

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.В.ДВ.03.02 Паллиативная помощь

по специальности 31.05.01 Лечебное дело

квалификация выпускника Врач -лечебник

форма обучения Очная

год начала подготовки 2023

Невинномысск, 2023

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины «Паллиативная медицинская помощь» согласована с заинтересованными работодателями: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

База практической подготовки: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

СОГЛАСОВАНО:

Государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
Ставропольского края «Городская
больница» города Невинномысска
(ФБУЗ «СБЗ СК «Городская больница»
г. Невинномысска)



Главный врач

Е.Г. Ерхова

1. Цели и задачи учебной дисциплины

Цель – формирование знаний и умений ухода за неизлечимо больными гражданами
в целях улучшения качества их жизни.

Задачи:

- Рассмотрение принципов паллиативной помощи.
- Раскрытие особенностей ухода за неизлечимо больными.
- Описание коммуникаций с клиентами, родственниками и ближайшим окружением.
- Рассмотрение содержания паллиативной помощи клиентам с онкологическими заболеваниями, ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом.
- Ознакомление с практикой работы хосписа.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП по направлению подготовки (специальности)

Дисциплина «Паллиативная помощь» относится к Блоку 1 к вариативной части дисциплин по выбору.

- к входным знаниям, умениям и компетенциям студента предусматривается изучение дисциплины «История медицины», «Пути формирования здорового образа жизни», «Медико-социальная работа»;
- является предшествующей для изучения дисциплины «Медицинская реабилитация», «Общественное здоровье и здравоохранение».

3. Перечень планируемых результатов обучения и воспитания по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Наименование категории универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Дескрипторы
Теоретические и практические основы профессиональной деятельности	ПК-4. Способен реализовать и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациента, в	ПК-4.ИД1 – Проводит экспертизу временной нетрудоспособности и работу в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной	знать теории оказания помощи больным; уметь организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их

<p>том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценивать способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p>	<p>нетрудоспособности</p>	<p>выполнение и качество</p>
		<p>владеть навыками проведения мероприятий по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения</p>
	<p>ПК-4.ИД2 – Готовит необходимую медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p>	<p>знать нормы применения препаратов, попадающих под классификацию наркотических и психотропных веществ</p>
		<p>уметь организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество</p>
		<p></p>
	<p>ПК-4.ИД3 – Выполняет мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>знать теории оказания помощи больным</p>
<p>уметь применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования</p>		
<p>владеть навыками проведения мероприятий по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения</p>		

		<p>ПК-4.ИД4 – Направляет пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>знать методы профилактики и лечения наиболее часто встречающихся осложнений</p>
			<p>уметь работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями</p>
			<p>владеть навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения своей собственной точки зрения по актуальным медико-социальным проблемам в области реабилитации лиц с ограниченными возможностями</p>
		<p>ПК-4.ИД5 - Направляет пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов,</p>	<p>знать нормы применения препаратов, попадающих под классификацию наркотических и психотропных веществ</p>
			<p>уметь представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств</p>

		<p>в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>владеть навыками проведения санитарно-гигиенического воспитания населения</p>
		<p>ПК-4.ИД6 – Оценивает эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>	<p>знать основы оказания паллиативной помощи</p> <p>уметь осуществлять реабилитационные мероприятия</p> <p>владеть навыками проведения мероприятий по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения</p>

4. Объем дисциплины и виды учебной работы. Общая трудоемкость дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа).

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		5
Контактные часы (всего)	52	52
В том числе:		
Лекции (Л)	18	18
Практические занятия (ПЗ)	34	34
Семинары (С)		
Лабораторные работы (ЛР)	-	-
Самостоятельная работа студентов (СР) (всего)	20	20
В том числе:		
Расчетно-графические работы	-	-
Реферат	4	4
<i>Другие виды СР (если предусматриваются, приводится перечень видов СР)</i>		
1. Составление плана-конспекта и изучение основных и дополнительных источников литературы.	8	8
2. Решение ситуационных задач, тестовых вопросов из учебно-методических пособий.	8	8
3. Написание эссе.		
Курсовой проект (работа)	-	-
Контроль (всего)	-	-
Форма промежуточной аттестации:		зачет
Общая трудоемкость (часы з.е)	72/2	72/2

5. Структура и содержание учебной и воспитательной деятельности при реализации дисциплины

5.1. Структура дисциплины для очной формы обучения

№ п/п	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную и трудоемкость (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости Форма промежуточной аттестации	
			Л	С/ПЗ			Контроль		СР
5 семестр									
1.	Медицинская эргономика	1-3	3	4				4	Блиц-опрос
2.	Организация оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в медицинской организации	4-6	3	6				3	Блиц-опрос Обсуждение докладов
3.	Уход за пациентом. Личная гигиена тяжелобольного пациента	7-9	3	6				3	Тестирование
4.	Уход за тяжелобольными онкологическими пациентами	10-12	3	6				3	Групповое обсуждение Тематическая дискуссия
5.	Особенности ухода за лежащими больными. Пролежни	13-15	3	6				3	Обсуждение творческих работ
6.	Паллиативная помощь. История хосписного движения.	16-17	3	6				4	Групповое обсуждение по методу кругового сбора идей
7.	Промежуточная аттестация						-		Зачет в устной форме
	Итого:		17	34			-	20	

5.2. Содержание разделов дисциплины «Паллиативная помощь», образовательные технологии
Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)		Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО					
1	2	3		5	6	7	8
5 семестр							
1.	Медицинская эргономика	3		Заболеваемость медицинских работников. Травматизм медицинских сестер. Профилактика травматизма и болезней.	ПК-4	Знать: структурно-функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов и отдельных заболеваний Уметь: проводить санитарно-гигиенические мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, предупреждению болезней или их осложнений Владеть: приемами проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией.	Лекция-презентация, тематический семинар

2.	Организация оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в медицинской организации	3	-	Лицензирование деятельности по обороту наркотических средств (НС) и психотропных веществ (ПВ). Допуск к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами. Основные принципы хранения наркотических и психотропных лекарственных препаратов. Списки наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров. Инвентаризация наркотических средств и психотропных веществ. Уничтожение наркотических средств. Порядок перевозки наркотических средств и психотропных веществ.	ПК-4	<p>Знать: гигиенические принципы организации жизни пациента</p> <p>Уметь: готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам</p> <p>Владеть: эффективными способами и приемами ухода за больными.</p>	Лекция-беседа, тематический семинар
3.	Уход за пациентом. Личная гигиена тяжелобольного пациента	3	-	Требования к постельному белью. Гигиенический уход за пациентом. Консультирование пациента и его семьи по вопросам личной гигиены тяжелобольного пациента.	ПК-4	<p>Знать: лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия</p> <p>Уметь: осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях</p> <p>Владеть: владеть способами осуществления ухода за пациентами при</p>	Лекция-беседа, тематический семинар

						различных заболеваниях и состояниях.	
4.	Уход за тяжелобольными онкологическими пациентами	3	-	Этика и деонтология сестринского дела в онкологии. Уход за трахеостомой. Уход за пациентом со стомой кишечника. Уход за пациентом с назогастральным зондом. Болевой синдром. Профилактические мероприятия по уходу за онкологическими пациентами.	ПК-4	Знать: алгоритмы ухода, профилактики и лечения тягостных симптомов Уметь: проводить профилактику, раннее выявление и оказание эффективной помощи при стрессе Владеть: приемами проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией.	Лекция-беседа, тематический семинар
5.	Особенности ухода за лежащими больными. Пролежни	3	-	Возникновение пролежней. Профилактика пролежней.	ПК-4	Знать: причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, принципы организации и способы оказания сестринской помощи Уметь: осуществлять психологическую поддержку пациента и его окружения Владеть: владеть способами осуществления ухода за пациентами при	Лекция-презентация, тестирование

						различных заболеваниях и состояниях.	
6.	Паллиативная помощь. История хосписного движения.	3	-	Понятие, цели, задачи и принципы паллиативной помощи. Питание онкологических пациентов. Хосписное движение. Паллиативный уход и терапия. Паллиативная медицина и эвтаназия. Синдром эмоционального выгорания.	ПК-4	Знать: виды, формы и методы реабилитации Уметь: осуществлять паллиативную помощь пациентам Владеть: эффективными способами и приемами ухода за больными.	Слайд - лекция
	ИТОГО:	18	-				

5.3. Практические и семинарские занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических занятий	Объем в часах	
5 семестр				
1.	Медицинская эргономика	Заболееваемость медицинских работников. Травматизм медицинских сестер. Профилактика травматизма и болезней.	4	-
2.	Организация оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в медицинской организации	Лицензирование деятельности по обороту наркотических средств (НС) и психотропных веществ (ПВ). Допуск к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами. Основные принципы хранения наркотических и психотропных лекарственных препаратов. Списки наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров. Инвентаризация наркотических средств и психотропных веществ. Уничтожение наркотических средств. Порядок перевозки наркотических средств и психотропных веществ.	6	-
3.	Уход за пациентом. Личная гигиена тяжелобольного пациента	Требования к постельному белью. Гигиенический уход за пациентом. Консультирование пациента и его семьи по вопросам личной гигиены тяжелобольного пациента.	6	-
4.	Уход за тяжелобольными онкологическими пациентами	Этика и деонтология сестринского дела в онкологии. Уход за трахеостомой. Уход за пациентом со стомой кишечника. Уход за пациентом с назогастральным зондом. Болевой синдром. Профилактические мероприятия по уходу за онкологическими пациентами.	6	-
5.	Особенности ухода за лежачими больными. Пролежни	Возникновение пролежней. Профилактика пролежней.	6	-
6.	Паллиативная помощь. История	Понятие, цели, задачи и принципы паллиативной помощи. Питание	6	-

	хосписного движения.	онкологических пациентов. Хосписное движение. Паллиативный уход и терапия. Паллиативная медицина и эвтаназия. Синдром эмоционального выгорания.		
	ИТОГО:		34	-

5.4. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах	
5 семестр					
1.	Медицинская эргономика	Составление плана-конспекта. Подготовка докладов к семинару по теме	1-3 неделя	4	-
2.	Организация оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в медицинской организации	Составление плана-конспекта. Подготовка докладов к семинару по теме	4-5 неделя	3	-
3.	Уход за пациентом. Личная гигиена тяжелобольного пациента	Составление плана-конспекта. Подготовка к олимпиадам, круглым столам, написание докладов на конференцию	6-7 неделя	3	-
4.	Уход за тяжелобольными онкологическими пациентами	Составление плана-конспекта	8-10 неделя	3	-
5.	Особенности ухода за лежачими больными. Пролежни	Подготовка к контрольному тестированию	11-13 неделя	3	-
6.	Паллиативная помощь. История хосписного движения.	Составление плана-конспекта. Подготовка к тематической дискуссии	14-16 неделя	4	-
ИТОГО:				20	-

5.5. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
Ноябрь	Лекция-дискуссия «История хосписного движения»	групповая	Ведущий преподаватель	Сформированность ПК-4

6.Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).

Литература для самостоятельной работы

- 1 Социальная реабилитация [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Н.Ш. Валеевой - М.: Инфра-М, 2019. - 320 с.
2. Хасанова, Г.Б. Социальная геронтология [Электронный ресурс]: учебное пособие / Г.Б. Хасанова. - М.: ИНФРА-М, 2019. - 171 с.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Этапы формирования компетенции (номер семестр согласного учебно- му плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
ПК-4. Способен реализовывать и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценивать способности пациента осуществлять трудовую деятельность	
1	Экономика
5	Социальное обслуживание и защита населения
5	<i>Паллиативная помощь</i>
6	Экономика здравоохранения
6	Менеджмент и маркетинг в здравоохранении
6	Основы бережливого производства
7	Общественное здоровье и здравоохранение
2	ПП Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник младшего медицинского персонала)
4	ПП Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник палатной медицинской сестры)
6	ПП Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник процедурной медсестры)
С	Государственная итоговая аттестация

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
ПК-4. Способен реализовывать и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценивать способности пациента осуществлять трудовую деятельность					
Знать: гигиенические принципы организации жизни пациента	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	контролирующие материалы по дисциплине, в числе
Уметь: осуществлять паллиативную помощь пациентам	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	которых могут быть: тестовые задания,
Владеть: эффективными способами и приемами ухода за больными	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	темы рефератов, докладов и другие

7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

7.3.1. Тестовые задания для проведения текущего контроля знаний

ТЕСТ №1

1. Укажите соответствие. Причины боли в спине

А. Механическая травма

-> а) всевозможные травмы позвоночника и окружающих его тканей

В. Психозмоциональный стресс

-> б) ведет к мышечному стрессу, следствием которого является головная боль, боль в шее, боль в спине

с) злокачественные новообразования, развивающиеся в телах губчатых костей

2. Укажите соответствие Типы болей в спине

А. Острая первичная боль в спине

-> а) связана с травматизацией

В. Вторичная боль в спине

-> б) Возникает вследствие травматизации спинномозговых нервов остеофитами, сдавления спинномозговых нервов при дегенеративных изменениях межпозвоночных дисков

С. Относительная боль в спине

->с) Вызвана патологическими процессами в брюшной полости или полости малого таза

Д. Боль в спине психосоматического происхождения

->d) Возникает при различных психологических расстройствах

Е. Хроническая боль

-> е) Длится долго, возникает часто, боль менее интенсивная, чем острая

3. Профилактика болей в спине Меры профилактики болей в спине

А. еженедельная баня

В. не курить;

С. самомассаж

Д. рациональное питание;

Е. умеренные физические нагрузки

4. Типы травм медицинских работников

А. растяжение и разрыв связок

В. боли в спине

С. переломы

Д. сотрясение мозга

5. Факторы, способствующие травматизации
- А. реанимационные
 - В. травматологические
 - С. ночные дежурства
 - Д. повышенное психоэмоциональное напряжение
 - Е. болезни печени
 - Ф. болезни поджелудочной железы

ТЕСТ №2

(в каждом вопросе возможен выбор нескольких вариантов ответа)

1. Какое отношение к слабым и беспомощным людям было в античное время?

- а) им оказывали всяческую поддержку, от медицинской до психологической
- б) для них создавали спец. приемники и приюты для реабилитации
- в) к таким людям не проявляли сочувствия, многие погибали или их умерщвляли
- г) ни один из вариантов

2. Что переориентировало людей на Руси на сочувствие и оказание помощи калекам, слабоумным и немощным?

- а) развитие медицины
- б) развитие науки
- в) религия
- г) государство

3. К первым реабилитационным учреждениям на Руси можно отнести

- а) монастырские приюты
- б) частные лечебные заведения
- в) специализированные больницы
- г) все варианты

4. Поддержка больных и инвалидов в советское время

- а) осуществлялась церковью
- б) осуществлялась государством
- в) осуществлялась по инициативе людей
- г) не осуществлялась

5. Толчком к развитию социальной реабилитации и работ по возвращению к производственной деятельности инвалидов послужил (о/а)

- а) развитие специальных образовательных учреждений
- б) рост количества учебно-производственных мастерских и производственных предприятий

- в) открытие касс общественной взаимопомощи колхозников лицам, утратившим трудоспособность
- г) отечественная война и связанная с нею послевоенная медико-социальная работа

6. К характерным чертам социального обеспечения советского периода относится

- а) бесплатное медицинское обслуживание
- б) санитарно-курортное лечение
- в) профессиональное переобучение и направление на работу
- г) ни один из вариантов

7. Благодаря расширению медицинских знаний и технологий в советский период

- а) увеличилось количество благотворительных организаций
- б) уменьшилось количество лиц с врожденными уродствами
- в) увеличилась продолжительность жизни населения
- г) ни один из вариантов

8. Такое явление как подача милостыни, приют нищенствующим странников, церковно-приходская благотворительность было характерно

- а) в период античности (время существования Спарты)
- б) в X веке на Руси (в период возникновения христианства)
- в) в 20-е годы XX века (в советский период)
- г) все варианты

9. Кто из правителей впервые вменил в обязанность духовенству заниматься общественным призрением

- а) Екатерина Великая
- б) Петр I
- в) Иоанн Грозный
- г) Великий князь Владимир Креститель

10. Первые общины сестер милосердия стали возникать

- а) в период правления Иоанна Грозного
- б) в период нападения татаро-монгол на Русь
- в) в период русско-турецкой и русско-японской войн
- г) в советский период во время ВОВ

Правильные ответы (ключи) тестов

№ п/п	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Тест №1	в	в	а	б	г	а, б, в	в	а	г	в
---------	---	---	---	---	---	---------	---	---	---	---

Примеры ситуационных заданий:

Осуществляя ежедневные гигиенические мероприятия больному с раком желудка, медицинская сестра обнаружила у него в области крестца сине-бордовое пятно с мелкими пузырьками в центре.

Задание: 1.Поставьте сестринский диагноз 2.Определите причину развившегося состояния 3.Какая потребность нарушена у пациента 4.Наметьте план сестринских вмешательств.

7.3.2. Темы рефератов и эссе для текущей аттестации

- 1.Качество жизни больных. Факторы его определяющие.
- 2.Стандарты простейших сестринских манипуляций
- 3.Сестринский процесс при лихорадке у больного
- 4.Профилактика и уход при пролежнях
- 5.Синдром боли: классификация, медикаментозные и немедикаментозные методы коррекции.

Иная тематика рефератов и эссе приветствуется и должна быть своевременно согласована с преподавателем.

7.3.3. Контрольные вопросы и задания для проведения промежуточной аттестации

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ

- 1.Основные этапы развития паллиативной помощи в России и за рубежом
- 2.Проблемы эвтанази. Виды эвтаназии.
- 3.Основные принципы оказания паллиативной помощи. Отличия от традиционной медицины.
- 4.Учреждения, оказывающие паллиативную помощь. Состав бригады по оказанию паллиативной помощи больным.
- 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.Сестринский процесс при лихорадке у больного
- 9.Профилактика и уход при пролежнях
- 10.Синдром боли: классификация, медикаментозные и немедикаментозные методы коррекции
- 11.Особенности диеты у стомированного больного
- 12.Уход за трахеостомой
- 13.Уход за колостомой

14. Техника промывания желудка.
15. Постановка очистительной клизмы.
16. Постановка сифонной клизмы.
17. Постановка лечебной клизмы.
18. Гигиенический уход за «лежачим» больным.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Самостоятельная работа студентов включает подготовку к семинарским занятиям, работу с литературными источниками, анализ состояния паллиативной помощи в Российской Федерации и Республике Адыгея и ее освещенность в средствах массовой информации. Обязательным условием СРС является участие в научно-практической конференции, круглом столе или олимпиаде. Это предполагает активное участие студентов в подготовке и обсуждении докладов, сообщений к семинарским занятиям, а также во внутривузовских олимпиадах и конференциях по вопросам социально-медицинской и паллиативной помощи. Темы докладов согласовываются с преподавателем заранее, должны описывать актуальные современные проблемы и иметь связь с тематикой круглого стола или конференции.

7.4.1. Требования к написанию реферата и эссе

Реферат - продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее. Эссе предполагает творческий подход к изученной актуальной теме и может включать собственное мнение и предложения.

Требования к содержанию эссе:

- работа должна быть авторской, то есть не должна частично или полностью использовать работы других авторов;
- понимание участником проблемы, содержащейся в выбранной теме;
- аргументация своей точки зрения с опорой на факты общественной жизни, статистические данные и личный социальный опыт.

Реферат и эссе оценивается как «зачтено» и «не зачтено».

Критерии оценки эссе: «Зачтено» - эссе соответствует всем требованиям, предъявляемым к такого рода работам. Тема эссе раскрыта полностью, четко выражена авторская позиция, имеются логичные и обоснованные выводы. Эссе написано с использованием большого количества нормативных правовых актов на основе рекомендованной основной и дополнительной литературы. На высоком уровне выполнено оформление работы. «Не зачтено» - тема эссе не раскрыта; материал изложен без собственной оценки и выводов; отсутствуют ссылки на нормативные правовые источники. Имеются недостатки по оформлению работы.

Требования к содержанию реферата:

- наличие обоснования актуальности темы;
- структурирование материала по разделам, параграфам, абзацам;
- проблемность и разносторонность в изложении материала;
- наличие выводов по результатам анализа

Критерии оценки реферата: «Зачтено» - работа студента написана грамотным научным языком, имеет чёткую структуру и логику изложения, точка зрения студента обоснована, в работе присутствуют ссылки на нормативно-правовые акты, примеры из судебной практики, мнения известных учёных в данной области. Студент работе выдвигает новые идеи и трактовки, демонстрирует способность анализировать материал. «Не зачтено» - тема реферата не соответствует содержанию, отсутствует структура материала, не раскрыто знание материала.

7.4.2. Критерии оценки результатов тестирования

60-100% правильных ответов – «зачтено»
менее 60% правильных ответов – «не зачтено».

7.4.3. Критерии оценки на зачете

Оценка «зачтено» выставляется студентам, обнаружившим полное знание учебного материала, успешно выполняющим предусмотренные в программе задания, усвоившим основную литературу, рекомендованную кафедрой, демонстрирующие систематический характер знаний по дисциплине и способные к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности, а также студентам, показавшим знание основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и в предстоящей работе по профессии.

Оценка «не зачтено» выставляется студентам, обнаружившим пробелы в знаниях основного учебного материала, ответы носят несистематизированный, отрывочный, поверхностный характер, когда студент не понимает существа излагаемых им вопросов.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1 Основная литература

1. Социальная реабилитация [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Н.Ш. Валеевой - М.: Инфра-М, 2019. - 320 с.
2. Жигарева, Н.П. Комплексная реабилитация инвалидов в учреждениях социальной защиты [Электронный ресурс]: учебно-практическое пособие / Н.П. Жигарева. - М.: Дашков и К, 2017. - 216 с. -
3. Медицинская реабилитация [Электронный ресурс]: учебник / под ред. А.В. Епифанова, Е.Е. Ачкасова, В.А. Епифанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. -
4. Федорова, Т.Н. Комплексная реабилитация больных и инвалидов [Электронный ресурс]: учебное пособие / Т.Н. Федорова, А.Н. Налобина, Н.Н. Лазарева. - Омск: Сибирский государственный университет физической культуры и спорта, 2012. - 170 с. -

8.2. Дополнительная литература

1. Хасанова, Г.Б. Социальная геронтология [Электронный ресурс]: учебное пособие / Г.Б. Хасанова. - М.: ИНФРА-М, 2019. - 171 с.

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

- Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>

- Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>

- Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>

- Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Цели и задачи освоения дисциплины

Цель – формирование знаний и умений ухода за неизлечимо больными гражданами

в целях улучшения качества их жизни.

Задачи:

–Рассмотрение принципов паллиативной помощи.

–Раскрытие особенностей ухода за неизлечимо больными.

–Описание коммуникаций с клиентами, родственниками и ближайшим окружением.

–Рассмотрение содержания паллиативной помощи клиентам с онкологическими заболеваниями, ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом.

–Ознакомление с практикой работы хосписа.

Дисциплина «Паллиативная помощь» относится к Блоку 1 к вариативной части дисциплин по выбору.

- к входным знаниям, умениям и компетенциям студента предусматривается изучение дисциплины «История медицины», «Пути формирования здорового образа жизни», «Медико-социальная работа»;
- является предшествующей для изучения дисциплины «Медицинская реабилитация», «Общественное здоровье и здравоохранение».

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины студент должен:

Знать:

- теории оказания помощи больным;
- нормы применения препаратов, попадающих под классификацию наркотических и психотропных веществ;
- особенности ухода за тяжелобольными пациентами;
- программы медицинской и социальной реабилитации;
- методы профилактики и лечения наиболее часто встречающихся осложнений;
- основы оказания паллиативной помощи.

Уметь:

- Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
- Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
- Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.
- Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
- Осуществлять реабилитационные мероприятия.
- Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

Владеть:

- навыками проведения мероприятий по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения;
- навыками проведения санитарно-гигиенического воспитания населения;

- навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения своей собственной точки зрения по актуальным медико-социальным проблемам в области реабилитации лиц с ограниченными возможностями.

Требования к содержанию и примерный перечень тем эссе и рефератов

1. Качество жизни больных. Факторы его определяющие.
2. Стандарты простейших сестринских манипуляций
3. Сестринский процесс при лихорадке у больного
4. Профилактика и уход при пролежнях
5. Синдром боли: классификация, медикаментозные и немедикаментозные методы коррекции.

Иная тематика эссе приветствуется и должна быть своевременно согласована с преподавателем.

Эссе предполагает творческий подход к изученной актуальной теме и может включать собственное мнение и предложения.

Требования к содержанию эссе:

- работа должна быть авторской, то есть не должна частично или полностью использовать работы других авторов;
- понимание участником проблемы, содержащейся в выбранной теме;
- аргументация своей точки зрения с опорой на факты общественной жизни, статистические данные и личный социальный опыт.

Реферат - продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Требования к содержанию реферата:

- наличие обоснования актуальности темы;
- структурирование материала по разделам, параграфам, абзацам;
- проблемность и разносторонность в изложении материала;
- наличие выводов по результатам анализа

9.4. Примерный перечень вопросов к зачету по дисциплине «Паллиативная помощь»

1. Основные этапы развития паллиативной помощи в России и за рубежом
2. Проблемы эвтанази. Виды эвтанази.
3. Основные принципы оказания паллиативной помощи. Отличия от традиционной медицины.
4. Учреждения, оказывающие паллиативную помощь. Состав бригады по оказанию паллиативной помощи больным.

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. Сестринский процесс при лихорадке у больного
9. Профилактика и уход при пролежнях
10. Синдром боли: классификация, медикаментозные и немедикаментозные методы коррекции
11. Особенности диеты у стомированного больного
12. Уход за трахеостомой
13. Уход за колостомой
14. Техника промывания желудка.
15. Постановка очистительной клизмы.
16. Постановка сифонной клизмы.
17. Постановка лечебной клизмы.
18. Гигиенический уход за «лежачим» больным.

9.5. Рекомендуемая литература

Основная и дополнительная литература:

1. Социальная реабилитация [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Н.Ш. Валеевой - М.: Инфра-М, 2019. - 320 с.
2. Хасанова, Г.Б. Социальная геронтология [Электронный ресурс]: учебное пособие / Г.Б. Хасанова. - М.: ИНФРА-М, 2019. - 171 с.
3. Жигарева, Н.П. Комплексная реабилитация инвалидов в учреждениях социальной защиты [Электронный ресурс]: учебно-практическое пособие / Н.П. Жигарева. - М.: Дашков и К, 2017. - 216 с. -
Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»
- Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>
- Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>
- Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

9.6. Формы контроля и критерии оценки

Реферат и эссе оценивается как «зачтено» и «не зачтено».

Критерии оценки эссе: «Зачтено» - эссе соответствует всем требованиям, предъявляемым к такого рода работам. Тема эссе раскрыта полностью, четко выражена авторская позиция, имеются логичные и обоснованные выводы. Эссе написано с использованием большого количества нормативных право-

вых актов на основе рекомендованной основной и дополнительной литературы. На высоком уровне выполнено оформление работы. «Не зачтено» - тема эссе не раскрыта; материал изложен без собственной оценки и выводов; отсутствуют ссылки на нормативные правовые источники. Имеются недостатки по оформлению работы.

Критерии оценки реферата: «Зачтено» - работа студента написана грамотным научным языком, имеет чёткую структуру и логику изложения, точка зрения студента обоснована, в работе присутствуют ссылки на нормативно-правовые акты, примеры из судебной практики, мнения известных учёных в данной области. Студент работе выдвигает новые идеи и трактовки, демонстрирует способность анализировать материал. «Не зачтено» - тема реферата не соответствует содержанию, отсутствует структура материала, не раскрыто знание материала.

Критерии оценки результатов тестирования:

60-100% правильных ответов – «зачтено»

менее 60% правильных ответов – «не зачтено».

В качестве обязательных форм **текущего контроля** выступают:

- сдача контрольного среза знаний (модуля),
ЛИБО

- участие в «Неделе науки МГТУ».

Модуль сдается в письменном виде в форме тестирования. Участие в Неделе науки включает следующие формы работы (на выбор студента по согласованию с преподавателем):

- подготовка доклада к научно-практической конференции,
- участие в олимпиаде (при условии получения удовлетворительных результатов),
- подготовка доклада на круглый стол,
- написание и опубликование статьи.

Для **итогового контроля** усвоения дисциплины учебным планом предусмотрен зачет в устной форме. Допуск к сдаче зачета имеют студенты:

- посетившие более 50% занятий и имеющие пропуски по уважительной причине;
- имеющие допуск к сессии по результатам сдачи контрольного среза знаний (модуля), а также допущенные к сдаче сессии деканатом;
- принимавшие активное участие в семинарских занятиях, либо отработавшие все лекционные темы;
- сдавшие одну из выбранных форм текущего контроля.

Зачет принимается преподавателем, ведущим теоретическую подготовку по данному курсу.

Критерии оценки на зачете

Оценка «зачтено» выставляется студентам, обнаружившим полное знание учебного материала, успешно выполняющим предусмотренные в программе задания, усвоившим основную литературу, рекомендованную кафедрой, демонстрирующие систематический характер знаний по дисциплине и способные к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности, а также студентам, показавшим знание основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и в предстоящей работе по профессии.

Оценка «не зачтено» выставляется студентам, обнаружившим пробелы в знаниях основного учебного материала, ответы носят несистематизированный, отрывочный, поверхностный характер, когда студент не понимает сущности излагаемых им вопросов.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю, практике, ГИА), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

Перечень необходимых информационных справочных систем.

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» <http://www.znanium.com>
3. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS <http://www.iprbookshop.ru>
4. Консультант Плюс – справочная правовая система <http://consultant.ru>
5. Научная электронная библиотека (НЭБ) <http://www.elibrary.ru>
6. Киберленинка <http://cyberleninka.ru>
7. Национальная электронная библиотека <http://www.нэб.рф>.

11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Номер аудитории	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом
Каб. № 14	Учебная аудитория 14 1.Комплект мультимедийного оборудования: - моноблок DELL; - мультимедиа-проектор NEC NP100; - Интерактивная доска Projecta Pro View; 2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.	357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме;

	- в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;

- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;

- в форме электронного документа;

- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с

теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.