

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Гурьянова Евгения Аркадьевна
Должность: ректор
Дата подписания: 15.10.2024 14:32:02
Уникальный программный ключ:
f28824c28afe83836dbe41230315c3e77d010

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
Государственное автономное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Институт усовершенствования врачей»



УТВЕРЖДАЮ
Ректор ГАУ ДПО «Институт
усовершенствования врачей»
Минздрава Чувашии

Матвеев Р.С.

« 11 » 09 2019 г.

**Дополнительная профессиональная
программа повышения квалификации
«Вопросы паллиативной помощи
в работе врача первичного звена»**

364

Чебоксары 2019

Составители программы

Артемьева Е.Г., д.м.н., профессор кафедры терапии и семейной медицины

Бусалаева Е.И., к.м.н., доцент кафедры терапии и семейной медицины

Рассмотрено на заседании кафедры

Протокол № 1 от « 02 » 09 2019 г.

Рассмотрено на заседании Учебно-методического совета

Протокол № 2 от « 11 » 09 2019 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1.	ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ	4
2.	ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ	5
3.	СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ	8
3.1.	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Вопросы паллиативной помощи в работе врача первичного звена»	8
3.2.	Учебно-тематический план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Вопросы паллиативной медицинской помощи в первично звене здравоохранения»	8
3.3.	Рабочая программа учебных модулей.....	9
3.4.	Перечень практических занятий	12
4.	ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	13
4.1.	Материально-технические условия реализации программы.....	13
4.2.	Учебно-методическое обеспечение программы	13
5.	ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ.....	16
5.1	Перечень вопросов, выносимых на аттестацию в форме зачета.....	16
5.2.	Примерный перечень вопросов, выносимых на аттестацию в форме тестирования...	17
5.3.	Рекомендуемые темы рефератов	19

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Вопросы паллиативной помощи в работе врача первичного звена»: качественное изменение профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности врача-специалиста в области оказания паллиативной помощи.

Задачи:

1. Совершенствовать профессиональную подготовку врача первичного звена здравоохранения в вопросах оказания паллиативной помощи.

2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

3. Сформировать систему общих и специальных знаний, позволяющих врачу первичного звена здравоохранения свободно ориентироваться в вопросах современной организации паллиативной помощи.

4. Сформировать профессиональной компетенции и практических навыков при оказании паллиативной помощи.

Актуальность программы и сфера применения обучающимися полученных профессиональных компетенций. Актуальность программы обусловлена тем, что в условиях модернизации и в соответствии со стратегией развития здравоохранения Российской Федерации на период 2015-2030 г.г. осуществляется перераспределение объемов стационарной помощи, в том числе и в паллиативные отделения. Поэтому в нынешних условиях необходима подготовка врачей первичного звена, обладающих клиническим мышлением, хорошо ориентирующихся в основах оказания паллиативной медицинской помощи, методах диагностики и применяемых методах лечения в целях улучшения качества жизни пациентов. Знания в области осуществления паллиативной помощи являются неотъемлемой частью профессиональной деятельности всех врачей, работающих в системе первичной медико-санитарной помощи.

Категория слушателей: специалисты с высшим профессиональным образованием по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовским профессиональным образованием (интернатура и (или) ординатура) по лечебным специальностям (врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи) врачи-нефрологи, врачи-фтизиатры, врачи-ревматологи, врачи-дерматовенерологи, врачи-хирурги, врачи-эндокринологи, врачи-неврологи, врачи-онкологи, врачи-гериатры, врачи-урологи, врачи-пульмонологи, врачи-кардиологи, врачи-гастроэнтерологи)

Объем программы – 36 академических часов.

Форма обучения – очная.

Календарный учебный график формируется непосредственно при реализации программы повышения квалификации «Вопросы паллиативной помощи в работе врача первичного звена». Календарный учебный график представлен в форме расписания занятий при наборе группы на обучение

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В результате освоения программы повышения квалификации «Вопросы паллиативной помощи в работе врача первичного звена» у врачей должны быть сформированы знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы дополнительного профессионального образования.

Компетенция	Планируемые результаты освоения дисциплины
Профессиональные компетенции (ПК)	
диагностическая деятельность:	
<p>– Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – этиологические факторы, патогенетические механизмы распространенных заболеваний в терминальных стадиях, – особенности проявления клиники и течения заболеваний в терминальных стадиях у взрослых, а также у лиц пожилого и старческого возраста <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – получить исчерпывающую информацию о заболевании; – применять клинические методы обследования больного, выявить характерные признаки заболеваний – уметь анализировать и правильно интерпретировать результаты параклинических методов обследования; – выявить возможные причины заболевания: применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии. – провести врачебный опрос, обследование и дать оценку данных физического состояния больного с учетом имеющейся медицинской документации; – оценивать тяжесть состояния больного; – применять разнообразные инструменты оценки боли – выделять и формулировать актуальные проблемы в сфере оказания паллиативной помощи; – определять составляющие и критерии качества жизни пациентов; – формировать группу паллиативной помощи с учетом факторов, влияющих на эффективность ее работы (создавать команду для достижения поставленной цели); <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам на основании международной классификации болезней; – алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; – алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; – алгоритмом оказания помощи при возникновении

Компетенция	Планируемые результаты освоения дисциплины
<p>лечебная деятельность:</p> <p>– - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6)</p>	<p>неотложных состояний</p> <p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – нормативно-правовую базу по вопросам организации паллиативной медицинской помощи; – государственную политику и Законодательство в области паллиативной медицинской помощи; – общие вопросы и принципы организации паллиативной медицинской помощи; – взаимодействие лечебно-профилактических учреждений с органами социального обеспечения и другими общественными организациями; – принципы паллиативной медицины и концепцию паллиативной медицинской помощи; – медицинские, психологические, социальные и этические аспекты оказания паллиативной медицинской помощи; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного; – использовать критерии оценки состояния и исхода неизлечимых больных; – оказывать психологическую помощь членам семьи; – применять эффективные методы облегчения боли; – применять вмешательства после утраты; – применять разнообразные инструменты оценки боли; – применять нефармакологические методы облегчения боли; – осуществлять паллиативный уход за пожилыми и старыми людьми; – осуществлять профессиональное взаимодействие с родственниками пациентов; – выделять и формулировать актуальные проблемы в сфере оказания паллиативной помощи; – практически применять фармакотерапевтические методы лечения сопутствующих заболеваний и осложнений у больных; – организовать неотложную помощь в экстренных случаях; – определить показания к госпитализации и организовать ее; – оценить тяжесть состояния больного; – определить объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – методами общеврачебных манипуляций (пальпации, аускультации, проведения инъекций); – оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях; – обследования соматического статуса больного;

Компетенция	Планируемые результаты освоения дисциплины
	<ul style="list-style-type: none"> – проведения манипуляций по профилактике основных патологических симптомов, ухудшающих качество жизни пациентов; – лечения основных патологических симптомов, ухудшающих качество жизни пациентов; – методами динамического наблюдения за пациентами, нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи, с целью раннего выявления, оценки и коррекции угрожающих жизни состояний и тягостных симптомов; – назначения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных, для купирования болевого синдрома и тягостных состояний; – оформления рецептурных бланков на психотропные и наркотические препараты; – при наличии медицинских показаний, направлять пациента в отделение паллиативной медицины или хоспис, – уметь обучать навыкам ухода пациентов, родственников и иных лиц, осуществляющих уход; – уметь организовать и проводить на регулярной основе «школы пациентов» на территории медицинской организации по актуальным для паллиативных пациентов и их родственников тематикам; – обеспечить приоритет интересов пациентов при оказании медицинской помощи, который реализуется путем соблюдения этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту его родственникам; – оказание медицинской помощи пациенту с учетом его физического состояния, культурных и религиозных традиций; – оказать социально-психологическую помощь пациентам и их родственникам; – обеспечить взаимодействие с органами и организациями системы социального обслуживания; – ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Вопросы паллиативной помощи в работе врача первичного звена»

№ п/п	Наименование модулей, тем	Всего, час	В том числе		Форма контроля
			лекции	практические, семинарские занятия	
1.	Организация паллиативной медицины в первичном звене здравоохранения. Нормативно - правовые и организационные аспекты паллиативной помощи.	2	2		
2.	Стратегия и тактика диагностики и контроля острого и хронического болевого синдрома. Психологические аспекты паллиативной медицины.	8	4	4	
3.	Паллиативная помощь пациентам с онкологическими заболеваниями	8	4	4	
4.	Паллиативная помощь пациентам с неонкологическими заболеваниями	14	4	10	
5.	Основные принципы и специфика паллиативной медицинской помощи Питание инкурабельных больных	2		2	
6.	Симуляционное обучение	2		2	
	Итоговая аттестация		Зачет		
	Итого	36	14	22	

3.2. Учебно-тематический план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Вопросы паллиативной медицинской помощи в первичном звене здравоохранения»

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин	Всего, час	В том числе		Форма контроля
			лекции	практические, семинарские занятия	
1.	Организация паллиативной медицины в первичном звене здравоохранения. Нормативно-правовые и организационные аспекты паллиативной медицинской помощи	2	2		
1.1	Нормативно-правовое регулирование медицинской деятельности в РФ. Права и обязанности пациентов и медицинских работников	1	1		
1.2	Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению. Структура службы паллиативной медицинской помощи	1	1		

2	Стратегия и тактика диагностики и контроля острого и хронического болевого синдрома. Психологические аспекты паллиативной медицины.	8	4	4	
2.1	Этиология и патогенез хронической боли. Диагностика хронической боли	4	2	2	
2.2	Методы лечения хронической боли у неизлечимых больных	2	2		
2.3	Фармакотерапия и нелекарственные методы лечения хронической боли	2		2	
3	Модуль 3. Паллиативная медицинская помощь онкологическим больным	8	4	4	
3.1	Контроль симптомов основного заболевания лекарственными препаратами, хирургическими и миниинвазивными технологиями	4	2	2	
3.2	Ортопедические принципы и контроль положения тела. Симптоматическое лечение клинических проблем не связанных с основным заболеванием	4	2	2	
4.	Паллиативная помощь пациентам с неонкологическими заболеваниями	14	4	10	
4.1	Болезни органов дыхания	4	2	2	
4.2	Болезни органов сердечно-сосудистой системы	4	2	2	
4.3	Болезни нервной системы (инсульт, нейродегенеративные болезни)	4		4	
4.4	Инфекционные заболевания (ВИЧ/СПИД, туберкулез)	2		2	
5.	Основные принципы и специфика паллиативной медицинской помощи. Питание инкурабельных больных	2		2	
5.1	Общение с неизлечимо больными и их семьями. Группы психологического риска. Духовная поддержка больных и их семей	1		1	
5.2	Питание инкурабельных больных	1		1	
6	Симуляционное обучение	2		2	
6.1.	Основы сердечно-легочной реанимации			2	
7.	Итоговая аттестация		Зачет		
Итого		36	14	22	

3.3. Рабочая программа учебных модулей

№	Тема	Кол-во час.	Содержание
1.	Организация паллиативной медицины в первичном звене здравоохранения. Нормативно - правовые и организационные аспекты паллиативной помощи.	2	
1.1	Нормативно-правовое регулирование медицинской деятельности в РФ. Права и обязанности пациентов и	1	Законодательные акты и ведомственные нормативные документы, регламентирующие порядок медицинской деятельности.

	медицинских работников		Правовые основы здравоохранения. Основные функциональные обязанности и права медицинских работников. Классификация профессиональных правонарушений медицинскими и фармацевтическими работниками. Юридическая ответственность врача
1.2	Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению. Структура службы паллиативной медицинской помощи	1	<p>Понятие о паллиативной медицинской помощи. Условия оказания и структура системы паллиативной медицинской помощи. Направления деятельности медицинской помощи в Российской Федерации подразделений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь. Роль социального работника в команде паллиативной медицинской помощи.</p> <p>Принципы организации паллиативной медицинской помощи в РФ. Структура и основные направления деятельности подразделений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь. Хосписный уход как неотъемлемая часть паллиативной медицинской помощи неизлечимым больным в учреждениях социального обслуживания. Преемственность и этапность оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, амбулаторно и на дому.</p>
2.	Стратегия и тактика диагностики и контроля острого и хронического болевого синдрома. Психологические аспекты паллиативной медицины.	8	
2.1.	Этиология и патогенез хронической боли. Диагностика хронической боли	4	<p>Понятие «хроническая боль». Причины и источники хронической боли различного генеза. Диагноз хронической боли. Многофакторная концепция хронической боли. Болевое поведение. Характеристика боли. Причины боли. Классификация. Оценка боли.</p>
2.2.	Методы лечения хронической боли у неизлечимых больных	2	<p>Медикаментозная терапия боли: обезболивающая и адьювантная. Классификация анальгетических лекарственных средств. Профилактика и лечение побочных эффектов опиоидных анальгетиков. Трехступенчатый подход к лечению боли. Физиотерапевтические методы. Методы малоинвазивной хирургии. Методы регионарного обезболивания. Методы респираторной поддержки. Методы нутритивной поддержки. Нелекарственные методы лечения хронической боли</p>

2.3.	Фармакотерапия и нелекарственные методы лечения хронической боли	2	Основы фармакотерапии хронической боли. Лекарственные методы лечения хронической боли. Рефлексотерапия. Акупунктура. ЛФК. Массаж. Криотерапия. Ароматерапия. Психотерапия.
3.	Паллиативная помощь онкологическим больным	8	
3.1	Контроль симптомов основного заболевания лекарственными препаратами, хирургическими и миниинвазивными технологиями	4	Инструменты оценки симптомов. Единичные шкалы: визуально-аналоговые, шкалы вербальных оценок. Опросники боли, слабости, основных заболеваний. Контроль симптомов основного заболевания хирургическими и миниинвазивными технологиями
3.2	Ортопедические принципы и контроль положения тела. Симптоматическое лечение клинических проблем, не связанных с основным заболеванием	4	Ортопедические принципы и контроль положения тела. Позиционирование. Положение в постели. Положение в кресле. Профилактика пролежней. Шкала Нортон. Шкала Ватерлоу. Неспецифическое лечение клинических проблем, не связанных с основным заболеванием: хирургическое, медикаментозное. Специфическое: saniрующие операции, лучевая терапия, химиотерапия. Принципы симптоматического лечения. Кахексия. Анорексия. Запор. Диарея. Рвота. Диспное. Кашель.
4.	Паллиативная помощь пациентам с неонкологическими заболеваниями	14	
4.1	Болезни органов дыхания	4	Хроническая боль различного генеза при заболеваниях органов дыхания: диагностика, лечение, профилактика. Особенности лечения. Особенности ухода.
4.2	Болезни органов сердечно-сосудистой системы	4	Хроническая боль различного генеза при заболеваниях органов системы кровообращения: диагностика, лечение, профилактика. Особенности лечения. Особенности ухода.
4.3	Болезни нервной системы (инсульт, нейродегенеративные болезни)	4	Хроническая боль различного генеза при заболеваниях нервной системы: диагностика, лечение, профилактика. Особенности лечения. Особенности ухода.
4.4	Инфекционные заболевания (ВИЧ/СПИД, туберкулез)	2	Психологические и социальные проблемы ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом. Терминальная стадия болезни: возможности психологической помощи. Вопросы этики и деонтологии в работе с данной группой пациентов
5.	Основные принципы и специфика паллиативной медицинской помощи	2	

Питание инкурабельных больных			
5.1.	Общение с неизлечимо больными и их семьями. Группы психологического риска. Духовная поддержка больных и их семей	1	Психологические аспекты общения. Формирование у пациента проблеморазрешающего поведения. Преодоление стресса и совладение с проблемной ситуацией. Профилактика реактивной депрессии. Профилактика острого стрессового расстройства. Коммуникация медицинских работников, социальных работников, родственников и пациентов. Рекомендации для лиц, осуществляющих уход за неизлечимым больным. Поддерживающее консультирование. Психологическая помощь членам семьи. Сообщение «тяжелых новостей».
5.2.	Питание инкурабельных больных	1	Принципы нутритивной поддержки инкурабельных больных. Возможности энтерального и парэнтерального питания
6	Симуляционное обучение	2	Основы сердечно-легочная реанимация
	Итого:	36	

3.4. Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия
2.1.	Этиология и патогенез хронической боли. Диагностика хронической боли (2 часа)
2.3.	Фармакотерапия и нелекарственные методы лечения хронической боли (2 часа)
3.1.	Контроль симптомов основного заболевания лекарственными препаратами, хирургическими и миниинвазивными технологиями (2 часа)
3.2.	Ортопедические принципы и контроль положения тела. Симптоматическое лечение клинических проблем, не связанных с основным заболеванием (2 часа)
4.1.	Болезни органов дыхания (2 часа)
4.2.	Болезни органов сердечно-сосудистой системы (2 часа)
4.3.	Болезни нервной системы (инсульт, нейродегенеративные болезни) (4 часа)
4.4.	Инфекционные заболевания (ВИЧ/СПИД, туберкулез) (2 часа)
5.1.	Общение с неизлечимо больными и их семьями. Группы психологического риска. Духовная поддержка больных и их семей (1 час)
5.2.	Питание инкурабельных больных (1 час)
6.1.	Основы сердечно-легочной реанимации (2 часа)

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Материально-технические условия реализации программы

Вид занятий	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, наименование оборудования, программного обеспечения
лекции	Помещения в здании ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии по адресу: Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Михаила Сеспеля, д. 27. Оборудование и мультимедиа техника: Ноутбук, мультимедийный проектор NEC, экран на треноге Dinon Tripod TRS-200 (200×200), экран настенный рулонный, программа для презентаций Microsoft Office PowerPoint 2007
лекции, практические занятия, симуляционное обучение	Помещения в БУ «Вторая городская больница» Минздрава Чувашии по адресу: г. Чебоксары, ул. 50 лет Октября, д. 21. Оборудование: ноутбук, проектор

4.2. Учебно-методическое обеспечение программы

4.2.1 Литература

Основная литература

1. ВИЧ-инфекция и СПИД: национальное руководство: краткое издание : руководство / Ассоциация медицинских обществ по качеству ; ред. В. В. Покровский. - Крат. изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. (РНМБ - 2)
2. Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела [Электронный ресурс]: учебник / ред. С. И. Двойников. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 336 с. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445259.html>
3. Контроль симптомов в паллиативной медицине : руководство / ред. Г. А. Новиков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 272 с. - (Библиотека врача-специалиста. Онкология). (РНМБ – 1; НБ ЧР - 2)
4. Контроль симптомов в паллиативной медицине : руководство / ред. Г. А. Новиков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 248 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста. Онкология). (РНМБ - 1)
5. Контроль симптомов в паллиативной медицине : руководство / ред. Г. А. Новиков. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 261 с. - (Библиотека врача-специалиста. Онкология). (НБ ЧР - 1)
6. Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 1 / Абдулхабирова Ф. М. [и др.] ; гл. ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк. / подгот. под эгидой Ассоц. мед. о-в по качеству. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 973 с. (НБ ЧР - 1)
7. Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / Балан В. Е. [и др.] ; гл. ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк ; подгот. под эгидой Ассоц. мед. о-в по качеству. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 2018. - 888 с. (НБ ЧР - 1)
8. Ткаченко А. (протоиерей). Организация паллиативной помощи детям на региональном уровне : учебно-методическое пособие / А. Ткаченко, И. Кунарева, В. Крауш. - СПб. : Тип. Михаила Фурсова, 2016. - 132 с. (РНМБ - 1)

9. Хансен Э. К. Лучевая терапия в онкологии : руководство / Э. К. Хансен, М. Роач III. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 992 с. (РНМБ - 2)
10. Яцышин С. М. Духовная поддержка семей, столкнувшихся с неизлечимым заболеванием ребенка : методический материал / С. М. Яцышин, А. В. Микляева, А. Ткаченко. - СПб. : Тип. Михаила Фурсова, 2016. - 96 с. (РНМБ – 2)

Дополнительная литература

1. Хронический болевой синдром (ХБС) у взрослых пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи. Клинические рекомендации, пересмотр 2018 г.
 2. Паллиативная помощь в амбулаторных условиях/ Под редакцией О.Ю. Кузнецовой - СПб.:ЭЛБИ-СПБ, 2016. -240 с.
 3. Каприн А.Д., Абузарова Г.Р., Хороненко В.Э., соавт. Фармакотерапия хронического болевого синдрома у онкологических пациентов. – М.: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «ФМИЦ им. П.А. Герцена» Минздрава России.- 2015.-илл.-48 С.
 4. Контроль симптомов в паллиативной медицине / Под ред. проф. | Г.А.Новикова. - М.: ГЭОТАР -Медиа. 2013. - 248 стр
 5. Онкология: учебник / под ред. С. Б. Петерсона. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с. : ил. - Библиогр.: с. 283-284. - Предм. указ.: с. 285-287.
 6. Актуальные проблемы организации и качества паллиативной помощи в Российской Федерации // Вопросы экспертизы и качества медицинской помощи. - 2014. - № 10. - С. 39-45.
 7. Осипова Н.А., Абузарова Г.Р., Петрова В.В. Принципы применения анальгетических средств при острой и хронической боли. М.:ФГУ МНИОИ им. П.А.Герцена Росздрава, 2012. - 67с.
 8. Злобина, И. А. Расстройства сознания у инкурабельных пациентов / И. А. Злобина, А. Н. Кривцунов // Медицинская сестра. - 2015. - № 4. - С. 18-20.
 9. Березикова, О. А. Организация оказания паллиативной медицинской помощи онкологическим больным в амбулаторных условиях / О. А. Березикова, Д. С. Цыплакова // Заместитель главного врача: лечебная работа и медицинская экспертиза. -2014- № 10. - С. 16-22.
 10. Богат, С. В. Нутритивная поддержка при паллиативной помощи / С. В. Богат // Медицинская сестра. - 2015. - № 4. - С. 14-16.
 11. Введенская, Е. С. О концептуальной структурно-организационной модели системы паллиативной медицинской помощи взрослому населению: в контексте нового Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению / Е. С. Введенская // Заместитель главного врача: лечебная работа и медицинская экспертиза. -2015- № 8. - С. 30-43.
 12. Дубасова, Л. И. Паллиативная помощь ВИЧ-инфицированным пациентам / Л. И. Дубасова, Ку Хмао // Главная медицинская сестра: журнал для руководителя среднего медперсонала. - 2014. - № 12. - С. 52-57.
 13. Еругина, М. В. Нормативное обеспечение оказания паллиативной медицинской помощи / М. В. Еругина // Правовые вопросы в здравоохранении. - 2014. - № 11. - С. 40-46.
- #### **4.2.2. Учебно-методические пособия, методические рекомендации**
1. Методические рекомендации по организации паллиативной помощи. Утв. министерством здравоохранения и социального развития РФ, 22 сентября 2008 г. N 7180-РХ.
 2. Паллиативная помощь онкологическим больным. Учебное пособие – гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России -Г.А. Новиков, Н.А. Осипова, Б.М. Прохоров, М.А. Вайсман, С.В. Рудой. - ООД «Медицина за качество жизни», Москва, 2006, 192 стр.
 3. Методические рекомендации по ведению боли. Для врачей общей практики. Материалы Национальной онкологической сети (США) NCCN и Американской Академии

паллиативной медицины и хосписной работы ААНРМ. Пер. с англ. – Минск, 2007 г. - 33 стр.

4.2.3. Отраслевые нормативные документы

1. Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Федеральный закон Российской Федерации от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».
3. Федеральный закон Российской Федерации от 08 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».
4. Приказ Минздрава России № 1343н от 21.12.2012 г. «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»
5. Приказ Минздрава России № 19 от 01.02.91 г. «Об организации домов сестринского ухода, хосписов и отделений сестринского ухода многопрофильных и специализированных больниц».
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 сентября 2007 № 610 "О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией».
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 г. № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».
8. Приказ Минздрава РФ от 17.04.2002 г. № 123 «Об утверждении отраслевого стандарта «Протокол ведения больных. Пролежни».
9. Приказ Минсоцразвития РФ от 12.02.2007 г. № 110 «О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания».
10. Информационное письмо Минздрава России от 28 мая 2015 г. № 17-9/10/2-2519 «По вопросу организации медицинской помощи пациентам паллиативного профиля»

4.2.4. Электронные ресурсы

1. Информационный сайт о паллиативной помощи и медицине с адресами служб паллиативной помощи в России: <http://palliativ.ru>
2. Информационный сайт о паллиативной помощи и медицине: <http://www.pallcare.ru>
3. Сайт для людей, переживающих утрату: <http://www.memoriam.ru>
4. Сайт Общероссийского Объединения Медицинских работников (раздел паллиативной медицины и реабилитации): <http://www.moql.ru>
5. Информационный портал для пациентов, их родственников и близких: <http://www.help-patient.ru>
6. Федеральный научно-методический Центр по профилактике и борьбе со СПИДом: <http://www.hivrussia.ru>
7. Сайт Ассоциации профессиональных участников хосписной помощи: <https://www.pro-hospice.ru>
8. Сайт журнала PALLIUM. Паллиативная и хосписная помощь. <https://www.pro-hospice.ru>

5. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Итоговая аттестация по программе повышения квалификации должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом и сдачи реферата. Лица, освоившие программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Оценка качества освоения программы осуществляется комиссией по итоговой аттестации слушателей. Работа комиссий регламентирована Положениями о формах контроля в ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии, об итоговой аттестации слушателей в ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии.

5.1 Перечень вопросов, выносимых на аттестацию в форме зачета

1. Паллиативная медицинская помощь как комплекс медицинских вмешательств, способствующих улучшению качества жизни неизлечимых больных и их семей.
2. Принципы и философия паллиативной медицины
3. Особенности коммуникаций с клиентами, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями.
4. Причины и источники хронической боли различного генеза.
5. Многофакторная концепция хронической боли.
6. Определение болевого поведения клиента.
7. Основы терапии хронической боли.
8. Поддерживающее консультирование.
9. Уход на дому: восстановление, повышение и поддержание максимально возможного уровня комфорта и качества жизни больного человека.
10. Характеристика комплексных социально-медицинских услуг, оказываемых на дому.
11. Особенности коммуникаций с клиентом и членами его семьи в домашних условиях.
12. Условия оказания и структура системы паллиативной медицинской помощи.
13. Направления деятельности подразделений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь.
14. Роль социального работника в команде паллиативной медицинской помощи.
15. Поддержка семьи во время ухода за больным в стационарных условиях и на дому.
16. Психологические и социальные проблемы неизлечимых больных.
17. Психологическая поддержка в терминальной стадии соматического заболевания.
18. Паллиативная медицинская помощь больным с ВИЧ/СПИД.
19. Взаимодействие служб, оказывающих паллиативную медицинскую помощь.
20. Этика и деонтология при работе с неизлечимыми больными.
21. Паллиативная медицинская помощь как неотъемлемая часть клинической онкологии.
22. Специализированные подразделения для оказания паллиативной медицинской помощи онкологическим больным.
23. Правовые и психолого-социальные аспекты социальной работы с онкологическими больными.
24. Проблема информирования о диагнозе.
25. Взаимодействие служб, оказывающих паллиативную медицинскую помощь онкологическим больным.

26. Эвтаназия как важнейшая проблема современной биоэтики.
27. Правовые, социальные и этические аспекты эвтаназии.
28. Понятия «клиническая смерть», «биологическая смерть» и «смерть мозга».
29. Федеральный закон № 323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
30. Ведомственные правовые акты об организации оказания паллиативной медицинской помощи в медицинских организациях.

5.2. Примерный перечень вопросов, выносимых на аттестацию в форме тестирования

1. Показаниями для размещения больных вич-инфекцией в палатах паллиативной помощи являются(ются):

- 1) интенсивный болевой синдром, выраженный диарейный синдром, нарушения двигательных и высших психических функций при остром поражении ЦНС
- 2) синдромы, приводящие к временным выраженным нарушениям только физического состояния и необходимости сестринского ухода за больным.
- 3) необходимость сестринского ухода за больным
- 4) нарушения двигательных и высших психических функций при остром поражении центральной нервной системы

Правильный ответ: 1

2. Задачи отделения паллиативной помощи:

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

Правильный ответ: 2

3. Распространённые заболевания кожи, ассоциированные с вич-инфекцией:

- 1) грибковые заболевания, язвы, сыпь
- 2) чесотка, пролежни
- 3) опоясывающий лишай
- 4) всё перечисленное

Правильный ответ: 4

4. Паллиативная помощь при онкологии.

- 1) подход, позволяющий улучшить качество жизни пациентов и их семей, столкнувшиеся с проблемами онкологии путем предотвращения и облечения раннему выявлению.
- 2) подход, позволяющий ухудшить качество жизни пациентов и их семей, столкнувшиеся с проблемами онкологии путем предотвращения и облечения раннему выявлению.
- 3) научный подход позволяющий уйти от жизни.
- 4) научный подход позволяющий уйти от жизни путем жизненного ожидания.

Правильный ответ: 1

5. Целями паллиативной помощи при онкологии являются

- 1) помощь к безразличию отношения к жизни.
- 2) облегчению страданий больному с онкологией
- 3) философское изучение проблем онкологии.
- 4) все ответы верны

Правильный ответ: 2

6. Какова основная цель паллиативной помощи?

- 1) в здоровом теле, здоровый дух
- 2) лечить всех без исключения
- 3) все пациенты, которые в ней нуждаются, должны ее получить
- 4) тот кто хочет, тот помощь и получает

Правильный ответ: 3

7. Паллиативная помощь-это:

- 1) помощь, обеспечивающая оптимальный комфорт.
- 2) помощь, обеспечивающая оптимальный комфорт, функциональность и социальную поддержку пациентам.
- 3) помощь, обеспечивающая оптимальный комфорт, функциональность и социальную поддержку пациентам (и членам семьи) на стадии заболевания, когда специальное, в частности противоопухолевое лечение, уже невозможно.
- 4) помощь, обеспечивающая духовную и социальную поддержку пациентам.

Правильный ответ: 3

8. Паллиативная помощь, с целью которого является облегчение страданий больного:

- 1) инкурабельного
- 2) онкологического
- 3) ВИЧ-инфицированного
- 4) страдающего злокачественными новообразованиями

Правильный ответ: 1

9. Хосписная помощь это:

- 1) вариант эвтаназии.
- 2) философское учение
- 3) метод исследования в диетологии.
- 4) вариант паллиативной помощи.

Правильный ответ: 4

10.Синоним слова инкурабельный больной:

- 1) неизлечимый больной;
- 2) страдающий больной
- 3) умирающий больной
- 4) онкологический больной

Правильный ответ: 1

11. Основной целью паллиативной помощи является:

- 1) улучшение качества жизни больного и членов его семьи
- 2) облегчение страданий
- 3) продление жизни
- 4) устранение физических и психосоциальных проблем

Правильный ответ: 1

12. Паллиативная помощь – это

- 1) подход, позволяющий улучшить качество жизни пациентов и их семей, столкнувшихся с проблемами угрожающего жизни заболевания;
- 2) предотвращение и облегчение страданий пациента, благодаря раннему выявлению, тщательной оценке и лечению боли и других физических симптомов;
- 3) оказанию психосоциальной и духовной поддержки пациенту и его близким;
- 4) квалифицированная медицинская помощь терминальным больным, заключающаяся в купировании, а по возможности – в предупреждении болевого и других тягостных синдромов, симптомов, сопровождающих умирание;

Правильный ответ: 4

15. К жизнеподдерживающему лечению относятся:

- 1) искусственная вентиляция легких, экстракорпоральный диализ с помощью аппарата «искусственная почка», искусственное питание;
- 2) купирование тягостных симптомов;
- 3) обезболивание;
- 4) психологическая поддержка;

Правильный ответ: 1

5.3. Рекомендуемые темы рефератов

1. Характеристика комплексных социально-медицинских услуг, оказываемых на дому.
2. Определение болевого поведения клиента.
3. Особенности коммуникаций с клиентом и членами его семьи в домашних условиях.
4. Физические, психосоциальные и духовные мероприятия при медико-социальной помощи неизлечимым больным.
5. Принципы организации паллиативной медицинской помощи в РФ.
6. Структура и основные направления деятельности подразделений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь.
7. Хосписный уход как неотъемлемая часть паллиативной медицинской помощи неизлечимым больным в учреждениях социального обслуживания.
8. Преемственность и этапность оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, амбулаторно и на дому.
9. Условия оказания и структура системы паллиативной медицинской помощи.
10. Организация работы подразделений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь.
11. Роль социального работника в команде паллиативной медицинской помощи.
12. Роль социального работника в поддержке семьи во время ухода за неизлечимым больным.
13. Психологические и социальные проблемы ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом.
14. Психологическая помощь клиентам в терминальной стадии заболевания.
15. Психологическая помощь членам семьи больного в терминальной стадии заболевания.
16. Взаимодействие служб при оказании паллиативной медицинской помощи больным СПИДом.
17. Этика и деонтология в работе с ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом.
18. Нормативная правовая база организации и оказания паллиативной медицинской помощи.
19. Роль и место социального работника в положениях нормативных правовых актов, направленных на обеспечение оказания паллиативной помощи.