

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Железнов Лев Михайлович

Должность: ректор

Дата подписания: 11.01.2025

Уникальный программный ключ:

7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f31

Федеральное государственное бюджетное

образовательное учреждение высшего образования

«Кировский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

### **«Организация паллиативной медицинской помощи»**

Специальность 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Направленность программы – Организация здравоохранения и общественное здоровье

Форма обучения: очная

Срок получения образования 2 года

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления

**Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:**

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье, утвержденного Министерством науки и высшего образования РФ «02» февраля 2022 г., приказ № 97.
- 2) Учебного плана по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «28» апреля 2023г., протокол № 4.
- 3) Профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ «07» ноября 2017 г., приказ № 768н.

**Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:**

Кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления «11» мая 2023 г. (протокол № 10)

Заведующий кафедрой            Б.А. Петров

Методической комиссией по программам подготовки кадров высшей квалификации «17» мая 2023 г. (протокол № 6)

Председатель методической комиссии    И.А. Коковихина

Центральным методическим советом «18» мая 2023 г. (протокол № 6)

Председатель ЦМС            Е.Н. Касаткин

**Разработчик:**

Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения  
с курсом экономики и управления

Б.А. Петров

## ОГЛАВЛЕНИЕ

<b>Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП</b>	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Типы задач профессиональной деятельности	4
1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы	5
<b>Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы</b>	5
<b>Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)</b>	6
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	6
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	6
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	6
3.4. Тематический план лекций	6
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	7
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	8
<b>Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)</b>	8
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	8
4.1.1. Основная литература	8
4.1.2. Дополнительная литература	8
4.2. Нормативная база	9
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	9
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	10
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	11
<b>Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)</b>	11
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине	13
<b>Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)</b>	15
<b>Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)</b>	16
<b>Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья</b>	16
8.1. Выбор методов обучения	16
8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья	16
8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	17
8.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	17

## **Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП**

**1.1. Цель изучения дисциплины (модуля):** на основе изучения основных понятий дисциплины подготовить квалифицированного врача-специалиста по организации здравоохранения и общественному здоровью, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности.

### **1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля):**

1) медицинская деятельность:

- сформировать навыки проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

2) организационно-управленческая деятельность:

- сформировать навыки применения основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- сформировать навыки организации и управления деятельностью медицинских организаций и (или) их структурных подразделений;

### **1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:**

Дисциплина «Организация паллиативной медицинской помощи» относится к блоку: Б1. Дисциплины (модули) части, формируемой участниками образовательных отношений, элективные дисциплины (модули).

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются при изучении дисциплин: Организация здравоохранения и общественное здоровье; Общественное здоровье и здравоохранение.

Является предшествующей для изучения дисциплин: Организация государственной санитарно-эпидемиологической службы в России; Медицинская экология; Организация специализированной медицинской помощи.

### **1.4. Объекты профессиональной деятельности**

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

- физические лица и юридические лица;
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для управления медико-социальными, экологическими факторами, влияющими на здоровье и качество жизни;
- процессы взаимодействия организаций, функционирующих в сфере здравоохранения.

### **1.5. Типы задач профессиональной деятельности**

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- медицинский;
- организационно-управленческий.

## 1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства		№ раздела дисциплины, № семестра, в которых формируется компетенция
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИД УК 1.3. Выбирает оптимальный способ решения поставленной задачи на основе системного подхода	Методы выбора оптимального способа решения поставленной задачи на основе системного подхода	Применять методы выбора оптимального способа решения поставленной задачи на основе системного подхода	Навыками выбора оптимального способа решения поставленной задачи на основе системного подхода	Собеседование, тестирование	Собеседование, тестирование, прием практических навыков	Раздел № 1 Семестр № 3
3	ПК-4. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ИД ПК 4.1 Осуществляет организацию, планирование и контроль деятельности медицинских организаций и их структурных подразделений	Основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Навыками применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Собеседование, тестирование	Собеседование, тестирование, прием практических навыков	Раздел № 1 Семестр № 3

## Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 час.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		№ 3	
1	2	3	
<b>Контактная работа (всего)</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	
в том числе:			
- лекции (Л)	2	2	
- практические занятия (ПЗ)	22	22	

<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>12</b>	<b>12</b>
в том числе:		
- подготовка к занятиям	4	4
- подготовка к текущему контролю	3	3
- подготовка к промежуточной аттестации	5	5
Вид промежуточной аттестации	зачет	+
<b>Общая трудоемкость (часы)</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
<b>Зачетные единицы</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

### Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

#### 3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1	УК - 1 ПК - 4	Организационные аспекты паллиативной медицинской помощи.	<i>Лекции: Система оказания паллиативной помощи. Практические занятия: Организация лечебно-профилактической помощи онкологическим больным. Организация паллиативной медицинской помощи в Российской Федерации.</i>

#### 3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин
		1
1	Организация государственной санитарно-эпидемиологической службы в России	+
2	Медицинская экология	+
3	Организация специализированной медицинской помощи	+

#### 3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6
1	Организационные аспекты паллиативной медицинской помощи.	2	22	12	36
	Вид промежуточной аттестации:	зачет			+
	Итого:	2	22	12	36

#### 3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				сем. № 3

1	2	3	4	5
1	1	Система оказания паллиативной помощи.	Понятие паллиативной медицины и ее значение. Виды паллиативной медицинской помощи. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при различных заболеваниях. История возникновения хосписов и паллиативной помощи. Хосписное движение в России. Основные способы оказания качественной паллиативной помощи.	2
<b>Итого:</b>				<b>2</b>

### 3.5. Тематический план практических занятий

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)
				сем. № 3
1	2	3	4	5
1	1	Организация лечебно-профилактической помощи онкологическим больным.	Организация работы онкологических кабинетов поликлиник, онкологического диспансера. <i>Практическая подготовка: Отработка практических навыков по применению нормативных актов в сфере здравоохранения для решения организационных задач по оказанию медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями.</i>	4
				4
2	1	Организация паллиативной медицинской помощи в Российской Федерации.	Понятие паллиативной помощи. Объекты паллиативной помощи. Цели и задачи паллиативной помощи. Формы оказания паллиативной помощи. Организация помощи в хосписе. Роль врачебного и среднего медперсонала в паллиативной медицине. Нормативные акты, регулирующие оказание паллиативной помощи. Правовое регулирование деятельности по оказанию паллиативной помощи пациентам с неизлечимыми и прогрессирующими заболеваниями. Правила допуска к деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ. <i>Практическая подготовка: Отработка практических навыков по применению нормативных актов в сфере здравоохранения для решения организационных задач по оказанию паллиативной помощи пациентам с неизлечимыми и прогрессирующими онкологическими заболеваниями.</i>	6  6
4	1	Зачетное занятие	Собеседование, тестирование, прием практических навыков	2
<b>Итого:</b>				<b>22</b>

### 3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	3	Организационные аспекты паллиативной медицинской помощи.	подготовка к занятиям подготовка к текущему контролю подготовка к промежуточной аттестации	12
Итого часов в семестре:				12
<b>Всего часов на самостоятельную работу:</b>				<b>12</b>

### Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

#### 4.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

##### 4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Общественное здоровье и здравоохранение (учебник)	Агарков Н.М., Гонтарев С.Н., Зубарева Н.Н, Куликовский В.Ф., Кича Д.И.	М: ИН-ФРА, 2023	2	-
2	Основы общественного здоровья и здравоохранения	Юрьев В.К., Моисеева К.Е. Глущенко В.А.	СПб: СпецЛит, 2019	2	-
3	Организация медицинской помощи в РФ (учебник)	Под ред. В.А. Решетникова	М.: МИА, 2018	80	-
4	Паллиативная медицинская помощь взрослым и детям [Электронный ресурс]	Под ред. Н. В. Орловой, Л. И. Ильенко, Е. С. Сахаровой	М.: ГЭОТАР - Медиа, 2023.	-	ЭБ "Консультант студента" Режим доступа: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473948.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473948.html</a>

##### 4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Общественное	под ред. Стародубова В.И., Щепина О.П.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	-	ЭБ Консультант врача



	здоровье и здравоохранение (Национальное руководство) [Электронный ресурс]				Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
2	Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации [Электронный ресурс]	Трифонов И.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016	-	ЭБ Консультант врача Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
3	Современные подходы к планированию и развитию сети медицинских организаций [Электронный ресурс]	Шипова В.М.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	-	ЭБ Консультант врача Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
4	Онкология [Электронный ресурс]	под ред. С. Б. Петерсона.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017	-	ЭБ "Консультант студента" Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440704.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440704.html</a>
5	Онкология [Электронный ресурс]	Под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера, Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023	-	ЭБ "Консультант студента" Режим доступа: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html</a>

#### 4.2. Нормативная база

1. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"(ред. от 24.07.2023).
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 мая 2019 г. № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья».
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 декабря 2016 г. № 917н «Об утверждении нормативов для расчета потребности в наркотических и психотропных лекарственных средствах, предназначенных для медицинского применения».
4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 мая 2019 г. № 348н «Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому».
5. Приказ Минздрава России от 28 июля 2020 г. № 750 «О внесении изменений в Положение о Совете общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденное приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2012 г. № 437».

#### 4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронно-библиотечная система «Book-up» - <http://www.books-up.ru/>
2. Электронно-библиотечная система издательства «Лань» - <http://www.e.lanbook.com/>
3. Справочно-библиографическая база данных «Аналитическая роспись российских медицинских журналов «MedArt» <http://www.medart.komlog.ru/>

4. Медицинский информационно-образовательный портал для врачей <https://mirvracha.ru/> 7. Большая медицинская библиотека <http://med-lib.ru>
5. Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека [www.rospotrebnadzor.ru](http://www.rospotrebnadzor.ru)
6. Официальный сайт ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора [www.fcgsen.ru](http://www.fcgsen.ru)

#### **4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем**

Для осуществления образовательного процесса используются:

- мультимедийные презентации лекций;
- электронный вариант проведения итогового тестового контроля;
- электронные варианты методических разработок по всем разделам дисциплины;
- таблицы, диаграммы, бланки учетно-отчетной документации, приказы, инструкции МЗ РФ.

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор MicrosoftOffice (версия 2003) №0340100010912000035\_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор MicrosoftOffice (версия 2007) №0340100010913000043\_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор MicrosoftOffice (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035\_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043\_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус KasperskyEndpointSecurity для бизнеса – Стандартный RussianEdition. 150-249 Node 1 yearEducationalRenewalLicense, срок использования с 23.08.2022 до 31.08.2023 г., номер лицензии 280E-220823-071448-673-1647,
8. Комплексная медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

#### 4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

<i>Наименование специализированных помещений</i>	<i>Номер кабинета, адрес</i>	<i>Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях</i>
учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа	№ 411 г. Киров, ул. К.Маркса, 137 (1 корпус); №№ 819, 803 г. Киров, ул. К.Маркса, 112 (3 корпус)	специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран, информационно-магнитная доска
учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	№№323, 522 г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус)	специализированная учебная мебель, информационно-меловая доска, информационно-магнитная доска, телевизор HARPER 50U750TS; ноутбук ASUS X509UA-EJ202 с сумкой, наборы учебно-наглядных пособий (раздаточный материал)
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	№№ 323, 522 г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус)	специализированная учебная мебель, информационно-меловая доска, информационно-магнитная доска, телевизор HARPER 50U750TS; ноутбук ASUS X509UA-EJ202 с сумкой, наборы учебно-наглядных пособий (раздаточный материал)
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№№ 323, 522 г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус)	специализированная учебная мебель, информационно-меловая доска, информационно-магнитная доска, телевизор HARPER 50U750TS; ноутбук ASUS X509UA-EJ202 с сумкой, наборы учебно-наглядных пособий (раздаточный материал)
помещения для самостоятельной работы	Читальный зал библиотеки г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус)	оснащен компьютерной техникой с возможностью выхода к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза. ПК для работы с нормативно-правовой документацией, в т.ч. электронной базой "Консультант плюс"

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

#### Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и практических занятиях) и самостоятельную работу.

Основное учебное время выделяется на классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельную работу обучающихся.

При изучении учебной дисциплины обучающимся необходимо освоить практические умения по:

- применению нормативных актов в сфере здравоохранения для решения организационных задач по оказанию медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями;
- применению основных принципов организации паллиативной медицинской помощи в сфере

охраны здоровья граждан.

При проведении учебных занятий кафедра обеспечивает развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (путем проведения интерактивных лекций, групповых дискуссий, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплины (модуля) в форме курса, составленного на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

#### **Лекции:**

Классическая лекция. Проводится при изучении тем: «Система оказания паллиативной помощи».

На лекциях излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекций является базой при подготовке к практическим занятиям, к зачету, а также для самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала рекомендуется проводить в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

#### **Практические занятия:**

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области организации медицинской помощи населению, медицинской статистики, медицинской демографии, управления и планирования в здравоохранении, экономики здравоохранения.

Практические занятия проводятся в виде собеседований, обсуждений, использования наглядных пособий, тестовых заданий.

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебной дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:

- практикум по темам: «Организация лечебно-профилактической помощи онкологическим больным», «Организация паллиативной медицинской помощи в Российской Федерации».

#### **Самостоятельная работа:**

Самостоятельная работа обучающихся подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Организация паллиативной медицинской помощи» и включает подготовку к практическим занятиям, к текущему и промежуточному контролю.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Организация паллиативной медицинской помощи» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме собеседования, тестового контроля.

В конце изучения дисциплины проводится промежуточная аттестация с использованием тестового контроля, проверки практических умений и собеседования.

Вопросы по дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

## **5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине**

Применение электронного обучения и дистанционных образовательных технологий по дисциплине осуществляется в соответствии с «Порядком реализации электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России», введенным в действие 01.09.2022, приказ № 483-ОД.

Дистанционное обучение реализуется в электронно-информационной образовательной среде Университета, включающей электронные информационные и образовательные ресурсы, информационные и телекоммуникационные технологии, технологические средства, и обеспечивающей освоение обучающимися программы в полном объеме независимо от места нахождения.

Электронное обучение (ЭО) – организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и преподавателя.

Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и преподавателя. Дистанционное обучение – это одна из форм обучения.

При использовании ЭО и ДОТ каждый обучающийся обеспечивается доступом к средствам электронного обучения и основному информационному ресурсу в объеме часов учебного плана, необходимых для освоения программы.

В практике применения дистанционного обучения по дисциплине используются методики синхронного и асинхронного обучения.

Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает общение обучающегося и преподавателя в режиме реального времени – on-line общение. Используются следующие технологии on-line: вебинары (или видеоконференции), аудиоконференции, чаты.

Методика асинхронного дистанционного обучения применяется, когда невозможно общение между преподавателем и обучающимся в реальном времени – так называемое off-line общение, общение в режиме с отложенным ответом. Используются следующие технологии off-line: электронная почта, рассылки, форумы.

Наибольшая эффективность при дистанционном обучении достигается при использовании смешанных методик дистанционного обучения, при этом подразумевается, что программа обучения строится как из элементов синхронной, так и из элементов асинхронной методики обучения.

Учебный процесс с использованием дистанционных образовательных технологий осуществляется посредством:

- размещения учебного материала на образовательном сайте Университета;
- сопровождения электронного обучения;
- организации и проведения консультаций в режиме «on-line» и «off-line»;
- организации обратной связи с обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- обеспечения методической помощи обучающимся через взаимодействие участников учебного процесса с использованием всех доступных современных телекоммуникационных средств, одобренных локальными нормативными актами;
- организации самостоятельной работы обучающихся путем обеспечения удаленного доступа к образовательным ресурсам (ЭБС, материалам, размещенным на образовательном сайте);
- контроля достижения запланированных результатов обучения по дисциплине обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- идентификации личности обучающегося.

Реализация программы в электронной форме начинается с проведения организационной встречи с обучающимися посредством видеоконференции (вебинара).

При этом преподаватель информирует обучающихся о технических требованиях к оборудованию и каналам связи, осуществляет предварительную проверку связи с обучающимися, создание и настройку вебинара. Преподаватель также сверяет предварительный список обучающихся с фактически присутствующими, информирует их о режиме занятий, особенностях образовательного процесса, правилах внутреннего распорядка, графике учебного процесса.

После проведения установочного вебинара учебный процесс может быть реализован асинхронно (обучающийся осваивает учебный материал в любое удобное для него время и общается с преподавателем с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени) или синхронно (проведение учебных мероприятий и общение обучающегося с преподавателем в режиме реального времени).

Преподаватель самостоятельно определяет порядок оказания учебно-методической помощи обучающимся, в том числе в форме индивидуальных консультаций, оказываемых дистанционно с использованием информационных и телекоммуникационных технологий.

При дистанционном обучении важным аспектом является общение между участниками учебного процесса, обязательные консультации преподавателя. При этом общение между обучающимися и преподавателем происходит удаленно, посредством средств телекоммуникаций.

В содержание консультаций входят:

- разъяснение обучающимся общей технологии применения элементов ЭО и ДОТ, приемов и способов работы с предоставленными им учебно-методическими материалами, принципов самоорганизации учебного процесса;
- советы и рекомендации по изучению программы дисциплины и подготовке к промежуточной аттестации;
- анализ поступивших вопросов, ответы на вопросы обучающихся;
- разработка отдельных рекомендаций по изучению частей (разделов, тем) дисциплины, по подготовке к текущей и промежуточной аттестации.

Также осуществляются индивидуальные консультации обучающихся в ходе выполнения ими письменных работ.

Обязательным компонентом системы дистанционного обучения по дисциплине является электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК), который включает электронные аналоги печатных учебных изданий (учебников), самостоятельные электронные учебные издания (учебники), дидактические материалы для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации, аудио- и видеоматериалы, другие специализированные компоненты (текстовые, звуковые, мультимедийные). ЭУМК обеспечивает в соответствии с программой организацию обучения, самостоятельной работы обучающихся, тренинги путем предоставления обучающимся необходимых учебных материалов, специально разработанных для реализации электронного обучения, контроль знаний. ЭУМК размещается в электронно-библиотечных системах и на образовательном сайте Университета.

#### Используемые виды учебной работы по дисциплине при применении ЭО и ДОТ:

№ n/n	Виды занятий/работ	Виды учебной работы обучающихся	
		Контактная работа (on-line u off-line)	Самостоятельная работа
1	Лекции	- веб-лекции (вебинары) - видеолекции - лекции-презентации	- работа с архивами проведенных занятий - работа с опорными конспектами лекций - выполнение контрольных заданий
2	Практические, семинарские занятия	- видеоконференции - вебинары - семинары в чате - видеодоклады - семинары-форумы	- работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач

		- веб-тренинги - видеозащита работ	- работа по планам занятий - самостоятельное выполнение заданий и отправка их на проверку преподавателю
3	Консультации (групповые и индивидуальные)	- видеоконсультации - веб-консультации - консультации в чате	- консультации-форумы (или консультации в чате) - консультации посредством образовательного сайта
4	Контрольные, проверочные, самостоятельные работы	- видеозащиты выполненных работ (групповые и индивидуальные) - тестирование	- работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - выполнение контрольных / проверочных / самостоятельных работ

При реализации программы или ее частей с применением электронного обучения и дистанционных технологий кафедра ведет учет и хранение результатов освоения обучающимися дисциплины на бумажном носителе и (или) в электронно-цифровой форме (на образовательном сайте, в системе INDIGO).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся по учебной дисциплине с применением ЭО и ДОТ осуществляется посредством собеседования (on-line), компьютерного тестирования или выполнения письменных работ (on-line или off-line).

## **Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)**

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

## **Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)**

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении Б.

## **Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

### **8.1. Выбор методов обучения**

Выбор методов обучения осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающимися-инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в группе.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумеваются 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.

### **8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья**

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

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

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Формы</i>
С нарушением слуха	- в печатной форме - в форме электронного документа



С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

### 8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для осуществления процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся-инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Виды оценочных средств</i>	<i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i>
С нарушением слуха	Тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С ограничением двигательных функций	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

### 8.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

#### 1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение аудиторных занятий преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ не визуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;
- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

#### 2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);

- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета;

- организация проведения аудиторных занятий в аудиториях, расположенных только на первых этажах корпусов Университета;

- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;

- наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах;

4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами - определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления

## Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

### «Организация паллиативной медицинской помощи»

Специальность 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье  
Направленность программы – Организация здравоохранения и общественное здоровье  
Форма обучения очная

#### Раздел 1. Организационные аспекты паллиативной медицинской помощи.

##### Тема 1.1. Организация лечебно-профилактической помощи онкологическим больным.

**Цель занятия:** способствовать формированию знаний об основных принципах организации онкологической помощи населению.

**Задачи:** ознакомить обучающихся с основными правилами организации онкологической помощи населению.

**Обучающийся должен знать:** теоретические и правовые аспекты организации онкологической помощи населению.

**Обучающийся должен уметь:** представлять и объяснять правила организации онкологической помощи населению.

**Обучающийся должен владеть:** навыками применения нормативных актов в сфере здравоохранения для решения организационных задач по оказанию медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями.

#### Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

##### 1. Ответить на вопросы теме занятия:

1. Законодательная база организации онкологической помощи населению.
2. В каком виде и в каких условиях осуществляется оказание медицинской помощи онкологическим больным.
3. Назовите комплекс медицинских мероприятий при оказании специализированной медицинской помощи населению по профилю «онкология».
4. Правила организации деятельности кабинета врача-онколога.
5. Рекомендуемые штатные нормативы онкологического кабинета.
6. Правила организации деятельности первичного онкологического отделения.
7. Правила организации деятельности онкологического диспансера.
10. Правила организации деятельности диагностических отделений онкологического диспансера.
11. Правила организации деятельности онкологического отделения противоопухолевой лекарственной терапии онкологического диспансера и медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.
12. Правила организации деятельности отделения фотодинамической терапии онкологического диспансера и медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

##### 2. Практическая подготовка.

Отработка практических навыков по применению нормативных актов в сфере здравоохранения для решения организационных задач по оказанию медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями.

## Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

**1). Ознакомиться** с теоретическим материалом по теме занятия с использованием рекомендуемой учебной литературы.

**2). Ответить** на вопросы для самоконтроля:

- 1 Законодательная база организации онкологической помощи населению.
2. В каком виде и в каких условиях осуществляется оказание медицинской помощи онкологическим больным.
3. Назовите комплекс медицинских мероприятий при оказании специализированной медицинской помощи населению по профилю «онкология».
4. Правила организации деятельности кабинета врача-онколога.
5. Рекомендуемые штатные нормативы онкологического кабинета.
6. Правила организации деятельности первичного онкологического отделения.
7. Правила организации деятельности онкологического диспансера.
10. Правила организации деятельности диагностических отделений онкологического диспансера.
11. Правила организации деятельности онкологического отделения противоопухолевой лекарственной терапии онкологического диспансера и медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.
12. Правила организации деятельности отделения фотодинамической терапии онкологического диспансера и медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

**3). Проверить** свои знания с использованием тестового контроля:

1. Паллиативная медицинская помощь

1) представляет собой комплекс медицинских вмешательств, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан

2) представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан

2. Основной проблемой в увеличении смертности от злокачественных новообразований является:

1. позднее выявление
2. отказ больных от госпитализации
3. низкая культура населения

3. С целью раннего выявления злокачественных новообразований в амбулаторно-поликлинических учреждениях организуется:

1. смотровой кабинет
2. онкологический кабинет (отделение)
3. кабинет профилактики злокачественных новообразований
4. хоспис

4. Основные задачи онкологического диспансера все, кроме:

1. совершенствование онкологической помощи населению
2. обеспечение квалифицированной онкологической помощи населению на прикрепленной территории
3. реабилитация онкологических больных
4. трудоустройство

5. Основная задача отделения паллиативной помощи онкологическим больным:

1. оказание паллиативной помощи инкурабельным онкологическим больным
2. раннее выявление злокачественных новообразований

6. Имеет ли право лечащий врач отказать больному в предоставлении полной информации о состоянии его здоровья?

1. не имеет
2. имеет, если прогноз развития заболевания неблагоприятный
3. имеет, если это делается в интересах больного
4. имеет, если это делается по просьбе родных больного и в его интересах
5. нет правильного ответа

Ответы: 1) 2; 2) 1; 3) 1,2; 4) 4; 5) 1; 6) 1.

### Рекомендуемая литература:

#### Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Общественное здоровье и здравоохранение (учебник)	Агарков Н.М., Гонтарев С.Н., Зубарева Н.Н, Куликовский В.Ф., Кича Д.И.	М: ИНФРА, 2023	2	-
2	Основы общественного здоровья и здравоохранения	Юрьев В.К., Моисеева К.Е. Глущенко В.А.	СПб: СпецЛит, 2019	2	-
3	Организация медицинской помощи в РФ (учебник)	Под ред. В.А. Решетникова	М.: МИА, 2018	80	-
4	Паллиативная медицинская помощь взрослым и детям [Электронный ресурс]	Под ред. Н. В. Орловой, Л. И. Ильенко, Е. С. Сахаровой	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023.	-	ЭБ "Консультант студента" Режим доступа: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473948.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473948.html</a>

#### Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Общественное здоровье и здравоохранение (Национальное руководство) [Электронный ресурс]	под ред. Стародубова В.И., Щепина О.П.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	-	ЭБ Консультант врача Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
2	Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации [Электронный ресурс]	Трифонов И.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016	-	ЭБ Консультант врача Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
3	Современные подходы к планированию и развитию сети медицинских организаций [Электронный ресурс]	Шипова В.М.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	-	ЭБ Консультант врача Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
4	Онкология [Электронный ресурс]	под ред. С. Б. Петерсона.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017	-	ЭБ "Консультант студента" Режим доступа:

					<a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440704.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440704.html</a>
5	Онкология [Электронный ресурс]	Под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера, Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2023	-	ЭБ "Консультант студента" Режим доступа: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html</a>

## **Раздел 1. Организационные аспекты паллиативной медицинской помощи.**

### **Тема 1.2. Организация паллиативной медицинской помощи в Российской Федерации.**

**Цель занятия:** Способствовать формированию знаний об основных принципах организации паллиативной медицинской помощи.

**Задачи:** Дать обучающимся знания по организации паллиативной медицинской помощи.

**Обучающийся должен знать:**

- теоретические и правовые аспекты организации паллиативной медицинской помощи.

**Обучающийся должен уметь:**

- применять основные принципы организации паллиативной медицинской помощи в сфере охраны здоровья граждан.

**Обучающийся должен владеть:**

- навыками применения основных принципов организации паллиативной медицинской помощи в сфере охраны здоровья граждан.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия:**

1. Понятие паллиативной медицины и ее значение.
2. Виды паллиативной медицинской помощи.
3. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при различных заболеваниях.
4. История возникновения хосписов и паллиативной помощи.
5. Хосписное движение в России.
6. Основные способы оказания качественной паллиативной помощи.

**2. Практическая подготовка.**

Отработка практических навыков по применению нормативных актов в сфере здравоохранения для решения организационных задач по оказанию паллиативной медицинской помощи.

**Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме**

**1).** Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

**2). Ответить на вопросы для самоконтроля:**

1. Понятие паллиативной помощи.
2. Объекты паллиативной помощи.
3. Цели и задачи паллиативной помощи.
4. Формы оказания паллиативной помощи.
5. Организация помощи в хосписе.
6. Роль врачебного и среднего медперсонала в паллиативной медицине.
7. Нормативные акты, регулирующие оказание паллиативной помощи.
8. Правовое регулирование деятельности по оказанию паллиативной помощи пациентам с неизлечимыми и прогрессирующими заболеваниями.
9. Правила допуска к деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

**3). Проверить свои знания с использованием тестового контроля:**

1) Принципы паллиативной помощи, провозглашенные ВОЗ:

1. не имеет намерений продления или сокращения срока жизни

2. насколько это возможно ограничивает больному активный образ жизни
  3. улучшает качество жизни пациента и может также положительно
  4. влиять на течение болезни
  5. может продлить жизнь больного
- 2) Компоненты паллиативной помощи:
1. высокотехнологичная медицинская помощь
  2. психологическая помощь
  3. реабилитационные мероприятия
  4. медицинская помощь и уход
- 3) К задачам паллиативной помощи относятся:
1. адекватное обезболивание и купирование других физических симптомов
  2. осуществление эвтаназии
  3. психологическая поддержка больного и его родственников
  4. госпитализация больных в специализированные учреждения социальной помощи
- 4) В соответствии с Приказом Минздрава России и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 мая 2019 г. № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи .....» стационарными формами оказания паллиативной медицинской помощи являются:
1. дневные стационары
  2. реабилитационные центры
  3. хосписы
  4. отделения паллиативной медицинской помощи
- 5) Задачи отделения паллиативной медицинской помощи:
1. проведение консультаций и обучения родственников уходу за больными ВИЧ-инфекцией со стойкими физическими и/или психическими нарушениями
  2. комплексная поддержка инкурабельных больных, подбор терапии, решение социальных вопросов и оказание духовной поддержки
  3. решения социальных вопросов родственников, ухаживающим за больным в домашних условиях;
  4. проведение обучения среднего и младшего медицинского персонала по вопросам оказания помощи и уходу за инкурабельными больными ВИЧ-инфекцией;
- 6) Хосписная помощь это:
1. вариант эвтаназии
  2. философское учение
  3. форма социальной помощи населению
  4. одна из форм организации паллиативной медицинской помощи

**Ответы: 1) 1,3,5; 2)2; 3)1,3; 4) 3,4; 5) 2; 6) 4.**

### Рекомендуемая литература:

#### Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Общественное здоровье и здравоохранение (учебник)	Агарков Н.М., Гонтарев С.Н., Зубарева Н.Н, Куликовский В.Ф., Кича Д.И.	М: ИНФРА, 2023	2	-
2	Основы общественного здоровья и здравоохранения	Юрьев В.К., Моисеева К.Е. Глущенко В.А.	СПб: СпецЛит, 2019	2	-

3	Организация медицинской помощи в РФ (учебник)	Под ред. В.А. Решетникова	М.: МИА, 2018	80	-
4	Паллиативная медицинская помощь взрослым и детям [Электронный ресурс]	Под ред. Н. В. Орловой, Л. И. Ильенко, Е. С. Сахаровой	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023.	-	ЭБ "Консультант студента" Режим доступа: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473948.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473948.html</a>

### Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Общественное здоровье и здравоохранение (Национальное руководство) [Электронный ресурс]	под ред. Стародубова В.И., Щепина О.П.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	-	ЭБ Консультант врача Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
2	Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации [Электронный ресурс]	Трифонов И.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016	-	ЭБ Консультант врача Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
3	Современные подходы к планированию и развитию сети медицинских организаций [Электронный ресурс]	Шипова В.М.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	-	ЭБ Консультант врача Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
4	Онкология [Электронный ресурс]	под ред. С. Б. Петерсона.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017	-	ЭБ "Консультант студента" Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440704.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440704.html</a>
5	Онкология [Электронный ресурс]	Под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера, Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2023	-	ЭБ "Консультант студента" Режим доступа: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html</a>

## Раздел 1. Организационные аспекты паллиативной медицинской помощи.

### Тема 1.3. Зачетное занятие.

**Цель занятия:** способствовать формированию знаний об основных принципах организации онкологической и паллиативной медицинской помощи населению; оценка знаний, умений, навыков и контроль результатов освоения дисциплины.

**Задачи:** ознакомить обучающихся с основными правилами организации онкологической помощи населению; дать обучающимся знания по организации паллиативной медицинской помощи.

**Обучающийся должен знать:** теоретические и правовые аспекты организации онкологической помощи населению; теоретические и правовые аспекты организации паллиативной медицинской помощи.

**Обучающийся должен уметь:** представлять и объяснять правила организации онкологической



помощи населению; применять основные принципы организации паллиативной медицинской помощи в сфере охраны здоровья граждан.

**Обучающийся должен владеть:** навыками применения нормативных актов в сфере здравоохранения для решения организационных задач по оказанию медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями; навыками применения основных принципов организации паллиативной медицинской помощи в сфере охраны здоровья граждан.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

1. **Собеседование** – примерные вопросы представлены в приложении Б.

2. **Тестирование** – примерные тесты представлены в приложении Б.

**Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

Подготовка к зачетному занятию.

**Рекомендуемая литература:**

**Основная литература**

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Общественное здоровье и здравоохранение (учебник)	Агарков Н.М., Гонтарев С.Н., Зубарева Н.Н, Куликовский В.Ф., Кича Д.И.	М: ИНФРА, 2023	2	-
2	Основы общественного здоровья и здравоохранения	Юрьев В.К., Моисеева К.Е. Глущенко В.А.	СПб: СпецЛит, 2019	2	-
3	Организация медицинской помощи в РФ (учебник)	Под ред. В.А. Решетникова	М.: МИА, 2018	80	-
4	Паллиативная медицинская помощь взрослым и детям [Электронный ресурс]	Под ред. Н. В. Орловой, Л. И. Ильенко, Е. С. Сахаровой	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023.	-	ЭБ "Консультант студента" Режим доступа: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473948.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473948.html</a>

**Дополнительная литература**

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Общественное здоровье и здравоохранение (Национальное руководство) [Электронный ресурс]	под ред. Стародубова В.И., Щепина О.П.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	-	ЭБ Консультант врача Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
2	Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации [Электронный ресурс]	Трифонов И.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016	-	ЭБ Консультант врача Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
3	Современные подходы к планированию и раз-	Шипова В.М.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	-	ЭБ Консультант врача

	вितिю сети медицин-ских организаций [Электронный ресурс]				Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
4	Онкология [Электронный ресурс]	под ред. С. Б. Петерсона.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017	-	ЭБ "Консультант студента" Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440704.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440704.html</a>
5	Онкология [Электронный ресурс]	Под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2023	-	ЭБ "Консультант студента" Режим доступа: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html</a>

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Кировский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления

**Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

**для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся  
по дисциплине (модулю)**

**«Организация паллиативной медицинской помощи»**

Специальность 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье  
Направленность программы – Организация здравоохранения и общественное здоровье  
Форма обучения очная

**1. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания**

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство	
	не зачтено	зачтено	зачтено	зачтено	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте						
ИД УК 1.3. Выбирает оптимальный способ решения поставленной задачи на основе системного подхода						
Знать	Фрагментарные знания методов выбора оптимального способа решения поставленной задачи на основе системного подхода	Общие, но не структурированные знания методов выбора оптимального способа решения поставленной задачи на основе системного подхода	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методов выбора оптимального способа решения поставленной задачи на основе системного подхода	Сформированные систематические знания методов выбора оптимального способа решения поставленной задачи на основе системного подхода	Собеседование, тестирование	Собеседование, тестирование, прием практических навыков
Уметь	Частично освоенное умение применять методы выбора оптимального способа решения поставленной задачи на основе системного подхода	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять методы выбора оптимального способа решения поставленной	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять методы выбора оптимального способа решения поставленной задачи на	Сформированное умение применять методы выбора оптимального способа решения поставленной задачи на основе системного подхода	Собеседование, тестирование	Собеседование, тестирование, прием практических навыков

		задачи на основе системного подхода	основе системного подхода			
Владеть	Фрагментарное применение навыков выбора оптимального способа решения поставленной задачи на основе системного подхода	В целом успешное, но не систематическое применение навыков выбора оптимального способа решения поставленной задачи на основе системного подхода	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков выбора оптимального способа решения поставленной задачи на основе системного подхода	Успешное и систематическое применение навыков выбора оптимального способа решения поставленной задачи на основе системного подхода	Собеседование, тестирование	Собеседование, тестирование, прием практических навыков
ПК-4. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях						
ИД ПК 4.1 Осуществляет организацию, планирование и контроль деятельности медицинских организаций и их структурных подразделений						
Знать	Фрагментарные знания основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Общие, но не структурированные знания основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Сформированные систематические знания основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Собеседование, тестирование	Собеседование, тестирование, задачи, прием практических навыков
Уметь	Частично освоенное умение применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Сформированное умение применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Собеседование, тестирование	Собеседование, тестирование, прием практических навыков
Владеть	Фрагментарное владение	В целом успешное, но	В целом успешное, но содержащее	Успешное и систематическое владение	Собеседование,	Собеседование,

	навыками применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	не систематическое владение навыками применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	отдельные пробелы владение навыками применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	навыками применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	тестирование	тестирование, прием практических навыков
--	--	--	---	--	--------------	--

## 2. Типовые контрольные задания и иные материалы

### 2.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

<b>Код компетенции</b>	<b>Комплект заданий для оценки сформированности компетенций</b>
<b>УК-1</b>	<p><b>Примерные вопросы к зачету (с №1 по № 12 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Злокачественные новообразования как социально-гигиеническая проблема.</li> <li>2. Законодательная база организации онкологической помощи населению.</li> <li>3. Назовите комплекс медицинских мероприятий при оказании специализированной медицинской помощи населению по профилю «онкология».</li> <li>4. Понятие паллиативной медицины и ее значение.</li> <li>5. Нормативные акты, регулирующие оказание паллиативной помощи.</li> </ol> <p><b>Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля (с № 1 по № 12 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2)).</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Нормативные акты, регулирующие оказание паллиативной помощи.</li> <li>2. Правовое регулирование деятельности по оказанию паллиативной помощи пациентам с неизлечимыми и прогрессирующими заболеваниями.</li> <li>3. Виды паллиативной медицинской помощи.</li> <li>4. Формы оказания паллиативной помощи.</li> <li>5. Основные способы оказания качественной паллиативной помощи.</li> </ol> <p><b>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации (закрытого типа)</b></p> <p><b>1 уровень:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>7) Принципы паллиативной помощи, провозглашенные ВОЗ: <ol style="list-style-type: none"> <li>6. не имеет намерений продления или сокращения срока жизни</li> <li>7. насколько это возможно ограничивает больному активный образ жизни</li> <li>8. улучшает качество жизни пациента и может также положительно влиять на течение болезни</li> <li>9. может продлить жизнь больного</li> </ol> </li> <li>8) Компоненты паллиативной помощи: <ol style="list-style-type: none"> <li>5. высокотехнологичная медицинская помощь</li> </ol> </li> </ol>

- 6. психологическая помощь
  - 7. реабилитационные мероприятия
  - 8. медицинская помощь и уход
- 9) К задачам паллиативной помощи относятся:
- 1. адекватное обезболивание и купирование других физических симптомов\*
  - 5. осуществление эвтаназии
  - 6. психологическая поддержка больного и его родственников
  - 7. госпитализация больных в специализированные учреждения социальной помощи
- 10) В соответствии с Приказом Минздрава России от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» стационарными формами оказания паллиативной медицинской помощи являются:
- 5. дневные стационары
  - 6. реабилитационные центры
  - 7. хосписы
  - 8. отделения паллиативной медицинской помощи
- 11) Задачи отделения паллиативной медицинской помощи:
- 5. проведение консультаций и обучения родственников уходу за больными ВИЧ-инфекцией со стойкими физическими и/или психическими нарушениями
  - 6. комплексная поддержка инкурабельных больных, подбор терапии, решение социальных вопросов и оказание духовной поддержки
  - 7. решения социальных вопросов родственников, ухаживающим за больным в домашних условиях;
  - 8. проведение обучения среднего и младшего медицинского персонала по вопросам оказания помощи и уходу за инкурабельными больными ВИЧ-инфекцией;
- 12) Хосписная помощь это:
- 5. вариант эвтаназии
  - 6. философское учение
  - 7. форма социальной помощи населению
  - 8. одна из форм организации паллиативной медицинской помощи
- 13) Показания для госпитализации в хоспис:
- 1. выраженный болевой синдром в терминальной стадии заболевания, преимущественно у пациентов с онкологическими заболеваниями, не поддающийся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому\*
  - 2. острые и неотложные состояния
  - 3. отсутствие условий для проведения симптоматического лечения и ухода в амбулаторных условиях, в том числе на дому
  - 4. нарастание тяжелых проявлений заболеваний, не поддающихся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому, требующих симптоматического лечения под наблюдением врача в стационарных условиях
- 8) В структуре Хосписа рекомендуется предусматривать:
- 1. отделение физиотерапии
  - 2. морг
  - 3. выездную патронажную службу паллиативной медицинской помощи\*
  - 4. отделение круглосуточного медицинского наблюдения и лечения
  - 5. приемное отделение
- 9) Как может классифицироваться паллиативная медицинская помощь?
- 1. по условиям
  - 2. по форме
  - 3. по видам

- 10) Основные группы пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи:
1. пациенты с различными формами злокачественных новообразований
  2. с бронхиальной астмой
  3. с сахарным диабетом
  4. с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии развития
- 11) Выездная служба хосписа осуществляет:
1. первое знакомство с пациентами и их родственниками, во время которого определяется дальнейшая тактика ведения больного
  2. проведение симптоматической терапии и квалифицированного медицинского ухода, оказание психологической поддержки пациентов и их родственников в домашних условиях
  3. оказание неотложной помощи пациенту
  4. дает рекомендации участковому врачу-терапевту и участковой медицинской сестре по осуществлению ПМП и уходу на дому
- 12) Оптимальная мощность специализированного отделения паллиативной медицинской помощи или хосписа составляет:
1. 30 коек
  2. от 40 до 60 коек
  3. от 60 до 90 коек
  4. от 90 до 120 коек
- 13) Принципы медицинской биоэтики:
1. автономии и уважения человеческого достоинства
  2. запрет на обсуждение с больным состояния его здоровья
  3. справедливости
  4. ограничение получения информации
- 14) Нелекарственными методами паллиативной помощи при одышке являются:
1. Иммобилизация больного
  2. Коррекция водного режима
  3. Психологическое консультирование
  4. Оптимизация физической активности и расхода энергии
  5. направление потока прохладного воздуха на больного
- 15) Оказание паллиативной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией может осуществляться:
1. В хосписе
  2. В отделении паллиативной медицинской помощи
  3. В доме-интернате
  4. Врачом кабинета паллиативной медицинской помощи кабинета ПМП в поликлинике
- 16) Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в России утвержден приказом Министерства здравоохранения РФ:
1. № 167н от 18 ноября 2015 г.
  2. № 187н от 14 апреля 2015 г.
  3. № 137н от 12 декабря 2014 г.
- 17) Паллиативная медицинская помощь была признана одним из видов медицинской помощи, оказываемой населению в России:
1. Конституцией Российской Федерации;
  2. Приказом Минздрава России от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»;
  3. Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

4. Приказом от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология».

18) Борьба с онкологическими заболеваниями предполагает:

1. профилактику и их раннее выявление
2. философский подход
3. гигиенические действия.
4. превентивные меры

19) Пионерами становление паллиативной медицины во всех странах, в том числе и в России, были:

1. онкологи
2. (верно) анестезиологи
3. терапевты
4. земские врачи
5. фармацевты

20) Как в законе 323-ФЗ определяется паллиативная медицинская помощь:

1. комплекс мероприятий, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан

2. мероприятия, направленные на оказание помощи престарелым людям оказание медико-социальной помощи престарелым и инвалидам

3. мероприятия, направленные на оказание медико-социальной помощи престарелым и инвалидам

**Ответы:** 1) 1,3,4; 2) 2; 3) 1,3; 4) 3,4; 5) 2; 6) 4; 7) 1,3,4; 8) 3,4,5; 9) 2,3; 10) 4; 11) 1,2,4; 12) 1; 13) 3; 14) 4,5; 15) 1,4; 16) 2; 17) 3; 18) 1; 19) 2; 20) 1.

**2 уровень:**

1. Какова структура смертности от злокачественных новообразований у мужчин (расставьте в порядке убывания три первых места):

1. Рак пищевода
2. Рак органов дыхания
3. Рак желудка

А. первое место

Б. второе место

С. третье место

2. Какова структура смертности от злокачественных новообразований у женщин (расставьте в порядке убывания три первых места):

1. Рак шейки матки
2. Рак желудка
3. Рак молочной железы

А. первое место

Б. второе место

С. третье место

3. Расставьте основные направления охраны здоровья граждан в РФ в порядке убывания их приоритетности:

а) предоставление медицинской помощи в случае утраты здоровья

б) поддержание активной долголетней жизни

в) сохранение и укрепление физического и психического здоровья

**Ответы:** 1) 1-С, 2-А, 3-Б; 2) 1-С, 2-А, 3-Б; 3) а, в, б.



### **3 уровень:**

1. В хирургическом отделении онкологического диспансера на 60 коек за год было пролечено 900 больных. Они провели суммарно за год 1200 койко-дней. Прооперировано 800 больных. Зарегистрировано 120 послеоперационных осложнений и 4 случая смерти после оперативного вмешательства.

1. *Какие показатели будут рассчитаны для оценки использования коечного фонда отделения:*

1. среднегодовая занятость койки
2. показатель соотношения.
3. оборот койки
4. структура коечного фонда.
5. средняя длительность пребывания больного на койке

**Ответ: 1, 3, 5.**

2. *Какие показатели будут рассчитаны для оценки качества оперативных вмешательств:*

1. частота послеоперационных осложнений
2. частота оперативных вмешательств.
3. структура операционных вмешательств.
4. послеоперационная летальность

**Ответ: 1, 4.**

2. Больной В. в течение 3-х месяцев лечился в ЦРБ с диагнозом хроническая пневмония. Несмотря на проводимое обследование и лечение состояние больного не улучшилось. После консилиума было принято решение отправить больного в учреждение 3 этапа - оказание помощи сельским жителям для уточнения диагноза "Рак легкого".

1. *Какие учреждения относятся к 3-му этапу оказания помощи сельским жителям?*

- 1) Областная больница, областные специализированные диспансеры.
- 2) Фельдшерско-акушерский пункт.
- 3) Врачебная амбулатория.
- 4) Центральная районная больница.
- 5) Городская больница.

2. *Какое структурное подразделение областной больницы оказывает высококвалифицированную врачебную помощь, направляемым из ЛПУ области для установления или уточнения диагноза, и решает вопрос об их дальнейшем лечении?*

- 1) Организационно-методический отдел.
- 2) Диагностический отдел.
- 3) Приемное отделение.
- 4) Консультативная поликлиника.

**Ответы: 1) 1; 2) 4.**

### **Тестовые задания открытого типа**

1. Оказание паллиативной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией может осуществляться:

Ответ: в хосписе

2. К задачам паллиативной помощи относятся:

Ответ: адекватное обезболивание и купирование других физических симптомов

3. Задачи отделения паллиативной медицинской помощи:

Ответ: комплексная поддержка инкурабельных больных, подбор терапии, решение социальных вопросов и оказание духовной поддержки

4. Хосписная помощь это:

Ответ: одна из форм организации паллиативной медицинской помощи

5. Борьба с онкологическими заболеваниями предполагает:

Ответ: профилактику и их раннее выявление

	<p>6. Задачи отделения паллиативной медицинской помощи:          Ответ: комплексная поддержка инкурабельных больных, подбор терапии, решение социальных вопросов и оказание духовной поддержки</p> <p>7. Как в законе 323-ФЗ определяется паллиативная медицинская помощь?          Ответ: комплекс мероприятий, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан</p> <p>8. Основные группы пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи:          Ответ: с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии развития</p> <p>9. Показания для госпитализации в хоспис:          Ответ: выраженный болевой синдром в терминальной стадии заболевания, преимущественно у пациентов с онкологическими заболеваниями, не поддающийся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому</p> <p>10. Выездная служба хосписа осуществляет:          Ответ: проведение симптоматической терапии и квалифицированного медицинского ухода, оказание психологической поддержки пациентов и их родственников в домашних условиях</p> <p><b>Примерные ситуационные задачи</b>          Не предусмотрены.</p> <p><b>Примерный перечень практических навыков</b>          Применять основные принципы организации паллиативной медицинской помощи в сфере охраны здоровья граждан.</p>
<p><b>ПК-4</b></p>	<p><b>Примерные вопросы к зачету</b>  <b>(с № 13 по № 17 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Управленческая деятельность. Способы воздействия субъекта управления на объект управления (механизмы управления, организационная культура, процесс управления).</li> <li>2. Механизмы управления: цели, принципы, методы и функции управления.</li> <li>3. Понятие планирования в системе здравоохранения.</li> </ol> <p><b>Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля</b>  <b>(с № 13 по № 33 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Правила организации деятельности онкологического отделения противоопухолевой лекарственной терапии онкологического диспансера и медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.</li> <li>2. Функции управленческого процесса.</li> <li>3. Основные виды и методы планирования.</li> </ol> <p><b>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации (закрытого типа)</b></p> <p><b>1 уровень:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1). Виды планирования в здравоохранении:             <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Стратегическое планирование на Федеральном уровне</li> <li>2. Стратегическое планирование на региональном уровне</li> <li>3. Перспективное планирование</li> <li>4. Текущее планирование</li> <li>5. Индикативное планирование</li> <li>6. Предпринимательское планирование</li> </ol> </li> <li>2). Методы планирования в здравоохранении:             <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Аналитический метод планирования</li> <li>2. Сравнительный метод планирования</li> </ol> </li> </ol>

3. Нормативный метод планирования
  4. Балансовый метод планирования
  5. Экономико-математические методы планирования
- 3). Система управления складывается из:
1. структуры управления
  2. технологии управления
  3. методов управления
  4. культуры управления
  5. техники управления
- 4). Управленческий цикл включает:
1. сбор информации
  2. анализ информации
  3. разработку вариантов управленческого решения
  4. выбор окончательного варианта управленческого решения
  5. постановка задач подчиненным
  6. контроль выполнения управленческого решения
- 5). К числу методов управления относятся:
1. правовые
  2. психологические
  3. экономико-математические
  4. социально-политические
- 6). Под культурой управления понимают:
1. личностные качества руководителя
  2. дизайн кабинета руководителя
  3. стиль руководства
  4. общий интеллект руководителя
- 7). Для оценки эффективности диспансерного наблюдения используются следующие показатели:
- 1) показатель частоты обострений
  - 2) систематичность наблюдения
  - 3) показатели объема проведения лечебно-профилактических мероприятий
  - 4) число случаев и дней временной нетрудоспособности
  - 5) число госпитализаций
- 8). По какому из приведенных критериев следует судить о рациональном использовании коечного фонда стационара:
- 1) по числу койко-дней, проведенных больными за год
  - 2) по числу больных, пролеченных в стационаре за год
- 9). Показателями объема работы поликлиники являются:
- 1) число посещений в одну смену
  - 2) число посещений за год
  - 3) число посещений за день
- 10). Мощность поликлиники – это:
- 1) число посещений в одну смену
  - 2) число посещений за год
  - 3) число посещений за день

- 11). Обеспеченность стационарной медицинской помощью:
- 1) число коек на 10000 жителей
  - 2) число пролеченных за год больных
  - 3) число коек (всего)
- 12). Мощность стационара – это:
- 1) число работающих коек
  - 2) число штатных (работающих и временно свернутых на ремонт) коек
  - 3) число пролеченных за год больных
- 13). Обеспеченность поликлинической медицинской помощью - это:
- 1) число врачебных посещений на 1 жителя в год
  - 2) число врачебных посещений на 1 жителя в день
  - 3) число врачебных посещений на 1 жителя в смену
- 14). Ориентировочный норматив использования коек (среднегодовая занятость койки) в городских больницах:
- 1) 300 дней
  - 2) 310 дней
  - 3) 320 дней
  - 4) 340 дней
- 15). Норматив числа взрослых жителей на одном терапевтическом участке:
- 1) 1200
  - 2) 1700
  - 3) 2000
  - 4) 2500
- 16) Каков удельный вес пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических учреждениях:
- 1) 50%
  - 2) 60%
  - 3) 80%
  - 4) 90%
- 17) Мощность стационара определяется:
- 1) численностью обслуживаемого населения
  - 2) количеством коек
  - 3) объемом оказываемых медицинских услуг
  - 4) количеством работающих врачей
- 18) Количество врачей, работающих в стационаре (по штатному расписанию), зависит от:
- 1) численности обслуживаемого населения
  - 2) заболеваемости населения
  - 3) объема оказываемых медицинских услуг
  - 4) количества коек в стационаре
- 19) Показателем рационального использования коечного фонда является:
- 1) средняя длительность обследования больного в стационаре
  - 2) объем медицинских услуг, выполненных в стационаре
  - 3) среднегодовая занятость койки

20) Задачами поликлиники являются:

- 1) оказание медицинской помощи больным на дому
- 2) оказание медицинской помощи больным в поликлинике
- 3) экспертиза стойкой нетрудоспособности
- 4) проведение профилактической работы
- 5) экспертиза временной нетрудоспособности

**Ответы:**

1) 1,2,3,4,5,6; 2) 1,2,3,4,5; 3) 1,2,3,4,5; 4) 1,2,3,4,5,6; 5) 1,2,3; 6) 1,3; 7) 1,4,5; 8) 2; 9) 1,2,3; 10) 1; 11) 1; 12) 2; 13) 1; 14) 4; 15) 2; 16) 3; 17) 2; 18) 4; 19) 3; 20) 1,2,4,5.

**2 уровень:**

1. Установите соответствие:

- |   |  |
|---|--|
| 1. Структурный подход к оценке качества медицинской помощи предполагает:    | 1) расчет показателя социальной удовлетворенности                          |
| 2. Процессуальный подход к оценке качества медицинской помощи предполагает: | 2) лицензирование и аккредитацию ресурсной базы учреждений здравоохранения |
| 3. Результативный подход к оценке качества медицинской помощи предполагает: | 3) оценку соблюдения технологий лечебно-диагностического процесса          |

**Ответ: 1 – 2; 2 – 3; 3 – 1.**

2. Установите последовательность этапов разработки программы по повышению качества онкологической помощи (КОП) населению:

- |   |                   |
|---|-------------------|
| 1. систематизация мероприятий, которые будут способствовать достижению цели | 1) первый этап    |
| 2. повышение КОП на основе оценки полученных результатов                    | 2) второй этап    |
| 3. разработка и внедрение программы   | 3) третий этап    |
| 4. анализ основных факторов, влияющих на достижение поставленной цели       | 4) четвертый этап |
| 5. формирование целей программы   | 5) пятый этап     |
| 6. выявление основных проблем   | 6) шестой этап    |

**Ответ: 1 – 4; 2 – 6; 3 – 5; 4 – 3; 5 – 1; 6 – 2.**

3. Укажите, на основании каких учетных документов составляются отчеты по изучению специальных видов заболеваемости по обращаемости (установите взаимное соответствие между учетным и отчетным документом):

- |   |  |
|---|--|
| 1. "Статистическая карта выбывшего из стационара"   | 1) "Отчет о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения" |
| 2. "Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования" | 2) "Ежемесячный или годовой отчет о числе инфекционных заболеваний" * *  |
| 3. "Талон амбулаторного пациента"   | 3) "Сведения о причинах временной нетрудоспособности"  |
| 4. "Листок нетрудоспособности"  | 4) "Отчет о деятельности стационара" *   |
| 5. "Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении"  | 5) "Отчет о больных злокачественными новообразованиями"  |

**Ответ: 1 -4; 2 – 5; 3 – 1; 4 – 3; 5 -2.**

**3 уровень:**

**1.** На территории будут проживать 490 000 населения. Норматив посещения к врачу онкологу 0,7 посещений в год. Число рабочих дней в году - 250.

Уровень госпитализации населения по онкологии 20%. Среднее число дней пребывания на больничной койке 45 дней. Среднее число работы койки в год 300 дней.

*1. Какими методами будет рассчитана потребность в амбулаторной онкологической помощи:*

1. балансовый.
2. метод экспертных оценок.
3. аналитический
4. нормативный

**Ответ: 3, 4.**

*2. Какой показатель можно использовать для определения потребности в койках онкологического профиля:*

1. интенсивный.
2. показатель наглядности.
3. показатель соотношения
4. показатель наглядности.

**Ответ: 3.**

**2.** Перед главным врачом областного онкологического диспансера стоит задача провести анализ качества оказываемой населению медицинской помощи.

*1. Какой из перечисленных критериев будет использовать руководитель для оценки качества медицинской помощи по отношению к медицинской организации:*

1. исходы лечения.
2. качественные показатели деятельности медицинской организации
3. показатели использования коечного фонда.

**Ответ: 2.**

*2. Какой из перечисленных критериев будет использовать руководитель для оценки качества медицинской помощи по отношению к ко всему населению:*

1. показатель госпитализации.
2. охват населения диспансеризацией.
3. индикаторы общественного здоровья
4. потенциал здоровья.

**Ответ: 3.**

**Тестовые задания открытого типа**

1. Обеспеченность поликлинической медицинской помощью - это:

Ответ: число врачебных посещений на 1 жителя в год

2. Мощность стационара определяется:

Ответ: количеством коек

3. Основной задачей планирования деятельности государственных (муниципальных) медицинских учреждений является

Ответ: нахождение оптимальных соотношений между потребностью в медико-социальной помощи и возможностью ее удовлетворения за счет государства

4. Количество врачей, работающих в стационаре зависит от :

Ответ: количества коек в стационаре

5. По какому критерию следует судить о рациональном использовании коечного фонда стационара:

Ответ: по числу больных, пролеченных в стационаре за год

6. Структурный подход к оценке качества медицинской помощи предполагает:

Ответ: лицензирование и аккредитацию ресурсной базы учреждений здравоохранения

7. Какому специальному виду заболеваемости по обращаемости соответствует "Отчет о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения":

Ответ: общей

<p>8. Стандарт медицинской помощи - это:          Ответ: формализованная модель ведения больного, предусматривающая объем и последовательность лечебно-диагностических мероприятий</p> <p>9. Медико-экономический стандарт ведения больного определяет:          Ответ: гарантированный объем и качество лечебно-диагностических мероприятий и затраты на их выполнение</p> <p>10. Система управления качеством медицинской помощи представляет собой:          Ответ: совокупность организационно - управленческих структур и действий анализирующих, оценивающих процесс оказания и результат медицинской помощи.</p>
<p><b>Примерные ситуационные</b>          Не предусмотрены.</p>
<p><b>Примерный перечень практических навыков</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Применять нормативные акты в сфере здравоохранения для решения организационных задач.</li> <li>2. Использовать алгоритм принятия управленческого решения в медицинской практике.</li> <li>3. Использовать методы планирования амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи.</li> </ol>

### **Критерии оценки зачетного собеседования, собеседования текущего контроля:**

**Оценка «зачтено»** выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

**Оценка «не зачтено»** выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

### **Критерии оценки тестовых заданий:**

«зачтено» - не менее 71 балла правильных ответов;  
 «не зачтено» - 70 баллов и менее правильных ответов.

### **Критерии оценки практических навыков:**

«зачтено» - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;

«не зачтено» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

## **2.2. Примерные вопросы к зачету, собеседованию текущего контроля**

### **Примерные вопросы к зачету**

1. Злокачественные новообразования как социально-гигиеническая проблема.
2. Законодательная база организации онкологической помощи населению.
3. Назовите комплекс медицинских мероприятий при оказании специализированной медицинской помощи населению по профилю «онкология».
4. Понятие паллиативной медицины и ее значение.

5. Нормативные акты, регулирующие оказание паллиативной помощи.
6. Правовое регулирование деятельности по оказанию паллиативной помощи пациентам с неизлечимыми и прогрессирующими заболеваниями.
7. Объекты паллиативной помощи.
8. Цели и задачи паллиативной помощи.
9. Виды паллиативной медицинской помощи.
10. Формы оказания паллиативной помощи.
11. Организация помощи в хосписе.
12. Роль врачебного и среднего медперсонала в паллиативной медицине.
13. Перечислите виды контроля качества медицинской помощи.
14. Управленческая деятельность. Способы воздействия субъекта управления на объект управления (механизмы управления, организационная культура, процесс управления).
15. Механизмы управления: цели, принципы, методы и функции управления.
16. Понятие планирования в системе здравоохранения.
17. Основные виды и методы планирования.

### **Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля**

1. Законодательная база организации онкологической помощи населению.
2. Назовите комплекс медицинских мероприятий при оказании специализированной медицинской помощи населению по профилю «онкология».
3. Понятие паллиативной медицины и ее значение.
4. Нормативные акты, регулирующие оказание паллиативной помощи.
5. Правовое регулирование деятельности по оказанию паллиативной помощи пациентам с неизлечимыми и прогрессирующими заболеваниями.
6. Виды паллиативной медицинской помощи.
7. Формы оказания паллиативной помощи.
8. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при различных заболеваниях.
9. История возникновения хосписов и паллиативной помощи.
10. Хосписное движение в России.
11. Организация помощи в хосписе.
12. Основные способы оказания качественной паллиативной помощи.
13. Правила организации деятельности кабинета врача-онколога.
14. Правила организации деятельности первичного онкологического отделения.
15. Правила организации деятельности онкологического диспансера.
16. Правила организации деятельности диагностических отделений онкологического диспансера.
17. Правила организации деятельности онкологического отделения противоопухолевой лекарственной терапии онкологического диспансера и медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.
18. Правила организации деятельности отделения фотодинамической терапии онкологического диспансера и медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.
19. Что такое качество медицинской помощи?
20. Какие характеристики качества медицинской помощи Вам известны?
21. Что относится к основным компонентам качества медицинской помощи?
22. Перечислите виды контроля качества медицинской помощи.
23. Кто осуществляет контроль качества медицинской помощи и в каких направлениях?
24. Из каких процедур состоит механизм контроля качества медицинской помощи?
25. Основные качественные показатели деятельности онкологического диспансера.
26. Управленческая деятельность (механизмы управления, организационная культура, процесс управления).
27. Механизмы управления: цели, принципы, методы и функции управления.



28. Уровни системы управления и распределение по ним функций управления.  
 29. Функции управленческого процесса.  
 30. Управленческий цикл.  
 31. Современные методы руководства, стиль работы руководителя.  
 32. Понятие планирования в системе здравоохранения.  
 33. Основные виды и методы планирования.

### **3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

#### **3.1. Методика проведения тестирования**

**Целью этапа** промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

#### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

#### **Субъекты, на которых направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

#### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

#### **Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

#### **Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

#### **Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

#### **Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы**

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	<b>36</b>
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4

Всего баллов	<b>32</b>
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	<b>32</b>
Всего тестовых заданий	<b>30</b>
Итого баллов	<b>100</b>
Мин. количество баллов для аттестации	71

### **Описание проведения процедуры:**

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

#### Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

#### Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

### **Результаты процедуры:**

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

## **3.2. Методика проведения устного собеседования**

**Целью процедуры** промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

### **Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий. Отделом подготовки кадров высшей квалификации может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

**Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

**Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

**Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

**Описание проведения процедуры:**

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче(ам). Результат собеседования при промежуточной аттестации в форме зачёта – оценками «зачтено», «не зачтено».

**Результаты процедуры:**

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в отдел подготовки кадров высшей квалификации.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

### **3.3. Методика проведения приема практических навыков**

**Цель этапа** промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

**Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

**Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

**Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии по дисциплине (модулю), или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с зачетным собеседованием по усмотрению кафедры.

**Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

**Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

### **Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

### **Описание проведения процедуры:**

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех практических занятий.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины (модуля).

### **Результаты процедуры:**

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.