

Автономная некоммерческая организация дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ»

УТВЕРЖДАЮ

Директор

З.С. Терегулова

«16» апреля 2020 г



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Повышения квалификации по программе дополнительного профессионального образования

«Организация паллиативной медицинской помощи взрослому населению»

Форма обучения: очно-заочная, дистанционная – ДОТ и ЭО

Лекции: 51 час.

Семинарские занятия: 19 час.

Самостоятельная работа: 38 час.

Стажировка: 30 час.

Экзамен: 6 час.

Всего: 144 час. (4 ЗЕ).

Категория слушателей: *врачи клинических специальностей, амбулаторно-поликлинического звена и стационаров (ПРИКАЗ от 31 мая 2019 года N 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»)*

При разработке рабочей программы «**Организация паллиативной медицинской помощи взрослому населению**» цикла повышения квалификации специалистов, в основу положены:

- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями)
- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам"
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"
- Распоряжение МЗ РБ №55 от 03.12.2013 «Об оказании образовательных услуг по специальностям, необходимым для оказания паллиативной медицинской помощи населению».

Рабочая программа одобрена на заседании УМК АНО ДПО «Институт профессионального образования РФ»

протокол № 9 от «23» марта 2020 г.,

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор _____ З.С.Терегулова

Рабочая программа одобрена Педагогическим Советом протокол № 9 от «29»марта 2020г.

Разработчики:

Профессор, д.м.н. _____ *С.В.Шагарова*
(подпись)

Профессор, д.м.н. _____ *З.С.Терегулова*
(подпись)

Рецензенты:

*Зав. кафедрой сестринского
дела и менеджмента ГБОУ
ВПО ЮУГМУ Минздрава
России, д.м.н., профессор*

Павлов Ю.И.

*Профессор _____ кафедры
факультетской терапии ГБОУ
ВПО БГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор*

Р.М.Фазлыева

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

повышения квалификации специалистов на цикле «*Организация паллиативной медицинской помощи взрослому населению*»

№ п\п	Наименование	Стр.
1	Пояснительная записка	5
2	Раздел 1. Цели и задачи тематического усовершенствования специалистов	6
3	1.1. Актуальность и предпосылки создания рабочей программы цикла	6
4	1.2. Цель и задачи обучения	6
5	1.3. Трудоемкость цикла	6
6	1.4. Место цикла в структуре дополнительного профессионального образования	6
4	1.5. Квалификационные требования к специалисту по паллиативной помощи	7
5	1.5.1. Профессиональные компетенции врача по паллиативной помощи	8
6	1.5.2. Перечень знаний, умений и владений врача по паллиативной помощи	9
7	1.5.3. Связь с другими дисциплинами (базовые)	13
8	Раздел 2. Содержание, структура и объем учебных модулей	14
9	2.1. Учебный план - объем цикла	14
10	2.2. Учебно-тематический план и виды учебных занятий	15
11	2.3. Тематический план лекций	17
12	2.5. Тематический план семинарских занятий	20
13	2.6. Требования к самостоятельной работе слушателей	22
14	Раздел 3. Учебно-методическое и информационное обеспечение	23
15	3.1. Рекомендуемая литература	23
16	3.2. Учебно-наглядные пособия	24
17	3.3. Перечень учебных материалов, изданных сотрудниками кафедры 3.4. Материально-техническое обеспечение цикла	26
18	3.5. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы	27

19	Раздел 4. Методические рекомендации по изучению цикла	29
20	Раздел 5. Результаты изучения цикла	29
21	5.1. Перечень практических навыков врача-специалиста по паллиативной медицине	29
22	Раздел 6. Методы контроля и учета результатов усвоения цикла «Организация паллиативной медицинской помощи взрослому населению»	31
23	6.1. Требования к итоговой аттестации	31
24	6.2. Тестовый контроль по специальности	32
25	6.3. Клинические задачи к проведению итоговой аттестации	39
26	6.4. Определение практических навыков специалистов	42
27	6.5. Заключительное собеседование	42
29	Раздел 7. Протокол согласования дополнительной профессиональной программы цикла «Организация паллиативной медицинской помощи взрослому населению» с другими кафедрами	43
30	Приложение	44

Пояснительная записка

В целях реализации ФЗ РФ №323 от 21.11.2011г «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и в соответствии с Программой госгарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Башкортостан - Приказ МЗ РБ № 1323-д от 25 апреля 2016 года «Об организации паллиативной медицинской помощи в Республике Башкортостан» и Приказ МЗ РФ от 14 апреля 2015г.№ 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» (зарег. в Минюсте РФ 8 мая 2015г.) предусмотрено оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях медицинскими работниками, обученными по оказанию такой помощи.

Паллиативная помощь представляет собой комплекс медицинских вмешательств, психосоциальных направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, психологическую поддержку в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан. «Паллиативная медицинская помощь оказывается неизлечимым больным, имеющим существенно ограниченные физические или психические возможности и нуждающимся в интенсивной симптоматической терапии, психосоциальной помощи, длительном постороннем уходе».

В соответствии с Порядком оказания паллиативной помощи взрослому населению (приказ МЗ РФ №1343н от 21.12.2012) паллиативная помощь может оказываться в амбулаторных, стационарных условиях, а также бригадами выездной паллиативной медицинской помощи детскому населению в амбулаторных условиях.

Рабочая программа по циклу предназначена для повышения квалификации врачей клинических специальностей в соответствии с вышеуказанными приказами.

Структура рабочей программы построена по модульному принципу.

1. Нормативно-правовые и организационные аспекты паллиативной медицинской помощи
2. Паллиативная медицинская помощь при различных неизлечимых прогрессирующих заболеваниях у взрослых.
3. Правила организации деятельности выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи

3. Вопросы смежных дисциплин

При проведении занятий по программе будут использоваться следующие формы организации учебного процесса:

-лекции,

-семинары,

-стажировка,

-самостоятельная работа.

Для активизации познавательной деятельности слушателей будет использоваться широкий спектр видов и методов обучения: программированное обучение (тестовый контроль), проблемное обучение (решение проблемных задач, разбор конкретных ситуаций и др.), технические средства обучения и контроля (видеофильмы и др.).

Программа обучения рассчитана на подготовку врачей клинических специальностей к оказанию поддержки, помощи больным с хроническими прогрессирующими заболеваниями, приводящими к частичной или полной потере самообслуживания. Программа составлена в соответствии с учетом требований социальной среды.

Рабочая программа рассчитана на 144 часа дистанционного времени и самостоятельной, и других работ.

Практическая часть программы состоит из вопросов организации паллиативной медицинской помощи при различных тяжелых неизлечимых заболеваниях у взрослых.

РАЗДЕЛ 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ обучения на цикле повышения квалификации «Организация паллиативной медицинской помощи взрослому населению»

Актуальность и предпосылки создания рабочей программы

Актуальность изучения дисциплины основана на Федеральном законе Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и распоряжении МЗ РБ №55 от 03.12.2013 «Об оказании образовательных услуг по специальностям, необходимым для оказания паллиативной медицинской помощи населению».

Рабочая программа предназначена для врачей и клинических других специалистов амбулаторно-поликлинического звена и стационаров, выездной патронажной службы, оказывающих помощь больным, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи.

1.1. Цель изучения

Формирование новых компетенций у специалистов на основе глубокого теоретического и практического изучения ключевых вопросов паллиативной медицинской помощи неизлечимым больным, необходимых для практической деятельности врача в соответствии с профилем специальности

1.2. Задачи

- задачи теоретической части: получить систематизированные теоретические знания по этиологии, клинике, методам лечения и профилактике основных клинических проблем неизлечимых больных с учетом профиля основного заболевания и ключевых аспектов паллиативной медицины: соматических (включая лечение хронической боли), психосоциальных (все виды медико-психологических, культурологических и других воздействий при работе с пациентом и коррекция переживания горя), духовных и этических вопросов.

- задачи практической части: приобрести новые компетенции, практические умения и навыки, необходимые для самостоятельной профессиональной деятельности в качестве врача паллиативной медицинской помощи.

1.3. Трудоемкость

Составляет 144 часа, из них 51 час лекции (электронные модули, вебинары); самостоятельная работа с нормативными актами и литературой по профилю цикла 38 часов; стажировка на рабочем месте для ознакомления с организационными аспектами паллиативной медицинской помощи, ведения документации - 29 часов; 6 часов - аттестационное испытание.

1.3. Место цикла «Организация паллиативной медицинской помощи взрослому населению» в структуре дополнительного профессионального образования:

Обучение врачей клинических специальностей направлено на формирование новых компетенций с углублением профессиональных знаний и умений, формирования клинического мышления, выработку практических навыков, повышение уровня готовности к самостоятельной врачебной деятельности при оказании помощи больным с неизлечимой патологией. За время обучения врач совершенствует навыки современной диагностики неизлечимой патологии, обследования, оказания неотложной помощи, обезболивающей терапии, врачебных манипуляций. Учитывая структуру патологии нуждающейся в паллиативной помощи – неизлечимых заболеваний, включены вопросы смежных дисциплин: онкологии, онкогематологии, неврологии, наследственных неизлечимых заболеваний, прогрессирующих дегенеративных заболеваний и др. Данный цикл дополняет знания врачей и специалистов по вопросам паллиативной медицинской помощи.

1.5. Квалификационные требования к специалисту.

1.5.1. Профессиональные компетенции врача-специалиста по паллиативной медицинской помощи

Врач-специалист должен обладать общекультурными (ОК) и профессиональными компетенциями (ПК).

Общекультурные компетенции характеризуются:

- способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности;
- способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов;
- способностью и готовностью использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции;
- способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

Профессиональные компетенции характеризуются:

в диагностической деятельности:

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования;
- способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов;
- способностью и готовностью выявлять основные патологические симптомы и синдромы неизлечимых заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при неизлечимых заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и причин смерти (МКБ-10);
- способностью и готовностью выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе неизлечимых заболеваний;

в лечебной деятельности:

- способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при нозологических формах заболеваний, их тяжелых осложнениях и (или) летальном исходе: заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем, системы крови и др.;
- своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;
- способностью и готовностью назначать адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной и обезболивающей терапии больным с неизлечимыми заболеваниями;
- составлять индивидуальный план паллиативной помощи больному с алгоритмом действий специалистом участковой службы

в реабилитационной деятельности:

- способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при тяжелых прогрессирующих патологических состояниях и повреждениях здоровья;
- способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима больных, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, паллиативной помощи;

в профилактической деятельности:

- способностью и готовностью применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения;
- способностью и готовностью использовать методы с применением природных и медико-социальных факторов в профилактике неизлечимых болезней, проводить

их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по облегчению состоянию больных с неизлечимыми болезнями, проводить санитарно-просветительскую работу по навыкам здорового образа жизни;

в организационно-управленческой деятельности:

- способностью и готовностью применять нормативную документацию, принятую в здравоохранении, в т.ч. паллиативной медицине (законы РФ, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций;
- способностью и готовностью использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию паллиативной медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений;
- проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании паллиативных медицинских услуг пациентам.

Для формирования профессиональных компетенций врач должен обладать следующими знаниями, умениями и навыками:

1.5.2. Перечень знаний, умений и владений врача по паллиативной помощи

1.5.2.1. Общие знания

- владеть основами законодательства по охране здоровья граждан, паллиативной помощи;
- знать структуру паллиативной медицины и основные принципы здравоохранения, права, обязанности, ответственность;
- владеть планированием своей работы, принципами сотрудничества с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания, ассоциация врачей и т.д.);
- знать и соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии;
- проводить анализ эффективности диспансеризации.

1.5.2.2. Специальные знания

- владеть методами профилактики, диагностики, обезболивания и лечения при различных неизлечимых заболеваниях и различных состояниях, методами диспансеризации и реабилитации неизлечимо больных;
- оказывать медицинскую паллиативную помощь;
- проводить организационные мероприятия по оптимизации работы службы.

1.5.2.3. Общие умения и практические навыки:

- правильно собрать и проанализировать анамнез развития заболевания;

- провести комплексную оценку состояния здоровья, определить группу здоровья;
- дать рекомендации по питанию, рассчитать содержание и калорийность основных пищевых ингредиентов в суточном рационе больного;
- своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать её;
- уметь проводить наружный массаж сердца;
- проводить искусственное дыхание
- уметь проводить первичную обработку раны при механических травмах и ожоговых поражениях;
- уметь проводить восстановление проходимости дыхательных путей;
- проводить остановку кровотечений, иммобилизацию частей тела, наложение повязок;
- самостоятельно проводить подкожные, внутривенные, внутримышечные, внутривенные инъекции, люмбальные пункции;
- назначить (по показаниям) лабораторные, инструментальные, функциональные и другие исследования для уточнения диагноза. Клинически интерпретировать их результаты, при необходимости провести забор материала для лабораторного исследования;
- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (гемометр, аппарат для измерения артериального давления, желудочный и дуоденальный зонды, система для функционального питания, транспортные шины, ингаляторы, электроотсос, дыхательный мешок «Амбу», кислородная палатка, интубационная трубка, дренажные системы, системы для инфузионной терапии и тд.);
- своевременно проводить комплексный анализ клинических и параклинических данных, поставить диагноз и назначить необходимую терапию;
- определить степень нарушения гомеостаза и принять меры к его нормализации;
- определить показания к госпитализации и организовать её;
- осуществить противоэпидемические мероприятия при экстренных ситуациях;
- вести необходимую медицинскую учетно-отчетную документацию;

1.5.2.4. Перечень практических навыков и умений

1. Собрать анамнез жизни и заболевания. Выбрать факторы риска возникновения заболевания.
2. Провести полное клиническое обследование. Сформулировать предварительный диагноз.
3. Своевременно определить синдромы, требующие оказания неотложной помощи при неизлечимых заболеваниях.
4. Назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, дать оценку их результатов.

5. Решить вопрос о необходимости дополнительных специализированных исследований и консультаций специалистов.
6. В комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, инструментальных и функциональных исследований, заключений специалистов.
7. Поставить клинический диагноз в соответствии с Международной классификацией заболеваний МКБ-10.
8. Назначить лечение, контролировать его результаты, проводить коррекцию. Установить объём помощи при неотложных состояниях и последовательность её оказания, определять показания обезболивающих средств.
9. Провести реабилитационные мероприятия с проведением традиционных и нетрадиционных методов.
10. Проводить диспансеризацию неизлечимо больных с учетом выявленной патологии, факторов риска возникновения осложнений и новых заболеваний, риска хронизации и инвалидизации.
11. Проводить противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.
12. Определить показания к госпитализации больных (экстренной, плановой), направить на госпитализацию.
13. Вести медицинскую документацию, утвержденную приказами, применяемую в медицинских организациях; анализировать свою работу, составлять по ней отчеты.

1.5.2.5. Врачебная помощь при неизлечимых состояниях тяжелой степени

1. По клиническим данным оценить тяжесть состояния здоровья больного, наличие угрозы для его жизни или возникновения осложнений.
2. Выбрать тактику оказания паллиативной медицинской помощи (экстренные и дополнительные инструментальные, лабораторные диагностические исследования, экстренные консультации специалистов, экстренные манипуляции и медикаментозные назначения, их объём и продолжительность; срочная госпитализация, условия транспортировки больного, лечебные мероприятия во время транспортировки больного). Оказать медицинскую помощь на догоспитальном этапе.

1.5.2.6. Перечень диагностических исследований и лечебных манипуляций, которыми должен владеть специалист поликлиники при тяжелых неизлечимых состояниях:

1. Искусственная вентиляция лёгких по способу «рот в рот».
2. Закрытый массаж сердца.
3. Внутрисердечное введение лекарственных препаратов.
4. Венопункция.
5. Первичная обработка ран.
6. Восстановление проходимости верхних дыхательных путей.

7. Наложение жгутов на конечности при кровотечениях.
8. Временная иммобилизация при травмах. Наложение транспортных шин.
9. Наложение повязок на различные части тела при травмах.
10. Физические методы охлаждения при гипертермиях.
11. Зондирование и промывание желудка.
12. Применение газоотводных трубок, очистительных клизм.
13. Передняя тампонада носа.
14. Катетеризация мочевого пузыря.
15. Оценка клинических анализов крови, мочи.
16. Оценка биохимических анализов крови.
17. Оценка биохимического анализа мочи.
18. Измерение и оценка параметров АД.
19. Оценка данных УЗИ сердца, органов брюшной полости.
20. Оценка данных пневмотахометрии.
21. Оценка рентгенограммы органов грудной клетки.
22. Оценка данных рентгенограммы органов брюшной полости.
23. Оценка данных рентгенограммы околоносовых пазух.
24. Оценка данных рентгенограммы костей.
25. Оценка данных эзофагогастродуоденоскопии.
26. Подбор возрастных и лечебных диет при различных заболеваниях.

1.5.3. Связь с другими дисциплинами (базовые)

Смежные дисциплины:

Нервно-психические болезни и психология: Синдром хронической боли.

Заболевания нервной системы: Миопатия. Опухоли головного и спинного мозга. Прогрессирующие дегенеративные заболевания. Последствия ОНМК.

Заболевания системы крови: Хронический лимфолейкоз

Онкозаболевания: Различные виды раковых заболеваний. Состояния после радио- (лучевой) и/или химиотерапии

Генетические заболевания: Муковисцидоз

РАЗДЕЛ 2. СОДЕРЖАНИЕ, СТРУКТУРА И ОБЪЕМ

цикла «*Организация паллиативной медицинской помощи взрослому населению*»

2.1. Учебный план

Цель: изучение основ паллиативной помощи взрослому населению.

Категория слушателей: *врачи амбулаторно-поликлинического звена, стационаров и выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи*

Форма обучения: *дистанционная*.

Продолжительность обучения: *1,0 мес. - 144 часа./трудоемкость - 4 зач.ед.*

Режим занятий: 6 часов в день.

№	Наименование разделов (модули)	Число учебных часов					
		Всего	В том числе				Форма контроля
			Л	ПЗ	С	ЛБ	
1	Нормативно-правовые и организационные аспекты паллиативной медицинской помощи детям	12					Тест. контр.
2	Питание при incurable заболеваниях	12					Тест. контр.
3	Паллиативная медицинская помощь при различных неизлечимых заболеваниях	56					Тест. контр.
5	Вопросы смежных дисциплин	26					Тест. контр.
6	Самостоятельная внеаудиторная работа	32					
	Итоговый контроль знаний, аттестация	6					
	ИТОГО:	144					

Самостоятельная внеаудиторная работа для подготовки к семинарам и практическим занятиям и выполнение реферативных сообщений - 32 часов.

2.2. Учебно-тематический план

Цикла «Организация паллиативной медицинской помощи взрослому населению»

№	Наименование разделов, дисциплин и тем	Число учебных часов					
		Всего	В том числе				Форма контроля
			Л	С	СР	Ст аж	
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Нормативно-правовые и организационные аспекты паллиативной медицинской помощи	22					Тест.контр.
	История становления службы, мировой опыт развития паллиативной медицины.	2					
	Основы законодательства РФ по паллиативной медицинской помощи	4					
	Организационная структура. Функции. Выездная патронажная служба. Особенности кадрового обеспечения.	10					
	Принципы организации паллиативной медицинской помощи в РФ. Региональные аспекты организации паллиативной медицинской помощи	6					
2	Социальная, психологическая, духовная помощь. Этические аспекты в паллиативной медицине	8					
3	Питание при incurable заболеваниях	3					Тест. контр.
	Энтеральное питание при	1					
	Парентеральное питание	2					
4	Паллиативная медицинская помощь при различных	45					Тест.

	инкурабельных заболеваниях						контр.
4.1	Диагностика и лечение неотложных состояний инкурабельных больных	4					
4.2	Лечение и поддержка больных с злокачественными образованиями. Лечение больных с болевым синдромом. Принципы к обезболиванию пациента наркотическим средством, включенным в списки II и III Перечня наркотических веществ, психотропных веществ и прекурсоров, подлежащих контролю	16					
4.3	Лечение больных с заболеваниями нервной системы, дегенеративными заболеваниями ЦНС, особенности работы с членами семьи	8					
4.4	Коррекция нарушений органов кроветворения, при геморрагических и тромботических заболеваниях	6					
4.5	Лечение при заболеваниях органов пищеварения. Особенности ухода после оперативных вмешательств	6					
4.6	Лечение и ведение больных при заболеваниях почек и мочевыводящей системы	6					
5	Вопросы смежных дисциплин	27					Тест. контр.
	Ведение больных с ВИЧ/СПИД	10					
	Умиравший пациент (терминальное состояние), реанимационные мероприятия, интенсивная терапия	6					
	Коррекция нарушений при тяжелых наследственных и хромосомных заболеваниях	6					
	Коррекция нарушений при врожденных и приобретенных	5					

	иммунодефицитных заболеваниях					
6	Самостоятельная внеаудиторная работа	24				
	Итоговый контроль, собеседование	6				
	ИТОГО:	144	51	42	34	6

2.3. Тематический план лекций

№	Наименование раздела дисциплины	Название лекции	Основные вопросы (содержание) лекции	Трудоемкость в часах
	1	2	3	4
1	Нормативно-правовые и организационные аспекты паллиативной медицинской помощи детям	Основы законодательства РФ и РБ по паллиативной медицинской помощи.	Нормативно-правовые и организационные аспекты паллиативной медицинской помощи, детской инвалидности. Медико-социальные вопросы детской инвалидности. Экспертиза инвалидности. Льготное лекарственное обеспечение.	3
2	Организационные аспекты паллиативной медицинской помощи детям, социальные и этические аспекты	Паллиативная медицинская помощь как новое направление в Российском здравоохранении. Организационная структура служб и функции	Организационные принципы, философия и специфика паллиативной медицинской помощи. Оценка состояния пациента и критерии исхода. Эвтаназия.	3
	Кадровое обеспечение и штатные нормативы медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь	Медицинский персонал (врач, медицинская сестра и санитар) – требования к их подготовке. Штатные нормативы и стандарт оснащения служб паллиативной медицинской помощи	Требования к медицинским работникам, оказывающим паллиативную помощь в различных структурах. Службы, правила организации деятельности кабинетов, дневного стационара,	

			отделений, патронажной паллиативной помощи	
3	Паллиативная медицинская помощь у онкологических больных	Особенности организации лечебной помощи у онкологических больных	Астения, дистрофия, гипергидроз, паранеопластическая лихорадка. Патологическая жажда и дегидратация	3
4	Купирование болевого синдрома. Медицинское применение наркотических средств.	. Учет, хранения, выписывание и использование наркотических веществ в учреждениях здравоохранения	Боль как синдром, требующий обезболивания. Обоснованное применение наркотических и психотропных веществ у инкурабельных больных	3
	Паллиативная медицинская помощь при различных неизлечимых заболеваниях	Коррекция патологии новорожденных	Наследственные заболевания. Хромосомные и генные болезни. Наследственные болезни обмена веществ. Пороки развития.	
5	Паллиативная медицинская помощь при различных неизлечимых заболеваниях	Коррекция респираторных нарушений. Диагностика дыхательной недостаточности. Методы лечения и респираторной поддержки	Особенности лечения больных с тяжелыми поражениями легких (хронические бронхолегочные заболевания и др.).	3
3	Паллиативная медицинская помощь при различных неизлечимых заболеваниях	Коррекция при депрессивных, ипохондрических и невротических состояниях	Диагностика психопатологических состояний, неврозы. Современные методы лечения и поддержки психического статуса инкурабельных больных	3
	Паллиативная медицинская помощь при различных неизлечимых заболеваниях	Коррекция сердечно-сосудистых нарушений . хроническая сердечная недостаточность. Лечение и методы поддержки	Неотложные состояния в кардиологии. ХССН. Симптоматическая терапия и двигательный режим	3

4	Паллиативная медицинская помощь при различных неизлечимых заболеваниях	Коррекция нарушений эндокринной системы. Сахарный диабет, его осложнения. Современные методы диагностики и лечения	Особенности лечения больных с сахарным диабетом в стадии декомпенсации. Комы, дифференциальная диагностика.	3
	Паллиативная медицинская помощь при различных неизлечимых заболеваниях	Коррекция заболеваний системы крови и кроветворения	Анемии и гемоглобинопатии. Острый и хронический лейкоз. Лимфогрануломатоз. Агранулоцитоз.	3
5	Паллиативная медицинская помощь при различных неизлечимых заболеваниях	Хронические гепатиты и цирроз печени. Печеночная энцефалопатия, коррекция нарушений	Неинфекционные гепатиты и гепатозы. Цирроз печени. Печеночная недостаточность. Печеночная кома.	3
	Паллиативная медицинская помощь при различных неизлечимых заболеваниях	Коррекция нарушений в органах пищеварения. Современные подходы к коррекции заболеваний ЖКТ	Часто встречающиеся заболевания органов пищеварения. Синдром нарушенного кишечного всасывания. Хронические неинфекционный колит, энтероколит. Болезнь Крона.	3
6	Паллиативная медицинская помощь при различных неизлечимых заболеваниях	Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Диагностика. Показания к гемодиализу. Коррекция питания при ХПН	Этиология, патогенез острой и хронической почечной недостаточности. Анурия. Особенности оказания поддерживающей терапии больным на хроническом гемодиализе. Нефропротективная диета	3
	Вопросы рационального питания и нутриентной поддержки в паллиативной медицине	Оптимальное питание и микронутриенты при различных инкурабельных состояниях и заболеваниях	Особенности питания при неизлечимых заболеваниях ЖКТ, почек, нарушениях обмена веществ, при дегенеративных заболеваниях мозга	3
7	Вопросы смежных дисциплин	Умиравший пациент (терминальное состояние).	Варианты смерти. Ведение умирающего пациента. Определение	3

		Реанимационные мероприятия. Психологическая поддержка членов семьи пациентов	момента смерти. Признаки смерти мозга. Забота о семье и близких пациента.	
	Вопросы смежных дисциплин	Коррекция психических нарушений. взаимодействие специалистов по паллиативной медицине с врачами-специалистами по профилю основного заболевания пациента и другими врачами-специалистами	Особенности оказания паллиативной медицинской помощи неизлечимым больным врачами по паллиативной медицине, их взаимодействие с врачами по профилю основного заболевания больных	3
	Вопросы смежных дисциплин	Реабилитация, прогнозирование в паллиативной медицине	Междисциплинарный подход. Шкала PPS. Образовательные программы	3
	ИТОГО:			51

2.4. Тематический план практических занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Название занятия	Основные вопросы (содержание) занятия	Трудоемкость в часах
	1	2	3	4
2	Организационные аспекты паллиативной медицинской помощи детям, социальные и этические аспекты	Организационная структура служб и функции	Организационные принципы, философия и специфика паллиативной медицинской помощи. Оценка состояния пациента и критерии исхода. Эвтаназия.	3
	Кадры и штатные нормативы медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь	Врач по паллиативной медицинской помощи, сестра и санитар – требования к их подготовке. Штатные нормативы и стандарт оснащения служб паллиативной	Требования к медицинским работникам, оказывающим паллиативную помощь в различных структурах. Службы, правила организации	

		медицинской помощи	деятельности кабинетов, дневного стационара, отделений, патронажной паллиативной помощи	
3	Особенности оказания паллиативной медицинской помощи у онкологических больных	Особенности организации лечебной помощи у онкологических больных, взаимодействие с врачом-онкологом. Коррекция нарушений, связанных с химио- и радиотерапией	Состояние после химиотерапии, последствия химио- и радиотерапии. Поддержка психологическая и диетическая	3
4	Купирование болевого синдрома. Медицинское применение наркотических средств	Учет, хранения, выписывание и использование наркотических веществ в учреждениях здравоохранения	Боль как синдром, требующий обезболивания. Обоснованное применение наркотических и психотропных веществ у инкурабельных больных	3
	Паллиативная медицинская помощь при различных неизлечимых заболеваниях	Коррекция патологии больных после острого нарушения мозгового кровообращения. Взаимодействие с врачами-неврологами. Симптоматическая терапия и психосоциальная помощь	Наследственные заболевания. Хромосомные и генные болезни. Наследственные болезни обмена веществ. Пороки развития.	
5	Паллиативная медицинская помощь при различных неизлечимых заболеваниях	Коррекция респираторных нарушений. Диагностика дыхательной недостаточности. Методы лечения и респираторной поддержки	Хроническая дыхательная недостаточность. Особенности лечения больных с тяжелыми поражениями легких (хронические бронхолегочные заболевания и др.).	3
3	Паллиативная медицинская помощь при различных неизлечимых заболеваниях	Коррекция при депрессивных, ипохондрических и невротических состояниях. Взаимодействие с психотерапевтом	Диагностика психопатологических состояний, неврозы. Современные методы лечения и поддержки психического статуса инкурабельных	3

			больных	
	Паллиативная медицинская помощь при различных неизлечимых заболеваниях	Коррекция сердечно-сосудистых нарушений . хроническая сердечная недостаточность. Лечение и методы поддержки. Консультативная помощь врача-кардиолога	Неотложные состояния в кардиологии. ХССН. Симптоматическая терапия и двигательный режим	3
4	Паллиативная медицинская помощь при различных неизлечимых заболеваниях	Коррекция нарушений эндокринной системы. Сахарный диабет, его осложнения. Современные методы диагностики и лечения. Взаимодействие с врачом-эндокринологом	Особенности лечения больных с сахарным диабетом в стадии декомпенсации. Комы, дифференциальная диагностика.	3
	Паллиативная медицинская помощь при различных неизлечимых заболеваниях	Гемобластозы, диагностика и лечение. Консультативное взаимодействие с врачом-гематологом. Коррекция заболеваний системы крови и кроветворения	Заболевания системы крови. Анемии и гемоглобинопатии. Острый и хронический лейкоз. Лимфогрануломатоз. Агранулоцитоз.	3
	ИТОГО:			39

2.5. Тематический план семинарских занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Название занятия	Основные вопросы (содержание) занятия	Трудоемкость в часах
	1	2	3	4
1	Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Российской Федерации. Основные положения Приказа МЗ РФ от 21 декабря 2012 г. № 1343н	Паллиативная медицинская помощь: амбулаторная, в дневном стационаре, в стационаре с круглосуточным медицинским наблюдением	Порядок оказания паллиативной медицинской помощи в службах паллиативной помощи	2

	Нормативно-правовые и организационные аспекты паллиативной медицинской помощи	Правовые вопросы. Этика и деонтология в паллиативной медицине	Междисциплинарный подход при оказании паллиативной медицинской помощи. Вопросы этики и деонтологии в паллиативной медицинской помощи неизлечимых больных. Особенности курации неизлечимо больных. Качество жизни в паллиативной медицине: принципы и практика.	4
2	Питание при неизлечимых заболеваниях	Современные достижения в нутрициологии и диетологии. Паэнтеральное и энтеральное питание при неизлечимых заболеваниях	Особенности питания при различных инкурабельных заболеваниях, при хронической почечной недостаточности, при онкологических заболеваниях, в послеоперационном периоде.	6
5	Паллиативная медицинская помощь при различных неизлечимых заболеваниях	Хронические гепатиты и цирроз печени. Печеночная энцефалопатия, коррекция нарушений	Неинфекционные гепатиты и гепатозы. Цирроз печени. Печеночная недостаточность. Печеночная кома.	3
3	Организация паллиативной медицинской помощи при различных неизлечимых заболеваниях	Заболевания сердечно-сосудистой системы как глобальная проблема. Инфаркт миокарда, постинфарктное состояние	Виды сердечно-сосудистой недостаточности. Гипертензивные и гипотензивные кризы. ХСН. Диагностика, лечение	4
5	Паллиативная медицинская помощь при различных неизлечимых заболеваниях	Дыхательная недостаточность	Виды дыхательной недостаточности. Диагностика и неотложная помощь	3
	Паллиативная медицинская помощь при различных неизлечимых заболеваниях	Коррекция патологии больных после острого нарушения мозгового кровообращения. Взаимодействие с врачами-	Цербро-васкулярные заболевания, диагностика и лечение. Острые нарушения мозгового кровообращения. Диагностика. Лечение	2

		неврологами. Симптоматическая терапия и психо- социальная помощь	больных. Консультации врача-невролога, психотерапевта	
4	Паллиативная медицинская помощь при различных неизлечимых заболеваниях	Коррекция нарушений эндокринной системы. Сахарный диабет, его осложнения. Современны методы диагностики и лечения. Взаимодействие с врачом- эндокринологом	Сахарный диабет, типы. Осложнения. Особенности лечения больных с сахарным диабетом в стадии декомпенсации. Комы, дифференциальная диагностика.	3
7	Паллиативная медицинская помощь при различных неизлечимых заболеваниях	Болезни почек и мочевыводящей системы	Острый и хронический диффузный гломеру- лонефрит, осложнения. Хроническая почечная недостаточность, показания к гемодиализу. Питание и водный режим	3
8	Паллиативная медицинская помощь при различных неизлечимых заболеваниях	Неотложные состояния в паллиативной медицине – болевой синдром. Вопросы медицинского применения наркотических средств. Нормативные акты	Синдром хронической боли, купирование болевого синдрома. Деятельность медицинских учреждений здравоохранения, связанных с оборотм наркотических средств и психотропных веществ.	3
9	Вопросы смежных дисциплин	Коррекция нарушений при ВИЧ/СПИД	Медико-социальные проблемы и пути их решения.	3
10	Вопросы смежных дисциплин	Интенсивная терапия в паллиативной медицине. Реанимация при неотложных состояниях	Гипо- и гипертермия. Судорожные синдромы. Шок. Гипо- и гипергликемии. Коматозные состояния.	3
11	Вопросы смежных дисциплин	Паллиативная медицинская помощь при онкологических заболеваниях	Симптоматическое лечение клинических проблем, не связанных с основным заболеванием	3

2.6. Требования к самостоятельной работе обучающихся

Самостоятельная работа включает подготовку к практическим и семинарским занятиям, работу с литературой, в библиотеке, интернет ресурсами. На семинарских занятиях обучающиеся выступают с сообщениями в виде медицинских примеров по вопросам темы занятия.

2.6.1. Примерные темы рефератов:

1. Паллиативная медицинская помощь: амбулаторная, в дневном стационаре, в стационаре с круглосуточным медицинским наблюдением
2. Правовые вопросы. Этика и деонтология в паллиативной медицине
3. Современные достижения в нутрициологии и диетологии. Парентеральное и энтеральное питание при неизлечимых заболеваниях
4. Хронические гепатиты и цирроз печени. Печеночная энцефалопатия, коррекция нарушений
5. Заболевания сердечно-сосудистой системы как глобальная проблема. Инфаркт миокарда, постинфарктное состояние
6. Дыхательная недостаточность
7. Коррекция патологии больных после острого нарушения мозгового кровообращения. Взаимодействие с врачами-неврологами. Симптоматическая терапия и психо-социальная помощь
8. Коррекция нарушений эндокринной системы. Сахарный диабет, его осложнения. Современные методы диагностики и лечения. Взаимодействие с врачом-эндокринологом
9. Болезни почек и мочевыводящей системы
10. Неотложные состояния в паллиативной медицине – болевой синдром. Вопросы медицинского применения наркотических средств. Нормативные акты
11. Коррекция нарушений при ВИЧ/СПИД
12. Интенсивная терапия в паллиативной медицине. Реанимация при неотложных состояниях
13. Паллиативная медицинская помощь при онкологических заболеваниях у детей
14. Правила организации кабинета паллиативной медицинской помощи
15. Штатные нормативы и стандарт оснащения кабинета паллиативной медицинской помощи

16. Правила организации дневного стационара. Штатные нормативы, стандарт оснащения
17. Правила организации деятельности отделения паллиативной медицинской помощи. Штатные нормативы и стандарт оснащения.
18. Правила организации деятельности патронажной службы
19. Правила организации деятельности центра паллиативной медицинской помощи. Штатные нормативы и стандарт оснащения.
20. Болевой синдром. Принципы обезболивания в паллиативной медицине

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

3.1. Рекомендуемая литература

1) основная литература

1. **Контроль симптомов в паллиативной медицине.** Под ред. Г.А.Новикова, М., «ГЭОТАР-Медиа», 2013.- 230с.
2. **Педиатрия. Национальное руководство** : в 2 т. / Ассоциация медицинских обществ по качеству, Союз педиатров России; редсовет.: А. А. Баранов, Б. М. Блохин, М. Р. Богомильский [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА. - 2009. - (Национальные руководства). - (Приоритетные национальные проекты "Здоровье").
Экземпляры: всего:7 - АБ(5), ЧИТ(1), ЧИТ1(1)

2) дополнительная литература

1. **Диагностика и лечение неотложных состояний у детей** : учебное пособие, рек. Центр. метод. кабинетом высш. мед. образования МЗ Украины для студ. высш. мед. учеб. заведений 4 уровня аккредитации, врачей-интернов, врачей-курсантов последипломного образования / А. П. Волосовец [и др.] ; МЗ Украины, Национальный медицинский университет им. А. А. Богомольца, Донецкий национальный мед. ун-т им. М. Горького. - 2-е изд., доп. - Донецк : ИД Заславский, 2010. - 151 с. Экземпляры: всего:1 - ЧИТ(1)
2. **Диагностика и лечение эндокринных заболеваний у детей и подростков** : учебное пособие для сист. послевузовского проф. образования врачей-педиатров рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России / В. Л. Лисс, И. И. Нагорная, Л. В. Николаева [и др.]; под ред. Н. П. Шабалова. - 2-е изд. испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - 527 с. Экземпляры: всего:3 - ЧИТ(1), АБ(2)
3. **Интенсивная терапия в педиатрии** : практическое руководство / В. А. Гребенников [и др.]; под ред. В. А. Михельсона. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2008. - 549 с. : граф., табл. (Шифр к/18635). Экземпляры: всего:5 - ЧИТ(1), АБ(4)
4. **Неонатология. Национальное руководство** : руководство / Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины, Ассоциация медицинских обществ по качеству ; под ред. Н. Н. Володина [и др.]. - М. : Гэотар Медиа, 2009. - 848 с. Экземпляры: всего:5 - ЧИТ(1), АБ(3), ЧИТ1(1)
5. **Нефрология. Национальное руководство** : руководство / Научное общество нефрологов России, Ассоциация медицинских обществ по качеству ; гл. ред. Н. А. Мухин, отв. ред. В. В. Фомин. - М. : Гэотар Медиа, 2009. - 900 с.
Экземпляры: всего:5 - ЧИТ(1), ЧИТ1(1), АБ(3)
6. **Психические расстройства детского и подросткового возраста** : учебное пособие / Башкирский гос. мед. ун-т ; сост. Е. Р. Кунафина [и др.]. - Уфа : Европак, 2009. - 80 с. - Библиогр.: с. 78-79. (Шифр к/19077)

Экземпляры: всего:2 - ЧИТ(1), АБ(1)

7. Руководство по практическим умениям педиатра : учебное пособие для сист. последипломного проф. образования врачей-педиатров рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России / Л. Ю. Барычева, Э. В. Водовозова, В. М. Голубева [и др.] ; под ред. В. О. Быкова. - 3-е изд., стер. - Ростов н/Д : Феникс, 2010. - 574 с.

Экземпляры: всего:3 - ЧИТ(1), АБ(2).

8. Онкология. Национальное руководство/ гл. ред. Акад. РАМН В.И.Чиссов, акад. РАМН М.И.Давыдов-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2008 – стр. 459-483.

9. Особенности хосписной и паллиативной медицины в педиатрии.- Леветаун М., Фраждер Г. – Минск, 2008- 90с.

10. Стандарты паллиативной помощи: обзор европейских рекомендаций / Новиков Г.А., Самойленко В.В., Вайсман М.А.- М., Фонд «Паллиативная медицина и реабилитация», «Паллиативная медицина и реабилитация», №4, 2010, с. 6-11.

3) законодательные и нормативно-правовые документы (www.garant.ru):

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
- Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163 п «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы»;
- Типовое положение об образовательном учреждении дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) специалистов (Постановление правительства РФ от 26.06.1995г. № 610) (в ред. от 31.03.2003г.).
- Требования к содержанию дополнительных профессиональных образовательных программ (Приказ Минобразования РФ от 18.06.1997г. № 1221).

4) ПРИКАЗ от 31 мая 2019 года N 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»

3.3. Перечень учебных, учебно-методических материалов, изданных сотрудниками кафедры

№	Наименование методических пособий и др. учебно-методических материалов	Составители, издательство, год издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное издание
	1	2	3	4

1	Основы законодательства РФ по охране материнства и детства. Перспективы его совершенствования	Муталов А.Г. Шагарова С.В., 2009	5	-
2	Социальные гарантии государства детям в области здравоохранения	Муталов А.Г. Дружинина Н.А. Шагарова С.В., 2010	5	-
3	Проблемно-целевое обучение семей, имеющих детей-инвалидов,	Муталов А.Г. Шагарова С.В., 2009	5	5

3.5.2. Интерактивные средства обучения

электронные издания, а также аудио- и видеопособия, материалы учебного телевидения

№	Наименование технических средств обучения	Составители, год издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное издание
	1	2	3	4
2.	Пульмонология (лекции академика Чучалина А.Г.).	Чучалин А.Г.-2006	1	1
3.	Онкология (учебное пособие под редакцией академика Чиссова В.И. и проф. Ганцева Ш.Х.)	Чиссов В.И. и проф. Ганцев Ш.Х.- 2006	1	1
4.	Консультант врача-эндокринолога, медицинская библиотека.	М., 2011	1	1
5.	Справочник по клинической лабораторной диагностике.	М., 2011	1	

3.5.3. Интернет-ресурсы

Библиотека БГМУ	http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
Полнотекстовые базы данных	

Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
Annual Reviews Sciences Collection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
US National Library of Medicine National Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Периодические издания	
Вопросы питания	http://vp.geotar.ru
Интенсивная терапия и реанимация	
Онкология	
Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова	http://www.mediasphera.ru
Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия	http://www.mediasphera.ru
Проблемы эндокринологии	http://www.mediasphera.ru
Journal of Physical Society of Japan	http://jpsj.ipap.jp/index.html
Science Journals	http://www.sciencemag.org
The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org

РАЗДЕЛ 4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИЗУЧЕНИЮ

цикла «Паллиативная помощь в педиатрии»

Программа предусматривает подготовку врачей по паллиативной медицинской помощи больным с хроническими прогрессирующими заболеваниями, обуславливающих полную или частичную потерю самообслуживания. Обучение на цикле включает курс лекций (Всего 51 час- 35,4%). На практических занятиях отрабатываются неотложные мероприятия и принципы ухода за больным - всего 42 часа - 29,2%. На семинарах слушатели обсуждают некоторые частные вопросы педиатрии и смежных дисциплин, проблемы этики и деонтологии, реабилитации и прогнозирования исхода болезни (всего 39 часов – 35,4%). При подготовке к семинарским занятиям предусмотрено написание рефератов, которые предоставляются для проверки. В программу включен перечень манипуляций и процедур, которыми должны владеть слушатели- врачи, которые должны освоить во время стажировки. Программа предусматривает самостоятельную

внеаудиторную работу слушателей в виде написания докладов и рефератов, решения проблемно-ситуационных задач и др.

Итоговая аттестация проводится после завершения курса обучения и состоит из трех этапов: 1- тестирование; 2- Оценка практических навыков. При положительной оценке аттестационного испытания выдается удостоверение установленного образца о повышении квалификации и освоении новых компетенций в области паллиативной медицины.

РАЗДЕЛ 5. РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗУЧЕНИЯ

5.1. Перечень практических навыков врача по паллиативной медицинской помощи на цикле ПК «Организация паллиативной медицинской помощи взрослому населению»

В таблице представлены практические навыки, которыми должен обладать врач с учетом трех уровней образования:

I уровень (+) – профессиональная ориентация по данному вопросу.

II уровень (++) – может при консультативной помощи специалиста использовать приобретенные знания и выполнять практические навыки в процессе профессиональной деятельности.

III уровень (+++) – может самостоятельно использовать освоенные знания и практические навыки в процессе профессиональной деятельности.

РАЗДЕЛ 6. МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ РЕЗУЛЬТАТОВ УСВОЕНИЯ на цикле ПК «Организация паллиативной медицинской помощи взрослому населению»

6.1. Требования к итоговой аттестации на цикле ПК «Организация паллиативной медицинской помощи взрослому населению»

Итоговая аттестация по дисциплине *«Паллиативная помощь в педиатрии»* осуществляется в виде экзамена на основе собеседования.

Фонд вопросов для собеседования

1. Основы законодательства РФ и РБ по паллиативной медицинской помощи.
2. Этика и деонтология при работе с неизлечимо больными
3. Коррекция нарушений при состояниях и заболеваниях инкурабельных больных новорожденных
4. Лечение хронической боли
5. Коррекция респираторных нарушений
6. Коррекция нарушений органов кровообращения
7. Коррекция нарушений эндокринной системы
8. Коррекция нарушений органов кроветворения, при геморрагических и тромботических заболеваниях
9. Коррекция нарушений органов пищеварения
10. Коррекция нарушений при ХПН

11. Неотложные состояния в паллиативной медицине
12. Коррекция нарушений при ВИЧ/СПИД
13. Умиравший пациент (терминальное состояние)
14. Коррекция нарушений нервной системы
15. ведение больных, особенности обезболивающей терапии у онкологических больных
16. Коррекция нарушений при врожденных иммунодефицитных заболеваниях и состояниях
17. Паллиативная медицинская помощь при онкологических заболеваниях.
18. Вопросы энтерального и парентерального питания.
20. Конституциональные синдромы в паллиативной медицине и их коррекция.
21. ОПН, ХПН
22. Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях
23. Коррекция психических нарушений в паллиативной медицине.
24. Коррекция дыхательной недостаточности.
25. Реабилитация, прогнозирование в паллиативной медицине.

6.1 Экзамен включает в себя три части:

1. тестовый контроль по специальности
2. определение практических навыков специалиста
3. заключительное собеседование

6.2. Тестовый контроль по специальности

- **тестирование исходного уровня знаний** ("вступительные" тесты) для слушателей цикла ДПО

Выберите один правильный ответ.

1. К ПРОВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЕ СЕРДЦА ОТНОСИТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ

- 1) Синусового узла
- 2) Клеток сократительного миокарда
- 3) Атрио- вентрикулярного узла
- 4) Пучка Гиса и его разветвлений
- 5) Волокон Пуркинье

2. ОБРАЗОВАНИЕ ТРОМБОВ

- 1) Часто наблюдается в месте бифуркации и аномалий сосудов.
- 2) Редко наблюдается в месте бифуркации и аномалий сосудов.
- 3) Не зависит от сосуда.

3. СИНТЕЗ РЕНИНА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) Клетках юстагломерулярного аппарата.
- 2) Клетках коркового слоя надпочечников.

3) Клетках мозгового слоя надпочечников.

4) Все ответы правильные.

4. К ГРУППЕ ХРОМОСОМНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕ ОТНОСИТСЯ

1) болезнь Дауна

2) синдром Альпорта

3) синдром Шерешевского

4) Тернера

5) синдром Патау

6) синдром Эдварса

5. ДЛЯ ГИПОТИРЕОЗА НЕ ХАРАКТЕРНО

1) макроглоссия

2) затяжная желтуха

3) склонность к гипотермии

4) преждевременное закрытие родничка

5) запор

6. К ИММУНОДЕФИЦИТНЫМ СОСТОЯНИЯМ ОТНОСЯТСЯ

1) синдром Альпорта

2) синдром Луи-Бар (атаксия-телеангиоэктазия)

3) синдром Марфана

4) синдром де Тони-Дебре-Фанкони

5) синдром Элерса-Данлоса

7. В АДАПТАЦИОННОЙ РЕАКЦИИ ОРГАНИЗМА В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ УЧАСТВУЮТ

1) вегетативная нервная система

2) гипофиз

3) половые железы

4) надпочечники

5) щитовидная железа

Ответы к тестированию исходного уровня знаний

1 – 2	3 – 4	5 – 1	7 – 2	9 – 2
-------	-------	-------	-------	-------

2 – 4	4 – 2	6 – 3	8 – 4	10 – 4
-------	-------	-------	-------	--------

• **текущий контроль знаний** ("модульные" тесты)

Выберите один правильный ответ.

1. ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИВОДЯЩИМИ К РАЗВИТИЮ ВТОРИЧНЫХ АРТЕРИАЛЬНЫХ ГИПЕРТЕНЗИЙ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Коарктация аорты
- 2) Диффузный гломерулонефрит и хронический пиелонефрит
- 3) Феохромоцитома
- 4) Первичный гиперальдостеронизм

2. ДЛЯ СИНДРОМА ИЦЕНКО-КУШИНГА ХАРАКТЕРНО ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ:

- 1) Артериальной гипертензий
- 2) Гипергликемии
- 3) Ожирения
- 4) Гипогликемии
- 5) Нейтрофильного лейкоцитоза

3. ДЛЯ ПЕРВОЙ ФАЗЫ ВОСПАЛЕНИЯ НЕ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) отек, набухание ткани
- 2) альтерация
- 3) фиброз, склероз, апоптоз
- 4) диапедез
- 5) острая дистрофия клеток

4. В РАЗВИТИИ ВОСПАЛЕНИЯ МЕНЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) гистамин
- 2) гепарин
- 3) серотонин
- 4) простагландины
- 5) ренин

5. ДЛЯ ГИПОТОНИЧЕСКОЙ СОЛЕДЕФИЦИТНОЙ ДЕГИДРАТАЦИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) полидипсия

- 2) артериальная гипертония
- 3) гиперрефлексия
- 4) брадикардия
- 5) низкие АД и ЦВД

6. ВЫСОКУЮ ГИПЕРТЕНЗИЮ ЧАЩЕ ОБУСЛОВЛИВАЕТ

- 1) порок развития сосудов почки
- 2) пиелонефрит
- 3) удвоение чашечно-лоханочной системы
- 4) наследственный нефрит
- 5) вегетодистония

7. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВАЗОРЕНАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цистография
- 2) измерение артериального давления на ногах
- 3) внутривенная урография
- 4) ренальная ангиография
- 5) УЗИ сосудов почек

8. ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение в моче альдостерона
- 2) нормальное содержание в моче 17-кетостероидов
- 3) артериальное давление на ногах ниже, чем на руках
- 4) снижение в моче уровня катехоламинов
- 5) артериальное давление на ногах выше, чем на руках

Ответы к текущему контролю знаний

	4 – 3	7 – 5	10 – 3	
2 – 3	5 – 5	8 – 1		
3 – 4	6 – 3	9 – 4		

- **итоговая аттестация** ("заключительные" тесты)

Выберите один правильный ответ.

1.

2. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПЕРВЫМ СИМПТОМОМ МИТАЛЬНОГО СТЕНОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Периферические отеки
- 2) Увеличение печени
- 3) Одышка
- 4) Желудочковые нарушения ритма сердца

3. КРИТЕРИЕМ ЛЕГОЧНОГО СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Гипертрофия правого желудочка
- 2) Дилатация правого желудочка
- 3) Легочная гипертензия
- 4) Правильно 1 и 2
- 5) Все ответы правильные

4. ОПТИМАЛЬНЫМ РАСТВОРОМ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОРГАНИЗМА ИОНАМИ КАЛИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 0,3 % раствор хлорида калия
- 2) 1% раствор хлорида калия
- 3) раствор фосфата калия
- 4) смесь 20% раствора глюкозы и 7,5% раствора хлорида калия
- 5) 10% раствора хлористого калия

5. ОПТИМАЛЬНЫМ РАСТВОРОМ ДЛЯ ЗАМЕЩЕНИЯ ПОТЕРЬ ЖИДКОСТИ ИЗ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА НА НАЧАЛЬНОМ ЭТАПЕ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 10% раствор хлорида натрия
- 2) 9% раствор хлорида натрия
- 3) раствор Рингера
- 4) маннитол
- 5) декстран 40

6. КАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВЕНОЗНЫХ КАТЕТЕРОВ

- 1) флебит
- 2) травма катетером сердца
- 3) эмболия
- 4) пневмоторакс
- 5) сепсис

7. ДОЗИРОВАНИЕ ОБЩЕГО ОБЪЕМА ЖИДКОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С УЧЕТОМ

- 1) состояния и функции органов кровообращения
- 2) наличия патологических потерь воды и ионов из организма
- 3) состояния функций систем выделения, кровообращение экологических потребностей наличия дефицита и патологических потерь воды
- 4) физиологических потребностей организма в воде
- 5) всего перечисленного

8. НАИМЕНЕЕ ИНФОРМАТИВЕН ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРОТИВОШОКОВОЙ ТЕРАПИИ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) нормализации артериального давления
- 2) устранение тахикардии
- 3) нормальный уровень центрального венозного давление
- 4) ликвидация метаболического ацидоза
- 5) нормализация диуреза

9. НАИБОЛЕЕ ПРОСТОЙ МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ БАЛАНСА ВОДЫ В ОРГАНИЗМЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ

- 1) в регулярном взвешивании ребенка
- 2) в измерении почасового диуреза
- 3) в сборе суточной мочи
- 4) в определении величины гематокрита
- 5) в определении ОЦК

Ответы к текущему контролю знаний

1 – 2	4 – 4	7 – 5	
2 – 4	5 – 3	8 – 1	
3 – 2	6 – 1	9 – 1	

6.3 Клинические задачи к проведению итоговой аттестации

6.4. Определение практических навыков специалистов

Оценка практических навыков для стажированных специалистов проводится на основании представления списка основных навыков, которыми владеет специалист, согласно перечня.

6.5. Заключительное собеседование

Заключительный этап экзамена - собеседование, оценивает профессиональное мышление, освоение новых компетенций специалиста, его умение решать профессиональные задачи, анализировать имеющуюся информацию и принимать по ней соответствующее решение.

Уфа, АНО «Институт профессионального образования»

Зав. кафедрой профилактической медицины АНО

Д.м.н., профессор _____ З.С.Терегулова