточного диуреза, антропометрии и их регистрации.	**Знать:** методы и правила подсчета числа дыханий, пульса, измерения АД, температуры тела, суточного диуреза, антропометрии и их регистрации. **Уметь:** провести подсчет числа дыханий, пульса, измерения АД, температуры тела, суточного диуреза, антропометрии и их регистрацию.; **Владеть:** основными методами подсчета числа дыханий, пульса, измерения АД, температуры тела, суточного диуреза, антропометрии и их регистрации

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Знать:

- историю возникновения хосписного движения в мире;
- исторические предпосылки развития хосписов в России;
- организационные основы оказания паллиативной медицинской помощи населению;
- законодательную базу оказания паллиативной медицинской помощи;
- классификацию и клинические проявления терминальных состояний;
- принципы развития и метастазирования злокачественных новообразований различных локализаций, клинические группы онкологических больных;
- механизмы хронической боли, источники и пути ее формирования;
- методы диагностики хронического болевого синдрома и оценки эффективности обезболивания;
- фармакотерапию хронического болевого синдрома;

АНО ВО "НМИ"

- основные клинические симптомы, проблемы и потребности неизлечимых больных, принципы лечения и ухода за данной категорией пациентов;
- динамику психологических реакций умирающих;
- принципы разрешения проблем на каждой из стадий приспособления к смерти;
- аспекты медицинской этики и деонтологии при работе с инкурабельными пациентами и их родственниками;
- особенности ведения медицинской документации при оказании паллиативной медицинской помощи больным;
- принципы волонтерское движение в системе паллиативной медицинской помощи.

Уметь:

- использовать знания о системе организации паллиативной медицинской помощи населению;
- общаться с инкурабельными пациентами и их родственниками с учетом этических норм и деонтологических аспектов профессиональной деятельности;
- применять методы диагностики хронического болевого синдрома и оценки эффективности обезболивания;
- осуществлять лекарственную терапию по назначению врача у терминальных больных;
- провести сбор информации о пациенте, выявить основные симптомы наиболее распространенных заболеваний, определить реакцию пациента на изменение здоровья и болезни;
- применять современные сестринские технологии при решении проблем инкурабельного пациента;
- распознавать стадии психологических реакций человека на болезнь;
- формировать у пациента проблеморазрешающее поведение;
- осуществлять уход за пациентом, находящимся на завершающем этапе жизненного цикла.

Владеть:

- навыками взаимодействия с членами междисциплинарной команды;
- элементами сестринского процесса при хронической боли у инкурабельных больных;
- методиками проведения первичной сестринской оценки, выявления проблем пациента, планирования сестринского ухода, осуществления запланированного ухода, проведения текущей и итоговой оценки ухода;
- навыками изложения самостоятельной точки зрения, морально-этической аргументации, ведения дискуссий по проблеме жизни и смерти;
- правилами обращения с трупом.

4.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	4 семестр
1.Контактная работа обучающихся с преподавателем:	**30**	**30**
Аудиторные занятия всего, в том числе:	**28**	**28**
Лекции	14	14
Лабораторные	-	-
Практические занятия	14	14

АНО ВО "НМИ"

Контроль самостоятельной работы	2	2
2. Самостоятельная работа	**42**	**42**
Контроль		
ИТОГО:	**72**	**72**
Общая трудоемкость	**2**	**2**

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
Тема 1. Основные принципы и специфика паллиативной медицинской помощи.	Понятие и сущность «паллиативная помощь». Цели и задачи паллиативной помощи. Основные принципы паллиативной помощи. Сравнительная характеристика паллиативной помощи и медицинского лечения. Европейская ассоциация паллиативной помощи. «Белая книга» о стандартах и нормах паллиативной и хосписной помощи. Происхождение слова «хоспис». Появление первых хосписов в Англии. Доктор Cicely Saunders, основоположница современного хосписного движения. Роль ВОЗ в развитии хосписного движения. Концепция и философия хосписов. Первый в России профильный хоспис для раковых больных. Р. и В. Зорза «Путь к смерти. Жить до конца». А.В. Гнездилов первый врач Первого хосписа в России. В.В. Миллионщикова создатель первого Московского хосписа. Хосписное движение в Самарской области. АНО «Самарский хоспис». Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (статьи 32 и 36). Приказ Минздрава России от 14.04.2015 N 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению». Приказ Минздрава России от 14.04.2015 N 193н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям». Приказ Минздравсоцразвития РФ от 17.09.2007 N610 «О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией». Условия оказания и структура системы паллиативной медицинской помощи. Направления деятельности подразделений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь. Мультидисциплинарный подход к оказанию паллиативной медицинской помощи. Роль медицинской сестры в команде паллиативной медицинской помощи	ПК-2.1 ПК-2.3
Тема 2. Диагностика и лечение хронической боли.	Причины и источники хронической боли различного генеза. Способы градации интенсивности боли. Переживания боли. Болевое поведение. Многофакторная концепция хронической боли. Основы терапии хронической боли. Классификация анальгетических лекарственных средств. Адъювантные и симптоматические средства. Основные требования к программам обезболивания. Нелекарственные методы лечения хронической боли.	ПК-2.1 ПК-2.3
Тема 3. Паллиативная медицинская помощь в терминальной	Опухолевый рост как типичный патологический процесс. Клинические стадии злокачественных опухолей. Международная классификация опухолей по системе TNM. Клинические группы онкологических больных. Характеристика терминальных состояний. Нарушения в организме при терминальных состояниях. Паллиативная помощь при различных заболеваниях и состояниях:	ПК-2.1 ПК-2.3

АНО ВО «НИМИ»

стадии заболеваний..	при нарушении терморегуляции; при нарушении функций дыхательной, сердечно сосудистой систем у инкурабельного пациента; при недержании кала и мочи; при длительном пребывании на постельном режиме. Ведение больных с терминальными стадиями опухолевого процесса на амбулаторно-поликлиническом этапе. Обучение родственников пациента уходу за ним в зависимости от заболевания и его тяжести. Факторы, определяющие качество жизни инкурабельных больных.	
Тема 4. Психологические аспекты паллиативной медицинской помощи..	Роль волонтерского движения в оказании паллиативной помощи. Особенности оказания волонтерской помощи в хосписе. Технологии помощи и поддержки деятельности волонтеров в хосписе. Благотворительные фонды помощи и поддержки хосписов. Опыт деятельности благотворительного фонда «Вера» в развитии хосписного движения в современной России.	
Тема 5. Организация волонтерской помощи при оказании паллиативной и хосписной помощи.	Роль волонтерского движения в оказании паллиативной помощи. Особенности оказания волонтерской помощи в хосписе. Технологии помощи и поддержки деятельности волонтеров в хосписе. Благотворительные фонды помощи и поддержки хосписов. Опыт деятельности благотворительного фонда «Вера» в развитии хосписного движения в современной России.	
Тема 6. Биоэтические аспекты паллиативной медицинской помощи.	Проблемы жизни и смерти в биомедицинской этике. Право человека на жизнь. Морально этические проблемы отношения к умирающему человеку. Эвтаназия как важнейшая проблема современной биоэтики. Правовые, социальные и этические проблемы эвтаназии. Отношение общества к проблеме эвтаназии. Этико-юридический анализ активной добровольной (и недобровольной) эвтаназии. Практика применения эвтаназии за рубежом. Критерии смерти. Понятия «клиническая смерть», «биологическая смерть» и смерть мозга».	

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Очная форма обучения

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	ПЗ	СРС
Тема 1. Основные принципы и специфика паллиативной медицинской помощи.	2		2	8
Тема 2. Диагностика и лечение хронической боли.	2		2	8
Тема 3. Паллиативная медицинская помощь в терминальной стадии заболеваний..	2		2	8
Тема 4. Психологические аспекты паллиативной медицинской помощи.	4		4	8
Тема 5. Организация волонтерской помощи при оказании паллиативной и хосписной помощи.	2		2	6
Тема 6. Биоэтические аспекты паллиативной медицинской помощи.	2		2	4
Итого (часов)	14	-	14	42
Форма контроля	Зачет			

АНО ВО "НМИ"

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к зачету с оценкой

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

1. Краснова Е.В., Нестерова А.Н., Чепрасова О.А. Организация паллиативной помощи пациентам. Учебное пособие. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. — 288 с.
2. Кормильцев Ю.М., Казаков Д.Е. Основы сестринской практики в онкологии и паллиативной медицине. Руководство для медицинских работников среднего звена. СПб.: СпецЛит, 2022. — 352 с.
3. Иванова Т.И., Кузнецова И.П. Психологические особенности пациентов паллиативных отделений. Практическое руководство для медсестёр. Ростов-на-Дону : Феникс, 2023. — 240 с.
4. Коробкова Т.Г., Русакова Р.Б. Медицинские технологии и уход за тяжелобольными пациентами. Методическое пособие для учащихся вузов. Самара : Самарский университет, 2023. — 192 с.
5. Тарасенко Л.С., Хохлова О.К. Этические аспекты паллиативной медицины. Учебное пособие для бакалавриата и магистратуры. М.: Академия, 2022. — 224 с.

8.2.Дополнительная литература

1. Карелина О.В., Евстигнеева А.Ю. Коммуникационные компетенции медицинской сестры в паллиативной практике. Научно-практический журнал «Здравоохранение», №3, 2022. — С. 56—64.
2. Игнатюк А.Н., Семенов В.В. Особенности ухода за больными пожилого возраста. Учебное пособие. Краснодар : Кубанский государственный медицинский университет, 2023. — 160 с.

АНО ВО "НМИ"

3. Строганова Т.Л., Костина Н.Ф. Современные подходы к обезболиванию в паллиативной терапии. Журнал Медицинского Совета, №1, 2023. — С. 34—40.
4. Царев Б.Р., Горшков А.Н. Оценка качества жизни пациентов паллиативных служб. Сборник научных статей конференции «Проблемы современной медицины». Новосибирск : Сибирский федеральный научный центр здоровья, 2022. — С. 124—130.
5. Шагун Е.О., Маркина А.С. Социальная поддержка семьи пациента паллиативного отделения. Монография. Воронеж : Издательство ВГУ, 2023. — 264 с.**8.2.**

8.3 Лицензионное программное обеспечение

	Наименование ПО	**Тип лицензии**	**№ Договора**
1	Среда электронного обучения 3KL Moodle, версия 5GB 4.1.3b	Коммерческая	№1756-2 от 20 сентября 2023
2	1С Университет ПРОФ. Ред.2.2.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
3	1С: Университет ПРОФ. Активация возможности обновления конфигурации на 12 мес.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
4	Программное обеспечение «Планы ВПО»	Коммерческая	№2193-24
5	Аппаратно-программный комплекс в составе интерактивного стола и предустановленного программного обеспечения для отображения трехмерного образа человеческого тела. Интерактивный анатомический стол «Пирогов» Модель II	Коммерческая	№1190
6	Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z	Коммерческая	№ЛМ00-000221
7	1С: Предприятие 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
8	1С: Предприятие 8.3 ПРОФ. Лицензия на сервер.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
9	1С: Бухгалтерия 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
10	1С: Зарплата и управление персоналом 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
11	MS SQL Server 2019 Standard	Коммерческая не исключительное право	№ЛМ00-000221
12	Система анализа программного и аппаратного TCIP/IP сетей (сетевой сканер Ревизор Сети версии 3.0)	Коммерческая	№966
13	Единый центр управления Dallas Lock. Максимальное количество сетевых устройств для мониторинга: 3	Коммерческая	№966
14	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№966
15	Модуль сбора данных для специального раздела сайта образовательной организации высшего образования	Коммерческая не исключительное право	№2135-23
16	Kaspersky Стандартный Certified Media Pack Russian Edition.	Коммерческая	№297

АНО ВО "НМИ"

17	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition.	Educational License	№1190
18	Ревизор сети (версия 3.0), стандартное продление лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
19	Ревизор сети (версия 3.0) 5 IP, право на использование дополнительного IP адреса к лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
20	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№1190
21	Dallas Lock 8.0-K с модулем «Межсетевой экран». Право на использование (СЗИ НСД, СКН, МЭ)	Коммерческая	№3D-24
22	Лицензия на использование программы RedCheck Professional для localhost на 3 года	Коммерческая	№393853
23	Медиа-комплект для сертифицированной версии средства анализа защищенности RedCheck	Коммерческая	№393853
24	Kaspersky Certified Media Pack Customized	Коммерческая	№393853
25	ФИКС (версия 2.0.2), программа фиксации и контроля исходного состояния программного комплекса для ОС семейства Windows. Лицензия (право на использование) на 1 год	Коммерческая	№393853
26	TERRIER (версия 3.0) Программа поиска и гарантированного уничтожения информации на дисках. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
27	Передача неисключительных прав на использование ПО ViPNet Client for Windows 4.x (КС2). Сеть 2458	Коммерческая	№393853
28	Ревизор 1 XP Средство создания модели системы разграничения доступа. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
29	Ревизор 2 XP Программа контроля полномочий к информационным ресурсам. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
30	Агент инвентаризации. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
31	Libre Office	Бесплатная, GNU General Public License	
32	GIMP	Бесплатная, GNU General Public License	
33	Mozilla Thunderbird	Mozilla Public License	
34	7-Zip	Бесплатная, GNU General Public License	
35	Google Chrome	GPL	

АНО ВО "НМИ"

36	Ubuntu	GPL	
37	VLC media player	LGPLv2.1+	

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа:

2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: https://minobrnauki.gov.ru/

3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.gnpbu.ru

4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа:

5. П

р

е

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: http://www.consultant.ru/

2. Информационно-правовой сервер «Гарант» http://www.garant.ru/

н**9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

т

с **Учебная аудитория 1** к для проведения занятий а лекционного, семинарского типа, я групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и б промежуточных аттестаций и 357114, Ставропольский край, б г Невинномысск, бульвар Мира, 25 л и о т е к	**1.Учебная мебель:** -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (15 шт.); -стул ученический (30 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска аудиторная; **2. Технические средства обучения:** -набор демонстрационного оборудования: - мультимедиа-проектор-(1 шт.); -моноблок с подключением к сети «Интернет» и доступам к ЭИОС ВУЗа; учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации
а **Учебная аудитория 24** _ для проведения практических занятий, текущего контроля и промежуточных аттестаций по Н дисциплине У 357114, Ставропольский край, р г Невинномысск, б-р Мира, д 25 E R L I N K	1.Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (15 шт.); -стул ученический (30 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска маркерная; 2. Технические средства обучения: -набор демонстрационного оборудования: - мультимедиа-проектор-(1 шт.); -моноблок с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации. 3. Мультимедийные презентации;

"

h

t

t

АНО ВО "НИМИ"

	4. Тонометр медицинский 5.Фонендоскоп 6.Ростомер 7.Весы 8.Рулетка –сантиметр для измерения окружности тела 9.Почкообразный лоток 10.Одноразовый шпатель 11.Негатоскоп на два снимка
Кабинет 4 Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза. 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, б-р Мира, д 25	комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;
Кабинет 9 Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67	- комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;

10.ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

– Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

– Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры;

– методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и

АНО ВО "НМИ"

другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

– наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих:

– размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

– присутствие ассистента. оказывающего обучающемуся необходимую помощь:

– обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

– обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря. к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации:

3.Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально- технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

11.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написание рефератов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий.

АНО ВО "НИМИ"

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач	Минимальный уровень
	Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Высокий уровень
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче	Минимальный уровень
	Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Высокий уровень
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.	Минимальный уровень
	Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы	Базовый уровень
	Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Высокий уровень

11.2 Оценочные материалыдля проведения текущего контроля

ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении

АНО ВО "НМИ"

профессиональных задач (контролируемый индикатор достижения ОПК 4.1. Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач; ОПК-4.2. Осуществляет этапы сестринского процесса на основе сознательного выбора адекватных проблеме знаний, способен использовать приемы доврачебной помощи при неотложных состояниях).

ПК-1. Способен и готов к выполнению сестринских манипуляций при проведении лечебных и диагностических процедур (контролируемый индикатор достижения ПК-1.1. Подготавливает пациента к диагностическим процедурам. Демонстрирует навыки сбора биологического материала для лабораторных исследований, методику проведения субъективного и объективного обследования пациента; ПК-1.2. Самостоятельно выполняет назначения врача по введению лекарственных препаратов различными способами и оценивает эффективность лечебно-диагностических мероприятий при оказании помощи больным разного возраста и профиля).

ПК-2. Готовность к обеспечению квалифицированного ухода за пациентом, реабилитационных мероприятий и доврачебной медицинской помощи (контролируемый индикатор достижения ПК-2.1. Самостоятельно осуществляет профилактические осмотры и проводит скрининг-обследование несовершеннолетних, обучающихся в образовательных организациях; ПК-2.2. Демонстрирует навыки подсчета числа дыханий, пульса, измерения АД, температуры тела, суточного диуреза, антропометрии и их регистрации).

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения
Знает методы лабораторных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; Знает клиническую картину; методы обследования пациента, методы диагностики, применяемые в амбулаторных условиях, схемы амбулаторной истории болезни;

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решение задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.

АНО ВО «НИИ»

Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Тематика рефератов

1. Паллиативная помощь: определение, терминология
2. Цели и задачи паллиативной помощи
3. Историческая справка о хосписах и паллиативной помощи
4. Хосписное движение в России
5. Сесилия Сондерс и её роль в развитии паллиативной помощи
6. Принципы паллиативной помощи и формы её организации
7. Показания к оказанию паллиативной помощи
8. Основные компетенции, необходимые при оказании паллиативной помощи
9. Психологические проблемы терминальных больных
10. Этические проблемы паллиативной помощи
11. Этические вопросы взаимоотношений с родственниками больного при оказании паллиативной помощи
12. Паллиативная помощь и качество жизни, факторы, влияющие на качество жизни инкурабельных пациентов;
13. Переживание утраты и помощь при этом
14. Поддержка персонала и эмоциональное выгорание при работе в отделении паллиативной помощи
15. Мультидисциплинарная команда в паллиативной помощи
16. Боль и принципы обезболивания в паллиативной помощи
17. Клинические классификации хронического болевого синдрома
18. Методы и средства лечения хронического болевого синдрома
19. Опиоидные анальгетики и облегчение боли при онкологических заболеваниях
20. Проблема анорексии и кахексии в паллиативной помощи
21. Профилактика и лечение асцита и гидроторакса
22. Профилактика и лечение запоров и диареи у паллиативных больных
23. Профилактика и лечение рефлюкс–эзофагита у инкурабельных пациентов.
24. Профилактика и лечение тошноты и рвоты у паллиативных больных
25. Тревожность и депрессия в паллиативной помощи
26. Уход за кожей у паллиативных больных
27. Уход за пациентами со стомами
28. Гигиена полости рта у терминального больного
29. Нарушение функции органов мочевыводящей системы у терминальных пациентов
30. Профилактика и лечение пролежней у паллиативных больных

Критерии оценивания выполнения реферата

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;

АНО ВО "НМИ"

Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетворительно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетворительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

11.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений.

Результаты обучения
Умеет оценивать тяжесть состояния больного, учитывая атипичность клинической картины и мультиморбидность, характерную для пожилых пациентов; Умеет: обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента;

Тестовые задания для проведения зачета

1. Принципы паллиативной помощи, провозглашенные ВОЗ:
- не имеет намерений продления или сокращения срока жизни
- насколько это возможно ограничивает больному активный образ жизни
- улучшает качество жизни пациента и может также положительно влиять на течение болезни
- может продлить жизнь больного

2. Компоненты паллиативной помощи:
- высокотехнологичная медицинская помощь
- психологическая помощь
- реабилитационные мероприятия
- медицинская помощь и уход

3. К задачам паллиативной помощи относятся:
- адекватное обезболивание и купирование других физических симптомов
- осуществление эвтаназии
- психологическая поддержка больного и его родственников
- госпитализация больных в специализированные учреждения социальной помощи

4. Принципы медицинской биоэтики:
- автономии и уважения человеческого достоинства
- запрет на обсуждение с больным состояния его здоровья
- справедливости
- ограничение получения информации

5. Компоненты паллиативной помощи:
1. высокотехнологичная медицинская помощь
2. психологическая помощь
3. реабилитационные мероприятия
4. медицинская помощь и уход

6. Задачи отделения паллиативной медицинской помощи:
- проведение консультаций и обучения родственников уходу за больными ВИЧ-инфекцией со стойкими физическими и/или психическими нарушениями

АНО ВО "НМИ"

- комплексная поддержка инкурабельных больных, подбор терапии, решение социальных вопросов и оказание духовной поддержки
  - решения социальных вопросов родственников, ухаживающим за больным в домашних условиях;
  - проведение обучения среднего и младшего медицинского персонала по вопросам оказания помощи и уходу за инкурабельными больными ВИЧ-инфекцией;

7. Хосписная помощь это:
  - вариант эвтаназии
  - философское учение
  - форма социальной помощи населению
- одна из форм организации паллиативной медицинской помощи

8. Показания для госпитализации в хоспис:
- выраженный болевой синдром в терминальной стадии заболевания, преимущественно у пациентов с онкологическими заболеваниями, не поддающийся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому
  - острые и неотложные состояния
- отсутствие условий для проведения симптоматического лечения и ухода в амбулаторных условиях, в том числе на дому
- нарастание тяжелых проявлений заболеваний, не поддающихся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому, требующих симптоматического лечения под наблюдением врача в стационарных условиях;

9. В структуре Хосписа рекомендуется предусматривать:
  - отделение физиотерапии
  - морг
- выездную патронажную службу паллиативной медицинской помощи
- отделение круглосуточного медицинского наблюдения и лечения
- приемное отделение

10. Когда возбуждение и беспокойное поведение больного сопровождаются стонами и гримасами, это часто истолковывают как свидетельство:
- физической боли
  - постепенного угасания сознания
  - душевной боли
  - признаков депрессии

11. Основные группы пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи:
- пациенты с различными формами злокачественных новообразований
  - С бронхиальной астмой
  - С сахарным диабетом
- с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии развития

12. Выездная служба хосписа осуществляет:
- первое знакомство с пациентами и их родственниками, во время которого определяется дальнейшая тактика ведения больного
- проведение симптоматической терапии и квалифицированного медицинского ухода, +оказание психологической поддержки пациентов и их родственников в домашних условиях;
  - Оказание неотложной помощи пациенту
- дает рекомендации участковому врачу-терапевту и участковой медицинской сестре по осуществлению ПМП и уходу на дому;

13. Назначение какого препарата наиболее целесообразно для лечения артериальной гипертонии (ад 190/10 мм рт. ст., чсс 60 в мин) у 73-летнего больного с сопутствующим сахарным диабетом и подагрой?

1. Клофелин

АНО ВО "НМИ"

2. Коринфар
3. Гипотиазид
4. Триампур
5. Анаприлин

14. Характерными симптомами терминальной стадии хронической сердечной недостаточности являются:

- Боль
- Сильная слабость
- Многократная рвота
- Выраженная одышка

15. Побочными эффектами действия опиоидных анальгетиков являются:

- угнетение дыхательного центра
- слабость
- упорные запоры
- кашель

16. Нелекарственными методами паллиативной помощи при одышке являются:

- Иммобилизация больного
- Коррекция водного режима
- Психологическое консультирование
- Оптимизация физической активности и расхода энергии
- направление потока прохладного воздуха на больного/фен

17. Стадии переживания горя по Э. Кюблер-Росс:

- отрицание
- переживание
- просьба об отсрочке/торг
- отторжение

18. Основное группы лекарственных препаратов, используемые для фармакотерапии хронической боли:

- опиоидные анальгетики
- антигистаминные препараты
- НПВП
- антиконвульсанты

19. Препаратами выбора для борьбы с нейропатической болью являются:

- антиконвульсанты/прегабалин
- парацетамол
- НПВП
- антидепрессанты

20. Для дезодорации (поглощения запаха) из распадающейся раны используется присыпка, содержащая:

- серная мазь
- метронидазол
- активированный уголь
- тальк

21. Признаком наличия боли может быть:

- напряженный лоб, в частности появление на нем глубоких морщин;
- сонливость;
- прекращение приема пищи
- беспокойство

22. Возможная локализация пролежней на задней поверхности туловища – области:

- затылка
- лопаток
- кистей
- крестца

АНО ВО "НМИ"

23. Пути передачи ВИЧ-инфекции:
- Половой путь
- Парентеральный путь
- Вертикальный путь
- Воздушно-капельный путь
- фекально-оральный путь

24. Кратность обследования медицинского работника на антииела к ВИЧ после аварийной ситуации:
- только после аварийной ситуации
- после аварийной ситуации и далее, через 1;3;6 месяцев
- После аварийной ситуации и далее, через 3;6;12 месяцев

5. V стадия Д. 102 мл/мин

25. Рецепт на трамадол действителен в течение:
- 5 дней
- 10 дней
- 15 дней
- 3 недели
- 1 месяц

26. Борьба с онкологическими заболеваниями предполагает:
- профилактику и их ранее выявление
- философский подход
- гигиенические действия.
- превентивные меры

27. Пионерами становление паллиативной медицины во всех странах, в том числе и в России, были:
- онкологи
- анестезиологи
- терапевты
- земские врачи
- фармацевты

28. Факторы, способствующие образованию пролежней:
- психическая травма
- длительное пребывание больного в одном положении
- белковое питание
- недержание мочи и кала

29. Необходимо переходить на использование сильных опиоидных анальгетиков, если неэффективна суточная доза трамадола, составляет:
- 400 мг в сутки
- 600 мг в сутки
- 200 мг в сутки

30. Характеристиками нейропатической боли являются:
- жжение
- стреляющие боли
- ноющие боли

31. Искусственные пути передачи ВИЧ-инфекции:
- трансфузионный
- При употреблении в/в наркотиков
- Через медицинские отходы, не прошедшие дезинфекцию

32. ВИЧ погибает
- При нагревании до 56 градусов в течении 30 минут
- При дезинфекции, в соответствующем режиме
- В замороженной крови, сперме

33. Пути передачи вирусных гепатитов В, С :

АНО ВО "НМИ"

- Половой путь
- Парентеральный путь
- Вертикальный путь
  - Воздушно-капельный путь
  - фекально-оральный
  - трансмиссивный

34. Провести профилактику ВИЧ-инфекции медработнику после аварийной ситуации с ВИЧ-инфицированным пациентом антиретровирусными препаратами следует в период, не позднее:
- 72 часов
  - 1 часа
  - 24 часов

35. Лекарственные препараты для профилактики ВИЧ-инфекции:
  - Неовир (оксодигидроакридилацетат натрия)
  - Циклоферон (меглюмин акридонацетат)
- Лопинавир (ритонавир)
- Зидовудин(ламивудин)

36. Барьерные меры защиты медицинского персонала при выполнении любых медицинских манипуляций:
- халат
- шапочка
- одноразовая маска
- перчатки,
- сменная обувь

37. Мероприятия по профилактике профессионального инфицирования медработников:
- Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима
- Безопасная организация труда
- Обучение персонала методам профилактики

38. Для обработки рук перед манипуляцией можно использовать:
- 70% этиловый спирт
- Одноразовые спиртовые салфетки
- Хлоргексидин спиртовой раствор 0,5%
- Хлоргексидин биглюконат 0,05% (водный раствор)

39. При сборе медицинских отходов запрещается:
- вручную разрушать, разрезать, отходы классов Б и В (том числе использованные системы для внутривенных инфузий)
- снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции
  - собирать в специальные пакеты, предназначенные для сбора медицинских отходов
- Использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов

40. При попадании крови или других биологических жидкостей при аварийной ситуации на слизистые глаз, можно использовать:
- Чистую воду
- 1% раствор борной кислоты
- раствор марганцовокислого калия в воде в соотношении 1:10 000

Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале

АНО ВО "НМИ"

Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Типовые практические задания, направленные на формирование профессиональных навыков, владений

Результаты обучения
Владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза у пациента пожилого и старческого возраста; Владеет навыками интерпретации данных, полученных при инструментальном обследовании пациента;

Перечень вопросов для подготовки к зачету:

1. Паллиативная медицинская помощь: стратегия, цели и задачи.
2. Принципы и философия паллиативной медицины.
3. Дейм Сисили Сондерс - основоположница современного хосписного движения.
4. Принципы организации паллиативной медицинской помощи в Российской Федерации.
5. Структура и основные направления деятельности подразделений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь.
6. Хосписный уход как неотъемлемая часть паллиативной медицинской помощи онкологическим больным.
7. Преемственность и этапность оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных и амбулаторных условиях.
8. Порядок маршрутизации пациентов для оказания паллиативной медицинской помощи.
9. Основные правовые документы, регулирующие оказание паллиативной медицинской помощи пациенту.
10. Диагноз боли и ее мониторинг.
11. Страдание как эмоциональная реакция организма на боль.
12. Болевое поведение как специфическое поведение больного.
13. Основы терапии хронической боли.
14. Анальгетический и побочные эффекты опиоидов разных классов.
15. Физиологические изменения в организме умирающего, происходящие в последние дни жизни.
16. Принципы работы медицинской сестры при осуществлении ухода за онкологическим больным.
17. Предупреждений осложнений у терминальных онкологических больных.
18. Принципы питания онкологических больных.
19. Организация сестринского дела у стомированных пациентов.
20. Правила обеспечения комфорта пациента на терминальной стадии болезни.
21. Качество жизни онкологических больных: определение, составляющие.
22. Особенности оказания паллиативной помощи больным с ВИЧ инфекцией/СПИД.
23. Особенности коммуникаций с пациентами, страдающими заболеваниями, угрожающими их жизни, и членами его семьи.
24. Психологические и социальные проблемы онкологических больных.
25. Этапы переживания утраты близкого человека.
26. Этика и деонтология в работе с ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом.

АНО ВО "НМИ"

27. Этические аспекты движения волонтеров. Волонтеры в онкологическом диспансере.
28. Благотворительные фонды помощи и поддержки хосписов.
29. Эвтаназия как проблема современной биоэтики. Этические проблемы эвтаназии.
30. Правовые проблемы эвтаназии. Отношение общества к проблеме эвтаназии.
31.Старение и нервно-психические расстройства. Проблемы пациентов с нервно-психическими расстройствами в контексте семьи.
32. Проблема диагностики, лечения и реабилитации пожилых и престарелых пациентов онкологического профиля.
33. Болезнь Альцгеймера: проблемы пациента, семьи и организация сестринского процесса.

Критерии оценивания на зачете

Шкала оценивания	Показатели
Зачтено	Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе используется научная терминология. Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное Умеет делать выводы без существенных ошибок Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач. Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.
Не зачтено	Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе не используется научная терминология. Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками. Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач. Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий. Не сформированы компетенции, умения и навыки. Отказ от ответа или отсутствие ответа.

АНО ВО "НМИ"

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ
рабочей программы дисциплины

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
_____
Заведующий кафедрой

_____
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
_____
Заведующий кафедрой
_____
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
_____
Заведующий кафедрой
_____
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
Заведующий кафедрой
_____
(подпись, инициалы и фамилия)

АНО ВО "НИМИ"