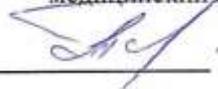


Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Тверской медицинский колледж»
ГБПОУ ТМК

«УТВЕРЖДАЮ»
Зам. директора по учебной работе
ГБПОУ «Тверской
медицинский колледж»

Тарасова Н.К.
«25.» 03. 2021 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации
«ВОПРОСЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
СПЕЦИАЛИСТА СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА»

Специальность - 34.02.01 Сестринское дело
Срок реализации - 1 месяц (144 часа)

Тверь, 2021

Дополнительная профессиональная программа «Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела» предназначена для повышения квалификации специалистов со средним медицинским профессиональным образованием по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Организация - разработчик: Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Тверской медицинский колледж» (ГБПОУ ТМК)

Разработчики:

Кухарская Е.В. - преподаватель профессиональных модулей ГБПОУ «Тверской медицинский колледж»

Рассмотрена на заседании учебно-методического объединения средних государственных профессиональных образовательных организаций Тверской области «Здравоохранение и медицинские науки»

Протокол №2 от «27» марта 2021 г. Председатель УМО -Тарасова Н.К.

Рецензент:

Савина О.В. - преподаватель профессиональных модулей ГБПОУ «Тверской медицинский колледж»

*ГБПОУ ТМК
Тверь, 2021*

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Назначение дополнительной профессиональной программы «Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела»4
- 1.2. Нормативно- правовая основа разработки программы 4

2.КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ «ВОПРОСЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА»5

- 2.1 Объем учебного цикла14

3. ПЛАН ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММЕ «ВОПРОСЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА»

- 3.1 Учебный план14
- 3.2 Календарный график обучения 14
- 3.3. Тематический план15
- 3.2 Содержание цикла 16

4. ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.....21

- 4.1. Требования к кадровому обеспечению программы22
- 4.2. Материально – техническое обеспечение.....22
- 4.3. Информационное обеспечение.....22

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ (ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)23

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Назначение дополнительной профессиональной программы «Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела».

Дополнительная профессиональная программа «Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела» предназначена для повышения квалификации специалистов со средним профессиональным образованием по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Цель реализации программы: совершенствование и (или) получение новой компетенции, необходимой для улучшения качества профессиональной деятельности, и (или) повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Категории слушателей:

- медицинская сестра кабинета паллиативной медицинской помощи;
- медицинская сестра выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи;
- медицинская сестра палатная (постовая) отделения паллиативной медицинской помощи;
- медицинская сестра палатная (постовая) хосписа;
- медицинская сестра палатная (постовая) отделения сестринского ухода;
- медицинская сестра палатная (постовая) дома (больницы) сестринского ухода.

1.2 Нормативно- правовая основа разработки программы

Нормативно- правовую основу разработки программы составляют:

- приказы Минздрава России от 5 июня 1998 г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим

образованием» (в ред. Приказов Минздрава РФ от 04.04.2003 №143, от 26.05.2003 №222, от 05.08.2003 №332);

- приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2008 г. № 176н «О номенклатуре специальностей специалистов со средним и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ» (в редакции приказа № 199н от 30 марта 2010 г.);

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. N 541н г. Москва "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения Главная медицинская сестра (главная акушерка, главный фельдшер);

- приказ Минздрава России от 3 августа 2012 г. № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков, приобретенных по дополнительным профессиональным программам»;

- приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. № 1183н «Об утверждении номенклатуры должностей работников и фармацевтических работников».

- приказ Министерства здравоохранения РФ от 14.04.2015 г. №188-н «Об утверждении порядка оказания паллиативной помощи взрослому населению»

**2. КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ПРОГРАММЕ «ВОПРОСЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
СПЕЦИАЛИСТА СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА»**

Учебный план дополнительной профессиональной программы «Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела» включает разделы, соответствующие виду профессиональной деятельности специалиста и рассматривающие современные аспекты

- организации паллиативной медицинской помощи населению и политики здравоохранения в этой области;
- ухода за инкурабельными больными;
- снятия болевого синдрома обработки открытых очагов;
- асептики, питания и личной гигиены пациента;
- психологические аспекты, связанные с уменьшением уровня стресса и страха, вызванного прогрессирующим заболеванием, и снижающего качество жизни пациента и его родственников;
- социальные аспекты, связанные с решением ряда социально-бытовых вопросов и проблем, обеспечения необходимой социальной поддержки для больного, его семьи и ухаживающих лиц;
- духовные и культурные аспекты, связанные с удовлетворением религиозных и культурных потребностей больного и членов его семьи на основе признания и уважения этно-культурных различий и особенностей.

В качестве регионального компонента в учебную программу включены разделы по проблемам ВИЧ/СПИДа, туберкулеза, ряда инфекционных заболеваний, рекомендованных к изучению Федеральной службой Роспотребнадзора по Тверской области, вопросы неотложной медицинской помощи.

Должностные обязанности медицинской сестры паллиативного профиля:

Осуществляет уход и наблюдение за больными на основе принципов медицинской деонтологии.

Принимает и размещает в палате больных, проверяет качество санитарной обработки вновь поступивших больных.

Проверяет передачи больным с целью недопущения приема противопоказанной пищи и напитков.

Участвует в обходе врачей в закрепленных за нею палатах, докладывает о состоянии больных, фиксирует в журнале назначенное лечение и уход за больными, следит за выполнением больными назначений лечащего врача.

Осуществляет санитарно - гигиеническое обслуживание физически ослабленных и тяжелобольных.

Выполняет назначения лечащего врача.

Организует обследование больных в диагностических кабинетах, у врачей-консультантов и в лаборатории.

Немедленно сообщает лечащему врачу, а в его отсутствие - заведующему отделением или дежурному врачу о внезапном ухудшении состояния больного.

Изолирует больных в атональном состоянии, вызывает врача для проведения необходимых реанимационных мероприятий.

Подготавливает трупы умерших для направления их в патологоанатомическое отделение.

Принимая дежурство, осматривает закрепленные за нею помещения, проверяет состояние электроосвещения, наличие жесткого и мягкого инвентаря, медицинского оборудования и инструментария, медикаментов.

Расписывается за прием дежурства в дневнике отделения.

Контролирует выполнение больными и их родственниками режима посещения отделения.

Следит за санитарным содержанием закрепленных за нею палат, а также личной гигиеной больных, за своевременным приемом гигиенических ванн, сменой нательного и постельного белья.

Следит, чтобы больные получали пищу согласно назначенной диете.

Ведет медицинскую документацию.

Сдаст дежурство по палатам у постели больных.

Обеспечивает строгий учет и хранение лекарств группы А и Б в специальных шкафах.

Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов.

Оказывает паллиативную медицинскую помощь неизлечимым больным, имеющим существенно ограниченные физические или психические возможности и нуждающимся в интенсивной симптоматической терапии, психосоциальной помощи, длительном постороннем уходе.

Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

Медицинская сестра должна знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- теоретические основы сестринского дела: основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни;
- правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;
- правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
- основы валеологии и санологии;
- основы медицины катастроф;
- правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации;
- медицинскую этику и деонтологию;
- психологию профессионального общения;
- организационные основы оказания паллиативной медицинской помощи населению;

- законодательную базу оказания паллиативной медицинской помощи, порядок оформления документации;
- основные характеристики организации рабочей группы помощи инкурабельному больному, факторы, влияющие на эффективность работы группы;
- особенности современной методологии принятия решений и факторы, определяющие качество и эффективность решений;
- основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

Уметь:

- организовать питание инкурабельных больных;
- постановка назогастрального зонда, проведение кормления паллиативного больного через зонд;
- диагностировать хроническую боль, оценить болевой синдром у детей и взрослых;
- зондирование и промывание желудка,
- постановка клизм (очистительная, сифонная, лечебная),
- катетеризация мочевого пузыря мягким катетером,
- наложение эластических повязок при заболеваниях вен нижних конечностей,
- временная остановка кровотечения (наложение давящей повязки, жгута, пальцевое прижатие артерии),
- обработка инфицированных и ожоговых ран,
- осуществление ухода за пролежнями разных степеней;
- уход за полостью рта и носа;
- постановка в/в, в/м, п/к инъекций;
- уход за внутривенным катетером;

В результате освоения дополнительной профессиональной программы слушатели должны углубить теоретические знания, в совершенстве овладеть основными видами профессиональной деятельности (ВДП) и совершенствовать общие (ОК) и профессиональные (ПК) компетенции:

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

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

ОК 3. Решать проблемы, оценивать риски и принимать решения в нестандартных ситуациях.

ОК 4. Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенствования профессиональной деятельности.

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

ОК 7. Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.

ОК 9. Быть готовым к смене технологий в профессиональной деятельности.

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

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

ОК 14. Сформировать мотивацию здорового образа жизни контингента.

ОК 15. Организовывать обучение и контроль знаний и умений подчиненных.

ОК 16. Создавать благоприятную производственную среду в трудовом коллективе.

ОК 17. Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей).

Обладать **профессиональными компетенциями:**

Проведение профилактических мероприятий:

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделиями медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

Осуществление организационной и исследовательской сестринской деятельности.

ПК 4.1. Организовывать подбор и расстановку среднего и младшего медицинского персонала.

ПК 4.2. Организовывать рациональную работу исполнителей.

ПК 4.3. Определять и планировать потребность в материально-технических ресурсах и осуществлять контроль за их рациональным использованием.

ПК 4.4. Проводить исследовательскую работу по анализу и оценке качества сестринской помощи, способствовать внедрению современных медицинских технологий.

ПК 4.5. Работать с нормативно-правовой, учетно-отчетной и медицинской документацией.

Организация и проведение лечебно-диагностических, реабилитационных и профилактических мероприятий в отношении пациентов всех возрастных категорий в системе первичной медико- санитарной помощи, в учреждениях специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи.

ПК 5.1. Организовывать и оказывать сестринскую помощь, консультировать по вопросам укрепления здоровья пациента, его семьи, в том числе и детей; групп населения в учреждениях первичной медико-санитарной помощи.

ПК 5.2. Проводить мониторинг развития ребенка в пределах своих полномочий.

ПК 5.3. Организовывать и оказывать специализированную и высокотехнологичную сестринскую помощь пациентам всех возрастных категорий.

Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям.

Учебную деятельность обучающихся по программе предусмотрено осуществлять в аудиториях, учебных кабинетах, в симуляционном центре ГБПОУ ТМК.

Нормативный срок освоения программы: **1 месяц (144 часа)**

Форма обучения: **очная**, с частичным применением ЭМО и ДОТ

Форма контроля – **квалификационный экзамен.**

2.1 Объем учебного цикла:

Вид учебной работы	Количество часов
Максимальная учебная нагрузка	216
Аудиторная работа:	144
теория	60
практика	80
Самостоятельная работа слушателя	72
Итоговая аттестация: квалификационный экзамен	4

3. ПЛАН ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММЕ «ВОПРОСЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА»

3.1 Учебный план

Наименование учебного модуля	Количество часов					Форма контроля
	Лекции	<i>В т.ч. с прим. ЭМО и ДОТ</i>	Практич. занятия	<i>В т.ч. с прим. симуляц. технологий</i>	Всего	
Модуль 1. Теоретические аспекты профессиональной деятельности.	16	8	-	-	16	Зачет
Модуль 2. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль при оказании паллиативной медицинской помощи.	8	4	4	-	12	Зачет
Модуль 3. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.	28	12	72	12	104	Зачет
Модуль 4. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.	4	-	4	4	8	Зачет
Итоговая аттестация: Квалификационный экзамен		-	-	-	4	
Итого:	60	24	80	16	144	

3.2 Календарный график обучения

№ п/п	Наименование учебного модуля	Всего часов	Сроки изучения модулей			
			1 нед.	2 нед.	3 нед.	4 нед.
1.	Учебный модуль 1. Теоретические аспекты профессиональной деятельности.	16	16	-	-	-
2.	Учебный модуль 2. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль при оказании паллиативной медицинской помощи.	12	12	-	-	-
3.	Учебный модуль 3. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.	104	8	36	36	24
4.	Учебный модуль 4. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях	8	-	-	-	8
5.	Итоговая аттестация (тестирование)	4	-	-	-	4
	Итого	144	36	36	36	36

3.3. Тематический план

Наименование раздела	Количество часов					Форма контроля
	Лекции	<i>В т. ч. с прим. ЭМО и ДОТ</i>	Практич. занятия	<i>В т. ч. с прим. симул. технологий</i>	Всего	
Модуль 1. Теоретические аспекты профессиональной деятельности.	16	8	-	-	16	Зачет
1.1 Система и политика здравоохранения в Российской Федерации.	4	2	-	-	4	
1.2 Биомедицинская этика.	4	2	-	-	4	
1.3 Психология профессионального общения.	4	2	-	-	4	
1.4 Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	4	2	-	-	4	
Модуль 2. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль при оказании паллиативной медицинской помощи.	8	4	4	-	12	Зачет
Модуль 3. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.	28	12	72	12	104	Зачет
3.1. Принципы и философия паллиативной медицинской помощи.	2	2	8		10	
3.2. Диагностика и лечение хронической боли различного генеза.	2	-	8		10	
3.3. Паллиативная медицинская помощь в терминальной стадии заболеваний.	4	2	12	4	16	
3.4. Паллиативная медицинская помощь онкологическим больным.	4	2	12	4	16	
3.5. Психологические, социальные и духовные аспекты паллиативной медицинской помощи взрослым.	4	2	4		8	
3.6. Питание инкурабельных больных.	2		8	4	10	
3.7. Особенности организации и оказания паллиативной помощи детям.	4	2	8		12	
3.8. Психологические аспекты паллиативной медицинской помощи: коммуникации с детьми; решение их эмоциональных проблем, работа с родителями.	4	2	4		8	
3.9. Ресурсы для реализации стратегий развития паллиативной помощи в интересах инкурабельных больных и их семей.	2	-	4		6	
Модуль 4. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.	4	-	4	4	8	Зачет
4.1 Общая реаниматология.	2	-	4	4	6	
4.2 Медицина катастроф.	2	-	4	-	6	
Итоговая аттестация: Квалификационный экзамен	4	-	-	-	4	
Итого:	60	24	80	16	144	

3.3 Содержание дисциплины

Наименование модуля, раздела	Содержание	Количество часов		Всего
		Лекции	Практические занятия	
Модуль 1. Теоретические аспекты профессиональной деятельности.		16	-	16
1.1 Система и политика здравоохранения в Российской Федерации.	Современные аспекты законодательства РФ в области охраны здоровья. Приоритетные направления развития здравоохранения в Российской Федерации. Основные показатели здоровья. Критерии оценки показателей. Демографические показатели населения в Тверском регионе. Анализ обеспечения медицинскими кадрами.	4	-	4
1.2 Биомедицинская этика.	Этика как наука о моральных ценностях. Медицинская этика и деонтология. Стандарты делового общения сотрудников медицинской организации. Круг морально-этических проблем развития современных биомедицинских технологий.	4	-	4
1.3 Психология профессионального общения.	Понятие психосоматики. Больной и его социально-психологическое взаимодействие. Общие рекомендации для проведения беседы с пациентом. Информирование больного. Психология общения медицинского работника с пациентами разных возрастных групп. Профилактика эмоционального выгорания.	4	-	4
1.4 Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	Организационно – правовые основы функционирования современного здравоохранения. Правовое регулирование отдельных видов медицинской деятельности. Права пациентов и медицинских работников.	4	-	4

	Правовая оценка медицинской деятельности: виды ответственности медицинских работников. Нормативно-правовая база.			
Модуль 2. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль при оказании паллиативной медицинской помощи.	Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи: - понятие о ИСМП. Способы передачи инфекции в медицинском учреждении. Профилактика мероприятия. Обработка рук персонала. Общие требования к дезинфекционному режиму в МО. Правила обращения с медицинскими отходами: - структура и классификация медицинских отходов. Организация системы сбора и удаления отходов в медицинских учреждениях. Функциональные обязанности должностных лиц медицинских организаций по сбору, хранению и удалению отходов. Обработка рук: - уровни обработки рук медицинского персонала согласно Стандарта EN – 1500, требования к внешнему виду рук медицинского персонал.	8	4	12
Модуль 3. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.		28	76	104
3.1. Принципы и философия паллиативной медицинской помощи.	Основные принципы. Философия и специфика паллиативной медицинской помощи. Опыт развития паллиативной помощи в России и за рубежом. Особенности курации неизлечимых больных. Оценка состояния пациента и критерии исхода. Качество жизни в паллиативной медицине - принципы и практика. Междисциплинарный подход при оказании паллиативной медицинской помощи. Вопросы этики и деонтологии в	2	8	<i>10</i>

	паллиативной медицине.			
3.2. Диагностика и лечение хронической боли различного генеза.	Этиология и патогенез хронической боли. Фармакотерапия хронической боли, лекарственные средства в паллиативной медицине в педиатрической практике. Диагностика хронической боли. Оценка болевого синдрома у детей. Принципы лечения хронической боли, ведение болевого синдрома у детей, немедикаментозные методы лечения боли.	2	8	10
3.3. Паллиативная медицинская помощь в терминальной стадии заболеваний.	Паллиативная медицинская помощь в терминальной стадии заболеваний у взрослых. Болезни пациентов пожилого и старческого возраста (60 лет и старше). Паллиативная медицинская помощь при инфекционных заболеваниях (ВИЧ/СПИД, туберкулез).	4	12	16
3.4. Паллиативная медицинская помощь онкологическим больным.	Контроль симптомов основного заболевания лекарственными препаратами, хирургическими технологиями. Симптоматическое лечение клинических проблем, не связанных с основным заболеванием.	4	12	16
3.5. Психологические, социальные и духовные аспекты паллиативной медицинской помощи взрослым.	Общение с неизлечимо больными и их семьями. Психологические реакции на утрату близких. Группы психологического риска. Духовная поддержка больных и их семей. Религиозные и культурные потребности пациентов и членов их семьи. Морально-этические проблемы эвтаназии.	4	4	8
3.6. Питание инкурабельных больных.	Общие рекомендации по организации кормления. Энтеральное питание в паллиативной терапии, в зависимости от возраста. Энтеральное питание через назогастральный зонд, выбор и использование питательных смесей.	2	8	10
3.7. Особенности организации и оказания	Паллиативная помощь детям: основные понятия, принципы Особенности организации детской паллиативной службы.	4	8	12

паллиативной помощи детям.	Проблемы медицинского и междисциплинарного взаимодействия при оказании помощи инкурабельным больным.			
3.8. Психологические аспекты паллиативной медицинской помощи: коммуникации с детьми; решение их эмоциональных проблем, работа с родителями.	Общение с неизлечимо больными и их семьями. Психологические реакции на утрату близких. Группы психологического риска. Духовная поддержка больных и их семей. Религиозные и культурные потребности пациентов и членов их семьи. Морально-этические проблемы эвтаназии.	4	4	8
3.9. Ресурсы для реализации стратегий развития паллиативной помощи в интересах инкурабельных больных и их семей.	Волонтерство в системе оказания паллиативной помощи. Внебюджетные источники финансирования, как неотъемлемая часть работы паллиативной службы.	2	4	6
Модуль 4. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.		4	4	8
4.1 Общая реаниматология.	Реаниматология как наука. Стадии и этапы сердечно-легочной реанимации. Этапы первой стадии реанимации. Техника выполнения закрытого массажа сердца. Техника выполнение искусственной вентиляции легких. Алгоритм реанимационного пособия.	2	4	6
4.2 Медицина катастроф.	Определение понятий «чрезвычайная ситуация» и «катастрофа». Медико-тактическая характеристика чрезвычайных	2	4	6

	<p>ситуаций (ЧС) мирного и военного времени. Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Служба медицины катастроф как функциональное звено РСЧС: ее задачи и структура на федеральном, региональном и территориальном уровне. Основные принципы организации медицинского обеспечения населения при ЧС.</p> <p>Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах. Этапы медицинского обеспечения. Формирования экстренной медицинской помощи. Порядок действий в чрезвычайных ситуациях. Правила применения средств индивидуальной и коллективной защиты в чрезвычайных ситуациях.</p>			
Итоговая аттестация: Квалификационный экзамен		4	-	4
Итого:		60	80	144

4. ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Программа дополнительного профессионального образования «Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела» предусматривает совокупность организационно-педагогических условий, обязательных при ее реализации:

1) образовательный процесс осуществляется в сроки, установленные календарным планом повышения квалификации медицинских работников на базе ГБПОУ ТМК, в соответствии с расписанием занятий;

2) Программа предусматривает реализацию образовательного процесса на основе компетентностного подхода, в соответствии с трудовой функцией и трудовыми действиями профессиональной деятельности специалиста;

3) учебную деятельность обучающихся по программе предусмотрено осуществлять в аудиториях, учебных кабинетах, в симуляционном центре ГБПОУ ТМК.

4) образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции (в том числе с применением электронных методов обучения и дистанционных технологий), практические занятия, мастер-классы в симулированных условиях, изучение электронных ресурсов, обучающих фильмов;

5) соблюдение требований действующих санитарных и противопожарных норм в образовательном процессе является обязательным условием;

6) Программа предусматривает обеспечение образовательного процесса учебно-методической, нормативной и правовой документацией по всем разделам и темам;

7) реализация Программы предусматривает обеспечение доступа обучающихся к учебным изданиям библиотечного фонда ГБПОУ ТМК, а также к ресурсам электронной библиотеки по полному перечню тем;

8) библиотечный фонд колледжа укомплектован печатными и/или электронными изданиями основной и дополнительной учебной литературы, изданной не позднее 5 лет, включает официальные, справочно-библиографические и периодические издания;

9) Программа предусматривает возможность использования обучающимися информационных ресурсов сети Интернет, а также частичное

освоение программы с применением электронных методов и дистанционных технологий;

10) освоение Программы завершается в соответствии с требованиями Федерального закона РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» квалификационным экзаменом в форме **тестирования**.

4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

К преподавательской деятельности привлекаются лица, имеющие высшее образование, соответствующее профилю преподаваемого модуля и дополнительное профессиональное образование по специальностям группы «Здравоохранение», а также лица, имеющие среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование, соответствующее профилю преподаваемого модуля с опытом деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы.

4.2 Материально – техническое обеспечение

Материально-техническое обеспечение дополнительной профессиональной образовательной программы «Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела» предполагает использование следующего материально-технического обеспечения:

- мультимедийный проектор, автоматизированный проекционный экран, акустическая система, персональный компьютер, доступ в сеть интернет.

1. Видеофильмы, презентации.
2. Изделия медицинского назначения, симуляционное оборудование.
3. Методические указания и рекомендации, инструкции, аннотации и т. п.

4.3 Информационное обеспечение

1. Ахмадуллина Л. Р. Роль медицинской сестры в оказании паллиативной помощи на дому/ Л. Р. Ахмадуллина// Сестринское дело. – 2016. – № 2. – С.40-41.

2. Бальзамова, Л. А. Оказание паллиативной медицинской помощи взрослому населению/ Л. А. Бальзамова// Правовые вопросы в здравоохранении. – 2014. – № 6. – С. 36-43.

3. Введенская Е.С., Палехов А.В. К вопросу об организации кабинетов паллиативной медицинской помощи// Национальная Ассоциация Ученых. – 2015. – № 2-8. – С. 88-91.

4. Введенская, Е. С. К вопросу об организации паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях / Е. С. Введенская, А. В. Палехов // Паллиатив. медицина и реабилитация. – 2016. – № 2. – С. 26-33.

5. Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела [Текст]/ С. И. Двойников [и др.]; под ред. С. И. Двойникова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 336 с.

6. Сестринская помощь онкологическим больным [Текст]: методические рекомендации для медицинских сестер онкологической службы/ сост. Е. И. Савинцева [и др.]; под ред. В. А. Саркисова. - Санкт-Петербург: Береста, 2016. - 356 с.

7. О хосписах. Материалы для родственников и близких пациента. - М.: Фонд помощи «Вера», 2012. - 112с.

8. Эмери, Дж. По-настоящему дельное руководство по паллиативной помощи детям для врачей и медсестер во всем мире [Электронный ресурс]/ Дж. Эмери; пер. с англ.: Т. Бабанова, Н. Савва. - Москва: Проспект, 2017. - 464 с.

9. Эргономика при перемещении пациентов [Электронный ресурс]: учеб. пособие/ Т. Ю. Малкова [и др.]. - Санкт-Петербург: Лань, 2018. - 288 с.

10. Эргономика при перемещении пациентов. Сборник манипуляций [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Т.В. Шереметова [и др.]. - Санкт-Петербург: Лань, 2018. - 128 с.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ (ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)

5.1 Форма проведения итоговой аттестации

Оценка качества освоения программы включает итоговую аттестацию.

Итоговая аттестация проводится аттестационной комиссией в форме экзамена (тестовый контроль).

Уровень освоения и оценка результатов:

70-79% - 3 (удовлетворительно)

80-89% - 4 (хорошо)

90-100% - 5 (отлично)

5.2 Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим по результатам итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, а также лицам, освоившим часть Программы и (или) отчисленным из числа обучающихся (слушателей) по различным причинам, выдается справка об обучении или о периоде обучения утвержденного образца.

5.3 Средства контроля

Для аттестации слушателей на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы имеются вопросы для самоподготовки слушателей и фонд оценочных средств.

Перечень вопросов для самоподготовки

1. Понятие паллиативной медицинской помощи и ее сущность.
2. Профессионализм и этика в паллиативной помощи.
3. Диагностика хронической боли, шкалы оценки боли.
4. Уход за тяжелобольным, особенности и проблемы.
5. Особенности организации коммуникаций с умирающим больным.
6. Психологические аспекты работы с умирающими.
7. Значение эрготерапии в паллиативной помощи.
8. Профилактика и лечение пролежней.
9. Синдром эмоционального выгорания, как снизить риски его возникновения.
10. Хранение и использование наркотических средств и психотропных лекарственных препаратов в медицинских целях.
11. Паллиативное сопровождение пациентов с ВИЧ-инфекцией.
12. Основные техники осуществления подъёма при падении паллиативного пациента.

Фонд оценочных средств

1. Принципы паллиативной помощи, провозглашенные ВОЗ:

- не имеет намерений продления или сокращения срока жизни
- насколько это возможно ограничивает больному активный образ жизни

- улучшает качество жизни пациента и может также положительно влиять на течение болезни
- может продлить жизнь больного

2. Компоненты паллиативной помощи:

- высокотехнологичная медицинская помощь
- психологическая помощь
- реабилитационные мероприятия
- медицинская помощь и уход

3. К задачам паллиативной помощи относятся:

- адекватное обезболивание и купирование других физических симптомов
- осуществление эвтанази
- психологическая поддержка больного и его родственников
- госпитализация больных в специализированные учреждения социальной помощи

4. 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:

- дневные стационары
- реабилитационные центры
- хосписы
- отделения паллиативной медицинской помощи

5. Задачи отделения паллиативной медицинской помощи:

- проведение консультаций и обучения родственников уходу за больными ВИЧ-инфекцией со стойкими физическими и/или психическими нарушениями
- комплексная поддержка инкурабельных больных, подбор терапии, решение социальных вопросов и оказание духовной поддержки
- решения социальных вопросов родственников, ухаживающим за больным в домашних условиях;
- проведение обучения среднего и младшего медицинского персонала по вопросам оказания помощи и уходу за инкурабельными больными ВИЧ-инфекцией;

6. Хосписная помощь это:

- вариант эвтанази
- философское учение
- форма социальной помощи населению
- одна из форм организации паллиативной медицинской помощи

7. Показания для госпитализации в хоспис:

- выраженный болевой синдром в терминальной стадии заболевания, преимущественно у пациентов с онкологическими заболеваниями, не поддающийся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому
 - острые и неотложные состояния
- отсутствие условий для проведения симптоматического лечения и ухода в амбулаторных условиях, в том числе на дому
- 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:

- отделение физиотерапии
- морг
- выездную патронажную службу паллиативной медицинской помощи
- отделение круглосуточного медицинского наблюдения и лечения
- приемное отделение

9. Основные группы пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи:

- пациенты с различными формами злокачественных новообразований
 - С бронхиальной астмой
 - С сахарным диабетом
- с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии развития

10. Выездная служба хосписа осуществляет:

- первое знакомство с пациентами и их родственниками, во время которого определяется дальнейшая тактика ведения больного
- проведение симптоматической терапии и квалифицированного медицинского ухода, +оказание психологической поддержки пациентов и их родственников в домашних условиях;
 - Оказание неотложной помощи пациенту
- дает рекомендации участковому врачу-терапевту и участковой медицинской сестре по осуществлению ПМП и уходу на дому;

11. Основные группы лекарственных препаратов, используемые для фармакотерапии хронической боли:

- опиоидные анальгетики
 - антигистаминные препараты
- НПВП

- антиконвульсанты

12. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в России утвержден приказом Министерства здравоохранения РФ:

- № 167н от 18 ноября 2015 г.
- № 187н от 14 апреля 2015 г.
- № 137н от 12 декабря 2014 г.

13. Паллиативная медицинская помощь была признана одним из видов медицинской помощи, оказываемой населению в России:

- Конституцией Российской Федерации;
- Приказом Минздрава России от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»;
- Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- Приказом от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология».

14. Борьба с онкологическими заболеваниями предполагает:

- профилактику и их раннее выявление
- философский подход
- гигиенические действия.
- превентивные меры

15. Пионерами становление паллиативной медицины во всех странах, в том числе и в России, были:

- онкологи
- анестезиологи
- терапевты
- земские врачи
- фармацевты

16. Факторы, способствующие образованию пролежней:

- психическая травма
- длительное пребывание больного в одном положении
- белковое питание
- недержание мочи и кала

17. Современные повязки для лечения пролежней:

- способствуют раневой адгезии
- защищают рану от вторичного инфицирования
- ухудшают микроциркуляцию в тканях

- способствуют очищению раны

18. Как в законе 323-ФЗ определяется паллиативная медицинская помощь:

- комплекс мероприятий, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан
- мероприятия, направленные на оказание помощи престарелым людям
- оказание медико-социальной помощи престарелым и инвалидам
- мероприятия, направленные на оказание медико-социальной помощи престарелым и инвалидам

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

- В хосписе
- В отделении паллиативной медицинской помощи
- В доме-интернате
- Врачом кабинета паллиативной медицинской помощи кабинета ПМП в поликлинике

20. Принципы медицинской биоэтики:

- автономия и уважение человеческого достоинства
- запрет на обсуждение с больным состояния его здоровья
- справедливость
- ограничение получения информации

21. Пути передачи ВИЧ-инфекции:

- половой путь
- парентеральный путь
- вертикальный путь
- воздушно-капельный путь
- фекально-оральный путь

22. К вербальному типу общения относится

- беседа
- внешний вид
- выражение лица, мимика, жесты

23. Цель сестринского процесса:

- диагностика и лечение заболевания
- обеспечение приемлемого качества жизни в период болезни
- решение вопроса об очередности мероприятий ухода
- активное сотрудничество с пациентом

24. Страх смерти является проблемой

- психологической

- физической
- социальной
- духовной

25. Асептика – это комплекс мероприятий, направленных на

- уничтожение микробов в ране
- полное уничтожение микробов и их спор
- стерильность
- ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом
- предупреждение проникновения микроорганизмов в рану и в организм в целом