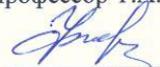


Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Самарский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра сестринского дела

СОГЛАСОВАНО  
Проректор по учебно-  
методической работе и связям с  
общественностью  
профессор Т.А. Федорина

  
«23» 05 2017 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Председатель ЦКМС  
первый проректор - проректор  
по учебно-воспитательной  
и социальной работе  
профессор Ю.В. Шукин

  
«23» 05 2017 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
**ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ**

**Б.1.В.13**

Рекомендуется для направления подготовки  
**СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА 39.03.02**

Уровень высшего образования **Бакалавриат**  
Квалификация (степень) выпускника **Бакалавр**

**Факультет медицинской психологии**

**Форма обучения очная**

СОГЛАСОВАНО  
Декан факультета медицинской  
психологии  
доцент Е.В. Захарова

  
«23» 05 2017 г.

СОГЛАСОВАНО  
Председатель методической  
комиссии по специальности  
профессор О.С. Ковшова

  
«18» 05 2017 г.

Программа рассмотрена и  
одобрена на заседании  
кафедры (протокол №10,  
от «15» 05 2017 г.)  
Заведующий кафедрой,  
профессор С.И. Двойников

  
«15» 05 2017 г.

Самара 2017

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 39.03.02 «Социальная работа», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 8 от 12 января 2016 года.

**Составители рабочей программы:**

Лазарева Людмила Анатольевна, к.м.н., доцент кафедры сестринского дела

**Рецензенты:**

Павленко Тамара Николаевна - доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой сестринского дела федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Павлов Юрий Икарович - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой сестринского дела и ухода за больными федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

## 1. Планируемые результаты обучения по дисциплине

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

**При этом задачами 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;
- овладение комплексом простых медицинских услуг, направленных на поддержание уровня комфорта пациентов в рамках паллиативной помощи на дому;
- 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.

**Процесс изучения дисциплины направлен на формирование общепрофессиональной компетенции:**

- *способность использовать в профессиональной деятельности основные законы естественнонаучных дисциплин, в том числе медицины, применять методы математического анализа и моделирования, теоретического и экспериментального исследования (ОПК-3 (2)).*

**В результате изучения дисциплины студент должен:**

***Знать:***

- историю возникновения хосписного движения в мире;
- исторические предпосылки развития хосписов в России;
- организационные основы оказания паллиативной медицинской помощи населению;
- определение болевого поведения пациента;
- классификацию и клинические проявления терминальных состояний;
- содержание мероприятий паллиативного ухода на дому;
- 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;

- 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;
- распознавать стадии психологических реакций человека на болезнь;
- формировать у пациента проблеморазрешающее поведение;
- выполнять элементы ухода за пациентом, находящимся на завершающем этапе жизненного цикла.

**Владеть:**

- навыками взаимодействия с членами междисциплинарной команды;
- методами решения физических и психологических проблем неизлечимо больных клиентов на дому, в отделениях паллиативной медицинской помощи и хосписах.
- навыками изложения самостоятельной точки зрения, морально-этической аргументации, ведения дискуссий по проблеме жизни и смерти.

**2. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Паллиативная помощь» разрабатывается согласно учебному плану ФГОС ВО и изучается в 4 семестре, реализуется в рамках вариативной части БЛОКА 1 «Дисциплины (модули)».

Предшествующими, на которых непосредственно базируется предмет «Паллиативная помощь», являются дисциплины: история, правоведение.

Дисциплина «Паллиативная помощь» параллельно изучается с предметами: иностранный язык, философия, психология, теория социальной работы, методы исследования в социальной работе, организация документооборота в учреждениях социальной защиты.

Дисциплина «Паллиативная помощь» является основополагающей для изучения дисциплины сестринский уход.

**3. Объем дисциплины и виды учебной работы**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр		
		4		
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	68	68		
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>				
Лекции	16	16		

Практические занятия (ПЗ)	52	52		
Семинары (С)	-	-		
Лабораторные работы (ЛР)	-	-		
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	40	40		
В том числе:				
<i>Доклад</i>	12	12		
<i>Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников</i>	10	10		
<i>Выполнение домашнего задания к занятию</i>	12	12		
<i>Составление таблиц для систематизации учебного материала</i>	3	3		
<i>Конспектирование текста</i>	3	3		
Вид промежуточной аттестации (экзамен)	36	36		
<b>Общая трудоемкость:</b>				
часов	144	144		
зачетных единиц	4	4		

#### 4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий

##### 4.1. Содержание разделов дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1.	Основные принципы и специфика паллиативной медицинской помощи.	<p>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. 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</p>	ОПК-3 (2)

		<p>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.</p>	
2.	Хронический болевой синдром у онкологических больных.	<p>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. Адьювантные и симптоматические средства. Основные требования к программам обезболивания. Нелекарственные методы лечения хронической боли.</p>	ОПК-3 (2)
3.	Уход за больным в системе паллиативной медицинской помощи.	<p>Лечебно-охранительный режим. Основы эргономики, биомеханики и перемещение пациента. Виды режимов двигательной активности. Виды положения пациента в постели. Виды транспортировки. Перемещение пациента в постели и различные виды его положения в постели (на спине, на боку, на животе, в положении Фаулера и Симса). Помощь пациенту при изменении положения тела. Значение личной гигиены пациента. Требование к постельному белью. Приготовление постели. Смена нательного и постельного белья у</p>	ОПК-3 (2)

		<p>тяжелобольных. Правила сборки и транспортировки грязного белья. Уход за кожей и естественными складками. Пролежни, места образования, стадии развития. Факторы, способствующие развитию пролежней. Шкалы оценки риска развития пролежней (Ватерлоу). Профилактика пролежней. (Приказ Минздрава РФ от 17 апреля 2002 г. No 123 "Об утверждении отраслевого стандарта "Протокол ведения больных. Пролежни"). Уход за полостью рта, глазами, ушами, носом, волосами, стрижка ногтей на руках и ногах пациента, мытье головы и ног в постели тяжелобольному. Помощь при физиологических отправлениях.</p> <p>Определение массы тела и роста пациента. Механизмы теплообразования и пути теплоотдачи. Основные способы измерения температуры тела. Регистрация данных измерения температуры тела. Физиологические колебания температуры тела в течение дня. Понятие о лихорадки. Виды, периоды лихорадки. Помощь пациенту в каждом периоде лихорадки. Дезинфекция и хранение термометров. Правила техники безопасности при работе с ртутьсодержащими термометрами. Оценка функционального состояния человека: частота дыхательных движений, подсчет пульса, измерение артериального давления. Медицинская документация, графическая фиксация данных. Способы кормления больных. Искусственное питание.</p> <p>Правила раздачи лекарственных препаратов. Энтеральный путь введения лекарственных средств: через рот, под язык, через прямую кишку. Наружный способ введения лекарственных средств: капли, мази в нос, уши, глаза, нанесение лекарственных средств на кожу.</p>	
--	--	---	--

		Способы ингаляционного применения лекарственных средств. Колостома, илеостома. Виды калоприемников. Обучение пациента уходу за кожей вокруг колостомы. Цистостома. Уход за кожей вокруг цистостомы.	
4.	Психологические аспекты паллиативной медицинской помощи.	Э.Кюблер-Росс о смерти и умирании. Стадии психологических реакций человека на болезнь. Психологические особенности инкурабельных больных. Основные виды психологической поддержки. Преодоление стресса и совладание с проблемной ситуацией. Группы психологического риска (дети, подростки, пожилые, профессиональные работники). Рекомендации для лиц, осуществляющих уход за пациентом, находящимся на завершающем этапе жизненного цикла. Поддерживающее консультирование. Психологическая помощь членам семьи.	ОПК-3 (2)
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.	ОПК-3 (2)
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».	ОПК-3 (2)

## 4.2. Разделы дисциплин и трудоемкость по видам учебных занятий

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы					Всего час.
		аудиторная				внеаудиторная	
		Лекц.	Практ. зан.	Сем.	Лаб. зан.	СРС	
1.	Основные принципы и специфика паллиативной медицинской помощи.	8	8	-	-	8	24
2.	Хронический болевой синдром у онкологических больных.	2	4	-	-	4	10
3.	Уход за больным в системе паллиативной медицинской помощи.	-	32	-	-	17	49
4.	Психологические аспекты паллиативной медицинской помощи.	2	4	-	-	4	10
5.	Организация волонтерской помощи при оказании паллиативной и хосписной помощи.	2	-	-	-	3	5
6.	Биоэтические аспекты паллиативной медицинской помощи.	2	4	-	-	4	10
	<b>ВСЕГО:</b>	<b>16</b>	<b>52</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>40</b>	<b>108</b>

## 5. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	Основные принципы и специфика паллиативной медицинской помощи.	<i>Л 1. Определение и содержание паллиативной помощи.</i>	2
		<i>Л 2. История развития паллиативной и хосписной помощи.</i>	2
		<i>Л.3. Нормативно-правовые аспекты паллиативной медицинской помощи.</i>	2
		<i>Л.4. Хоспис как форма организации помощи incurable больным.</i>	2
2.	Хронический болевой синдром у онкологических больных.	<i>Л 5. Устранение боли.</i>	2
3.	Уход за больным в системе паллиативной медицинской помощи.	-	-

4.	Психологические аспекты паллиативной медицинской помощи.	<i>Л.6. Психологическая поддержка и психоэмоциональная помощь пациенту и членам его семьи.</i>	2
5.	Организация волонтерской помощи при оказании паллиативной и хосписной помощи.	<i>Л.7. Волонтерское движение в системе паллиативной и хосписной помощи.</i>	2
6.	Биоэтические аспекты паллиативной медицинской помощи.	<i>Л.8. Этические и правовые проблемы отношения к умирающему.</i>	2
<b>ВСЕГО:</b>			<b>16</b>

## 6. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы контроля		Трудо-емкость (час.)
			текущего	рубежного	
1.	Основные принципы и специфика паллиативной медицинской помощи.	<i>П.3.1 Исторические аспекты развития паллиативной и хосписной помощи населению.</i>	тест	доклад	4
		<i>П.3.2 Нормативно-правовые и организационные аспекты паллиативной медицинской помощи.</i>	устный опрос	доклад	4
2.	Хронический болевой синдром у онкологических больных.	<i>П.3.3 Устранение боли.</i>	тест, решение ситуационных задач	-	4
3.	Уход за больным в системе паллиативной медицинской помощи.	<i>П.3.4. Лечебно-охранительный режим.</i>	тест, решение ситуационных задач	-	4
		<i>П.3.5. Основы эргономики и безопасного перемещения пациента.</i>	тест, решение ситуационных задач		4
		<i>П.3.6. Личная гигиена больного.</i>	тест, решение ситуационных задач	-	4

		<i>П.3.7. Антропометрия. Термометрия. Уход при лихорадке.</i>	тест, устный опрос, решение ситуационных задач	-	4
		<i>П.3.8. Оценка функционального состояния больного</i>	устный опрос, решение ситуационных задач	-	4
		<i>П.3.9. Кормление больных. Искусственное питание.</i>	устный опрос, решение ситуационных задач	-	4
		<i>П.3.10. Пути введения лекарственных средств: энтеральный, наружный, ингаляционный.</i>	тест, устный опрос, решение ситуационных задач	-	4
		<i>П.3.11. Манипуляции, связанные с уходом за стомами.</i>	устный опрос, решение ситуационных задач	-	4
4.	Психологические аспекты паллиативной медицинской помощи.	<i>П.3.12 Психологические проблемы incurable пациентов и членов их семей.</i>	тест, решение ситуационных задач	-	4
5.	Организация волонтерской помощи при оказании паллиативной и хосписной помощи.	-	-	-	-
6.	Биоэтические аспекты паллиативной медицинской помощи.	<i>П.3.13. Терминальные состояния. Признаки клинической и биологической смерти.</i>	тест, устный опрос,	доклад	4
<b>ВСЕГО:</b>					<b>52</b>

**7. Лабораторный практикум не предусмотрен**

**8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося**

## 8.1. Содержание самостоятельной работы

№ раздела	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1.	Основные принципы и специфика паллиативной медицинской помощи.	Подготовка доклада.	8
2.	Хронический болевой синдром у онкологических больных.	Выполнение домашнего задания к занятию, работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников.	4
3.	Уход за больным в системе паллиативной медицинской помощи.	Выполнение домашнего задания к занятию, конспектирование текста, составление таблиц для систематизации учебного материала, обзор литературы и электронных источников.	17
4.	Психологические аспекты паллиативной медицинской помощи.	Выполнение домашнего задания к занятию, работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников.	4
5.	Организация волонтерской помощи при оказании паллиативной и хосписной помощи.	Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников.	3
6.	Биоэтические аспекты паллиативной медицинской помощи.	Подготовка доклада.	4
7.	Подготовка к экзамену	Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой); формулировка вопросов; предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем.	24
Итого:			<b>64</b>

## 8.2. Тематика курсовых проектов (работ) и/или реферативных работ не предусмотрена

## 8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

## 9. Ресурсное обеспечение

### 9.1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Основы сестринского дела [Электронный ресурс] учебник <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425053.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425053.html</a>	Островская И.В., Широкова Н.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	1	1
2.	Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций [Электронный ресурс] учебное пособие <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424865.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424865.html</a>	Широкова Н.В. и др.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013	1	1
3.	Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс]: учебное пособие <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431979.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431979.html</a>	Корягина Н. Ю. и др.; под ред. З. Е. Сопиной	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015	1	1

### 9.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	ВИЧ-инфекция и СПИД [Электронный ресурс]: национальное руководство <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424421.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424421.html</a>	под ред. акад. РАМН В.В. Покровского	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	1	1
2.	Контроль симптомов в паллиативной медицине [Электронный ресурс]: руководство <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431481.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431481.html</a>	Под ред. Г.А. Новикова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015	1	1
3.	Психологические, социальные и духовные аспекты паллиативной помощи [Электронный ресурс] <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/970406762V0053.html">http://www.studentlibrary.ru/book/970406762V0053.html</a>	Новиков Г.А., Рудой С.В., Самойленко В.В., Вайсман М.А., Прохоров Б.М.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.	1	1

### 9.3. Программное обеспечение

Программные средства общего назначения: текстовые и графические редакторы, электронные таблицы (операционная система Windows, текстовый редактор Word, редактор подготовки презентаций Power Point).

Интернет – ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе: браузер «Internet Explorer», поисковая система «Yandex».

### 9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

*Информационно-образовательные ресурсы:*

1. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://www.rosminzdrav.ru>
2. Портал Российского общества клинической онкологии <http://www.rosconcoweb.ru>.
3. Протоколы ведения больных <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols&mod2=db1>

*Информационная справочная система:*

1. «Консультант плюс» <http://www.consultant.ru/>
2. «Гарант» <http://www.garant.ru/>

*Электронные библиотечные системы:*

1. Биомедицинский журнал: <http://www.medLine.ru>
2. Европейская электронная библиотека <http://www.europeana.eu/portal/>
3. Материалы ежегодной научно-практической конференции «Паллиативная медицинская помощь в Российской Федерации» <http://www.palliamed.ru/>
4. Центральная Научная Медицинская Библиотека <http://www.scsml.rssi.ru/>

### 9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия:

- комплект электронных презентаций по темам лекций;
- аудитория, оснащенная мультимедийной техникой.

Практические занятия:

- учебная аудитория - рабочие места по количеству обучающихся; рабочее место преподавателя; комплект тестовых заданий, вопросов для собеседования, ситуационных задач по изучаемым темам, тем для докладов; фантомы и муляжи для оказания паллиативной медицинской помощи;
- отделение паллиативной помощи онкологическим больным ГБУЗ «Самарский областной клинический онкологический диспансер».

Самостоятельная работа студента:

- читальные залы библиотеки;

- Интернет-центр.

## 10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 8,8% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Формы занятий с использованием активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость (час.)
1.	Основные принципы и специфика паллиативной медицинской помощи.	Л.1 Определение и содержание паллиативной помощи. <i>Лекция-визуализация</i>	2
		Л.2 История развития паллиативной помощи. <i>Лекция-визуализация</i>	2
2.	Хронический болевой синдром у онкологических больных.	Л 5. Устранение боли. <i>Лекция-визуализация</i>	2

## 11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Паллиативная помощь» проводится в форме устного экзамена. При проведении аттестации используются билеты, состоящие из трех теоретических вопросов.

### Перечень вопросов для подготовки к экзамену:

1. Определение и задачи паллиативной медицинской помощи.
2. Принципы паллиативной медицинской помощи.
3. Исторические аспекты возникновения хосписного движения в мире.
4. История развития хосписов в Российской Федерации.
5. Характеристика ведомственных правовых актов об организации паллиативной медицинской помощи.
6. Паллиативная медицинская помощь пациентам в амбулаторных условиях: кабинет паллиативной медицинской помощи.
7. Паллиативная медицинская помощь пациентам в амбулаторных условиях: выездная патронажной службы паллиативной медицинской помощи.
8. Паллиативная медицинская помощь пациентам в стационарных условиях: отделение паллиативной медицинской помощи.
9. Хоспис: определение, структура, функции.

10. Организация оказания паллиативной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией.
11. Многофакторная концепция хронической боли.
12. Диагноз боли и ее мониторинг.
13. Основы терапии хронической боли.
14. Динамика психологических реакций умирающих.
15. Стадии траура. Их характеристика.
16. Этические аспекты движения волонтеров.
17. Благотворительные фонды помощи и поддержки хосписов.
18. Терминальные состояния. Признаки клинической и биологической смерти.
19. Условия прекращения реанимации. Констатация биологической смерти. Правила обращения с трупом.
20. Эвтаназия: виды, законодательное регулирование.
21. Понятие лечебно-охранительный режим, элементы и их значение.
22. Правила биомеханики.
23. Принципы безопасного перемещения пациента вручную.
24. Виды режимов двигательной активности.
25. Виды положения пациента в постели.
26. Пролежни: факторы, способствующие развитию пролежней, шкала Waterlow для оценки степени риска развития пролежней.
27. Пролежни: места образования пролежней, клиническая картина и особенности диагностики, общие подходы к профилактике.
28. Правила раздачи лекарственных средств для энтерального применения. Сублингвальный способ применения лекарственных средств.
29. Наружный способ применения лекарственных средств.
30. Ректальный способ применения лекарственных средств.
31. Термометрия. Основные способы измерения температуры тела.
32. Стадии лихорадки, симптомы, помощь пациенту.
33. Кормление тяжелобольного в постели. Алгоритм действия.
34. Антропометрические исследования: измерение роста, измерение массы тела (продемонстрировать на статисте).
35. Дыхание, типы дыхания. Виды одышки. Методика подсчета дыхательных движений (продемонстрировать на статисте).
36. Пульс. Места исследования. Характеристика пульса. Нормальные показатели. Оценка полученных данных (продемонстрировать на статисте).
37. Измерение артериального давления аускультативным методом. Нормальные показатели. Оценка полученных данных (продемонстрировать на статисте).
38. Ингаляционный способ введения лекарственных средств (карманный ингалятор). Алгоритм выполнения процедуры.
39. Цистостома. Уход за кожей вокруг цистостомы.
40. Колостома, илеостома. Виды калоприемников. Обучение пациента уходу за кожей вокруг колостомы.

41. Уход за пациентом с постоянным мочевым катетером. Уход за пациентом с недержанием мочи.
42. Смена постельного белья пациенту на постельном режиме. Алгоритм действия (продемонстрировать на фантоме).
43. Уход за кожей тяжелобольного. Цель. Оснащение. Алгоритм действия (продемонстрировать на фантоме).
44. Уход за глазами пациента. Цель. Оснащение. Алгоритм действия (продемонстрировать на фантоме).
45. Утренний туалет ротовой полости пациента. Цель. Оснащение. Алгоритм действия (продемонстрировать на фантоме).
46. Утренний туалет носовой полости пациента. Цель. Оснащение. Алгоритм действия (продемонстрировать на фантоме).
47. Уход за ушами пациента. Цель. Оснащение. Алгоритм действия (продемонстрировать на фантоме).
48. Закапывание капель в глаза, нос, уши. Цель. Оснащение. Алгоритм действия (продемонстрировать на фантоме).

### **Пример экзаменационного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
КАФЕДРА СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА

### **Экзаменационный билет № 1**

#### **по дисциплине «Паллиативная помощь»**

**для студентов направления подготовки 39.03.02 – Социальная работа**

1. Хоспис: определение, структура, функции.
2. Пролежни: места образования пролежней, клиническая картина и особенности диагностики, общие подходы к профилактике.
3. Пульс. Места исследования. Характеристика пульса. Нормальные показатели. Оценка полученных данных (продемонстрировать на статисте).

Заведующий кафедрой сестринского дела  
профессор

С.И.Двойников

#### **Критерии оценивания:**

*«Отлично»* - студент владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину, самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы билета, подчеркивая при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, используя в ответе материал монографической литературы.

«Хорошо» студент владеет знаниями дисциплины, грамотно и по существу излагает его в объеме учебника, самостоятельно дает полноценные ответы на вопросы билета, но не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем существенных неточностей в ответе на вопросы.

«Удовлетворительно» - студент владеет основным объемом знаний по дисциплине, проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками, в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов.

«Неудовлетворительно» - студент не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы билета даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

## **12. Методическое обеспечение дисциплин**

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

### **Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости**

В качестве формы рубежного контроля по разделам «*Основные принципы и специфика паллиативной медицинской помощи*» и «*Биоэтические аспекты паллиативной медицинской помощи*» студентам предложены **темы докладов** с последующим выступлением на практическом занятии.

### **Требования к выполнению доклада**

Доклад - публичное сообщение, представляющее собой развернутое изложение на определенную тему. Студент должен выбрать тему доклада (из предложенных тем), подобрать литературу, выбрать из нее наиболее существенное, представить новый вторичный текст, создаваемый в результате осмысленного обобщения материала первоисточника. Подбор и изучение источников по теме рекомендуется использовать не менее 8-10.

Объем доклада предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста доклада и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

### **Перечень тем докладов по разделу «*Основные принципы и специфика паллиативной медицинской помощи*»:**

1. Появление первых хосписов в мире.
2. Роль ВОЗ в развитии хосписного движения.

3. Исторические предпосылки организации паллиативной помощи онкологическим больным в России.
4. В.Зорза и В.В.Миллионщикова: начало хосписного движения в России.
5. Опыт создания хосписных учреждений в России.
6. Демографические показатели, определяющие необходимость развития паллиативной помощи населению.
7. Международная ассоциация паллиативной и хосписной помощи.
8. Российская ассоциация паллиативной медицины.
9. Фонд помощи хосписам «Вера».
10. Проблемы развития паллиативной помощи на региональном уровне.
11. Командный подход в оказании паллиативной медицинской помощи пациентам.
12. Развитие выездной патронажной службы.
13. Морально-психологический климат в учреждениях паллиативной помощи как основа качественного обслуживания людей.
14. Принципы организации помощи на дому за больными, имеющими значительно ограниченные физические или психические возможности.
15. Клиент - ориентированный подход в оказании паллиативной помощи пациентам.
16. Нормативно-правовые документы в Российской Федерации по проблеме ВИЧ-инфекции.

#### **Перечень тем докладов по разделу**

##### ***«Биоэтические аспекты паллиативной медицинской помощи»:***

1. Этико-правовые аспекты информирования инкурабельных больных.
2. Взаимосвязь этических норм с исторической эпохой и общественным устройством.
3. СПИД и этика.
4. Стигма и дискриминация. Причины и методы профилактики. Духовная поддержка людей, как часть паллиативной помощи.
5. Этические аспекты отношения людей к смерти с древности до наших дней.
6. Влияние достижений медицины на отношение людей к смерти.
7. Ваше понимание древнего высказывания «Помни о смерти!»
8. Стадии психологической адаптации человека к мысли о смерти и их этический смысл.
9. Морально-этические проблемы отношения к умирающему человеку.
10. Нравственный смысл эвтаназии.

#### **Критерии оценивания:**

*«Отлично»* - выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения, легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом, ответы формулируются аргументировано, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

«Хорошо» - выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения, но обоснование сделанных выводов не достаточно аргументировано, неполно раскрыто содержание проблемы.

«Удовлетворительно» - выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное, выступление воспринимается аудиторией сложно.

«Неудовлетворительно» - выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

## **Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости**

### **Примеры тестовых заданий по теме практического занятия № 3 «Устранение боли»**

1. Выберите правильный ответ. Ведущей характеристикой в синдроме боли является:

- а) характер боли
- б) локализация
- в) интенсивность

*Эталон ответа: в*

2. Выберите правильный ответ. Наиболее частые симптомы у онкологических больных:

- а) слабость, боль, отеки, кашель, запор
- б) слабость, боль, отсутствие аппетита, диарея
- в) слабость, диарея, спутанность сознания

*Эталон ответа: б*

3. Выберите правильный ответ. Метод самооценки боли позволяет оценить ее:

- а) влияние на настроение, сон
- б) характер, длительность
- в) иррадиацию, интенсивность

*Эталон ответа: а*

4. Выберите правильный ответ. Вид шкалы, используемый для оценки боли в паллиативной медицине:

- а) психолого-аналоговая шкала
- б) цифровая шкала
- в) вербально-аналоговая шкала

*Эталон ответа: в*

### **Примеры тестовых заданий по теме практического занятия № 5 «Основы эргономики и безопасного перемещения пациента»**

1. Выберите правильный ответ. Сохранение равновесия тела при перемещении тяжести зависит от

- а) осанки
- б) центра тяжести тела человека и точки опоры
- в) точки опоры, веса медицинской сестры и ее осанки
- г) только от физической силы

*Эталон ответа: б*

2. Выберите правильный ответ. Перед поднятием тяжестей стопы необходимо расположить на расстоянии

- а) 10 см. друг от друга, выдвинув одну стопу вперед
- б) вплотную друг к другу, распределив вес тела на обе ноги
- в) 30 см. друг от друга, выдвинув одну стопу вперед

*Эталон ответа: в*

3. Выберите правильный ответ. Перемещая пациента к изголовью кровати, для его безопасности следует

- а) повернуть пациента на спину
- б) поставить подушку к спинке кровати у головного края
- в) поднять постель на уровень бедер медсестры
- г) поднять поручни у кровати

*Эталон ответа: б*

4. Выберите правильный ответ. Для самостоятельного плавного перемещения пациента из положения «лежа» в положение «сидя» в постели используют

- а) эргономическую лестницу
- б) скользящую двустороннюю простыню
- в) флекси – диск
- г) скользящую доску
- д) упоры для рук

*Эталон ответа: а*

### **Критерии оценивания:**

91-100% правильных ответов – «отлично»,

81-90% правильных ответов – «хорошо»,

71-80% правильных ответов – «удовлетворительно»,

менее 71% правильных ответов – «неудовлетворительно».

### **Примеры вопросов для устного опроса по теме практического занятия № 7 «Антропометрия. Термометрия. Уход при лихорадке»**

1. Как определить массу тела пациента?
2. Как измерить рост пациента?
3. Расскажите механизмы теплообразования и пути теплоотдачи.
4. Назовите области тела, используемые для измерения температуры.
5. Где регистрируются результаты измерения температуры тела?
6. Как устроен медицинский термометр?
7. Какие Вы знаете виды лихорадок?
8. Укажите классификацию температуры по степени подъема?

9. Укажите потребности пациента в различные периоды лихорадки?  
10.Какая неотложная помощь оказывается при лихорадке?

### **Критерии оценивания ответов на устные вопросы:**

Ответ оценивается как *«отличный»*, если студент полно излагает изученный материал, дает правильное определенное понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные.

Ответ оценивается как *«хороший»* ставится, если студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

*«Удовлетворительно»* ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке теорий; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

*«Неудовлетворительно»* ставится, если студент обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и теорий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

### **Примеры ситуационных задач по теме практического занятия № 12 «Психологические проблемы инкурабельных пациентов и членов их семей»**

1. К Вам за помощью обратилась женщина 65 лет, воспитывающая одна семилетнего внука. Родители мальчика погибли в автомобильной катастрофе месяц назад. После случившегося ребенок стал замкнутым, отказывается посещать школу. Все свое время он проводит у окна, ждет, когда приедут папа и мама. Бабушка внуку не сказала, что его родители погибли.

Какую помощь необходимо оказать ребенку?

*Эталон:* Так как прошел месяц после трагедии, то ребенку следует сказать о смерти родителей. У ребенка не должно быть состояние отрицания. Мальчику необходимо постоянно обсуждать случившееся, иногда в течении нескольких месяцев, и эту возможность он должен иметь. Ребенку необходимо дать возможность выразить свои чувства, ему нужна уверенность, что он не причинил и не способствовал смерти родителей. Мальчику необходима уверенность, что ему по-прежнему будет оказываться внимание, а обещания будут выполняться. Элементарные его запросы должны быть удовлетворены: регулярное

питание и режим сна, освобождение от финансовых проблем. Необходимо осведомить школу о критическом состоянии ребенка.

2. В отделение паллиативной медицинской помощи поступил пациент 30 лет, который болен СПИДом. О своем диагнозе он знает, при общении с ним не отвечает на ваши вопросы, лежит лицом к стене. Как следует поступить?

*Эталон:* Попытаться «разговорить» пациента. Узнать о его интересах, чем-то занять. Если все же он не идет на контакт, то необходимо сказать ему, что если он захочет вас видеть, то вы всегда готовы ему помочь.

#### **Критерии оценивания ситуационных задач:**

- *«отлично»* - студентом дан правильный четкий ответ на ситуационную задачу и на уточняющие вопросы преподавателя по ее содержанию;
- *«хорошо»* - обучающимся дан правильный ответ на ситуационную задачу, затруднения при ответе на сопутствующие по содержанию задачи вопросы преподавателя;
- *«удовлетворительно»* - студентом дан правильный ответ на ситуационную задачу, неправильные ответы на сопутствующие по содержанию задачи вопросы преподавателя;
- *«неудовлетворительно»* - обучающимся дан неправильный ответ на ситуационную задачу и наводящие вопросы преподавателя по ее содержанию. Отсутствие ответа на ситуационную задачу.

