

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Воронежский государственный технический университет»

Утверждено

В составе образовательной программы
Учебно-методическим советом ВГТУ
17.01.2025 г. Протокол № 5

Оценочные материалы по дисциплине

СГ.08 Философия паллиативной помощи

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

Квалификация выпускника: Медицинская сестра/Медицинский брат

Нормативный срок обучения: 1 год 10 месяцев на базе среднего общего образования

Форма обучения: очная

Год начала подготовки: 2025 г.

Оценочные материалы обсуждены на заседании методического совета СПК

«06» 12. 2024 года Протокол № 3

Председатель методического совета СПК

Сергеева Светлана Ивановна _____



Оценочные материалы одобрены на заседании педагогического совета СПК

«20» 12. 2024 года Протокол № 4

Председатель педагогического совета СПК

Донцова Наталья Александровна _____



Оценочные материалы по дисциплине «Философия паллиативной помощи» разработаны на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 № 527.

Организация-разработчик: ВГТУ

Разработчики:

Шмалий Елена Николаевна, преподаватель высшей категории СПК

СОДЕРЖАНИЕ

<u>1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ</u>	4
<u>2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ</u>	9
3.ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ	10
<u>4 ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ</u>	12

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

1.1. Оценочные средства предназначены для оценки результатов освоения дисциплины «Философия паллиативной помощи».

Оценочные материалы разработаны на основании:

- основной профессиональной образовательной программы по специальности 34.02.01 Сестринское дело;
- рабочей программы дисциплины «Философия паллиативной помощи».

1.2. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

В результате освоения дисциплины обучающийся должен **уметь**:

- У1 оказывать паллиативный сестринский уход;
- У2 консультировать пациента и его родственников по вопросам сохранения здоровья и продления качества жизни.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен **знать**:

- З1 историю развития хосписной службы, основные принципы деятельности хосписа;
- З2 распространенные болезни и первые симптомы онкологии;
- З3 принципы паллиативной и радикальной медицины;
- З4 оказание помощи incurable больным.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен **иметь практический опыт**:

В рамках программы дисциплины обучающимися осваиваются компетенции:

ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.

ОК 02 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.

ОК 03 Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.

ПК 2.2 Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".

ПК 3.2 Пропагандировать здоровый образ жизни.

ПК 4.4 Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода.

1.3. Показатели и критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Приобретенный практический опыт, знания, умения	ПК ОК	Основные показатели оценки результата	Критерии и оценки	Наименование раздела, темы, подтемы	Наименование оценочных средств	
					Текущий контроль	Промежуточная аттестация
<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 31 историю развития хосписной службы, основные принципы деятельности хосписа; - 32 распространенные болезни и первые симптомы онкологии; - 33 принципы паллиативной и радикальной медицины; - 34 оказание помощи инкурабельным больным. 	ОК 01 ОК 02 ОК 03 ПК 2.2 ПК 3.2 ПК 4.4	Использует основные понятия, термины. Излагает существенное содержание вопроса. Приводит примеры. Грамотно отвечает на вопросы. Демонстрирует проявление ОК и ПК на практических занятиях и при выполнении самостоятельно работы	Полнота ответов, точность формулировок, самостоятельность.	<p>Тема 1.1 История развития хосписной службы. Хосписы в России. Тема 1.2 Основные принципы деятельности хосписа, философия хосписа. Тема 1.3 Социальная работа в хосписе. Тема 1.4 Отличие радикальной и паллиативной медицинской помощи. Тема 1.5 Онкологические заболевания. Тема 1.6 Медицинская помощь инкурабельным больным.</p>	<p><i>Оценочное средство</i> 2.1, 2.2, 2.3</p> <p>Решение задач (РЗ) Устный опрос студента (УОС) Тестирование (Т) Подготовка сообщений (ПС) Терминологический контроль (ТК) Анатомический диктант (АД) Заполнение таблиц (ЗТ) Работа по карточкам (К)</p>	<p><i>Оценочное средство</i> 3.1.</p> <p>Контрольная работа (КР) Зачет (З)</p>
<p>Умения:</p>	ОК 01	Использует	Правильн	Тема 1.1 История развития хосписной	<i>Оценочное</i>	<i>Оценочное</i>

<p>- У1 оказывать паллиативный сестринский уход; - У2 консультировать пациента и его родственников по вопросам сохранения здоровья и продления качества жизни.</p>	<p>ОК 02 ОК 03 ПК 2.2 ПК 3.2 ПК 4.4</p>	<p>полученные знания в своей профессиональной деятельности. Демонстрирует проявление ОК и ПК на практических занятиях и при выполнении самостоятельно работы</p>	<p>ость, самостоятельность, полнота выполнения заданий, соответствие времени, отведенного на выполнение задания.</p>	<p>службы. Хосписы в России. Тема 1.2 Основные принципы деятельности хосписа, философия хосписа. Тема 1.3 Социальная работа в хосписе. Тема 1.4 Отличие радикальной и паллиативной медицинской помощи. Тема 1.5 Онкологические заболевания. Тема 1.6 Медицинская помощь инкурабельным больным.</p>	<p><i>средство</i> 2.1, 2.2, 2.3</p> <p>Решение задач (РЗ) Устный опрос студента (УОС) Тестирование (Т) Подготовка сообщений (ПС) Терминологический контроль (ТК) Анатомический диктант (АД) Заполнение таблиц (ЗТ) Работа по карточкам (К)</p>	<p><i>средство</i> 3.1.</p> <p>Контрольная работа (КР) Зачет (З)</p>
<p>Практический опыт: - П1 использования информационно-коммуникационных технологий при выполнении профессиональных задач.</p>	<p>ОК 01 ОК 02 ОК 03 ПК 2.2 ПК 3.2 ПК 4.4</p>	<p>Использует полученные знания в своей профессиональной деятельности; анализирует сложные</p>	<p>Правильность, самостоятельность, соответствие времени, отведенно</p>	<p>Тема 1.1 История развития хосписной службы. Хосписы в России. Тема 1.2 Основные принципы деятельности хосписа, философия хосписа. Тема 1.3 Социальная работа в хосписе. Тема 1.4 Отличие радикальной и паллиативной медицинской помощи. Тема 1.5 Онкологические заболевания. Тема 1.6 Медицинская помощь</p>	<p><i>Оценочное средство</i> 2.1, 2.2, 2.3</p> <p>Решение задач (РЗ) Устный опрос студента</p>	<p><i>Оценочное средство</i> 3.1.</p> <p>Контрольная работа (КР) Зачет (З)</p>

		ситуации при решении задач. Демонстрирует проявление ОК и ПК при выполнении практических заданий. Демонстрирует способность выполнять профессиональные задачи, при решении которых активно пользуется информационными коммуникативными технологиями.	го на выполнен ие задания.	инкурабельным больным.	(УОС) Тестировани е (Т) Подготовка сообщений (ПС) Терминолог ический контроль (ТК) Анатомичес кий диктант (АД) Заполнение таблиц (ЗТ) Работа по карточкам (К)	
--	--	--	----------------------------	------------------------	--	--

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

По дисциплине предусмотрена промежуточная аттестация в форме:

№ 5 семестр – зачет

Реализация программы учебной дисциплины требует наличия учебного кабинета:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Оборудование учебного кабинета: комплекты раздаточных материалов; комплект учебно-наглядных пособий (таблицы, плакаты); методические указания для практических занятий и самостоятельной работы студентов; справочная литература.

Технические средства обучения: компьютер, видео- и DVD- фильмы.

2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Текущий контроль проводится на практических занятиях и включает в себя оценку знаний и умений, компетенций обучающихся.

Формы проведения текущего контроля:

1) устный опрос, письменный опрос:

Тестирование (Т)

2) выполнение практических работ при проведении практических занятий:

Решение ситуационных задач (РСЗ)

3) внеаудиторная самостоятельная работа

Сообщение по теме (СТ).

Оценочное средство 2.1

для проведения текущего контроля в форме устного опроса и тестирования

Примерные задания для тестирования

1. Принципы паллиативной помощи, провозглашенные ВОЗ:

А. не имеет намерений продления или сокращения срока жизни

Б. насколько это возможно ограничивает больному активный образ жизни

В. улучшает качество жизни пациента и может также положительно влиять на течение болезни

Г. может продлить жизнь больного

2. Компоненты паллиативной помощи:

А. высокотехнологичная медицинская помощь

Б. психологическая помощь

В. реабилитационные мероприятия

Г. медицинская помощь и уход

3. К задачам паллиативной помощи относятся:

- А. адекватное обезболивание и купирование других физических симптомов
- Б. осуществление эвтаназии
- В. психологическая поддержка больного и его родственников
- Г. госпитализация больных в специализированные учреждения социальной помощи

Критерии оценки тестового контроля знаний:

- 5 «отлично» – 90-100% правильных ответов
- 4 «хорошо» – 81-90% правильных ответов
- 3 «удовлетворительно» – 71-80% правильных ответов
- 2 «неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов

Оценочное средство 2.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Примерные ситуационные задачи

Задача 1

Пациент с раком желудка в последнее время жалуется на периодически возникающее чувство жара и повышение температуры тела. Какова причина подъема температуры?

Задача 2

К какой стадии онкологического заболевания можно отнести такие диагностические признаки:

имеется прорастание, бесконтрольное размножение атипичных клеток, в результате чего формируются скопления клеток, и развивается опухоль?

Результаты текущего контроля знаний и межсессионной аттестации оцениваются по четырехбалльной шкале с оценками:

- Оценка «отлично» ставится в том случае, когда обучающийся глубоко и прочно усвоил весь программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок.
- Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий.
- Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся освоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания, задачи.

Оценочное средство 2.3

для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

Внеаудиторная самостоятельная работа студентов проводится в форме подготовки сообщения в виде доклада по одной из тем:

1. Хосписное движение в России.
2. Проблемы клинической онкологии.
3. Этика и деонтология в деятельности медицинской сестры.
4. Паллиативное лечение.

3. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета (5 семестр).

3.1 Вопросы для подготовки к зачету

1. Хосписное движение в России.
2. Проблемы клинической онкологии.
3. Этика и деонтология в деятельности медицинской сестры.
4. Паллиативное лечение.
5. Хоспис – государственное учреждение здравоохранения.
6. Основные учреждения сестринского ухода.
7. Определение понятия хоспис. История развития хосписной службы.
8. Хосписное движение в России.
9. Виды, формы и персонал хосписа.
10. Участие волонтеров в работе хосписа.
11. Основные положения концепции хосписов.
12. Основные принципы деятельности хосписа.
13. Основа философии хосписной службы.
14. Принципы паллиативной медицины.
15. Социальная работа в хосписе.
16. Показания и противопоказания при поступлении в хоспис.
17. Информирование пациента о своем заболевании.
18. Психосоциальные аспекты хосписной службы.
19. Профессиональные качества психолога в паллиативной медицине.
20. Положение о медицинском психологе хосписа.
21. Экономический подход к хосписной службе.
22. Проблемы клинической онкологии.
23. Пути решения проблем клинической онкологии.
24. Организация отделения сестринского ухода.
25. Цели и задачи отделения сестринского ухода.
26. Основные функции отделения сестринского ухода.
27. Радикальное лечение.
28. Паллиативное лечение.
29. Симптоматическое лечение.
30. Виды хирургического лечения в онкологии.
31. Определение понятия паллиативная помощь, подходы и методы, задачи.
32. Принципы и стандарты паллиативной помощи.
33. Часто встречающиеся клинические проявления рака.
34. Диагностика и лечение онкологических заболеваний.
35. Основа паллиативного ухода на дому.
36. Контроль за состоянием онкобольного.
37. Профилактика онкологических заболеваний.

38. Медицинская проблема инкурабельного больного.
39. Психологическая проблема инкурабельного больного.
40. Социальная проблема инкурабельного больного.
41. Понятие инкурабельные заболевания, принципы оказания помощи инкурабельным больным.
42. Медикаментозные и хирургические процедуры инкурабельным больным.
43. Должностные обязанности медицинской сестры.
44. Шесть принципов паллиативного ухода.
45. Этика и деонтология в деятельности медицинской сестры.

3.2. Процедура проведения зачета

Промежуточный контроль осуществляется проведением зачета, который состоит из 2 частей – тестирования, устного опроса по разделам дисциплины, изученных студентом в период между аттестациями.

Время выполнения задания – 30 мин. Оценки объявляются в день проведения зачета.

3.3. Методические рекомендации по подготовке и проведению промежуточной аттестации по дисциплине

При подготовке к зачету необходимо повторить учебный материал по всем темам. Вспомнить термины, определения.

При явке на зачет студент должен предъявить зачетную книжку, без которой он не допускается.

В случае нарушения студентом дисциплины, использования неразрешенных материалов (шпаргалок и т.п.) и средств связи, он может быть отстранен от зачета.

3.4. Критерии оценки по результатам освоения дисциплины

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если студентом получены положительные оценки по всем темам, изученным в течение семестра.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если студент имеет не зачетные темы и не отработал пропущенные зачетные занятия.

4 ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации

обеспечивается соблюдение следующих требований:

для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).

проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;

присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);

предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

Разработчик:

ВГТУ Преподаватель высшей категории СПК  Е.Н. Шмалий

Руководитель образовательной программы

ВГТУ Преподаватель высшей категории СПК  Жданова М.В.

Эксперт

Заведующий отделением платных услуг
БУЗ ВО «ВГКБСМП №10»,
кандидат медицинских наук

 Пульвер Н.А.

