

I. Требования к содержанию дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела»

1. Общая характеристика программы.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации составлена в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, приказом Министерства образования и науки РФ от 15.11.2013 № 1244 «О внесении изменений в Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499».

1.1. Цель реализации программы.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела» разработана с целью:

- получения слушателями знаний о паллиативной медицинской помощи как комплексе медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, для улучшения качества жизни неизлечимых пациентов;
 - совершенствования практических навыков,
- Совершенствованию подлежат общие и профессиональные компетенции, необходимые для повышения качества оказания медицинской помощи.

Общие и профессиональные компетенции специалиста по специальности 060501 «Сестринское дело».
(Приказ Минобрнауки России от 12 ноября 2009 г. N 589) .

КОД №	Общие компетенции
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях

	и нести за них ответственность.
ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК 5	Использовать информационно-коммуникативные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.
ОК 9	Ориентироваться в условиях смены 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 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.
Код №	Профессиональные компетенции
	Проведение профилактических мероприятий
ПК 1.1	Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.
ПК 1.2	Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.
ПК 1.3	Участвовать в профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний.
	Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах
ПК 2.1	Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательства.
ПК 2.2	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействовать с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3	Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.
ПК 2.4	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
ПК 2.5	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий 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 чрезвычайной ситуации.

1.2. Требования к уровню образования слушателя.

Характеристика профессиональной деятельности слушателя по результатам освоения основной образовательной программы:

- **область профессиональной деятельности** - оказание населению паллиативной медицинской помощи как комплекса медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимых пациентов.

- **объекты профессиональной деятельности:**

больные с онкологическими и неонкологическими прогрессирующими хроническими заболеваниями (ВИЧ/СПИД, ИБС, ХОБЛ, и др.).

- **виды деятельности:**

- Рассмотрение концепции и принципов паллиативной медицинской помощи.

- Раскрытие принципов лечения хронической боли и мониторинга его эффективности и безопасности.

- Описание особенностей коммуникаций с клиентами, родственниками и ближайшим окружением.

- Рассмотрение методологии паллиативной медицинской помощи больным с онкологическими и неонкологическими прогрессирующими хроническими заболеваниями (ВИЧ/СПИД, ИБС, ХОБЛ, и др.).

- Анализ этических и правовых проблем отношения к неизлечимым больным.
- Ознакомление с практикой работы отделений паллиативной медицинской помощи и хосписов.

1.3. Требования к слушателю программы.

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями слушатель по результатам освоения дополнительной профессиональной программы должен

уметь:

- Планировать работу и анализировать показатели, свидетельствующие о результативности собственной деятельности;
- обеспечить безопасную среду для пациента и персонала;
- обеспечить инфекционную безопасность пациента и персонала (соблюдение санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима);
- выполнять стандартизированные сестринские технологии (профилактические, лечебные и диагностические манипуляции и мероприятия);
- находить выход из трудных ситуаций и принимать взвешенные решения;
- грамотно и в доступной форме предоставлять родственникам информацию о состоянии и потребностях пациента;
- рационально распределять рабочее время;
- качественно выполнять сестринские манипуляции;
- обучать пациента и родственников элементам ухода;
- достойно и с почтением выполнять просьбы пациента;
- оказывать психологическую поддержку пациенту и его семье в период болезни и после смерти;
- быть способным выявлять, формулировать и разрешать проблемы в сфере психосоциальной, структурной и комплексно ориентированной социальной работы, медико-социальной помощи;
- быть готовым к разработке инновационных социальных проектов в рамках мероприятий государственной и корпоративной социальной политики, обеспечения социального благополучия, медико-социальной помощи;
- быть способным создавать социальные проекты для работы в трудных жизненных ситуациях, для обеспечения физического, психического и социального здоровья людей;

- широко использовать и применять на практике профессиональные знания по своей специальности, алгоритмы сестринского обследования, диагностику и планирование, оказание грамотной доврачебной помощи;
- подготовить пациента к специальным методам диагностики;
- осуществлять пропаганду здорового образа жизни и вести санитарно-просветительскую работу;
- оформлять учетно-отчетную медицинскую документацию;
- координировать свою профессиональную и общественную деятельность с работой других сотрудников и коллективов в интересах пациента;
- соблюдать технику безопасности и меры по охране здоровья персонала;
- самостоятельно получать дополнительные знания и умения в области профессиональной деятельности.

знать:

- Основные законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие деятельность паллиативной службы;
- правила ведения учетно-отчетной документации;
- правила внутреннего трудового распорядка лечебных подразделений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь.
- правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
- систему организации паллиативной помощи;
- принципы паллиативного ухода;
- медицинскую этику;
- психологию профессионального общения;
- основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка;
- правила по охране труда и противопожарной безопасности

иметь практический опыт:

- осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;
- проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией;
- внедрения в практическую деятельность стандартизированных планов сестринского процесса;
- осуществления самоконтроля качества ухода за пациентом;
- оценки функционального состояния пациента;

- утверждения жизни, рассматривая умирание как естественный процесс;
- не ускорения и не замедления смерти, не применение эвтаназии и агрессивного лечения;
- облегчения боли, устранения страданий и других тягостных симптомов;
- оказания психологической поддержки;
- принятия мер для поддержки активной жизни до момента смерти;
- оказания поддержки семье на последнем этапе жизни больного и после его смерти;
- обработки инструментария и отработанного материала медицинского назначения;
- профессионального общения;
- организации собственной работы;
- проведения сердечно-легочной реанимации, первой доврачебной помощи при анафилактическом шоке;
- формирования решения комплексных медицинских, социальных, психологических и этических проблем при оказании пациентам паллиативной медицинской помощи.

1.4. Нормативный срок освоения программы.

Максимальный объем учебной нагрузки обучающегося составляет 36 академических часов, включая все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы по освоению дополнительной профессиональной программы.

Максимальный объем аудиторной учебной нагрузки при очной форме получения образования составляет 36 академических часов в неделю.

Нормативный срок освоения программы 36 учебных часов.

Программа состоит из 3 модулей:

Основные модули:

1. Система оказания паллиативной помощи в РФ (6 часов)
2. Основы паллиативной помощи (20 часов)
3. Стажировка (8 часов)

Переносимый модуль: итоговая аттестация (2 часа).

1.5. Форма обучения.

Содержание программы построено по модульному принципу. Это обеспечивает возможность изменения содержания модуля в зависимости от социального заказа, позволяет адаптировать содержание обучения и возможности его усвоения к индивидуальным особенностям обучаемых специалистов.

Каждый модуль представляет собой относительно независимую и целостную структурную единицу преподавания и изучения

дополнительной профессиональной программы. Все учебные модули имеют единую структуру, состоящую из следующих разделов:

I. Паспорт программы модуля

Обоснование.

1. Цели обучения.
2. Место и условия проведения занятия.
3. Содержание учебной программы модуля
4. Методы преподавания и изучения модуля.
5. Методы оценки и контроля знаний.
6. Литература.

В обосновании указывается необходимость изучения данного модуля и его актуальность в преподавании.

Общие и конкретные цели описывают, что должен знать и уметь специалист к концу обучения, чтобы выполнить функции, предусмотренные «Квалификационными характеристиками должностей работников в сфере здравоохранения».

Место и условия обучения - в каждом модуле указывается место и условия для проведения теоретических и практических занятий, перечень учебного оснащения.

Содержание модуля представляет учебный материал как единое целое, направленное на решение интегрированной дидактической цели. Каждый учебный модуль состоит из компонентов, позволяющих выработать и приобрести знания (теоретическая составляющая), умения (практическая составляющая) и отношения (личностные качества специалиста). Каждый модуль содержит оптимальное число тем по рассматриваемой проблеме. Для каждой темы определены общие и профессиональные компетенции подлежащие совершенствованию. Теоретическая составляющая программы – 16 учебных часов. Практическая составляющая – 18 учебных часов. Итоговая аттестация – 2 учебных часа.

Соотношение теоретической части к практической составляет: 44,4% и 50% соответственно. Это соответствует принципам модульно-компетентностного подхода к образовательному процессу, предусматривающего приоритет практической составляющей.

Методы преподавания и обучения отражают методологию, которая наилучшим образом позволяет реализовать учебные цели. Для достижения поставленных целей отдается предпочтение интерактивным проблемно-ориентированным методикам обучения с учетом андрагогических принципов, характерных для дополнительного профессионального образования. Требуемые знания, навыки и отношения изучаются в конкретной клинической ситуации.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
дополнительной профессиональной программы
(повышение квалификации)
«Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста
сестринского дела»

Цель реализации программы: совершенствование профессиональных компетенций специалистов медицинских организаций, необходимых для оказания паллиативной помощи пациентам.

Категория слушателей: медицинская сестра.

Срок обучения: 36 часов.

Форма обучения: очная.

Режим занятий для обучающихся: не более 8 часов в день

№ п/п	Наименование разделов (модулей), тем	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			Лекции	Практические занятия	
1	2	3	4	6	7
1.	Система оказания паллиативной помощи в РФ	6	6		Тестовый опрос
2.	Основы паллиативной помощи	20	10	10	Тестовый опрос
3.	Стажировка	8	-	8	
ВСЕГО:		34	16	18	
Итоговая аттестация		2	2	-	Собеседование
ИТОГО:		36	18	18	

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
дополнительной профессиональной программы
(повышение квалификации)
«Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста
сестринского дела»

Цель реализации программы: совершенствование профессиональных компетенций специалистов медицинских организаций, необходимых для оказания паллиативной помощи пациентам.

Категория слушателей: медицинская сестра.

Срок обучения: 36 часов.

Форма обучения: очная.

Режим занятий для обучающихся: не более 8 часов в день

№ п/п	Наименование разделов (модулей), тем	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			Лекции	Практические занятия	
1	2	3	4	6	7
1.	Система оказания паллиативной помощи в РФ	6	6		Тестовый опрос
1.1	Нормативные документы, регламентирующие оказание паллиативной помощи	4	4	-	
1.2	Основные принципы оказания паллиативной помощи	2	2		
2.	Основы паллиативной помощи	20	10	10	Тестовый опрос
2.1	Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинского	4	4	-	

	работника, оказывающего паллиативную помощь				
2.2	Особенности медикаментозной терапии у инкурабельных больных. Хронический болевого синдром.	4	2	2	
2.3	Аспекты ухода за тяжелобольными пациентами.	12	4	8	
3.	Стажировка	8	-	8	
ВСЕГО:		34	16	18	
Итоговая аттестация		2	2	-	Собеседование
ИТОГО:		36	18	18	

**Программа профессионального модуля I
дополнительного профессионального образования
повышения квалификации**

Система оказания паллиативной помощи в РФ

Обоснование.

Учебный модуль «Система оказания паллиативной помощи в РФ» предназначен для совершенствования общих и профессиональных компетенций специалистов сестринского дела, изучения приоритетных направлений организации оказания паллиативной помощи в Российской Федерации, обеспечения инфекционной безопасности. В результате освоения учебного материала слушатели совершенствуют теоретические знания по вопросам организации паллиативной помощи в Российской Федерации.

1. Цели обучения.

К концу изучения модуля «Система оказания паллиативной помощи в РФ» слушатель совершенствует знания, отношения, являющиеся основой организации профессиональной деятельности.

После изучения модуля специалист должен знать:

- Основные законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие деятельность паллиативной службы;
- правила ведения учетно-отчетной документации;
- правила внутреннего трудового распорядка лечебных подразделений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь;
- правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
- систему организации паллиативной помощи;
- принципы паллиативного ухода;
- медицинскую этику;
- психологию профессионального общения;
- основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка;
- правила по охране труда и противопожарной безопасности.

2. Место и условия обучения.

Теоретический курс обучения проводится в учебной аудитории. Аудитория оснащена рабочими местами для преподавателя и слушателей, персональным компьютером, интерактивной доской.

3. Содержание учебной программы модуля.

Учебный модуль «Система оказания паллиативной помощи в РФ» является составной частью дополнительных образовательных программ для специалистов сестринского дела отделений паллиативной помощи, реализуемых ГБПОУ «СМК им. Н.Ляпиной».

Учебный модуль является универсальным (единым по объему дидактических единиц для специальностей и направлений подготовки в рамках повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием) и состоит из двух модульных единиц (тем). Нормативный срок освоения учебного модуля – 6 академических часов и предусматривает теоретическую составляющую обучения – 6 академических часов.

Для каждой темы определены общие и профессиональные компетенции, подлежащие совершенствованию.

Содержание обучения по профессиональному модулю «Система оказания паллиативной помощи в РФ»

№ пп	Модульная единица (тема)	Содержание (Дидактические единицы)	Всего часов	Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	Коды общих и профессиональных компетенций
1.1	Нормативные документы, регламентирующие оказание паллиативной помощи		4	4	-		ОК 1 - 12 ПК 2.6
		Квалификационные характеристики среднего медицинского персонала, оказывающего паллиативную помощь					
		Изучение нормативных документов					
		Учетно-отчетная документация					
1.2	Основные принципы оказания паллиативной помощи	Изучение основных принципов оказания паллиативной помощи (адекватное обезболивание, квалифицированный уход, психологическая поддержка)	2	2	-		ОК 1 - 12 ПК 1.3 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.7 2.8 3.1 3.2 3.3

4. Методы преподавания и изучения модуля.

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела» обеспечивается посредством привлечения ведущих специалистов в данной области, а так же преподавателей ГБПОУ «СМК им. Н.Ляпиной».

5. Методы оценки и контроля освоения компетенций.

Контрольно-измерительные материалы представлены в форме тестовых заданий. Перед началом освоения модуля и в конце его изучения слушателям предлагается выполнить тестовые задания, содержащие вопросы по дидактическим единицам модуля. Ответ дается методом выбора цифры, соответствующей правильному ответу, которая заносится в бланк ответов. Сравнительная оценка результата входящего контроля знаний и итогового контроля знаний дает возможность судить о степени совершенствования общих и профессиональных компетенций в процессе обучения. По проценту результативности (правильных ответов) дается качественная оценка индивидуальных образовательных достижений. При отметках «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» освоение модуля принимается к зачету, при отметке «неудовлетворительно» освоение модуля не принимается к зачету.

Универсальная шкала оценки индивидуальных образовательных достижений

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка индивидуальных образовательных достижений	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90-100	5	отлично
80-89	4	хорошо
70-79	3	удовлетворительно
менее 70	2	неудовлетворительно

Технологии практической деятельности, подлежащие отработке слушателями.

- внедрение в практическую деятельность медицинской сестры стандартизированные планы сестринского процесса;
- осуществление самоконтроля качества ухода за пациентом;
- оценки функционального состояния пациента;
- утверждения жизни, рассматривая умирание как естественный процесс;
- не ускорения и не замедления смерти, не применять эвтаназию и агрессивное лечение;
- облегчения боли, устранения страданий и других тягостных симптомов;
- оказывать психологическую поддержку;
- принимать меры для поддержки активной жизни до момента смерти;
- оказания поддержки семье на последнем этапе жизни больного и после его смерти;
- обработки инструментария и отработанного материала медицинского назначения;
- профессионального общения;
- организации собственной работы;
- проведению сердечно-легочной реанимации, первой доврачебной помощи при анафилактическом шоке.
- формирования решения комплексных медицинских, социальных, психологических и этических проблем при оказании пациентам паллиативной медицинской помощи.

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
для входящего контроля знаний
профессионального модуля «Система оказания паллиативной помощи в РФ».

№ п/п	Задание (вопрос)	Эталон ответа	Тестируемые ОК и ПК
<i>Инструкция по выполнению заданий № 1 - 10: Выберите цифру (цифры, соответствующую (соответствующие) правильному варианту ответа и запишите ее (их) в бланк ответов.</i>			
1.	Паллиативная помощь оказывается: 1. Терминальным больным 2. ВИЧ- инфицированным 3. Онкологическим больным на последних стадиях 4. Больным туберкулёзом	1,2,3	ОК 1- 12 ПК 1.3 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.7 2.8 3.1 3.2 3.3
2.	Синоним(ы) к слову «инкурабельный»: 1. Безнадёжный 2. Уходящий 3. Тяжёлый 4. Лёгкий	1,2	ОК 1- 12 ПК 1.3 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.7 2.8 3.1

			3.2 3.3
3.	<p>Наиболее верное определение паллиативной помощи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Медикаментозное лечение и уход за incurable больным 2. Всесторонний уход за душой и телом пациента и психологическая поддержка его близкого окружения 3. Всесторонний уход за душой и телом пациента и его близкого окружения 	2	ОК 1- 12 ПК 1.3 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.7 2.8 3.1 3.2 3.3
4.	<p>Возрастная категория больных отделения паллиативной помощи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Любой возраст 2. Молодые 3. Пожилые 4. Лица старческого возраста 	1	ОК 1- 12 ПК 1.3 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.7 2.8 3.1 3.2 3.3
5.	<p>Основной регламентирующий документ по оказанию паллиативной помощи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Приказ Минздравсоцразвития России от 17.09.2007 г. № 610 «О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным с ВИЧ-инфекцией». 2. Приказ МЗ РФ № 1343-н от 21.12 2012 г. «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению». 	3	ОК 1- 12 ПК 2.6

	3. Приказ МЗ РФ от 14 апреля 2015 г. № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».		
6.	<p>Тяжелобольным рекомендовано питание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Термически щадящее 2. Механически щадящее 3. Химически щадящее 4. Всё верно 	4	<p>ОК 1- 12 ПК 1.3 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.7 2.8 3.1 3.2 3.3</p>
7.	<p>Законна ли эвтаназия в России?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нет 2. Да. 3. По ситуации 	1	<p>ОК 1- 12 ПК 1.3 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.7 2.8 3.1 3.2 3.3</p>
8.	<p>Информация при сан-просвет работе, входящая в сестринскую компетенцию:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Рекомендации по лечению 2. Рекомендации по ЗОЖ, питанию, режиму 3. Рекомендации по обследованию 	2	<p>ОК 1- 12 ПК 1.3 2.1 2.2 2.3</p>

			2.4 2.5 2.7 2.8 3.1 3.2 3.3
9.	<p>Места для оказания паллиативной помощи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ЛПО 2. Дом 3. Хоспис 	1,2,3	ОК 1- 12 ПК 1.3 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.7 2.8 3.1 3.2 3.3
10.	<p>Положение полусидя-полулёжа для тяжелобольных называется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Положение Симса 2. Положение Пирогова 3. Положение Фаулера 	3	ОК 1- 12 ПК 1.3 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.7 2.8 3.1 3.2 3.3

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
для итогового контроля знаний
профессионального модуля «Система оказания паллиативной помощи в РФ».

№ п/п	Задание (вопрос)	Эталон ответа	Тестируемые ОК и ПК
<i>Инструкция по выполнению заданий № 1 - 10: Выберите цифру (цифры, соответствующую (соответствующие) правильному варианту ответа и запишите ее (их) в бланк ответов.</i>			
1.	<p>Три кита, на которых держится паллиативная помощь:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Высококалорийное питание 2. Адекватное обезболивание 3. Психологическая помощь 4. Квалифицированный уход 	2,3,4	<p>ОК 1- 12 ПК 1.3 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.7 2.8 3.1 3.2 3.3</p>
2.	<p>Наличие двух и более заболеваний у одного пациента называется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Полиморбидность 2. Комплайенс 3. Полипрагмазия 	1	<p>ОК 1- 12 ПК 1.3 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.7 2.8 3.1 3.2</p>

			3.3
3.	<p>Главный принцип (по Гиппократу) в оказании любой медицинской помощи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Не навреди! 2. Не поломай! 3. Не укради! 4. Не испугай! 	1	<p>ОК 1- 12</p> <p>ПК 1.3</p> <p>2.1</p> <p>2.2</p> <p>2.3</p> <p>2.4</p> <p>2.5</p> <p>2.7</p> <p>2.8</p> <p>3.1</p> <p>3.2</p> <p>3.3</p>
4.	<p>Степень выполнения больным врачебных назначений называется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Полиморбидность 2. Полипрагмазия 3. Комплаенс 	3	<p>ОК 1- 12</p> <p>ПК 1.3</p> <p>2.1</p> <p>2.2</p> <p>2.3</p> <p>2.4</p> <p>2.5</p> <p>2.7</p> <p>2.8</p> <p>3.1</p> <p>3.2</p> <p>3.3</p>
5.	<p>Слова: «Плох тот врач, от общения с которым не становится легче» принадлежат:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Чехову 2. Бехтереву 3. Пирогову 	2	<p>ОК 1- 12</p> <p>ПК 1.3</p> <p>2.1</p> <p>2.2</p> <p>2.3</p> <p>2.4</p> <p>2.5</p>

			2.7 2.8 3.1 3.2 3.3
6.	В России применяется модель сестринского дела: 1. Врачебная 2. Сестринская 3. Смешанная	1	ОК 1- 12 ПК 1.3 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.7 2.8 3.1 3.2 3.3
7.	К зависимым сестринским вмешательствам относятся: 1. Лекарственное лечение 2. Уход за тяжелобольным 3. Лабораторные и инструментальные исследования 4. Простейшие манипуляции	1,3,4	ОК 1- 12 ПК 1.3 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.7 2.8 3.1 3.2 3.3
8.	К независимым сестринским вмешательствам относятся: 1. Лекарственное лечение	2,3,4	ОК 1- 12 ПК 1.3 2.1

	<ul style="list-style-type: none"> 2. Уход за тяжелобольным 3. Сан-просвет работа 4. Соблюдение сан-эпид режима 		<ul style="list-style-type: none"> 2.2 2.3 2.4 2.5 2.7 2.8 3.1 3.2 3.3
9.	<p>Слова: «Лучшее лекарство для больного – это любовь» принадлежат:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Пирогову 2. Парацельсу 3. Бехтереву 	2	<ul style="list-style-type: none"> ОК 1- 12 ПК 1.3 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.7 2.8 3.1 3.2 3.3
10.	<p>Основной регламентирующий документ по оказанию паллиативной помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Приказ МЗ РФ от 14 апреля 2015 г. № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению». 2. Приказ МЗ РФ № 1343-н от 21.12 2012 г. «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению». 3. Приказ Минздравсоцразвития России от 17.09.2007 г. № 610 «О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным с ВИЧ-инфекцией». 	1	<ul style="list-style-type: none"> ОК 1- 12 ПК 2.6

Система кодификации.

№ п/п	Наименование дидактической единицы	Номера заданий тестового контроля	
		входящий	итоговый
1.	Нормативные документы, регламентирующие оказание паллиативной помощи	5	10
2.	Основные принципы оказания паллиативной помощи	1 - 4, 6 - 10	1 - 9

6. ЛИТЕРАТУРА

Основная литература

1. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Приказ Минздравсоцразвития России от 17.09.2007 г. № 610 «О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным с ВИЧ-инфекцией».
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 г. № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».
4. Гнездилов А.Г. Психология и психотерапия потерь. – СПб.: Речь, 2002. – 162 с.
5. Краткое клиническое руководство по паллиативной помощи при ВИЧ/СПИД. / Под ред. Г.А.Новикова. – М.: Открытый институт здоровья, 2006.
6. Паллиативная помощь онкологическим больным: Учебное пособие / Г.А.Новиков, Н.А.Осипова, Б.М.Прохоров, М.А.Вайсман, С.В.Рудой. – М.:ООД «Медицина за качество жизни», 2005.
7. Контроль симптомов в паллиативной медицине / Под ред. проф. Г.А.Новикова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 248 стр.

Дополнительная литература

1. Аспекты паллиативной медицины. Учебное пособие. Биктимиров Т.З., Тихонова Л.М., Новиков Г.А., Шарафутдинов М.Г., Биктимирова К.Т., Тихонова Ю.В., Эккерт Н.В. - Ульяновск: Изд-во Ульяновского государственного университета, 2009, 150 с.
2. Клинические рекомендации. Онкология / Под ред. В.И.Чиссова, С.Л.Дарьяловой. – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – стр. 41-83 (глава «Хронический болевой синдром». Абузарова Г.Р, Новиков Г.А., Осипова Н.А., Прохоров Б.М., Рудой С.В.).
3. Губин О.М., Шаназаров Н.А. Обезболивание онкологических больных на дому. – Челябинск, 2002.
4. Медико-социальное сопровождение людей, живущих с ВИЧ, и членов их семей: Пособие для социальных работников. – М., 2006. – 114 с.
5. Методические рекомендации по оказанию паллиативной помощи. Утв. Минздравсоцразвития России от 22.09.2008 г. № 7180-РХ.

ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ:

1. Конституция РФ (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 7-ФКЗ).
2. ФЗ №273 РФ «Об образовании» от 29.12.2012 г.
3. ФЗ № 323 от 21.11.2011 г. «Об охране здоровья граждан в РФ».
4. Комментарии к ФЗ № 323 от 21.11.2011 г. «Об охране здоровья граждан».
5. Приказ МЗ РФ № 1343-н от 21.12 2012 г. «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».
6. Гражданский процессуальный кодекс РФ (в ред. Федеральных законов от 24.07.2008 № 161-ФЗ (часть первая) (с изменениями и дополнениями).
7. Постановление Правительства РФ (в ред. Постановлений Правительства РФ от 02.09.2010 № 659) «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности».
8. Федеральный закон РФ от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 14.06.2011 N 136-ФЗ, от 30.11.2011 N 369-ФЗ, от 03.12.2011 N 379-ФЗ)
9. Закон РФ (в ред. Федеральных законов от 25.10.2007 № 234-ФЗ) «О защите прав потребителей».

10. Постановление Госстандарта РФ от 06.11.2001г. № 454-ст Комитета РФ по стандартизации, метрологии и сертификации ОК 004-93 «Общероссийский классификатор видов экономической деятельности, продукции и услуг.
11. Письмо от 28 октября 2011 г. N 01/13720-1-32 «Об организации исполнения Федерального Закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности"».
12. Приказ МЗ и СР РФ № 415 от 7 июля 2009г. «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».
13. Приказ МЗ и СР РФ от 23 апреля 2009г. № 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ».
14. Приказ МЗ и СР РФ от 23 июля 2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
15. Приказ МЗ и СР РФ от 5 декабря 2011 года N 1476н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (интернатура)».
16. Приказ МЗ и СР РФ от 26 сентября 2011 г. N 1074н «О внесении изменений в Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 г. n 597н.
17. Приказ МЗ и СР РФ от 19 августа 2009 г. N 597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» (в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 08.06.2010 N 430н, от 19.04.2011 N 328н, от 26.09.2011 N 1074н).

**Программа профессионального модуля II
дополнительного профессионального образования
повышения квалификации**

Основы паллиативной помощи

Обоснование.

Учебный модуль «**Основы паллиативной помощи**» предназначен для совершенствования общих и профессиональных компетенций специалистов сестринского дела, изучения приоритетных направлений организации оказания паллиативной помощи в Российской Федерации, обеспечения инфекционной безопасности. В результате освоения учебного материала слушатели совершенствуют теоретические знания и практические навыки по основам паллиативной помощи в Российской Федерации.

1. Цели обучения

К концу изучения модуля «**Основы паллиативной помощи**» слушатель совершенствует знания, умения и отношения, являющиеся основой организации профессиональной деятельности.

После изучения модуля специалист должен

знать:

- Основные законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие деятельность паллиативной службы;
- правила ведения учетно-отчетной документации;
- правила внутреннего трудового распорядка лечебных подразделений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь;
- правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;

- систему организации паллиативной помощи;
- принципы паллиативного ухода;
- медицинскую этику;
- психологию профессионального общения;
- основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка;
- правила по охране труда и противопожарной безопасности

уметь:

- Планировать работу и анализировать показатели, свидетельствующие о результативности собственной деятельности;
- обеспечить безопасную среду для пациента и персонала;
- обеспечить инфекционную безопасность пациента и персонала (соблюдение санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима);
- выполнять стандартизированные сестринские технологии (профилактические, лечебные и диагностические манипуляции и мероприятия);
- находить выход из трудных ситуаций и принимать взвешенные решения;
- грамотно и в доступной форме предоставлять родственникам информацию о состоянии и потребностях пациента;
- рационально распределять рабочее время;
- качественно выполнять сестринские манипуляции;
- обучать пациента и родственников элементам ухода;
- достойно и с почтением выполнять просьбы пациента;
- оказывать психологическую поддержку пациенту и его семье в период болезни и после смерти;
- быть способным выявлять, формулировать и разрешать проблемы в сфере психосоциальной, структурной и комплексно ориентированной социальной работы, медико-социальной помощи;

- быть готовым к разработке инновационных социальных проектов в рамках мероприятий государственной и корпоративной социальной политики, обеспечения социального благополучия, медико-социальной помощи;
- быть способным создавать социальные проекты для работы в трудных жизненных ситуациях, для обеспечения физического, психического и социального здоровья людей;
- широко использовать и применять на практике профессиональные знания по своей специальности, алгоритмы сестринского обследования, диагностики и планирование, оказание грамотной доврачебной помощи;
- подготовить пациента к специальным методам диагностики;
- осуществлять пропаганду здорового образа жизни и вести санитарно-просветительскую работу;
- оформлять учетно-отчетную медицинскую документацию;
- координировать свою профессиональную и общественную деятельность с работой других сотрудников и коллективов в интересах пациента;
- соблюдать технику безопасности и меры по охране здоровья персонала;
- самостоятельно получать дополнительные знания и умения в области профессиональной деятельности.

иметь практический опыт:

- осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;
- проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией;
- внедрения в практическую деятельность стандартизированных планов сестринского процесса;
- осуществления самоконтроля качества ухода за пациентом;
- оценки функционального состояния пациента;
- утверждения жизни, рассматривая умирание как естественный процесс;
- не ускорения и не замедления смерти, не применение эвтаназии и агрессивного лечения;
- облегчения боли, устранения страданий и других тягостных симптомов;

- оказания психологической поддержки;
- принятия мер для поддержки активной жизни до момента смерти;
- оказания поддержки семье на последнем этапе жизни больного и после его смерти;
- обработки инструментария и отработанного материала медицинского назначения;
- профессионального общения;
- организации собственной работы;
- проведения сердечно-легочной реанимации, первой доврачебной помощи при анафилактическом шоке;
- формирования решения комплексных медицинских, социальных, психологических и этических проблем при оказании пациентам паллиативной медицинской помощи.

2. Место и условия обучения.

Теоретический курс обучения проводится в учебной аудитории. Аудитория оснащена рабочими местами для преподавателя и слушателей, персональным компьютером, интерактивной доской. Практический курс проводится в отделениях паллиативной помощи.

3. Содержание учебной программы модуля.

Учебный модуль «Основы паллиативной помощи» является составной частью дополнительных образовательных программ для специалистов сестринского дела отделений паллиативной помощи, реализуемых ГБПОУ «СМК им. Н.Ляпиной».

Учебный модуль является универсальным (единым по объему дидактических единиц для специальностей и направлений подготовки в рамках повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием) и состоит из трех модульных единиц (тем). Нормативный срок освоения учебного модуля – 20 академических часов и предусматривает теоретическую составляющую обучения – 10 академических часов и практическую составляющую – 10 академических часов.

Для каждой темы определены общие и профессиональные компетенции, подлежащие совершенствованию.

Содержание обучения по профессиональному модулю «Основы паллиативной помощи»

№ пп	Модульная единица (тема)	Содержание (Дидактические единицы)	Всего часов	Лекции	Практи- ческие занятия	Самостоя- тельная работа	Коды общих и профессиональных компетенций
2.1	Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника, оказывающего паллиативную помощь	Изучение особенностей психологической помощи инкурабельным больным и поддержки близкого окружения.	4	4	-		ОК 1 – 12 ПК 2.1 - 2.8 3.1 - 3.3
2.2	Особенности медикаментозной терапии у инкурабельных больных. Хронический болевой синдром.	Изучение основного принципа оказания паллиативной помощи (адекватное обезболивание). Своевременность, индивидуальность, корректировка.	4	2	2		ОК 1 – 12 ПК 2.1 - 2.8 3.1 - 3.3
2.3	Аспекты ухода за тяжелобольными пациентами	Изучение основ ухода за тяжелобольным: уход за кожей и слизистыми оболочками, профилактика пролежней, смена постельного и нательного белья, уход за больным со стомами и др.	12	4	8		ОК 1 – 12 ПК 2.1 - 2.8 3.1 - 3.3

4. Методы преподавания и изучения модуля.

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела» обеспечивается посредством привлечения ведущих специалистов в данной области, а так же преподавателей ГБПОУ «СМК им. Н.Ляпиной».

5. Методы оценки и контроля освоения компетенций.

Контрольно-измерительные материалы представлены в форме тестовых заданий. Перед началом освоения модуля и в конце его изучения слушателям предлагается выполнить тестовые задания, содержащие вопросы по дидактическим единицам модуля. Ответ дается методом выбора цифры, соответствующей правильному ответу, которая заносится в бланк ответов. Сравнительная оценка результата входящего контроля знаний и итогового контроля знаний дает возможность судить о степени совершенствования общих и профессиональных компетенций в процессе обучения. По проценту результативности (правильных ответов) дается качественная оценка индивидуальных образовательных достижений. При отметках «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» освоение модуля принимается к зачету, при отметке «неудовлетворительно» освоение модуля не принимается к зачету.

Универсальная шкала оценки индивидуальных образовательных достижений

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка индивидуальных образовательных достижений	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90-100	5	отлично
80-89	4	хорошо
70-79	3	удовлетворительно
менее 70	2	неудовлетворительно

Технологии практической деятельности, подлежащие отработке слушателями.

- внедрение в практическую деятельность медицинской сестры стандартизированные планы сестринского процесса;
- осуществление самоконтроля качества ухода за пациентом;
- оценки функционального состояния пациента;
- утверждения жизни, рассматривая умирание как естественный процесс;
- не ускорения и не замедления смерти, не применять эвтаназию и агрессивное лечение;
- облегчения боли, устранения страданий и других тягостных симптомов;
- оказывать психологическую поддержку;
- принимать меры для поддержки активной жизни до момента смерти;
- оказания поддержки семье на последнем этапе жизни больного и после его смерти;
- обработки инструментария и отработанного материала медицинского назначения;
- профессионального общения;
- организации собственной работы;
- проведению сердечно-легочной реанимации, первой доврачебной помощи при анафилактическом шоке.
- формирования решения комплексных медицинских, социальных, психологических и этических проблем при оказании пациентам паллиативной медицинской помощи.

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
 для **входящего** контроля знаний
 профессионального модуля «**Основы паллиативной помощи**».

№ п/п	Задание (вопрос)	Эталон ответа	Тестируемые ОК и ПК
<i>Инструкция по выполнению заданий № 1 - 10: Выберите цифру (цифры, соответствующую (соответствующие) правильному</i>			

<i>варианту ответа и запишите ее (их) в бланк ответов.</i>			
1.	<p>К мерам по профилактике пролежней относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Смена положения больного в постели каждые 1,5-2 часа 2. Удаление складок на нательном и постельном белье 3. Обработка кожных покровов дезинфицирующим раствором 	1,2,3	ОК 1- 12 ПК 2.1 - 2.8 3.1 - 3.3
2.	<p>К способам смены постельного белья тяжелобольным относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Продольный 2. Поперечный 3. Прямой 	1,2	ОК 1- 12 ПК 2.1 - 2.8 3.1 - 3.3
3.	<p>Положение полу - на боку – полу - на животе называется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Положение Симса 2. Положение Фаулера 3. Положение Бильрота 	1	ОК 1- 12 ПК 2.1 - 2.8 3.1 - 3.3
4.	<p>Признаки третьей стадии пролежней:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пузырьки лопаются, появляются язвы 2. Появляются пузырьки 3. Появляются участки синюшно – красного цвета без четких границ 	1	ОК 1- 12 ПК 2.1 - 2.8 3.1 - 3.3
5.	<p>Обезболивание инкурабельным больным должно проводиться по принципу:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. По требованию 2. По назначению 3. По просьбе родственников 	2	ОК 1- 12 ПК 2.1 - 2.8 3.1 - 3.3
6.	<p>Признаки второй стадии пролежней:</p>	2	ОК 1- 12

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Пузырьки лопаются, появляются язвы 2. Появляются пузырьки 3. Появляются участки синюшно – красного цвета без четких границ 		ПК 2.1 - 2.8 3.1 - 3.3
7.	Паллиативная помощь - это: <ol style="list-style-type: none"> 1. Всесторонняя забота о душе и теле incurable больного 2. Забота о родственниках тяжело больного 3. Высокотехнологичная медицинская помощь 	1,2	ОК 1- 12 ПК 2.1 - 2.8 3.1 - 3.3
8.	Слова: «Профессия медика – подвиг. Не каждый способен на это.» принадлежат: <ol style="list-style-type: none"> 1. Пирогову 2. Тургеневу 3. Чехову 	3	ОК 1- 12 ПК 2.1 - 2.8 3.1 - 3.3
9.	Признаки четвёртой стадии пролежней: <ol style="list-style-type: none"> 1. Пузырьки лопаются, появляются язвы 2. Появляются пузырьки 3. Развивается некроз кожи, подкожной клетчатки и других мягких тканей 	3	ОК 1- 12 ПК 2.1 - 2.8 3.1 - 3.3
10.	Слова: «Лучшее лекарство - это любовь» принадлежат: <ol style="list-style-type: none"> 1. Парацельсу 2. Чехову 3. Тургеневу 	1	ОК 1- 12 ПК 2.1 - 2.8 3.1 - 3.3

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
для итогового контроля знаний
профессионального модуля «Основы паллиативной помощи».

№ п/п	Задание (вопрос)	Эталон ответа	Тестируемые ОК и ПК
Инструкция по выполнению заданий № 1 - 10: Выберите цифру (цифры, соответствующую (соответствующие) правильному варианту ответа и запишите ее (их) в бланк ответов.			
1.	Критерии адекватного обезболивания: 1. Индивидуальный подбор 2. Корректировка 3. Комбинирование 4. Своевременность	1,2,4	ОК 1- 12 ПК 2.1 - 2.8 3.1 - 3.3
2.	Различают 3 типа стом в зависимости от оперативного вмешательства: 1. двуствольная (петлевая) 2. одноствольная (концевая) 3. пристеночная 4. трёхствольная	1,2,3	ОК 1- 12 ПК 2.1 - 2.8 3.1 - 3.3
3.	Основы паллиативной помощи: 1. Адекватное обезболивание 2. Высокотехнологичные методы лечения 3. Психологическая поддержка 4. Квалифицированный уход	1,3,4	ОК 1- 12 ПК 2.1 - 2.8 3.1 - 3.3
4.	Для промывания полости рта тяжелобольным используют: 1. 0,9% натрия хлорида 2. 0,5% натрия гидрокарбоната 3. 0,6% водорода перекиси	1,2,3	ОК 1- 12 ПК 2.1 - 2.8 3.1 - 3.3

5.	<p>Для кормления тяжелобольных используется положение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Симса 2. Давыдовского 3. Фаулера 	3	<p>ОК 1- 12 ПК 2.1 - 2.8 3.1 - 3.3</p>
6.	<p>Стома может иметь следующие формы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выпуклую 2. Смещённую 3. Плоскую 4. Втянутую 	1,3,4	<p>ОК 1- 12 ПК 2.1 - 2.8 3.1 - 3.3</p>
7.	<p>Главные принципы ухода за стомами:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Содержание во влажном состоянии 2. Содержание в чистоте 3. Содержание в сухости 	2,3	<p>ОК 1- 12 ПК 2.1 - 2.8 3.1 - 3.3</p>
8.	<p>Лечение пролежней 3 стадии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Применение мазевых повязок (Мазь Вишневского, левомеколь, 1% синт. эмульсия, облепиховое масло) 2. Подкладывание резинового круга 3. УФО 4. Обработка кожи антисептиком 	1,2,3	<p>ОК 1- 12 ПК 2.1 - 2.8 3.1 - 3.3</p>
9.	<p>Основы психологической помощи инкурабельным пациентам:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Внимание 2. Применение современных психологических методик 	1,3	<p>ОК 1- 12 ПК 2.1 - 2.8 3.1 - 3.3</p>

	3. Сострадание и сочувствие		
10.	<p>Одновременное назначение сразу нескольких препаратов называется:</p> <p>1. Полиморбидность 2. Полипрагмазия 3. Комплайенс</p>	2	<p>ОК 1- 12 ПК 2.1 - 2.8 3.1 - 3.3</p>

Система кодификации.

№ п/п	Наименование дидактической единицы	Номера заданий тестового контроля	
		входящий	итоговый
1.	Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника, оказывающего паллиативную помощь	7,8,9	3,9
2.	Особенности медикаментозной терапии у инкурабельных больных. Хронический болевой синдром.	5	1,10
3.	Аспекты ухода за тяжелобольными пациентами	1,2,3,4,6,9	2,4,5,6,7,8

ЛИТЕРАТУРА

Законы и нормативно-правовые документы.

Основная литература

1. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Приказ Минздравсоцразвития России от 17.09.2007 г. № 610 «О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным с ВИЧ-инфекцией».
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 г. № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».
4. Гнездилов А.Г. Психология и психотерапия потерь. – СПб.: Речь, 2002. – 162 с.
5. Краткое клиническое руководство по паллиативной помощи при ВИЧ/СПИД. / Под ред. Г.А.Новикова. – М.: Открытый институт здоровья, 2006.
6. Паллиативная помощь онкологическим больным: Учебное пособие / Г.А.Новиков, Н.А.Осипова, Б.М.Прохоров, М.А.Вайсман, С.В.Рудой. – М.:ООД «Медицина за качество жизни», 2005.
7. Контроль симптомов в паллиативной медицине / Под ред. проф. Г.А.Новикова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 248 стр.

Дополнительная литература

1. Аспекты паллиативной медицины. Учебное пособие. Биктимиров Т.З., Тихонова Л.М., Новиков Г.А., Шарафутдинов М.Г., Биктимирова К.Т., Тихонова Ю.В., Эккерт Н.В. - Ульяновск: Изд-во Ульяновского государственного университета, 2009, 150 с.
2. Клинические рекомендации. Онкология / Под ред. В.И.Чиссова, С.Л.Дарьяловой. – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – стр. 41-83 (глава «Хронический болевой синдром». Абузарова Г.Р, Новиков Г.А., Осипова Н.А., Прохоров Б.М., Рудой С.В.).
3. Губин О.М., Шаназаров Н.А. Обезболивание онкологических больных на дому. – Челябинск, 2002.
4. Медико-социальное сопровождение людей, живущих с ВИЧ, и членов их семей: Пособие для социальных работников. – М., 2006. – 114 с.
5. Методические рекомендации по оказанию паллиативной помощи. Утв. Минздравсоцразвития России от 22.09.2008 г. № 7180-РХ.

ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ:

1. Конституция РФ (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 7-ФКЗ).

2. ФЗ №273 РФ «Об образовании» от 29.12.2012 г.
3. ФЗ № 323 от 21.11.2011 г. «Об охране здоровья граждан в РФ».
4. Комментарии к ФЗ № 323 от 21.11.2011 г. «Об охране здоровья граждан».
5. Приказ МЗ РФ № 1343-н от 21.12 2012 г. «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».
6. Гражданский процессуальный кодекс РФ (в ред. Федеральных законов от 24.07.2008 № 161-ФЗ (часть первая) (с изменениями и дополнениями).
7. Постановление Правительства РФ (в ред. Постановлений Правительства РФ от 02.09.2010 № 659) «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности».
8. Федеральный закон РФ от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 14.06.2011 N 136-ФЗ, от 30.11.2011 N 369-ФЗ, от 03.12.2011 N 379-ФЗ)
9. Закон РФ (в ред. Федеральных законов от 25.10.2007 № 234-ФЗ) «О защите прав потребителей».
10. Постановление Госстандарта РФ от 06.11.2001г. № 454-ст Комитета РФ по стандартизации, метрологии и сертификации ОК 004-93 «Общероссийский классификатор видов экономической деятельности, продукции и услуг.
11. Письмо от 28 октября 2011 г. N 01/13720-1-32 «Об организации исполнения Федерального Закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности"».
12. Приказ МЗ и СР РФ № 415 от 7 июля 2009г. «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».
13. Приказ МЗ и СР РФ от 23 апреля 2009г. № 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ».
14. Приказ МЗ и СР РФ от 23 июля 2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

15. Приказ МЗ и СР РФ от 5 декабря 2011 года N 1476н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (интернатура)».
16. Приказ МЗ и СР РФ от 26 сентября 2011 г. N 1074н «О внесении изменений в Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 г. n 597н.
17. Приказ МЗ и СР РФ от 19 августа 2009 г. N 597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» (в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 08.06.2010 N 430н, от 19.04.2011 N 328н, от 26.09.2011 N 1074н).

**Программа профессионального модуля III
дополнительного профессионального образования
повышения квалификации**

Стажировка

Обоснование.

Учебный модуль «Стажировка» предназначен для совершенствования общих и профессиональных компетенций специалистов сестринского дела, изучения приоритетных направлений организации оказания паллиативной помощи в Российской Федерации, обеспечения инфекционной безопасности. В результате освоения учебного материала слушатели совершенствуют практические навыки по основам паллиативной помощи в Российской Федерации.

1. Цели обучения

К концу изучения модуля «**Стажировка**» слушатель совершенствует умения и отношения, являющиеся основой организации профессиональной деятельности.

После изучения модуля специалист должен

уметь:

- Планировать работу и анализировать показатели, свидетельствующие о результативности собственной деятельности;
- обеспечить безопасную среду для пациента и персонала;
- обеспечить инфекционную безопасность пациента и персонала (соблюдение санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима);
- выполнять стандартизированные сестринские технологии (профилактические, лечебные и диагностические манипуляции и мероприятия);
- находить выход из трудных ситуаций и принимать взвешенные решения;
- грамотно и в доступной форме предоставлять родственникам информацию о состоянии и потребностях пациента;
- рационально распределять рабочее время;
- качественно выполнять сестринские манипуляции;
- обучать пациента и родственников элементам ухода;
- достойно и с почтением выполнять просьбы пациента;
- оказывать психологическую поддержку пациенту и его семье в период болезни и после смерти;
- быть способным выявлять, формулировать и разрешать проблемы в сфере психосоциальной, структурной и комплексно ориентированной социальной работы, медико-социальной помощи;
- быть готовым к разработке инновационных социальных проектов в рамках мероприятий государственной и корпоративной социальной политики, обеспечения социального благополучия, медико-социальной помощи;

- быть способным создавать социальные проекты для работы в трудных жизненных ситуациях, для обеспечения физического, психического и социального здоровья людей;
- широко использовать и применять на практике профессиональные знания по своей специальности, алгоритмы сестринского обследования, диагностику и планирование, оказание грамотной доврачебной помощи;
- подготовить пациента к специальным методам диагностики;
- осуществлять пропаганду здорового образа жизни и вести санитарно-просветительскую работу;
- оформлять учетно-отчетную медицинскую документацию;
- координировать свою профессиональную и общественную деятельность с работой других сотрудников и коллективов в интересах пациента;
- соблюдать технику безопасности и меры по охране здоровья персонала;
- самостоятельно получать дополнительные знания и умения в области профессиональной деятельности.

иметь практический опыт:

- осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;
- проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией;
- внедрения в практическую деятельность стандартизированных планов сестринского процесса;
- осуществления самоконтроля качества ухода за пациентом;
- оценки функционального состояния пациента;
- утверждения жизни, рассматривая умирание как естественный процесс;
- не ускорения и не замедления смерти, не применение эвтаназии и агрессивного лечения;
- облегчения боли, устранения страданий и других тягостных симптомов;
- оказания психологической поддержки;
- принятия мер для поддержки активной жизни до момента смерти;

- оказания поддержки семье на последнем этапе жизни больного и после его смерти;
- обработки инструментария и отработанного материала медицинского назначения;
- профессионального общения;
- организации собственной работы;
- проведения сердечно-легочной реанимации, первой доврачебной помощи при анафилактическом шоке;
- формирования решения комплексных медицинских, социальных, психологических и этических проблем при оказании пациентам паллиативной медицинской помощи.

2. Место и условия обучения.

Стажировка проводится в отделениях паллиативной помощи.

3. Содержание учебной программы модуля.

Учебный модуль «Стажировка» является составной частью дополнительных образовательных программ для специалистов сестринского дела отделений паллиативной помощи, реализуемых ГБПОУ «СМК им. Н.Ляпиной».

Учебный модуль является универсальным (единым по объему дидактических единиц для специальностей и направлений подготовки в рамках повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием). Нормативный срок освоения учебного модуля – 8 академических часов и предусматривает практическую составляющую – 8 академических часов.

Содержание обучения по профессиональному модулю «Основы паллиативной помощи»

№ пп	Модульная единица (тема)	Содержание (Дидактические единицы)	Всего часов	Лекции	Практи- ческие занятия	Самостоя- тельная работа	Коды общих и профессиональных компетенций
	Стажировка	Отработка практических навыков по оказанию паллиативной помощи	8	-	8		ОК 1 – 12 ПК 2.1 - 2.8 3.1 - 3.3

4. Методы преподавания и изучения модуля.

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела» обеспечивается посредством привлечения ведущих специалистов в данной области, а так же преподавателей ГБПОУ «СМК им. Н.Ляпиной».

5. Методы оценки и контроля освоения компетенций.

Контрольно-измерительные материалы представлены в форме вопросов для собеседования.

Технологии практической деятельности, подлежащие отработке слушателями.

- внедрение в практическую деятельность медицинской сестры стандартизированные планы сестринского процесса;
- осуществление самоконтроля качества ухода за пациентом;
- оценки функционального состояния пациента;
- утверждения жизни, рассматривая умирание как естественный процесс;
- не ускорения и не замедления смерти, не применять эвтаназию и агрессивное лечение;
- облегчения боли, устранения страданий и других тягостных симптомов;
- оказывать психологическую поддержку;
- принимать меры для поддержки активной жизни до момента смерти;
- оказания поддержки семье на последнем этапе жизни больного и после его смерти;
- обработки инструментария и отработанного материала медицинского назначения;
- профессионального общения;
- организации собственной работы;
- проведению сердечно-легочной реанимации, первой доврачебной помощи при анафилактическом шоке.
- формирования решения комплексных медицинских, социальных, психологических и этических проблем при оказании пациентам паллиативной медицинской помощи.

ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

1. Паллиативная помощь – определение, цель, основные принципы.
2. Паллиативная помощь – основные формы отечественной и зарубежной медицинской помощи инкурабельным пациентам.
3. Качество жизни инкурабельных пациентов – определение, основные составляющие.
4. Возможности паллиативной помощи по улучшению качества жизни инкурабельных пациентов.
5. Симптомы, наиболее часто встречающиеся у инкурабельных онкологических пациентов.
6. Основные принципы медикаментозной терапии симптомов в паллиативной помощи
7. Боль – определение, виды
8. Принципы купирования боли. Шкалы оценки интенсивности боли.
9. Анальгетическая лестница. Препараты, применяемые на 1 ступени обезболивания.
10. Анальгетическая лестница. Препараты, применяемые на 2 ступени обезболивания.
11. Анальгетическая лестница. Препараты, применяемые на 3 ступени обезболивания. Неинвазивные формы препаратов 3 ступени обезболивания.
12. Ко – анальгетики (адьювантные средства) в обезболивании: показания, основные группы препаратов
13. Стадии психологических изменений у пациентов в терминальный период – причины, проявления, принципы помощи.

14. Духовные страдания пациентов- определение, причины, как помочь.

15. Поддержка родственников тяжелобольных - когда оказывается и в чем заключается.
16. Горе - определение, причины, фазы.
17. Фазы горя, их продолжительность, проявления, принципы оказания помощи.
18. Патологический процесс горевания – проявления.
19. Задачи, которые необходимо выполнить скорбящему, чтобы прийти к стадии завершения горя (по Вордену).
20. Основные потребности горюющего человека.
21. Возможные варианты помощи горюющим людям.
22. Составляющие общения с пациентом.

23. Виды невербального общения и их роль в установлении контакта и поддержания отношений с пациентом и его близкими.
24. Основные принципы эффективного общения с пациентом.
25. Команда в паллиативной помощи : определение, состав, основные принципы работы.
26. Синдром эмоционального сгорания - определение, механизм развития, факторы риска.
27. СЭВ - проявления, профилактика и восстановление.
28. Геронтология - определение, варианты старения.
29. Изменения в пожилом и старческом возрасте.
30. Уход за тяжелобольным пациентом - определение, основные современные принципы.
31. Составляющие ухода за тяжелобольными пациентами.
32. Средства, необходимые для качественного ухода за пациентом.
33. Способы введения лекарственных средств.
34. Пролежни - определение, механизм развития, возможная локализация.
35. Особенности ран при распаде опухолевой ткани, основные принципы их ведения.
36. Немедикаментозные способы коррекции боли.
37. Немедикаментозные способы коррекции одышки.
38. Немедикаментозные способы коррекции бессонницы.
39. Делирий - проявления и немедикаментозные способы коррекции.
40. Немедикаментозные способы коррекции тошноты и рвоты.
41. Составляющие ухода за стомированными пациентами.
42. Основные изменения в состоянии больных в конце жизни, основные рекомендации по уходу.

ЛИТЕРАТУРА

Основная литература

1. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Приказ Минздравсоцразвития России от 17.09.2007 г. № 610 «О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным с ВИЧ-инфекцией».
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 г. № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».
4. Гнездилов А.Г. Психология и психотерапия потерь. – СПб.: Речь, 2002. – 162 с.
5. Краткое клиническое руководство по паллиативной помощи при ВИЧ/СПИД. / Под ред. Г.А.Новикова. – М.: Открытый институт здоровья, 2006.
6. Паллиативная помощь онкологическим больным: Учебное пособие / Г.А.Новиков, Н.А.Осипова, Б.М.Прохоров, М.А.Вайсман, С.В.Рудой. – М.:ООД «Медицина за качество жизни», 2005.
7. Контроль симптомов в паллиативной медицине / Под ред. проф. Г.А.Новикова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 248 стр.

Дополнительная литература

1. Аспекты паллиативной медицины. Учебное пособие. Биктимиров Т.З., Тихонова Л.М., Новиков Г.А., Шарафутдинов М.Г., Биктимирова К.Т., Тихонова Ю.В., Эккерт Н.В. - Ульяновск: Изд-во Ульяновского государственного университета, 2009, 150 с.
2. Клинические рекомендации. Онкология / Под ред. В.И.Чиссова, С.Л.Дарьяловой. – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – стр. 41-83 (глава «Хронический болевой синдром». Абузарова Г.Р, Новиков Г.А., Осипова Н.А., Прохоров Б.М., Рудой С.В.).
3. Губин О.М., Шаназаров Н.А. Обезболивание онкологических больных на дому. – Челябинск, 2002.
4. Медико-социальное сопровождение людей, живущих с ВИЧ, и членов их семей: Пособие для социальных работников. – М., 2006. – 114 с.
5. Методические рекомендации по оказанию паллиативной помощи. Утв. Минздравсоцразвития России от 22.09.2008 г. № 7180-РХ.

ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ:

1. Конституция РФ (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 7-ФКЗ).
2. ФЗ №273 РФ «Об образовании» от 29.12.2012 г.
3. ФЗ № 323 от 21.11.2011 г. «Об охране здоровья граждан в РФ».

4. Комментарии к ФЗ № 323 от 21.11.2011 г. «Об охране здоровья граждан».
5. Приказ МЗ РФ № 1343-н от 21.12.2012 г. «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».
6. Гражданский процессуальный кодекс РФ (в ред. Федеральных законов от 24.07.2008 № 161-ФЗ (часть первая) (с изменениями и дополнениями).
7. Постановление Правительства РФ (в ред. Постановлений Правительства РФ от 02.09.2010 № 659) «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности».
8. Федеральный закон РФ от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 14.06.2011 N 136-ФЗ, от 30.11.2011 N 369-ФЗ, от 03.12.2011 N 379-ФЗ)
9. Закон РФ (в ред. Федеральных законов от 25.10.2007 № 234-ФЗ) «О защите прав потребителей».
10. Постановление Госстандарта РФ от 06.11.2001г. № 454-ст Комитета РФ по стандартизации, метрологии и сертификации ОК 004-93 «Общероссийский классификатор видов экономической деятельности, продукции и услуг.
11. Письмо от 28 октября 2011 г. N 01/13720-1-32 «Об организации исполнения Федерального Закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности"».
12. Приказ МЗ и СР РФ № 415 от 7 июля 2009г. «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».
13. Приказ МЗ и СР РФ от 23 апреля 2009г. № 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ».
14. Приказ МЗ и СР РФ от 23 июля 2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
15. Приказ МЗ и СР РФ от 5 декабря 2011 года N 1476н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (интернатура)».
16. Приказ МЗ и СР РФ от 26 сентября 2011 г. N 1074н «О внесении изменений в Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 г. n 597н.

17. Приказ МЗ и СР РФ от 19 августа 2009 г. N 597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» (в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 08.06.2010 N 430н, от 19.04.2011 N 328н, от 26.09.2011 N 1074н).

Требования к условиям реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела»

1. Требования к кадровому обеспечению программы.

Требования к квалификации педагогических кадров: высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по специальностям группы «Здравоохранение».

2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению.

Реализация профессиональной программы «Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела» предполагает наличие учебных кабинетов для ведения теоретических и практических занятий на базе ГБПОУ «СМК им. Н. Ляпиной.»

Оборудование учебного кабинета для теоретических занятий:
мебель для слушателей и преподавателя (столы и стулья);
комплекты справочных материалов;
комплект учебно-методической документации,
аппаратура для мультимедии.

Составители: Полянская И.Н., Оленина Т.А. Учебное терапевтическое отделение.

