

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарямова Лайсан Музиповна
Должность: и.о. первого проректора
Дата подписания: 12.05.2026 18:04:43
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра поликлинической терапии и общей врачебной практики



«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ФГБОУ ВО Казанский ГМУ
Минздрава России, профессор

А.С. Созинов

« 27 » мая 2023 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ИЗБРАННЫЕ ВОПРОСЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»
(форма обучения – очная, срок обучения – 72 академических часа)**

Пер. № _____

Казань
2023 г.

1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее ДПП ПК) «Избранные вопросы паллиативной медицинской помощи» (срок обучения – 72 академических часа) является учебно-нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования. Программа реализуется в дополнительном профессиональном образовании врачей и разработана в соответствии:

- Федеральному закону от 29.12.2012 №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации",
- Приказу Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 г. №499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам",
- Методическим рекомендациям Минобрнауки России от 22.04.2015 г. №ВК-1031/06 "О направлении методических рекомендаций – разъяснений по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов",
- Профессиональному стандарту "Фельдшер" (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 года №470н),
- Профессиональному стандарту "Медицинская сестра/медицинский брат" (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 года №475н),
- Приказу Минздрава России и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31.05.2019 г. №345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»

Разработчики программы:

Доцент кафедры поликлинической терапии
и общей врачебной практики, к.м.н.

Заведующий кафедрой поликлинической терапии
и общей врачебной практики, д.м.н.



Архипов Е.В.

Синеглазова А.В.

Рецензенты:

Профессор кафедры неврологии и реабилитации
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, д.м.н.

Тахавиева Ф.В.

Заведующий кафедрой внутренних болезней
Института фундаментальной медицины и биологии
ФГАОУ ВО К(П)ФУ, к.м.н.

Абдулхаков С.Р.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики «11» 05 2023 года протокол № 9.

Заведующий кафедрой поликлинической терапии
и общей врачебной практики, д.м.н.



Синеглазова А.В.

Программа рассмотрена и утверждена методическим советом ФПК и ППС ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России на заседании № 4 от «24» 05 2023 г.

Председатель методического совета
к.м.н., доцент



Архипов Е.В.

Ямалнеев И.М.

СОГЛАСОВАНО
Проректор
к.п.н.

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«Избранные вопросы паллиативной медицинской помощи»
(срок обучения – 72 академических часа)

1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ.....	3
2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.....	5
3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ	6
3.1. Профессиональные компетенции врача	6
3.2. Требования к квалификации	6
3.3. Должностные функции	7
3.4. Трудовые функции.....	7
4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН.....	8
5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК	9
6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ.....	11
6.1. Рабочая программа учебного модуля 1. «Организация оказания паллиативной медицинской помощи»	11
6.2. Рабочая программа учебного модуля 2. «Хронический болевой синдром в паллиативной медицине»	12
6.3. Рабочая программа учебного модуля 3. «Частные вопросы при оказании паллиативной медицинской помощи»	14
7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	17
8. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ	20
9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА	23

1.1. Лист регистрации дополнений и изменений дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Избранные вопросы паллиативной медицинской помощи» (срок обучения – 72 академических часа)

№ п/п	Внесенные изменения	№ протокола заседания кафедры, дата	Подпись заведующего кафедрой

2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

2.1. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Избранные вопросы паллиативной медицинской помощи» со сроком освоения в 72 академических часа:

Цель – совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации по вопросам амбулаторного ведения пациентов с тяжелыми хроническими заболеваниями, требующих оказания паллиативной медицинской помощи в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками, стандартами оказания медицинской помощи.

Задачи:

1. *Сформировать знания:* о факторах, формирующих здоровье; по организационным вопросам ведения пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи; по этическим вопросам паллиативной медицины; о синдроме эмоционального выгорания; о симптомах и синдромах при тяжелых паллиативных заболеваниях и состояниях о юридической грамотности
2. *Сформировать умения:* по интерпретации методов обследования при заболеваниях, требующих оказания паллиативной медицинской помощи; по прогнозированию эффективности терапии и возможности рисков развития осложнений; в оказании медицинской помощи при хроническом болевом синдроме в амбулаторно-поликлинических условиях; в диагностической деятельности в области применения современных методов диагностики; в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения)
3. *Сформировать навыки* по проведению профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на улучшение качества жизни при оказании паллиативной медицинской помощи; по оказанию медицинской помощи паллиативным пациентам в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника; по контролю симптомов при оказании паллиативной медицинской помощи при заболеваниях и состояниях.

2.2. Категория обучающихся – "Терапия", "Лечебное дело", "Гастроэнтерология", "Гематология", "Гериатрия", "Инфекционные болезни", "Кардиология", "Неврология", "Нефрология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Онкология", "Пульмонология", "Радиология", "Радиотерапия", "Ревматология", "Скорая медицинская помощь", "Хирургия", "Эндокринология".

2.3. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)

Развитие паллиативной медицинской помощи в России в настоящий момент рассматривается как комплексная национальная задача. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определяет паллиативную медицинскую помощь как комплекс мероприятий, включающих медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания. Современная парадигма организации паллиативной медицинской помощи включает первичную, доврачебную, врачебную и специализированную паллиативную медицинскую помощь. Согласно Приказу Минздрава России и Минтруда России 345н/372н, паллиативная медицинская помощь оказывается взрослым с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, а также заболеваниями или состояниями в стадии, когда исчерпаны возможности этиопатогенетического лечения. Данная ДПП ПК направлена на приобретение и совершенствование профессиональных навыков по диагностике и лечению боли и иных тяжелых проявлений прогрессирующих заболеваний на амбулаторном этапе у неизлечимо больных людей в целях улучшения качества жизни.

2.4. Объем программы: 72 академических часа.

2.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Количество дней	Общая продолжительность программы (дни)
очная, в том числе:			12
лекции, практические занятия	6	9	
стажировка	—	—	
симуляционное обучение	—	—	
ДОТ и ЭО ¹	6	3	

2.6. Документ, выдаваемый после завершения обучения – удостоверение о повышении квалификации в 72 академических часа.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Программа направлена на совершенствование универсальных и профессиональных компетенций, квалификационных должностных и трудовых функций:

3.1. Профессиональные компетенции врача, совершенствующиеся в результате освоения ДПП ПК по специальности "Терапия", "Лечебное дело", "Гастроэнтерология", "Гематология", "Гериатрия", "Инфекционные болезни", "Кардиология", "Неврология", "Нефрология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Онкология", "Пульмонология", "Радиология", "Радиотерапия", "Ревматология", "Скорая медицинская помощь", "Хирургия", "Эндокринология":

– универсальные компетенции:

УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

– профессиональные компетенции:

ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи

ПК-8 Готовность и способность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

ПК-10 Готовность и способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

3.2. Требования к квалификации. Высшее образование – специалитет по одной из специальности: "Лечебное дело", "Педиатрия"; подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности "Терапия", "Гастроэнтерология", "Гематология", "Гериатрия", "Инфекционные болезни", "Кардиология", "Неврология", "Нефрология", "Общая врачебная практика (семейная

¹ ДОТ – дистанционные образовательные технологии, ЭО – электронное обучение

медицина)", "Онкология", "Пульмонология", "Радиология", "Радиотерапия", "Ревматология", "Скорая медицинская помощь", "Хирургия", "Эндокринология".

3.3. Должностные функции (должностные обязанности) врача-терапевта, совершенствующиеся в результате освоения ДПП ПК (Приказ Минздравсоцразвития России от 23.06.2010 г. №541н в ред. от 09.04.2018 г.): осуществляет амбулаторный прием и посещения на дому, проводит комплекс профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий. Выявляет и осуществляет мониторинг факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний. Осуществляет первичную профилактику в группах высокого риска. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации, для лечения заболевания или состояния в соответствии со стандартом медицинской помощи. Оказывает симптоматическую помощь онкологическим больным IV клинической группы при взаимодействии с врачом-онкологом. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности больных, представление на врачебную комиссию, направление пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу. Выдает заключения о необходимости направления пациента по медицинским показаниям на санаторно-курортное лечение, оформляет санаторно-курортную карту. Проводит мониторинг и анализ основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности на обслуживаемом участке в установленном порядке. Ведет учетно-отчетную документацию установленного образца.

Должностные функции (должностные обязанности) врача-специалиста, совершенствующиеся в результате освоения ДПП ПК (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н в ред. от 09.04.2018 г.): выполняет перечень работ и услуг для диагностики и лечения заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи; осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности; ведет медицинскую документацию в установленном порядке; соблюдает принципы врачебной этики; проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

3.4. Трудовые функции (знания, навыки и умения) приобретаемые в результате освоения ДПП ПК (в соответствии Профессиональному стандарту "Врач по паллиативной медицинской помощи", приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22.06.2018 года №409н):

- А/01.8 проведение медицинского обследования для определения тактики патогенетического и симптоматического лечения боли и иных тяжелых проявлений неизлечимо прогрессирующих заболеваний;
- А/02.8 назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности с целью улучшения качества жизни пациентов;
- А/03.8 проведение медицинских экспертиз;
- А/04.8 проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

3.5. Трудовые функции (знания, навыки и умения) приобретаемые в результате освоения ДПП ПК по специальности «Лечебное дело» (в соответствии Профессиональному стандарту "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)", приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 года №293н):

- А/02.7 проведение обследования пациента с целью установления диагноза;
- А/03.7 назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности;
- А/06.7 ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала

4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН
дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«Избранные вопросы паллиативной медицинской помощи»
(срок обучения – 72 академических часа)

Цель: совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации по вопросам амбулаторного ведения пациентов с тяжелыми хроническими заболеваниями, требующих оказания паллиативной медицинской помощи в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками, стандартами оказания медицинской помощи.

Категория обучающихся: "Терапия", "Лечебное дело", "Гастроэнтерология", "Гематология", "Гериатрия", "Инфекционные болезни", "Кардиология", "Неврология", "Нефрология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Онкология", "Пульмонология", "Радиология", "Радиотерапия", "Ревматология", "Скорая медицинская помощь", "Хирургия", "Эндокринология".

Срок обучения/трудоемкость: 72 академических часа.

Форма обучения: очная с применением ДОТ и ЭО.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

№ п/п	Наименование модулей (разделов, тем)	Трудоемкость (ак. час)	Форма обучения					Форма контроля
			Лекции	ПЗ ²	СО ³	стажировка	ДОТ и ЭО	
1.	УМ-1 «Организация оказания паллиативной медицинской помощи»	6	–	–	–	–	6	ПА⁴
1.1.	Организационные и социально-медицинские проблемы паллиативной помощи в России	1	6	–	–	–	1	
1.2.	Приказ Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 мая 2019 г. №345н/372н	1	–	–	–	–	1	
1.3.	Федеральный закон от 21.11.2011 г. №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". Федеральный закон от 06.03.2019 №18-ФЗ по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи»	1	–	–	–	–	1	
1.4.	Приказ Минздрава России от 21.12.2012 г. №1342н	1	–	–	–	–	1	
1.5.	Приказ Минздрава России от 24.11.2021 г. №1094н	1	–	–	–	–	1	
1.6.	Приказ Минздрава России от 24.11.2021 г. №1093н	1	–	–	–	–	1	
2.	УМ-2 «Хронический болевой синдром в паллиативной медицине»	18	6	12	–	–	–	ПА
2.1.	Этиология и патогенез	4	4	–	–	–	–	
2.2.	Эпидемиология	1	1	–	–	–	–	
2.3.	Классификация, МКБ-10	1	1	–	–	–	–	
2.4.	Клиническая картина	2	–	2	–	–	–	
2.5.	Диагностика (лабораторная, инструментальная)	1	–	1	–	–	–	
2.6.	Общие принципы терапии хронической боли при оказании паллиативной медицинской помощи	1	–	1	–	–	–	
2.7.	Терапия боли слабой интенсивности	1	–	1	–	–	–	
2.8.	Терапия боли умеренной интенсивности	1	–	1	–	–	–	
2.9.	Терапия боли сильной интенсивности	2	–	2	–	–	–	
2.10.	Терапия прорывной боли	1	–	1	–	–	–	
2.11.	Лечение осложнений опиоидной терапии	1	–	1	–	–	–	
2.12.	Терапия нейропатической боли	1	–	1	–	–	–	
2.13.	Обезболивание в последние часы жизни	1	–	1	–	–	–	

² ПЗ – практическое занятие

³ СО – симуляционное обучение

⁴ ПА – промежуточная аттестация

3.	УМ-3 «Частные вопросы при оказании паллиативной медицинской помощи»	42	6	24	–	–	12	ПА
3.1.	Этические принципы паллиативной медицины	2	–	–	–	–	2	
3.2.	Этические проблемы паллиативной медицины (выбор лечения, общение с неизлечимым больным, как сообщать плохие новости, забота о родственниках)	2	–	–	–	–	2	
3.3.	Ятрогения	2	–	–	–	–	2	
3.4.	Синдром эмоционального выгорания (определение, классификация, факторы риска, психологические компоненты, диагностика, лечебно-профилактические мероприятия)	6	–	–	–	–	6	
3.5.	Анорексия, кахексия, нутритивная поддержка	6	–	6	–	–	–	
3.6.	Водно-электролитные нарушения	2	–	2	–	–	–	
3.7.	Урологические нарушения (ургентное недержание мочи, императивный позыв, поллакирурия, затрудненное мочеиспускание, терминальная почечная недостаточность)	4	–	4	–	–	–	
3.8.	Нарушения пищеварения (тошнота, рвота, диспепсия, дисфагия, диарея, запор, асцит, кишечная непроходимость)	6	2	4	–	–	–	
3.9.	Другие терминальные нарушения при социально-значимых хронических заболеваниях (ВИЧ-инфекции, сердечная недостаточность, дыхательная недостаточность, сахарный диабет)	6	2	4	–	–	–	
3.10.	Реабилитационные мероприятия при оказании паллиативной медицинской помощи	5	2	3	–	–	–	
3.11.	Паллиативная помощь в последние часы жизни	1	–	1	–	–	–	
	Итоговая аттестация	6	–	–	–	–	6	
	Итого:	72	12	36	0	0	24	

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего часов	Сроки изучения тем (очное обучение/электронное обучение)					
			1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1.	УМ-1. «Организация оказания паллиативной медицинской помощи»	6	0/6					
2.	УМ-2 «Хронический болевой синдром в паллиативной медицине»	18						
2.1- 2.3	Этиология и патогенез. Эпидемиология. Классификация, МКБ-10	6		6/0				
2.4- 2.8	Клиническая картина. Диагностика. Общие принципы терапии хронической боли. Терапия боли слабой интенсивности, умеренной интенсивности	6			6/0			
2.9- 2.13	Терапия боли сильной интенсивности, прорывной и нейропатической боли. Осложнения опиоидной терапии. Обезболивание в последние часы жизни	6				6/0		
3.	УМ-3 «Частные вопросы при оказании паллиативной медицинской помощи»	42						
3.1- 3.3	Этические принципы и проблемы паллиативной медицины. Ятрогения						0/6	
3.4	Синдром эмоционального выгорания (определение, классификация, факторы риска, диагностика, лечебно-профилактические мероприятия)							0/6
			7 день	8 день	9 день	10 день	11 день	12 день
3.5.	Анорексия, кахексия, нутритивная поддержка	6	6/0					
3.6.	Водно-электролитные нарушения	2		2/0				
3.7.	Урологические нарушения (ургентное недержание мочи, императивный позыв, поллакирурия, затрудненное мочеиспускание, терминальная почечная недостаточность)	4		4/0				

3.8.	Нарушения пищеварения (тошнота, рвота, диспепсия, дисфагия, диарея, запор, асцит, кишечная непроходимость)	6			6/0			
3.9.	Другие терминальные нарушения при социально-значимых хронических заболеваниях (ВИЧ-инфекция, сердечная недостаточность, дыхательная недостаточность, сахарный диабет)	6				6/0		
3.10.	Реабилитационные мероприятия при оказании паллиативной медицинской помощи	5					5/0	
3.11.	Паллиативная помощь в последние часы жизни	1					1/0	
	Итоговая аттестация	6						0/6
	Итого:	72						

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

6.1. Рабочая программа учебного модуля 1. «Организация оказания паллиативной медицинской помощи»

Трудоемкость освоения: 6 академических часов

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (умения) и трудовые функции:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенции (необходимые умения)
А	УК-1 ПК-2 ПК-10	1. Соблюдение законодательных и иных нормативных правовых актов в сфере охраны здоровья, определяющих деятельность медицинских организаций и медицинских работников, программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

Содержание учебного модуля 1. «Организация оказания паллиативной медицинской помощи»

Код	Наименование тем и элементов
1.1	Организационные и социально-медицинские проблемы паллиативной помощи в России
1.2	Приказ Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 мая 2019 г. № 345н/372н "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья".
1.3	Федеральный закон от 21.11.2011 г. №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
1.4	Федеральный закон от 06.03.2019 №18-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи»
1.5	Приказ Минздрава России от 21.12.2012 г. №1342н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи"
1.6	Приказ Минздрава России от 24.11.2021 г. №1094н "Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов"
1.7	Приказ Минздрава России от 24.11.2021 г. №1093н "Об утверждении Правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, и их обособленными подразделениями (амбулаториями, фельдшерскими и фельдшерско-акушерскими

	пунктами, центрами (отделениями) общей врачебной (семейной) практики), расположенными в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации, а также Правил отпуска наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов для медицинского применения, лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих наркотические средства и психотропные вещества"
--	--

Формы и виды контроля знаний слушателей (по модулю): промежуточная аттестация в виде тестирования.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1: см. п. 8.2.

Литература к учебному модулю 1: см. п. 7.4.

6.2. Рабочая программа учебного модуля 2. «Хронический болевой синдром в паллиативной медицине»

Трудоемкость освоения: 18 академических часов

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (умения) и трудовые функции:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенции (необходимые умения)
A/01.8	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5	1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и болезни неизлечимых пациентов 2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), родственников и иных лиц, осуществляющих уход 3. Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и тканей пациентов 4. Использовать методы медицинского осмотра и медицинского обследования пациентов 5. Интерпретировать и анализировать результаты медицинского осмотра и обследования 6. Обосновывать и планировать объем инструментального исследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 7. Интерпретировать и анализировать результаты инструментального исследования 8. Обосновывать и планировать объем лабораторного исследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 9. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов 10. Обосновывать необходимость направления пациентов к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 11. Интерпретировать и анализировать результаты медицинского осмотра пациентов врачами-специалистами 12. Обосновывать и планировать объем дополнительного консультирования пациентов врачами-специалистами в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 13. Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного консультирования пациентов врачами-специалистами 14. Выявлять клинические симптомы и синдромы внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациентов с целью оказания медицинской помощи в неотложной форме 15. Назначать и применять лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания в соответствии с действующими порядками

		оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 16. Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов
A/02.8	УК-1 ПК-6 ПК-8	В соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: 1. Разрабатывать план лечения пациентов 2. Обосновывать выбор лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий и (или) немедикаментозного лечения у пациентов 3. Определять оптимальную последовательность применения лекарственных препаратов, лечебного питания, немедикаментозной терапии и (или) хирургического вмешательства 4. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия пациентам, анализировать действие лекарственных препаратов, медицинских изделий 5. Оценивать и проводить мониторинг эффективности выполненных медицинских, в том числе диагностических, хирургических или иных, вмешательств пациентам, с учетом симптомов и синдромов, тяжести состояния 6. Разрабатывать план подготовки пациентов к выполнению медицинских вмешательств, в том числе диагностических, хирургических или иных, с учетом симптомов и синдромов, тяжести состояния 7. Использовать стандартные шкалы оценки боли, соответствующие возрасту и состоянию 8. Применять и использовать патофизиологическую классификацию болевых синдромов, оценку интенсивности боли при движении и покое 9. Выявлять факторы риска, разрабатывать план профилактических и лечебных мероприятий и проводить мониторинг эффективности применяемых методов ухода, профилактики и лечения пролежней, контрактур, ухода за дренажами, стомами, катетерами, кормления, включая различные методы нутритивной поддержки, зондовое питание пациентов 10. Определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств и манипуляций 11. Выполнять медицинские, в том числе диагностические, или иные вмешательства 12. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии и хирургических вмешательств 13. Назначать сильнодействующие, наркотические и психотропные лекарственные препараты при оказании паллиативной медицинской помощи пациентам; корректировать дозы; обучать родственников (законных представителей) навыкам применения и учета расхода указанных средств на дому и порядку сдачи остатков 14. Выполнять мероприятия по лечению неотложных состояний при оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе при: прорыве боли, некупируемой одышке, задержке мочеиспускания, передозировке наркотическими средствами и психотропными веществами, дисфагии, компрессии спинного мозга 15. Удостоверять факт смерти пациента
A/03.8	УК-1 ПК-8 ПК-10	1. Направлять пациентов на медико-социальную экспертизу 2. Подготавливать необходимую медицинскую документацию пациентам для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы 3. Формулировать медицинское заключение по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний, стойких расстройств функций организма и ограничений функций организма и ограничений жизнедеятельности больных

Содержание учебного модуля 2. «Хронический болевой синдром в паллиативной медицине»

Код	Наименование тем и элементов
2.1	Этиология и патогенез
2.2	Эпидемиология
2.3	Классификация, МКБ-10
2.4	Клиническая картина
2.5	Диагностика (лабораторная, инструментальная)
2.6	Общие принципы терапии хронической боли при оказании паллиативной

	медицинской помощи
2.7	Терапия боли слабой интенсивности
2.8	Терапия боли умеренной интенсивности
2.9	Терапия боли сильной интенсивности
2.10	Терапия прорывной боли
2.11	Лечение осложнений опиоидной терапии
2.12	Терапия нейропатической боли
2.13	Обезболивание в последние часы жизни

Формы и виды контроля знаний слушателей (по модулю): промежуточная аттестация в виде тестирования.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 2: см. п. 8.2.

Литература к учебному модулю 2: см. п. 7.4.

6.3. Рабочая программа учебного модуля 3. «Частные вопросы при оказании паллиативной медицинской помощи»

Трудоемкость освоения: 42 академических часа

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (умения) и трудовые функции:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенции (необходимые умения)
А	УК-1 ПК-6	1. Соблюдение врачебной тайны, клятвы врача, принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их законными представителями) и коллегами
—	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5	1. готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития 2. готовность к проведению профилактических медицинских осмотров 3. готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
А/01.8	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5	1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и болезни неизлечимых пациентов 2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), родственников и иных лиц, осуществляющих уход 3. Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и тканей пациентов 4. Использовать методы медицинского осмотра и медицинского обследования пациентов 5. Интерпретировать и анализировать результаты медицинского осмотра и обследования 6. Обосновывать и планировать объем инструментального исследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 7. Интерпретировать и анализировать результаты инструментального исследования 8. Обосновывать и планировать объем лабораторного исследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 9. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов 10. Обосновывать необходимость направления пациентов к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 11. Интерпретировать и анализировать результаты медицинского осмотра пациентов

		врачами-специалистами 12. Обосновывать и планировать объем дополнительного консультирования пациентов врачами-специалистами в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 13. Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного консультирования пациентов врачами-специалистами 14. Выявлять клинические симптомы и синдромы внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациентов с целью оказания медицинской помощи в неотложной форме 15. Назначать и применять лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 16. Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов
A/02.8	УК-1 ПК-6 ПК-8	В соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: 1. Разрабатывать план лечения пациентов 2. Обосновывать выбор лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий и (или) немедикаментозного лечения у пациентов 3. Определять оптимальную последовательность применения лекарственных препаратов, лечебного питания, немедикаментозной терапии и (или) хирургического вмешательства 4. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия пациентам, анализировать действие лекарственных препаратов, медицинских изделий 5. Оценивать и проводить мониторинг эффективности выполненных медицинских, в том числе диагностических, хирургических или иных, вмешательств пациентам, с учетом симптомов и синдромов, тяжести состояния 6. Разрабатывать план подготовки пациентов к выполнению медицинских вмешательств, в том числе диагностических, хирургических или иных, с учетом симптомов и синдромов, тяжести состояния 7. Использовать стандартные шкалы оценки боли, соответствующие возрасту и состоянию 8. Применять и использовать патофизиологическую классификацию болевых синдромов, оценку интенсивности боли при движении и покое 9. Выявлять факторы риска, разрабатывать план профилактических и лечебных мероприятий и проводить мониторинг эффективности применяемых методов ухода, профилактики и лечения пролежней, контрактур, ухода за дренажами, стомами, катетерами, кормления, включая различные методы нутритивной поддержки, зондовое питание пациентов 10. Определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств и манипуляций 11. Выполнять медицинские, в том числе диагностические, или иные вмешательства 12. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии и хирургических вмешательств 13. Назначать сильнодействующие, наркотические и психотропные лекарственные препараты при оказании паллиативной медицинской помощи пациентам; корректировать дозы; обучать родственников (законных представителей) навыкам применения и учета расхода указанных средств на дому и порядку сдачи остатков 14. Выполнять мероприятия по лечению неотложных состояний при оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе при: прорыве боли, некупируемой одышке, задержке мочеиспускания, передозировке наркотическими средствами и психотропными веществами, дисфагии, компрессии спинного мозга 15. Удостоверять факт смерти пациента
A/03.8	УК-1 ПК-8 ПК-10	1. Направлять пациентов на медико-социальную экспертизу 2. Подготавливать необходимую медицинскую документацию пациентам для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы 3. Формулировать медицинское заключение по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний, стойких расстройств функций организма и ограничений функций организма и ограничений жизнедеятельности больных

Содержание учебного модуля 3. «Частные вопросы при оказании паллиативной медицинской помощи»

Код	Наименование тем и элементов
3.1-3.3	Этические принципы паллиативной медицины. Этические проблемы паллиативной медицины (выбор лечения, общение с неизлечимым больным, как сообщать плохие новости, забота о родственниках). Ятрогения
3.2	Синдром эмоционального выгорания (определение, классификация, факторы риска, психологические компоненты, диагностика, лечебно-профилактические мероприятия)
3.3	Анорексия, кахексия, нутритивная поддержка
3.4	Водно-электролитные нарушения
3.5	Урологические нарушения (ургентное недержание мочи, императивный позыв, поллакирурия, затрудненное мочеиспускание, терминальная почечная недостаточность)
3.6	Нарушения пищеварения (тошнота, рвота, диспепсия, дисфагия, диарея, запор, асцит, кишечная непроходимость)
3.7	Другие терминальные нарушения при социально-значимых хронических заболеваниях (ВИЧ-инфекции, сердечная недостаточность, дыхательная недостаточность, сахарный диабет)
3.8	Реабилитационные мероприятия при оказании паллиативной медицинской помощи
3.9	Паллиативная помощь в последние часы жизни

Формы и виды контроля знаний слушателей (по модулю): промежуточная аттестация в виде тестирования.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 3: см. п. 8.2.

Литература к учебному модулю 3: см. п. 7.4.

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

7.1. Дистанционное обучение

ДПП ПК «Избранные вопросы паллиативной медицинской помощи» предусмотрено обучение с применением ДОТ и ЭО в объеме 18 академических часов.

Цель: предоставление обучающимся возможности проведения исходного, текущего и итогового контроля, освоения части содержания дополнительной профессиональной программы непосредственно по месту пребывания.

Основные применяемые ДОТ: синхронное дистанционное обучение (видеолекция, видеоконференция, *on-line* общение, вебинар) с доступом к электронной информационной образовательной среде Казанского ГМУ. Каждый обучающийся получает логин и пароль, обеспечивающие индивидуальный доступ к учебным материалам курса. Дистанционный курс содержит вопросы контроля исходного уровня знаний, промежуточные и итоговые тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, видеозаписи лекций для возможности повторного просмотра и закрепления полученных знаний.

7.2. Симуляционное обучение

ДПП ПК «Избранные вопросы паллиативной медицинской помощи» симуляционное обучение не предусмотрено.

7.3. Стажировка

ДПП ПК «Избранные вопросы паллиативной медицинской помощи» стажировка не предусмотрена.

7.4. Нормативно-правовая и учебно-методическая документация по рабочим программам учебных модулей

7.4.1. Законодательные и нормативно-правовые документы:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 г. №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
2. Федеральный закон от 29.12.2012 г. №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 г. №499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
4. Письмо Минобрнауки России 21.04.2015 г. №ВК-1013/06 "О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме".
5. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 г. №ВК-1032/06 "О направлении методических рекомендаций – разъяснений по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов".
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.08.2015 г. №599 "Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам".
7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 г. №700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование".
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. №707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 г. №541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения"
10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 июня 2017 г. № 328н "О внесении изменений в Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки", утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н".

11. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 г. №293 "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)".
12. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22.06.2018 г. №409н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач по паллиативной медицинской помощи".

7.4.2. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

1. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 №923н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Терапия" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.12.2012 N 26482).
2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 мая 2012 г. №543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению".
3. Приказ Минздрава России и Минтруда и соцзащиты России от 31 мая 2019 г. № 345н/372н "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья".
4. Федеральный закон от 06.03.2019 №18-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи».
5. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 г. №1342н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи".
6. Приказ Минздрава России от 24.11.2021 г. №1094н "Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов".
7. Приказ Минздрава России от 24.11.2021 г. №1093н "Об утверждении Правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, и их обособленными подразделениями (амбулаториями, фельдшерскими и фельдшерско-акушерскими пунктами, центрами (отделениями) общей врачебной (семейной) практики), расположенными в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации, а также Правил отпуска наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов для медицинского применения, лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих наркотические средства и психотропные вещества".
8. Федеральный закон от 25.12.2018 г. № 489-ФЗ «О внесении изменений в статью 40 ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ по вопросам клинических рекомендаций».
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 г. №168н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.04.2022 №68288).

7.4.3. Учебно-методическая документация и материалы по рабочим программам учебных модулей:

1. Хронический болевой синдром у взрослых пациентов, нуждающихся в паллиативной

медицинской помощи. Клинические рекомендации. – М., 2022. – 110 с.

2. Национальное руководство по паллиативной медицинской помощи в онкологии / Г.Р. Абузарова; под ред. академика РАН, профессора А.Д. Каприна. – М.: Молодая гвардия, 2022. – 520 с.
3. Сытов А. В., Зузов С. А., Кукош М. Ю. и др. Практические рекомендации по лечению синдрома анорексии-кахексии у онкологических больных. Злокачественные опухоли: Практические рекомендации RUSSCO #3s2, 2022 (том 12). 134–139.
4. Нутритивная поддержка и регидратация взрослых, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи. Методические рекомендации / Д.В. Невзорова, В.М. Луфт, И.Н. Лейдерман и др. – М., 2021. – 108 с.
5. Информирование населения по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, социальных услуг, обеспечения лекарственными препаратами, в том числе содержащими наркотические средства и психотропные вещества, медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, и техническими средствами реабилитации. Методические рекомендации. – М., 2020. – 48 с.
6. Владимирова Л.Ю., Гладков О.А., Когония Л.М., Королева И.А., Семиглазова Т.Ю. Практические рекомендации по профилактике и лечению тошноты и рвоты у онкологических больных. Злокачественные опухоли: Практические рекомендации RUSSCO #3s2, 2019 (том 9). С. 566–575.
7. Обезболивание в паллиативной помощи. Практическое руководство для врача. – М.: Благотворительный фонд помощи хосписам «Вера», 2018. – 60 с.
8. Основы паллиативной помощи / под ред. Р. Твайкросса, Э. Уилкока / пер. с англ.: Благотворительный фонд помощи хосписам «Вера» – В.В. Ерохина, Г.Ш. Юнусова. – М.: Благотворительный фонд помощи хосписам «Вера», 2020 – 456 с.
9. Невропатическая боль: клинические рекомендации по диагностике и лечению Российского общества по изучению боли / О.С. Давыдов, Н.Н. Яхно, М.Л. Кукушкин и др. // Российский журнал боли. – 2018. – №4. – С. 5-41.
10. Контроль симптомов в паллиативной медицине / Под ред. проф. Г.А. Новикова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 248 с.
11. Паллиативная помощь / Под редакцией Е. Davies и I.J. Higginson. – Всемирная организация здравоохранения, 2005 г. – 36 с.

7.4.4. Интернет-ресурсы:

1. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России – URL: <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
2. Сайт Российского научного общества терапевтов – URL: <https://rnmot.org/>
3. Сайт Российской геронтологического научно-клинического центра – URL: <http://rgnkc.ru/>
4. Сайт Российской ассоциации паллиативной медицины – URL: <https://www.palliamed.ru/>
5. Сайт электронной медицинской библиотеки "Консультант врача" – URL: <http://www.rosmedlib.ru/>
6. Сайт Всемирной организации здравоохранения – URL: <https://www.who.int/ru>
7. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации – URL: <https://minzdrav.gov.ru/>
8. Сайт «Про паллиатив» благотворительного фонда помощи хосписам «Вера» – URL: <https://pro-palliativ.ru/>

7.4.5. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

1. ГАУЗ «Городская поликлиника №21 г. Казани» МЗ РТ, г. Казань, ул. Р. Зорге, 103
2. ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, г. Казань, ул. Бутлерова, 49
3. ГАУЗ «Городская поликлиника №21 «Студенческая» МЗ РТ, г. Казань, Оренбургский тр., 95
4. ФКУЗ «МСЧ МВД России по РТ», г. Казань, Оренбургский тр., 132

8. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

8.1. Требования к итоговой аттестации

1. Итоговая аттестация по ДПП ПК «Избранные вопросы паллиативной медицинской помощи» проводится в форме тестирования, должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом ДПП ПК «Избранные вопросы паллиативной медицинской помощи» для врачей по специальностям "Терапия", "Лечебное дело", "Гастроэнтерология", "Гематология", "Гериатрия", "Инфекционные болезни", "Кардиология", "Неврология", "Нефрология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Онкология", "Пульмонология", "Радиология", "Радиотерапия", "Ревматология", "Скорая медицинская помощь", "Хирургия", "Эндокринология".
3. Лица, освоившие ДПП ПК «Избранные вопросы паллиативной медицинской помощи» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

8.2. Форма итоговой аттестации и критерии оценки

1. Примеры тестов для промежуточного и итогового контроля с эталонами ответов:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вопрос 1.1. Паллиативная помощь – это

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

Эталонный ответ: 2, совершенствуемая компетенция – ПК-1,5,6

Вопрос 1.2. Паллиативная помощь больным начинается с момента

1. когда требуется специализированная паллиативная помощь
2. прогрессирования заболевания и его перехода в терминальную стадию
3. когда имеют место физические или другого рода страдания
4. установления диагноза неизлечимого заболевания

Эталонный ответ: 4, совершенствуемая компетенция – ПК-1,5,6

Вопрос 1.3. Хосписная помощь – это

1. вариант эвтаназии
2. вариант паллиативной помощи
3. философское учение
4. метод исследования в терапии и онкологии

Эталонный ответ: 2, совершенствуемая компетенция – ПК-1,5,6

Вопрос 1.4. Основная цель паллиативной помощи

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

Эталонный ответ: 3, совершенствуемая компетенция – *ПК-1,5,6*

Вопрос 1.5. Основная помощь больному состоит

1. в постоянном общении с ним
2. в понимании его потребностей больного
3. в уважительном и сочувственном отношении к нему
4. в старании удовлетворить его психические, социальные и духовные потребности

Эталонный ответ: 1, совершенствуемая компетенция – *ПК-1,5*

Вопрос 2.1. Основополагающий центральный аспект всей системы поддержки пациента и его семьи

1. психологический
2. духовный
3. медицинский
4. социальный

Эталонный ответ: 2, совершенствуемая компетенция – *ПК-5,6*

Вопрос 2.2. Проявление психической реакции у больных в ответ на получение известия о неизлечимой болезни:

1. истерика, агрессия, депрессия
2. стресс, тревога, депрессия, принятие
3. отрицание, агрессия, депрессия
4. шок, отрицание, агрессия, депрессия, принятие

Эталонный ответ: 4, совершенствуемая компетенция – *ПК-5*

Вопрос 4.1. Признаком наличия боли может быть

1. сонливость
2. напряженный лоб, в частности появление на нем глубоких морщин
3. прекращение приема пищи
4. беспокойство

Эталонный ответ: 2, совершенствуемая компетенция – *ПК-1,5,6*

Вопрос 4.2. Неадекватность проводимой противоболевой терапии по Шкале оценки боли «ВАШ» соответствует

1. 1-2 баллам
2. 2-3 баллам
3. более 3-х баллов

Эталонный ответ: 3, совершенствуемая компетенция – *ПК-5*

Вопрос 4.3. Максимальная суточная доза и длительность применения диклофенака

1. 75 мг в/м 2 раза в сутки, в течение 7 дней
2. 75 мг в/м 3 раза в сутки, в течение 10 дней
3. 75 мг в/в 2 раза в сутки, не более 5 дней
4. 75 мг в/в 2 раза в сутки, не более 7 дней

Эталонный ответ: 3, совершенствуемая компетенция – *ПК-6*

Вопрос 4.4. Максимальная суточная доза и длительность приема трамадола

1. 200 мг в сутки, 7 дней
2. 400 мг в сутки, 7-12 дней
3. 400 мг в сутки, 12-30 дней
4. 200 мг в сутки, 30 дней

Эталонный ответ: 4, совершенствуемая компетенция – *ПК-6*

Вопрос 4.5. Наиболее частые побочные эффекты при применении опиоидных анальгетиков

1. брадикардия, гипоксия
2. снижение артериального давления, брадикардия
3. тошнота, рвота, запор
4. повышение артериального давления, рвота, тахипноэ

Эталонный ответ: 3, совершенствуемая компетенция – ПК-6

Вопрос 5.1. Адекватная противорвотная терапия

1. начинается вместе с первым курсом химиотерапии
2. начинается со второго и последующего курса химиотерапии, в случае применения самых эффективных противорвотных препаратов
3. проводится только при наличии выраженных симптомов рвоты

Эталонный ответ: 1, совершенствуемая компетенция – ПК-6

Вопрос 5.2. Для профилактики отсроченной тошноты и рвоты при проведении курса химиотерапии применяют

1. метоклопрамид по 20 мг 3 раза в сутки в течение всей химиотерапии
2. метоклопрамид по 20 мг 3 раза в сутки с дексаметазоном по 8-32 мг/сутки в течение всей химиотерапии и последующие 3 дня
3. дексаметазон по 8-32 мг/сутки в течение всего курса химиотерапии

Эталонный ответ: 2, совершенствуемая компетенция – ПК-6

Вопрос 5.3. При проведении высоко- и средне эметогенной химиотерапии в обязательном порядке назначаются

1. метоклопрамид + дексаметазон
2. метоклопрамид + галоперидол
3. ондансетрон + дексаметазон

Эталонный ответ: 3, совершенствуемая компетенция – ПК-6

Вопрос 5.4. Основная характеристика кахексии в онкологии

1. потеря веса, вследствие недостаточного поступления питательных веществ
2. потеря веса, вследствие рвоты при химио- и лучевой терапии
3. необратимая потеря веса, вследствие опухолевой «интоксикации»

Эталонный ответ: 3, совершенствуемая компетенция – ПК-5

Вопрос 5.5. Терминальное состояние – это

1. потеря сознания
2. резкое снижение артериального давления и пульса
3. пограничное состояние между жизнью и смертью

Эталонный ответ: 3, совершенствуемая компетенция – ПК-5

2. Критерии оценки тестирования. Оценка выставляется пропорционально доле правильных ответов: 70-100% – «зачтено», менее 70% правильных ответов – «не зачтено».

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Квалификация научно-педагогических работников соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Минздравсоцразвития РФ 11.01.2011 г. №1н, и профессиональном стандарту «Педагог дополнительного образования детей и взрослых» (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 8 сентября 2015 г. №613н).

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	УМ-1-5	Архипов Евгений Викторович	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики	ООО "МЦ "Айболит", врач-нефролог
		Синеглазова Альбина Владимировна	д.м.н. доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой поликлинической терапии и общей врачебной практики	ГАУЗ «Городская поликлиника №21 г. Казани» МЗ РТ, врач-терапевт
		Кузьмина Светлана Валерьевна	д.м.н. доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры психиатрии и медицинской психологии	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики
		Файзрахманова Гульнара Мубаракновна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний	
		Тахавиева Фарида Вазыховна	д.м.н. профессор	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, профессор кафедры неврологии и реабилитации	
		Ким Таисия Юрьевна	к.м.н.	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики	
		Юсупова Юлия Павловна		ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, директор представительства в г. Йошкар-Ола, психолог	
		Якупова разия Аюповна		ГАУЗ «Городская поликлиника №21 г. Казани» МЗ РТ, зам. главного врача по КЭР, врач-терапевт	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, ассистент кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики