

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЗЕЛЕНОДОЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Рассмотрена и одобрена
на заседании ЦМК ОПД
«31» августа 2023 г.

Председатель ЦМК ОПД
 Э.Х.Шигапова

УТВЕРЖДАЮ

«31» августа 2023 г.

Зам. директора по УВР

 И.Д. Фатыхова

**ПРОГРАММА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
СТУДЕНТОВ**

Специальность: 31.02.01 Лечебное дело
(срок обучения 2 года и 10 месяцев)

ОП. 13 Биомедицинская этика

(Дифференцированный зачет)

2023 г.

СОДЕРЖАНИЕ:

I. ПАСПОРТ	3
II. ЗАДАНИЯ	8
III. ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА	15
III а. Условия	15
III б. Критерии оценки	15
IV. ПРИЛОЖЕНИЯ	17
Приложение 1. Перечень вопросов	17
Приложение 2. Литература	22

I. ПАСПОРТ

Промежуточная аттестация является итоговой формой контроля знаний студентов. Согласно учебному плану ГАПОУ «Зеленодольский медицинский колледж» формой промежуточной аттестации по дисциплине **ОП. 13 Биомедицинская этика дифференцированный зачет.**

Дифференцированный зачет проводится во время последнего занятия преподавателем, ведущим занятия в данной группе.

Промежуточная аттестация обеспечивает оперативное управление учебной деятельностью студента и проводится с целью определения:

- соответствия уровня и качества подготовки специалиста Федеральному государственному образовательному стандарту СПО в части государственных требований;
- полноты и прочности усвоения теоретических и практических знаний и умений по данной дисциплине;
- сформированности умений применять полученные теоретические знания при решении практических задач;
- уровня сформированности у студентов навыков самостоятельной работы с учебной и справочной литературой, умения проводить анализ текстов, формулировать выводы, использовать информационные технологии;
- контроля и оценки освоения **общих компетенций (ОК):**

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 10. Бережно относиться к историческому и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

- контроля и оценки освоения **профессиональных компетенций (ПК):**

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.

ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.

ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.

ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.

ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.

ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.

ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении.

ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.

ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.

ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.

ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.

ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения.

ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.

ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию.

ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь.

ПК 5.4. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.

ПК 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности.

ПК 6.1. Рационально использовать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.

- контроля и оценки освоения **профессиональных компетенций (ПК):**

ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.

ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.

ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.

ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.

ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.

ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.

ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.

ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении.

ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке.

ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.

ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.

ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.

ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.

ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения.

ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.

ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию.

ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь.

ПК 5.4. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.

ПК 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности.

ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.

ПК 6.2. Планировать свою деятельность на фельдшерско-акушерском пункте, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.

ПК 6.4. Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах, офисе общей врачебной (семейной) практики.

В результате освоения учебной дисциплины ОП. 13 Биомедицинская этика обучающийся должен

уметь:

- использовать средства общения в психотерапевтических целях;
- давать психологическую оценку личности;
- применять приемы психологической саморегуляции.

знать:

- основные задачи и методы психологии;
- психические процессы и состояния;
- структуру личности;
- пути социальной адаптации и мотивации личности;
- основы психосоматики (соматический больной, внутренняя картина болезни, пограничные расстройства);
- психологию медицинского работника;
- этапы профессиональной адаптации;
- принципы профилактики эмоционального «выгорания» специалиста;
- психологические основы ухода за умирающим;
- основы психосоматики;
- определение понятий «психогигиена», «психопрофилактика» и «психотерапия»;
- особенности психических процессов у здорового и больного человека;
- функции и средства общения;
- закономерности общения;
- приемы психологической саморегуляции;
- основы делового общения
- пути социальной адаптации и мотивации личности;
- аспекты семейной психологии.

II. ЗАДАНИЯ (билеты дифференцированного зачета)

ОП. 13 Биомедицинская этика

Инструкция:

Внимательно прочитайте задания билета.

Задание 1. Ответьте на вопрос.

Задание 2. Решите задачу.

Время выполнения заданий - 30 минут.

Образец задания по дисциплине ОП. 13 Биомедицинская этика

Министерство Здравоохранения Республики Татарстан
Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение
«Зеленодольский медицинский колледж»

Дифференцированный зачет по дисциплине ОП. 13 Биомедицинская этика

31.02.01. Лечебное дело

Рассмотрено и одобрено на заседании ЦМК ОП дисциплин «___» _____ 2023 г. _____ Шигапова Э.Х. Председатель ЦМК ОПД	Билет № 1	Утверждаю: Зам. директора по УВР Фатыхова И.Д. _____ «___» _____ 2023 г.
Оцениваемые компетенции: ПК 1.2-1.5, ПК 2.3, ПК 2.5 -2.7, ПК 3.1 – 3.6, ПК 6.1. Инструкция: Внимательно прочитайте задания билета. Задание 1. Ответьте на вопрос. Задание 2. Решите задачу. Время выполнения заданий - 30 минут. Задание 1. Какой вред может причинить медицинский работник пациенту в процессе общения с ним? Что означают понятия «ятрогения» и «соррогения»? (ПК) Задание 2. Вы в составе фельдшерской бригады обслуживаете вызов на дому. Перед вами больной с признаками острого инфаркта миокарда. Ему требуется срочная помощь. После проведения ЭКГ второй фельдшер комментирует вам запись на пленке и поясняет наличие патологических изменений. Присутствующие при этом родственники больного высказывают вам претензии в том, что вы тяните время и обвиняют в неоказании медицинской помощи. Задания: 1. Оцените ситуацию. 2. Определите психологическую тактику поведения бригады скорой медицинской помощи. (ПК 1.1. – 1.5.) Преподаватель: _____		

Эталоны ответов

Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение
«Зеленодольский медицинский колледж»

Дифференцированный зачет по дисциплине ОП. 13 Биомедицинская этика

Специальность: 31.02.01 Лечебное дело

Рассмотрено и одобрено на заседании ЦМК ОП дисциплин «__» _____ 20 ____ г. _____ Шигапова Э.Х. Председатель ЦМК ОПД	Эталоны ответов к билету № 1	Утверждаю: Зам. директора по УВР Фатыхова И.Д. _____ «__» _____ 20 ____ г.
Оцениваемые компетенции: ПК 1.2-1.5, ПК 2.3, ПК 2.5 -2.7, ПК 3.1-3.6, ПК 6.1.		
Инструкция: Внимательно прочитайте задания билета. Задание 1. Ответьте на вопрос. Задание 2. Решите задачу. Время выполнения заданий - 30 минут.		
<u>Задание 1.</u> Моральный и психологический вред, причиняемый пациенту при оказании ему медицинской помощи, не менее значим для человека, чем физический или материальный. Моральный вред неразрывно связан с психологическим, так как осознание оскорбления, неуважения к личности, пренебрежение какими-либо ее правами и т.п. всегда сопровождается разнообразными негативными эмоциями, чувствами и переживаниями. Формы поведения врачей, медицинских сестер и других медицинских работников, причиняющие морально-психологический вред пациенту, принято обозначать понятиями «ятрогения» и «соррогения». Ятрогении (<i>jatros</i> - врач, <i>gennaio</i> - делать, производить) - вид психогенного расстройства, вызванного неправильным поведением врача в целом (действия, слова, общий стиль поведения и общения), а также неосторожными высказываниями (о природе и прогнозе болезни, неблагоприятном исходе аналогичного заболевания у другого больного и т.п.). Все это вызывает у пациента негативные психологические состояния. Ятрогении представляют собой повреждения психической, соматической и духовной сфер жизнедеятельности пациента, возникшие в результате взаимодействия с врачом. В настоящее время это понятие часто используется в более широком смысле - для обозначения всех повреждений здоровья человека, вызванных действиями медицинских работников. В связи со все возрастающей значимостью деятельности медицинской сестры в современной системе оказания медицинской помощи населению в биомедицинской		

этике используется также понятие *соррогения* (*sorrow* - сестра, *γενναο* - делать, производить), которое обозначает вред, причиняемый медицинской сестрой пациенту и его родственникам.

Большой вред приносит больному критика медицинскими работниками своих коллег, лечивших больного ранее. В результате формируется недоверие к медицинским работникам, обследованиям, лечению, медицине и здравоохранению в целом. В связи с многообразием индивидуальных личностных особенностей пациентов медицинский работник должен уметь выбрать и эффективно использовать наиболее подходящую для каждого модель взаимодействия.

Задание 2.

1. Возбужденное поведение родственников объясняется высокой тревогой за состояние близкого им человека.
2. От бригады требуется слаженность в работе, умение выполнять экстренные манипуляции в кратчайшие сроки. При этом необходимо деликатно устранить посторонних наблюдателей под предлогом сложности работы в условиях конфликтной ситуации, аргументируя, что «это на пользу больного».

Преподаватель: _____

III. ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА:

III. а. УСЛОВИЯ

Количество билетов - 30.

Время выполнения задания - 30 минут.

Перечень вопросов (*Приложение 1*)

Литература (*Приложение 2*)

III. б. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ:

Проверка ответа на задание 1 осуществляется согласно эталонам правильных ответов в ходе устного ответа.

Проверка решения ситуационной задачи осуществляется согласно эталонам правильных ответов в ходе устного ответа.

Итоговая оценка является средним арифметическим показателем.

Критерии оценки устного ответа

- 1) полнота и правильность ответа;
- 2) степень осознанности, понимания изученного;
- 3) языковое оформление ответа.

Оценка «5» ставится, если:

- 1) студент полно излагает материал, дает правильное определение понятий;
- 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры;
- 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

Оценка «4» ставится, если студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

Оценка «3» ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

- 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил;
- 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

Оценка «2» ставится, если студент обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает мате-

риал. Оценка «2» отмечает такие недостатки в подготовке, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.

Критерии оценки решения ситуационной задачи:

5 (отлично) – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий.

4 (хорошо) – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога.

3 (удовлетворительно) – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога.

2 (неудовлетворительно) – неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Программу промежуточной аттестации разработали:

Власова Ю.В., преподаватель психологии и биомед.этики ГАПОУ «Зеленодольский медицинский колледж»

**Перечень вопросов для промежуточной аттестации
по ОП. 13 Биомедицинская этика**

1. Цель и задачи психологии как науки.
2. Отрасли психологии.
3. Методы психологии.
4. Понятие психики, принципы ее развития.
5. Структура психики.
6. Функции познавательных процессов.
7. Классификация познавательных процессов.
8. Принципы развития познавательных процессов.
9. Гигиена умственного труда.
10. Патология познавательных процессов: патогенез, основные методы коррекции.
11. Специфика общения с пациентами.
12. Понятия «эмоции», «чувства», «настроение», «аффект».
13. Функции эмоций и чувств.
14. Понятия «стресс», «эустресс», «дисстресс».
15. Профессиональное «выгорание».
16. Постстрессовый синдром (ПТСР).
17. Понятие психологической травмы. Горе, работа горя.
18. Фазы развития стресса.
19. Профилактика стресса.
20. Принципы работы с негативными эмоциями и чувствами.
21. Основные принципы реабилитации при ПТСР.
22. Понятия «воля», «волевое действие», «волевые качества».
23. Структура волевого действия.
24. Развитие воли.
25. Патология воли: особенности ухода и реабилитации.
26. Понятия «потребность», «мотив», «мотивация», «ценности», «личностный смысл».
27. Основные потребности личности (пирамида А. Маслоу).
28. Установки личности: понятие, формирование, основы работы с установками.
29. Понятие «ложное убеждение».
30. Полимотивированность профессиональной деятельности медицинской работника.
31. Соотношение интересов, мотивов и потребностей.
32. Соотношение ценностей и личностного смысла в профессиональной деятельности.
33. Понятия «индивид», «личность», «индивидуальность», «темперамент», «характер».

34. Акцентуации характера.
35. Структура личности (по К.К. Платонову).
36. Понятия «развитие», «возраст» (психологический, биологический, социальный), «возрастные кризисы».
37. Принципы развития человека.
38. Этапы психического развития.
39. Теория развития личности Э. Эриксона.
40. Особенности ухода за пациентами разного возраста.

1. Понятия «группа», «социум», «групповая динамика», «социальные роли».
2. Виды групп.
3. Фазы развития группы.
4. Классификация социальных ролей, причины их выбора.
5. Адаптация в группе.
6. Понятия «семья», «брак», «супружество», «родительство», «семейные паттерны».
7. Семья как система.
8. Классификация семьи.
9. Семейные кризисы.
10. Понятия «профессионализация», «профессиональная адаптация», «профессиональное становление», «профессионально важные качества».
11. Этапы профессионального становления.
12. Организационная культура. Типы организаций.
13. Понятия «менталитет», «национальный характер», «толерантность».
14. Болезнь и здоровье в религии и культуре.

1. Понятия «психосоматика», «здоровый образ жизни», «здоровье», «вторичная выгода».
2. Классификация психосоматических расстройств.
3. Виды мотивов человека в ситуации болезни. Смысл болезни.
4. Понятия «внутренняя картина болезни», «внутренняя картина здоровья», «тип реагирования на болезнь», «личностный смысл болезни».
5. Структура внутренней картины болезни.
6. Классификация типов реагирования на болезнь.
7. Сопротивление терапевтическому процессу: методы работы.
8. Уровни организации личности: невротический, пограничный, психотический. Особенности взаимодействия с пациентами.
9. Кризисные состояния, депрессия. Профилактика суицида.
10. Девиантное поведение: аутоагрессия, делинквентное поведение, аддикции. Принципы профилактики и реабилитации. Работа с семьей.
11. Экстренная психологическая помощь при чрезвычайных ситуациях.

12. Психология выполнения медицинских манипуляций. Работа с болью и страхом. Понятие «комфорт пациента».
13. Особенности ухода за пациентами с психическими расстройствами. Работа с родственниками.
14. Психологические аспекты паллиативного ухода. Психология умирания.
15. «Трудные» пациенты: тактика работы.

Приложение 2

ЛИТЕРАТУРА

Основные источники:

1. Полянцева О.И. Психология для средних медицинских учреждений: учеб. пособие/О.И. Полянцева. – Изд. 3-е. – Ростов н/Д.: Феникс, 2005. – 415 с. – (Среднее профессиональное образование).
2. Жарова М. Н. Психология / М. Н. Жарова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-4401-6. – (ЭБС).
3. Островская И.В. Психология / Островская И. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4463-4. – (ЭБС)

Дополнительные источники:

1. О.Н. Якуничева Медицинская психология. Курс лекций. Учебное пособие / Якуничева О.Н. Москва: ГЭОТАР-Медиа, - Лань, 2017 г.
2. Л.П. Баданина Диагностика и развитие познавательных процессов / Баданина Л.П. Москва: ГЭОТАР-Медиа, - 2014 г.
3. Творогова Н.Д. Психология: Практикум для студентов медицинских вузов / Под ред. Н. Д. Твороговой Изд. 2-е, перераб. и дополн. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2002 – 256 с., илл.
4. Дж. Сильверман, С. Кёрц, Дж. Дрейпер. Навыки общения с пациентами. Пер. с англ. – М.: ГРАНАТ, 2018. – 304 с.