

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарямова Лайсан Музиповна
Должность: и.о.первого проректора
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

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

БАЗОВАЯ КАФЕДРА СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ФГБОУ ВО Казанский ГМУ
Минздрава России, профессор



А.С. Созинов
2019 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
И ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ» ДЛЯ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ
(СЕМЕЙНЫХ ВРАЧЕЙ)**

(срок обучения – 36 академических часов)

Рег. № 0019169-2022

Казань

2019 г.

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Актуальные вопросы паллиативной медицинской и психологической помощи» для врачей общей практики (семейных врачей)
(срок обучения – 36 академических часов)

№ п/п	Наименование документа	стр
	Титульный лист	1
1.	Лист согласования	3
2.	Пояснительная записка	5
3.	Планируемые результаты обучения	6
3.1.	Профессиональные компетенции врача	6
3.2.	Квалификационная характеристика	6
3.3.	Требования к квалификации	8
3.4.	Характеристика трудовых функций врача общей практики (семейного врача), подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы	8
4.	Учебный план	12
5.	Календарный учебный график	15
6.	Рабочие программы учебных модулей	17
6.1.	Рабочая программа учебного модуля 1. «Оказание паллиативной медицинской и психологической помощи при боли и иных тяжелых проявлениях прогрессирующих заболеваний у неизлечимо больных людей»	17
6.2.	Рабочая программа учебного модуля 2. «Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности с целью улучшения качества жизни пациентов»	22
6.3.	Рабочая программа учебного модуля 3. «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»	27
7.	Организационно-педагогические условия реализации программы	31
8.	Требования к итоговой аттестации	36
9.	Кадровое обеспечение образовательного процесса	38

1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации специалистов с высшим профессиональным образованием «Актуальные вопросы паллиативной медицинской и психологической помощи» сроком обучения 36 академических часов является учебно-нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования. Программа разработана в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом 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", Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (Приказ Минобрнауки России от 25 августа 2014 № 1097), Профессиональному стандарту «Врач по паллиативной медицинской помощи» (приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 22 июня 2018 г. №409н).

Разработчики программы:

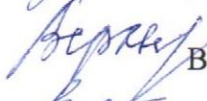
Заведующая базовой кафедрой семейной медицины,
к.м.н., доцент

Ассистент базовой кафедры семейной медицины, к.м.н.

Ассистент базовой кафедры семейной медицины



Жарова Е.Ю.



Верхнев В.А.



Юсупова Ю.П.

Рецензенты:

Главный внештатный специалист
по паллиативной медицине Минздрава РМЭ

Доцент кафедры психиатрии
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, к.м.н.



Зверева Д.С.



Калмыков Ю.А.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры семейной медицины ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, протокол № 08/19 от «27» сентября 2019 года.

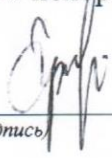
Заведующая базовой кафедрой семейной медицины,
к.м.н., доцент

Программа рассмотрена и утверждена методическим советом ФПК и ППС ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, протокол № 2 от « 14 » ноября 2019 г.

Председатель методического совета
к.м.н., доцент



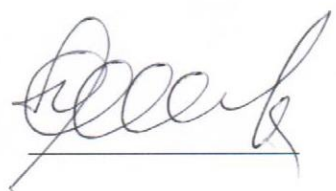
Жарова Е.Ю.



Архипов Е.В.

СОГЛАСОВАНО

Проректор по региональному развитию
здравоохранения, д.м.н., профессор



Шулаев А.В.

1.1 Лист регистрации дополнений и изменений дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы паллиативной медицинской и психологической помощи» (срок обучения 36 академических часов).

[illegible]

2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

2.1. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы паллиативной медицинской и психологической помощи» со сроком освоения 36 академических часов:

Цель – совершенствование профессиональных знаний, навыков и умений, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации в диагностике и лечении боли и иных тяжелых проявлений прогрессирующих заболеваний у неизлечимо больных людей в целях улучшения качества жизни.

Задачи

1. Рассмотрение концепции и принципов паллиативной медицинской помощи.
2. Совершенствование профессиональных компетенций в оказании паллиативной медицинской помощи больным с онкологическими и неонкологическими прогрессирующими хроническими заболеваниями.
3. Раскрытие принципов лечения хронической боли и мониторинга его эффективности и безопасности.
4. Формирование профессиональной компетенции и практических навыков при проведении сердечно-легочной реанимации при критических состояниях различного генеза.
5. Развитие знаний по клинической фармакологии, фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, вопросам рационального использования лекарственных средств при оказании паллиативной медицинской помощи.
6. Формирование профессиональных компетенций по особенностям коммуникации с клиентами, родственниками и ближайшим окружением неизлечимо больных.
7. Анализ этических и правовых проблем отношения к неизлечимым больным.

2.2. Категория обучающихся – врач общей практики (семейный врач), врач-анестезиолог-реаниматолог, врач-акушер-гинеколог, врач-гематолог, врач-гериатр, врач-детский онколог, врач-детский хирург, врач-кардиолог, врач-невролог, врач-онколог, врач-педиатр, врач-педиатр участковый, врач-психиатр, врач-психиатр-нарколог, врач-скорой медицинской помощи, врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач-фтизиатр, врач-хирург.

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

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ФЗ от 6 марта 2019 года № 18 «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи» существенная роль в трудовой деятельности врача, участвующего в оказании паллиативной медицинской помощи отводится к осуществлению комплекса мероприятий, включающих медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера, осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания. Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врачей, участвующих в оказании паллиативной медицинской помощи, определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей правильную интерпретацию современных и новых методов диагностики и лечения с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

2.4. Объем программы: 36 академических часов (кредитов).

2.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы (дни)
очная часть	18	3	3
ДОТ и ЭО ¹	12	2	2
симуляционное обучение	6	1	1

¹ ДОТ – дистанционные образовательные технологии, ЭО – электронное обучение

2.6. Документ, выдаваемый после завершения обучения – удостоверение о повышении квалификации в объеме 36 академических часов.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

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

3.1. Профессиональные компетенции, совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности *общая врачебная практика (семейная медицина)*:

- универсальные компетенции:

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

- профессиональные компетенции:

ПК-1 Готовность оценивать анатомо-функциональное состояние органов и тканей пациентов;

ПК-2 Готовность интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), родственников и иных лиц, осуществляющих уход;

ПК-3 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов неизлечимых прогрессирующих заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

ПК-4 Готовность 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;

ПК-5 Готовность выполнять медицинские, в том числе диагностические, или иные вмешательства пациентам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

ПК-6 Готовность 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;

ПК-7 Готовность оказывать психологическую поддержку пациентам (их законным представителям), родственникам и иным лицам, осуществляющим уход, с учетом психологического статуса пациента, индивидуальных потребностей и особенностей поведения, суицидального риска.

3.2. Квалификационная характеристика по должности «Врач общей практики (семейный врач)» (Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей

руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)

Должностные обязанности. Осуществляет амбулаторный прием и посещения на дому, оказывает неотложную помощь, проводит комплекс профилактических, лечебно – диагностических и реабилитационных мероприятий, содействует в решении медико-социальных проблем семьи. Оказывает непрерывную первичную медико-санитарную помощь пациенту вне зависимости от его возраста, пола и характера заболевания. Проводит осмотр и оценивает данные физического исследования пациента. Составляет план лабораторного, инструментального обследования. Интерпретирует результаты лабораторных анализов; лучевых, электрофизиологических и других методов исследования; самостоятельно проводит обследование, диагностику, лечение, реабилитацию пациентов, при необходимости организует дополнительное обследование, консультацию, госпитализацию пациентов, в последующем выполняет назначения и осуществляет дальнейшее наблюдение при наиболее распространенных заболеваниях. Оказывает: акушерскую помощь, помощь детям и пациентам с профессиональными заболеваниями, медицинскую помощь при острых и неотложных состояниях организма, требующих проведение реанимационных мероприятий, интенсивной терапии. Проводит анализ состояния здоровья прикрепленного контингента, профилактику заболеваний, мероприятия по укреплению здоровья населения, включая формирование здорового образа жизни, сокращение потребления алкоголя и табака, ведет учетно-отчетную медицинскую документацию. Осуществляет профилактическую работу, направленную на выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска путем диспансеризации прикрепившегося контингента в установленном порядке, в том числе детей, инвалидов, лиц старших возрастных групп. Направляет больных на консультации к специалистам для стационарного и восстановительного лечения по медицинским показаниям. Организует и проводит лечение пациентов в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому. Осуществляет патронаж беременных женщин и детей раннего возраста, в том числе новорожденных, в установленном порядке. Организует и проводит противоэпидемические мероприятия и иммунопрофилактику в установленном порядке. Выдает заключение о необходимости направления пациентов по медицинским показаниям на санаторно-курортное лечение. Взаимодействует с медицинскими организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, страховыми медицинскими компаниями, иными организациями. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. В установленном порядке повышает профессиональную квалификацию. Оформляет и направляет в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного заболевания. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, направляет пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативные правовые акты, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств; теоретические основы по избранной специальности; профилактику, диагностику, лечение наиболее распространенных заболеваний и реабилитацию пациентов, принципы и методы профилактики и лечения наиболее распространенных заболеваний; основы диагностики и неотложной помощи при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней (при сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях респираторного тракта, болезнях органов брюшной полости, эндокринных заболеваниях, болезнях крови, аллергических заболеваниях и др.); основы реаниматологии; основы диагностики и неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах брюшной полости, опорно-двигательного аппарата, нервной системы; общие принципы неотложной помощи при акушерско-гинекологической патологии; основы неотложной помощи при инфекционных заболеваниях; демографическую и медико-социальную характеристику прикрепленного контингента; вопросы организации медико-

социальной экспертизы; основы диетического питания и диетотерапии; о территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счёт средств бюджетов всех уровней); порядок направления больных на санаторно-курортное лечение; основы трудового законодательства; правила по охране труда и пожарной безопасности; санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

3.3. Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское профессиональное образование (ординатура) по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» или профессиональная переподготовка по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» при наличии послевузовского профессионального образования по специальности «Педиатрия» или «Терапия», сертификат специалиста по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)», без предъявления требований к стажу работы.

3.4. Характеристика трудовых функций (знаний, навыков, умений) врача общей практики (семейного врача), подлежащих **совершенствованию** в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы паллиативной медицинской и психологической помощи»:

Трудовые функции		
наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
Оказание паллиативной медицинской и психологической помощи при боли и иных тяжелых проявлениях прогрессирующих заболеваний у неизлечимо больных людей	А	8
Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности с целью улучшения качества жизни пациентов	А/02.8	8
Оказание медицинской помощи в экстренной форме	А/05.8	8

В рамках трудовой функции (код А) «Оказание паллиативной медицинской и психологической помощи при боли и иных тяжелых проявлениях прогрессирующих заболеваний у неизлечимо больных людей» обучающийся должен знать:

1. Порядки оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям;
2. Стандарты паллиативной медицинской помощи;
3. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи;
4. Методику сбора информации у пациентов (их законных представителей), родственников и иных лиц, осуществляющих уход;
5. Методику медицинского осмотра и медицинского обследования пациентов;
6. Этиологию и патогенез боли и иных тяжелых проявлений неизлечимых прогрессирующих заболеваний;
7. Современные классификации боли и иных тяжелых проявлений неизлечимых прогрессирующих заболеваний;
8. Методы клинической диагностики боли и иных тяжелых проявлений неизлечимых прогрессирующих заболеваний у пациентов;
9. Неизлечимые прогрессирующие заболевания, требующие направления пациентов к врачам-специалистам;

должен уметь:

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 медицинского обследования пациентов;
6. Разрабатывать план лечения пациентов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
7. 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;
8. 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;
9. Удостоверять факт смерти пациента;

должен владеть трудовыми действиями:

1. Навыками сбора жалоб, анамнеза болезни и жизни пациентов;
2. Медицинским осмотром пациентов;
3. Проведением диагностики хронического болевого синдрома и иных тяжелых проявлений неизлечимых прогрессирующих заболеваний у пациентов;
4. Установлением и (или) подтверждением диагноза с учетом действующей МКБ;
5. Распознаванием неотложных состояний при оказании паллиативной медицинской помощи;
6. Организационно-методическим сопровождением мероприятий по повышению доступности и качества паллиативной медицинской помощи и социально-психологической помощи пациентам;
7. Оказанием психологической поддержки пациентам (их законным представителям), родственникам и иным лицам, осуществляющим уход, с учетом психологического статуса пациента, индивидуальных потребностей и особенностей поведения, суицидального риска.

В рамках трудовой функции (код А/02.8) «Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности с целью улучшения качества жизни пациентов» обучающийся должен знать:

1. Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) детей до 15 лет, детей старше 15 лет и взрослых на проведение лечения;
2. Методы лечения пациентов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
3. Принципы и методы обезболивания при оказании паллиативной медицинской помощи, алгоритмы оказания помощи при хронической боли и других симптомах,отягощающих течение основного патологического процесса;
4. Механизмы действия современных обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, применяемых при неизлечимых прогрессирующих заболеваниях, медицинские показания и медицинские

- противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные;
5. Принципы и методы медицинских вмешательств, в том числе: респираторной поддержки с режимами вспомогательной вентиляции легких, регионарного обезболивания, нутритивной поддержки; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные;

должен уметь:

1. Разрабатывать план лечения пациентов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
2. Обосновывать выбор лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий и (или) немедикаментозного лечения у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
3. Использовать стандартные шкалы оценки боли, соответствующие возрасту и состоянию пациентов;
4. Применять и использовать патофизиологическую классификацию болевых синдромов, оценку интенсивности боли при движении и покое;
5. 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;
6. Выполнять медицинские, в том числе диагностические, или иные вмешательства пациентам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
7. 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;

должен владеть трудовыми действиями:

1. Разработкой плана лечения пациентов с учетом симптомов и синдромов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
2. Назначением лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
3. Оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий у пациентов;
4. Назначением профилактических и лечебных мероприятий по лечению пролежней, контрактур, уходу за дренажами, стомами, зондами, катетерами в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
5. Оценкой эффективности профилактики и лечения пролежней, контрактур, ухода за дренажами, стомами, зондами, катетерами;
6. Выполнением медицинских, в том числе диагностических, или иных вмешательств пациентам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями

- (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
7. Профилактикой и/или лечением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии или хирургических вмешательств;
 8. Назначением обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, применяемых при неизлечимых прогрессирующих заболеваниях.

В рамках трудовой функции (код А/03.8) «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» обучающийся должен знать:

1. Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам;
2. Принципы назначения и применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
3. Методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

должен уметь:

1. 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;
2. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
3. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;
4. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу для жизни пациентов, в том числе, клинической смерти;
5. Удостоверять факт смерти пациента;

должен владеть трудовыми действиями:

1. Оценкой состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;
2. Выявлением клинических симптомов и синдромов внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациентов;
3. Оказанием медицинской помощи в экстренной форме в связи с внезапными острыми заболеваниями, состояниями, обострениями хронических заболеваний, представляющими угрозу жизни пациентов;
4. Применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренно форме.

4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы паллиативной медицинской и психологической помощи» для врачей общей практики (семейных врачей)
(срок обучения 36 академических часов)

Цель – совершенствование профессиональных знаний, навыков и умений, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации в диагностике и лечении боли и иных тяжелых проявлений прогрессирующих заболеваний у неизлечимо больных людей в целях улучшения качества жизни.

Категория обучающихся: врач общей практики (семейный врач), врач-анестезиолог-реаниматолог, врач-акушер-гинеколог, врач-гематолог, врач-гериатр, врач-детский онколог, врач-детский хирург, врач-кардиолог, врач-невролог, врач-онколог, врач-педиатр, врач-педиатр участковый, врач-психиатр, врач-психиатр-нарколог, врач-скорой медицинской помощи, врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач-фтизиатр, врач-хирург.

Срок обучения/трудоемкость: 36 академических часов.

Форма обучения: очная с применением ДОТ и ЭО.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Трудоемкость (ак.час.)	Форма обучения				Форма контроля
			лекции	практические занятия	симуляционное обучение	ДОТ и ЭО	
1	УМ-1 «Оказание паллиативной медицинской и психологической помощи при боли и иных тяжелых проявлениях прогрессирующих заболеваний у неизлечимо больных людей»	12	4	2	2	4	ПА ²
1.1.	Паллиативная помощь, история становления, ее значение для врача и пациента. Ф3-18 от 6 марта 2019 г. Приказ Минздрава РФ и Минтруда РФ от 31.05.2019 №345н/372н	1	-	-	-	1	
1.2.	Порядки и стандарты оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи. Приказ Минздрава РФ от 21.12.2012 г. №1342н	1	-	-	-	1	
1.3.	Сбор информации у пациентов (их законных представителей),	2	2	-	-	-	

	родственников и иных лиц, осуществляющих уход						
1.4.	Медицинский осмотр и медицинское обследование неизлечимо больных людей	2	-	2	-	-	
1.5.	Этиология и патогенез боли и иных тяжелых проявлений неизлечимых прогрессирующих заболеваний	2	-	-	-	2	
1.6.	Применяемые в паллиативной медицине лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания. Приказы Минздрава РФ от 14.01.2019 г. №4н, 11.07.2017 г. №403н, 27.03.2017 г. №131	2	2	-	-	-	
1.7.	Оказание психологической поддержки пациентам (их законным представителям), родственникам и иным лицам, осуществляющим уход, с учетом психологического статуса пациента, индивидуальных потребностей и особенностей поведения, суицидального риска	2	-	-	2	-	
2	УМ-2 «Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности с целью улучшения качества жизни пациентов»	12	6	-	-	6	ПА
2.1	Диагностика и лечение боли в паллиативной медицине	6	3			3	
2.2	Коррекция патологических симптомов у онкологических больных	6	3			3	
3	УМ-3 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»	12	2	4	4	2	
3.1.	Регламентирующие нормативно-правовые акты	2	-	-	-	2	
3.2.	Оценка состояния паллиативных больных, находящихся в критическом состоянии	1	-	1	-	-	
3.3.	Лечение неотложных состояний при оказании паллиативной медицинской помощи: прорыв боли, некупируемая одышка,	2	-	2	-	-	

	задержка мочеиспускания, передозировка наркотических средств и психотропных веществ, дисфагия						
3.4.	Медицинские показания и противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. Базовая сердечно-легочная реанимация	3	-	-	3	-	
3.5.	Устройства, инструментарий и лекарственные препараты для проведения сердечно-легочной реанимации	1	-	-	1	-	
3.6.	Понятие «Терминальное состояние», классификация, виды смерти	1	1	-	-	-	
3.7.	Протокол установления смерти. Смерть мозга	1	1	-	-	-	
	Итоговая аттестация	1	-	1	-	-	тест, зачет
	Итого:	36	12	6	6	12	

²ПА – промежуточная аттестация

Распределение академических часов:

Всего: 36 академических часов (включают: 18 часов - очное обучение, 12 часов – ДОТ и ЭО, 6 часов - симуляционное обучение).

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 «Оказание паллиативной медицинской и психологической помощи при боли и иных тяжелых проявлениях прогрессирующих заболеваний у неизлечимо больных людей»	12	6/0			2/0	0/4	
1.1.	Паллиативная помощь, история становления, ее значение для врача и пациента. Ф3-18 от 6 марта 2019 г. Приказ Минздрава РФ и Минтруда РФ от 31.05.2019 №345н/372н						0/2	
1.2.	Порядки и стандарты оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи. Приказ Минздрава РФ от 21.12.2012 г. №1342н						0/2	
1.3.	Сбор информации у пациентов (их законных представителей), родственников и иных лиц, осуществляющих уход		1/0					
1.4.	Медицинский осмотр и медицинское обследование неизлечимо больных людей		2/0					
1.5.	Этиология и патогенез боли и иных тяжелых проявлений неизлечимых прогрессирующих заболеваний		2/0					
1.6.	Применяемые в паллиативной медицине лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания. Приказы Минздрава РФ от 14.01.2019 г. №4н, 11.07.2017 г. №403н, 27.03.2017 г. №131		1/0					
1.7.	Оказание психологической поддержки пациентам (их законным представителям), родственникам и иным лицам, осуществляющим уход, с учетом психологического статуса пациента, индивидуальных потребностей и особенностей поведения, суицидального риска					2/0		

2	УМ-2 «Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности с целью улучшения качества жизни пациентов»	12		6/0				0/6
2.1.	Диагностика и лечение боли в паллиативной медицине	6		3/0				0/3
2.2.	Коррекция патологических симптомов у онкологических больных	6		3/0				0/3
3	УМ-3 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»	12			6/0	4/0	0/2	
3.1.	Регламентирующие нормативно-правовые акты						0/2	
3.2.	Оценка состояния паллиативных больных, находящихся в критическом состоянии				1/0			
3.3.	Лечение неотложных состояний при оказании паллиативной медицинской помощи: прорыв боли, некупируемая одышка, задержка мочеиспускания, передозировка наркотических средств и психотропных веществ, дисфагия				2/0			
3.4.	Медицинские показания и противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. Базовая сердечно-легочная реанимация					4/0		
3.5.	Устройства, инструментарий и лекарственные препараты для проведения сердечно-легочной реанимации				1/0			
3.6.	Понятие «Терминальное состояние», классификация, виды смерти				1/0			
3.7.	Протокол установления смерти. Смерть мозга				1/0			
	Итого:	36	6/0	6/0	6/0	6/0	0/6	0/6

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

6.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«Оказание паллиативной медицинской и психологической помощи при боли и иных тяжелых проявлениях прогрессирующих заболеваний у неизлечимо больных людей»

Трудоемкость освоения: 12 академических часов или 12 кредитов.

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (знания, умения, владения), соответствующие трудовым функциям (см. пункт 3.3) код А.

Знания:

1. порядков оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям;
2. стандартов паллиативной медицинской помощи; клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи;
3. методики сбора информации у пациентов (их законных представителей), родственников и иных лиц, осуществляющих уход;
4. методики медицинского осмотра и медицинского обследования пациентов;
5. этиологии и патогенеза боли и иных тяжелых проявлений неизлечимых прогрессирующих заболеваний;
6. современной классификации боли и иных тяжелых проявлений неизлечимых прогрессирующих заболеваний;
7. методов клинической диагностики боли и иных тяжелых проявлений неизлечимых прогрессирующих заболеваний у пациентов;
8. клинических проявлений неизлечимых прогрессирующих заболеваний, требующих направления пациентов к врачам-специалистам.

Умения:

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 медицинского обследования пациентов;
6. разрабатывать план лечения пациентов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
7. 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;
8. 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;
9. удостоверять факт смерти пациента.

Владение:

1. навыками сбора жалоб, анамнеза болезни и жизни пациентов;
2. методикой медицинского осмотра пациентов;
3. диагностикой хронического болевого синдрома и иных тяжелых проявлений неизлечимых прогрессирующих заболеваний у пациентов;

4. навыками установления и (или) подтверждения диагноза с учетом действующей МКБ;
5. методикой распознавания неотложных состояний при оказании паллиативной медицинской помощи;
6. нормативными правилами организационно-методического сопровождения мероприятий по повышению доступности и качества паллиативной медицинской помощи и социально-психологической помощи пациентам;
7. навыками оказания психологической поддержки пациентам (их законным представителям), родственникам и иным лицам, осуществляющим уход, с учетом психологического статуса пациента, индивидуальных потребностей и особенностей поведения, суицидального риска.

Содержание учебного модуля 1. «Оказание паллиативной медицинской и психологической помощи при боли и иных тяжелых проявлениях прогрессирующих заболеваний у неизлечимо больных людей»

Код	Наименование тем и элементов
1	Оказание паллиативной медицинской и психологической помощи при боли и иных тяжелых проявлениях прогрессирующих заболеваний у неизлечимо больных людей
1.1	Паллиативная помощь, история становления, ее значение для врача и пациента. ФЗ-18 от 6 марта 2019 г. Приказ Минздрава РФ и Минтруда РФ от 31.05.2019 №345н/372н
1.2	Порядки и стандарты оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи. Приказ Минздрава РФ от 21.12.2012 г. №1342н
1.3	Сбор информации у пациентов (их законных представителей), родственников и иных лиц, осуществляющих уход
1.4	Медицинский осмотр и медицинское обследование неизлечимо больных людей
1.5	Этиология и патогенез боли и иных тяжелых проявлений неизлечимых прогрессирующих заболеваний
1.6	Применяемые в паллиативной медицине лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания. Приказы Минздрава РФ от 14.01.2019 г. №4н, 11.07.2017 г. №403н, 27.03.2017 г. №131
1.7	Оказание психологической поддержки пациентам (их законным представителям), родственникам и иным лицам, осуществляющим уход, с учетом психологического статуса пациента, индивидуальных потребностей и особенностей поведения, суицидального риска

Симуляционное обучение в рамках учебного модуля 1 является активной формой обучения, проводится в виде образовательного тренинга методом «ролевая игра» и направлено на развитие компетенций слушателей по выработке алгоритмов поведения и навыков межличностного взаимодействия при общении с неизлечимо больными людьми, их родственниками (законными представителями) в процессе оказания паллиативной медицинской помощи (2 часа).

Стажировка – нет.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): компьютерное тестирование.

Оценочные материалы по результатам освоения учебного модуля 1:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вопрос 1.1. Паллиативная помощь – это:

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

Эталонный ответ: Г.

Вопрос 1.2. Паллиативная помощь больным должна начинаться с момента:

- А – если установлен диагноз неизлечимого заболевания;
- Б – если пациенты испытывают физические или другого рода страдания;
- В – если заболевание прогрессирует и переходит в терминальную стадию;
- Г – если больным, требуется специализированная паллиативная помощь.

Эталонный ответ: А.

Вопрос 1.3. Хосписная помощь это:

- А – вариант эвтаназии;
- Б – философское учение;
- В – метод исследования в диетологии;
- Г – вариант паллиативной помощи.

Эталонный ответ: Г.

Вопрос 1.4. Основной целью паллиативной помощи является:

- А – улучшение качества жизни больного и членов его семьи;
- Б – облегчение страданий;
- В – продление жизни;
- Г – устранение физических и психосоциальных проблем.

Эталонный ответ: А.

Вопрос 1.5. Основная помощь больному состоит:

- А – в постоянном общении;
- Б – понимать потребности больного;
- В – относиться к нему с сочувствием и уважением;
- Г – стараться удовлетворить его психические, социальные и духовные потребности.

Эталонный ответ: А.

Вопрос 1.6. Признаком наличия боли может быть:

- А – напряженный лоб, в частности появление на нем глубоких морщин;
- Б – сонливость;
- В – прекращение приема пищи;
- Г – беспокойство.

Эталонный ответ: А.

Вопрос 1.7. Целью паллиативной медицинской помощи неизлечимо больным детям является:

- А – продление жизни;
- Б – лечение хронической боли;
- В – улучшение качества жизни;
- Г – симптоматическое лечение.

Эталонный ответ: В.

Вопрос 1.8. Какая из приведенных ниже ситуаций свидетельствует о том, что у ребёнка в данный момент нет боли:

- А – ребёнок спит;
- Б – у ребёнка нормальное артериальное давление;
- В – у ребёнка нормальная частота дыхания;
- Г – ребёнок говорит, что у него ничего не болит.

Эталонный ответ: Г.

Вопрос 1.9. Основополагающим, центральным элементом всей системы поддержки пациента и его семьи является:

- А – медицинский аспект;
- Б – духовный аспект;
- В – психологический аспект;
- Г – социальный аспект.

Эталонный ответ: Б.

Вопрос 1.10. Проявление психической реакции у больных в ответ на получение известия о неизлечимой болезни:

- А. – истерика, агрессия, депрессия;
- Б. – шок, отрицание, агрессия, депрессия, принятие;
- В. – отрицание, агрессия, депрессия;
- Г. – стресс, тревога, депрессия, принятие.

Эталонный ответ: Б.

Литература к учебному модулю 1

1. Введенская, Е. С. Паллиативная помощь: содержание, определяющее подходы к формированию службы и контингентов больных [Электронный ресурс] / Е. С. Введенская, Е. Г. Соколова, П. К. Петрушов // Росмедпортал.ком. – 2012. – Т. 3, – с.136-144. – Режим доступа: – Загл. с экрана.
2. Введенская, Е. С. Паллиативная помощь детям: определение, содержание, перспективы [Электронный ресурс] / Е. С. Введенская // Лечащий врач. -2012. - №6. - С. 51-54.- Режим доступа: <http://www.lvrach.ru/2012/06/15435451/> – Загл. с экрана.
3. Гнездилов, А. В. Психология и психотерапия потери / А. В. Гнездилов. - СПб, «Речь», 2002. - С. 162.
4. Новиков, Г. А. Оценка качества жизни в паллиативной медицине : [моногр.] / Г. А. Новиков [и др.]. - Ульяновск :УлГУ, 2013. - 114 с.
5. Паллиативная помощь онкологическим больным / Под редакцией профессора Г.А. Новикова, академика РАМН, профессора В.И. Чиссова. - М.: ООД «Медицина за качество жизни», 2006 - 192 с.
6. Психологическая поддержка и игротерапия в детской паллиативной помощи. - 2-е изд., доп. и испр. / под ред. О. А. Харьковской, Н. Н. Савва, К. С. Лавровой. - М.: Издательство «Проспект», 2018. - 108 с.: ил.

7. Хетаругова, А. А. Паллиативная помощь: медико-социальные, организационные и этические принципы / А. А. Хетаругова. - М.: ФГОУ «ВУНЦ Росздрава». – 2006. – 160 с.
8. Чулкова, В. А. Социально-психологические аспекты онкологических заболеваний в современном обществе / В. А. Чулкова, Е. В. Пестерева // Социальная психология и общество. - 2015. Т6. - №1. – С. 117-126.

Интернет-ресурсы:

1. Сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки – URL: <http://www.femb.ru>
2. Сайт ФГБОУ ВО Казанского ГМУ МЗ РФ – URL: <http://www.kgmu.kcn.ru/>
3. Сайт Научной электронной библиотеки – URL: <http://elibrary.ru/>
4. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).
5. Медицинская информационно-справочная сеть <http://www.ros-med.info/standart-protocol/info>.
6. Поисковая система медицинской информации: PubMed <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/>
7. Научно-практический журнал «Паллиативная медицина и реабилитация»: <http://www.palliamed.ru/publications/pub146/>
8. Сайт Федерации анестезиологов и реаниматологов: <http://www.far.org.ru/>.
9. Consilium medicum "Медицинский консилиум" (Consilium Medicum). <http://www.consilium-medicum.com/>
10. «Государственный реестр лекарственных средств» (по состоянию на 03.12.2014) <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online>.

6.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2

«Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности с целью улучшения качества жизни пациентов»

Трудоемкость освоения: 12 академических часов или 12 кредитов.

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (знания, умения, владения), соответствующие трудовым функциям (см. пункт 3.3) код А/02.8.

Знания:

1. методики лечения пациентов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
2. механизмов действия современных обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, применяемых при неизлечимых прогрессирующих заболеваниях, медицинских показаний и медицинских противопоказаний к назначению; возможных осложнений, побочных действий, нежелательных реакции, в том числе непредвиденных;
3. стандартных шкал оценки боли, соответствующих возрасту и состоянию пациентов;
4. патофизиологической классификации болевых синдромов, оценки интенсивности боли при движении и покое;
5. принципов ухода за дренажами, стомами, катетерами; кормления, включая различные методы нутритивной поддержки, зондовое питание пациентов.

Умения:

1. разрабатывать план лечения пациентов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
2. обосновывать выбор лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий и (или) немедикаментозного лечения у пациентов;
3. использовать стандартные шкалы оценки боли, соответствующие возрасту и состоянию пациентов;
4. применять и использовать патофизиологическую классификацию болевых синдромов, оценку интенсивности боли при движении и покое;
5. 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;
6. 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.

Владение:

1. методами лечения пациентов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
2. методами обезболивания при оказании паллиативной медицинской помощи, алгоритмами оказания помощи при хронической боли и других симптомах,отягощающих течение основного патологического процесса;

3. методикой медицинских вмешательств, в том числе: респираторной поддержки с режимами вспомогательной вентиляции легких, регионарного обезболивания, нутритивной поддержки.

Содержание учебного модуля 2. «Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности с целью улучшения качества жизни пациентов»

Код	Наименование тем и элементов
2	Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности с целью улучшения качества жизни пациентов
2.1	<i>Диагностика и лечение боли в паллиативной медицине</i>
2.1.1	Актуальность проблемы, визуальная шкала боли ВАШ и ее значение для врача. Патофизиология острого болевого синдрома в онкологии, патофизиологическая классификация болевых синдромов, оценка интенсивности боли при движении и в покое
2.1.2	Механизм действия современных обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, применяемых при неизлечимых прогрессирующих заболеваниях
2.1.3	Понятие о хронической боли в онкологии, 3-х ступенчатая система болеутоления и ее роль
2.1.4	Применение адъювантов, препараты, показания, сочетание с другими средствами обезболивания
2.1.5	Антидепрессанты, препараты, дозы, сочетание с опиоидами, показания к применению
2.1.6	Другие методы лечения хронической боли – химическая эпидуральная и субарахноидальная денервация, показания и методики выполнения
2.2	<i>Коррекция патологических симптомов у онкологических больных</i>
2.2.1	Основные патологические симптомы у онкологических пациентов (тошнота, рвота, кахексия, интоксикация, лихорадка и другие), причины их возникновения. Роль серотонина в развитии тошноты и рвоты у онкологических больных
2.2.2	Принципы противорвотной терапии, показания к применению, дозы, сроки проведения, значение
2.2.3	Другие нарушения со стороны ЖКТ у онкобольных (диарея, запоры) причины их возникновения, лечение
2.2.4	Потеря веса, кахексия, причины и принципы лечения. Нутритивная поддержка, зондовое питание пациентов
2.2.5	Патологические изменения со стороны сердечно-сосудистой системы, причины возникновения, пути коррекции
2.2.6	Принципы ухода за дренажами, стомами, катетерами. Профилактика и лечение пролежней, контрактур

Симуляционное обучение – нет.

Стажировка – нет.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): компьютерное тестирование.

Оценочные материалы по результатам освоения учебного модуля 2:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вопрос 2.1. При внутривенном введении 0,9% раствора натрия хлорида/Рингера в объеме более 2-х литров возрастает риск развития:

А – увеличения дефицита оснований (BE)

Б – ОПН, энтеропатии, отеков

В – повышение АД и пульса

Эталонный ответ: Б.

Вопрос 2.2. Дозировка для внутривенного введения раствора «Полиглюкин»:

А – 33 мл/кг

Б – 20 мл/кг

В – 50 мл/кг

Эталонный ответ: Б.

Вопрос 2.3. Характеристика по Шкале оценки боли – «ВАШ» которая отражает неадекватность проводимой противоболевой терапии:

А – 1-2 балла

Б – 2-3 балла

В – более 3-х баллов

Эталонный ответ: В.

Вопрос 2.4. Назовите максимальную суточную дозу и длительность приема препарата «Парацетамол»:

А – до 4-х граммов в течение 10 дней

Б – от 2-х до 4-х граммов в течение 12 дней

В – до 4-х граммов не более 7 дней

Эталонный ответ: В.

Вопрос 2.5. Назовите максимальную суточную дозу и длительность применения препарата «Диклофенак»:

А – по 75 мг в/м 2 раза в сутки, в течение 7 дней

Б – по 75 мг в/м 3 раза в сутки, в течение 10 дней

В – по 75 мг в/в 2 раза в сутки, не более 5 дней

Эталонный ответ: В.

Вопрос 2.6. Назовите максимальную суточную дозу и длительность применения препарата «Кеторол»:

А – 90 мг в сутки, не более 5 дней

Б – 120 мг в сутки, не более 7 дней

В – 90 мг в сутки, более 7 дней

Эталонный ответ: А.

Вопрос 2.7. Назовите максимальную суточную дозу и длительность приема препарата «Трамадол»:

А – 200 мг в сутки, в течение 7 дней

Б – 400 мг в сутки, в течение 7-12 дней

В – 400 мг в сутки в течение 12-30 дней

Эталонный ответ: В.

Вопрос 2.8. Назовите наиболее частые побочные эффекты применения опиоидных анальгетиков:

А – брадикардия и гипоксия

Б – снижение артериального давления и брадикардия

В – тошнота, рвота и запоры

Эталонный ответ: Б.

Вопрос 2.9. Адекватная противорвотная терапия должна начинаться:

А – с началом первого курса химиотерапии

Б – со второго и последующего курса химиотерапии, в случае применения самых эффективных противорвотных препаратов

Эталонный ответ: А.

Вопрос 2.10. Для профилактики отсроченной тошноты и рвоты при проведении курса химиотерапии применяют

А – «Церукал» по 20 мг 3 раза в сутки в течение всей химиотерапии

Б – «Церукал» по 20 мг 3 раза в сутки + «Дексаметазон» по 8-32 мг/сутки в течение всей химиотерапии и последующие 3 дня

В – только «Дексаметазон» по 8-32 мг/сутки в течение всей химиотерапии

Эталонный ответ: Б.

Вопрос 2.11. При проведении высоко- и средне эметогенной химиотерапии в обязательном порядке необходимо назначать:

А – «Церукал» + «Дексаметазон»

Б – «Церукал» + «Галоперидол»

В – «Зофран» + «Дексаметазон»

Эталонный ответ: В.

Вопрос 2.12. Основная характеристика кахексии в онкологии:

А – потеря веса, вследствие недостаточного поступления питательных веществ

Б – потеря веса, вследствие рвоты при химио- и лучевой терапии

В – необратимая потеря веса + опухолевая интоксикация

Эталонный ответ: В.

Литература к учебному модулю 2

1. Введенская, Е. С. Паллиативная помощь: быть рядом с больным до конца... [Текст] / Е. С. Введенская. - Нижний Новгород: Изд-во НГМА, 2011. - 354, [1] с. : ил.
2. Введенская, Е. С. К вопросу о потребности больных злокачественными новообразованиями в паллиативной медицинской помощи в условиях стационара в последний год жизни [Электронный ресурс] / Е. С. Введенская // Злокачественные опухоли. – 2014(3). – с. 155-159. - Режим доступа: <https://doi.org/10.18027/2224-5057-2014-3-155-159> – Загл. с экрана.
3. Клинические рекомендации по фармакотерапии персистирующей боли у детей и подростков. - Москва, 2016. - 33 с.
4. Клинические рекомендации «Недостаточность питания: нутритивная поддержка и регидратационная терапия у взрослых пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи». – Москва. 2017. – 79 с.
5. Методические рекомендации по диагностике и лечению нейропатической боли. Под ред. Н. Н. Яхно. - М.: Издательство РАМН, 2008. – С. 27.
6. Методические рекомендации «Обезболивание взрослых и детей при оказании медицинской помощи» / Г. Р. Абузарова (и др.). // ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России. – М. – 2016. – 98 с.
7. Методические рекомендации «Фармакотерапия хронического болевого синдрома у взрослых пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных и амбулаторно-поликлинических условиях», МЗ РФ, ФМИЦ им. П.А. Герцена, Москва, 2015 г.- 41 с.
8. Новиков, Г. А. Контроль симптомов в паллиативной медицине / Под ред. проф. Г.А. Новикова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 248 с.

9. Паллиативная помощь онкологическим больным / Под редакцией профессора Г.А. Новикова, академика РАМН, профессора В.И. Чиссова. - М.: ООД «Медицина за качество жизни», 2006 - 192 с.
10. Рациональное применение нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП) в клинической практике. Материалы совета экспертов от 13.12.2014 г., Москва. -41 с.

Интернет-ресурсы:

11. Сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки – URL: <http://www.femb.ru>
12. Сайт ФГБОУ ВО Казанского ГМУ МЗ РФ – URL: <http://www.kgmu.kcn.ru/>
13. Сайт Научной электронной библиотеки – URL: <http://elibrary.ru/>
14. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).
15. Медицинская информационно-справочная сеть <http://www.ros-med.info/standart-protocol/info>.
16. Поисковая система медицинской информации: PubMed <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/>
17. Научно-практический журнал «Паллиативная медицина и реабилитация»: <http://www.palliamed.ru/publications/pub146/>
18. Сайт Федерации анестезиологов и реаниматологов: <http://www.far.org.ru/>.
19. Consilium medicum "Медицинский консилиум" (Consilium Medicum). <http://www.consilium-medicum.com/>
20. «Государственный реестр лекарственных средств» (по состоянию на 03.12.2014) <http://base.concultan.ru/cons/cgi/online>.

6.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»

Трудоемкость освоения: 12 академических часов или 12 кредитов.

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (знания, умения, владения), соответствующие трудовым функциям (см. пункт 3.3) код А/05.8.

Знания:

1. методики сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей), методики физикального исследования пациентов;
2. принципов и методов оказания медицинской помощи в неотложной форме паллиативным пациентам;
3. клинических проявлений состояний, в том числе, внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания, представляющих угрозу для жизни пациентов;
4. медицинских показаний и противопоказаний к проведению реанимационных мероприятий.

Умения:

1. выявлять клинические проявления состояний, представляющих угрозу для жизни пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
2. выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;
3. оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу для жизни пациентов, в том числе, клинической смерти;
4. удостоверять факт смерти пациента;
5. применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

Владение:

1. навыками оценки состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме
2. навыками сердечно-легочной реанимации и лечения неотложных состояний при оказании паллиативной медицинской помощи;
3. навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

Содержание учебного модуля 3. «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»

Код	Наименование тем и элементов
3.	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
3.1	Регламентирующие нормативно-правовые акты
3.2	Оценка состояния паллиативных больных, находящихся в критическом состоянии
3.3	Лечение неотложных состояний при оказании паллиативной медицинской помощи: прорыв боли, некупируемая одышка, задержка мочеиспускания, передозировка наркотических средств и психотропных веществ, дисфагия
3.4	Медицинские показания и противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. Базовая сердечно-легочная реанимация
3.5	Устройства, инструментарий и лекарственные препараты для проведения сердечно-легочной реанимации
3.6	Понятие «Терминальное состояние», классификация, виды смерти
3.7	Протокол установления смерти. Смерть мозга

Симуляционное обучение включает в себя отработку навыков базовой сердечно-легочной реанимации на симуляторе (4 учебных часа).

Стажировка – нет.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): компьютерное тестирование.

Оценочные материалы по результатам освоения учебного модуля 3:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вопрос 3.1. Терминальное состояние – это состояние характеризующееся:

А – потерей сознания;

Б – резким снижением артериального давления и пульса;

В – пограничное между жизнью и смертью.

Эталонный ответ: В.

Вопрос 3.2. Показанием к проведению реанимационных мероприятий является:

А – клиническая смерть;

Б – мозговая и «социальная» смерть;

В – биологическая смерть.

Эталонный ответ: А.

Вопрос 3.3. Длительность проведения реанимационных мероприятий:

А – 20 минут;

Б – 30 минут;

В – 40 минут.

Эталонный ответ: Б.

Вопрос 3.4. При проведении наружного массажа сердца руки реаниматолога должны располагаться:

А – в верхней трети грудины;

Б – в области сердечного толчка;

В – в средней трети грудины;

Г – в нижней части грудины;

Д – позиция не имеет значения.

Эталонный ответ: Г.

Вопрос 3.5. При внезапной смерти на ЭКГ чаще всего регистрируется:

А – медленный идиовентрикулярный ритм;

Б – фибрилляция желудочков;

В – полная атрио-вентрикулярная блокада с медленным идиовентрикулярным ритмом;

Г – выраженная синусовая брадикардия (менее 20 в минуту).

Эталонный ответ: Б.

Вопрос 3.6. Больной без сознания. При осмотре: цианоз, судороги, пульс на сонной артерии не определяется. Какое неотложное мероприятие должно быть выполнено в первую очередь?

А – анализ газов крови;

Б – противосудорожная терапия с помощью диазепама и тиопентала натрия;

В – проведение искусственной вентиляции легких и наружного массажа сердца;

Г – вызов консультанта-невролога;

Д – регистрация ЭКГ.

Эталонный ответ: В.

Вопрос 3.7. Правила проведения сердечно-легочной реанимации при сердечно-сосудистых заболеваниях, согласно рекомендациям 2015 года:

А – ABCD;

Б – CDAB;

В – DCAB.

Эталонный ответ: Б.

Инструкция. Выберите несколько правильных ответов.

Вопрос 3.8. Состояние клинической смерти характеризуется:

А – наличием асистолии или фибрилляции желудочков на ЭКГ;

Б – появлением периодического дыхания Чейн-Стокса;

В – быстрым развитием метаболического ацидоза;

Г – ослаблением пульсации на сонных артериях;

Д – утратой сознания.

Эталонный ответ: А, В, Д.

Вопрос 3.9. Наиболее ранними признаками клинической смерти являются:

А – исчезновение рефлексов;

Б – потеря сознания;

В – расширение зрачков;

Г – изменение цвета кожных покровов;

Д – отсутствие пульса на сонных артериях;

Е – отсутствие дыхания.

Эталонный ответ: Б, В, Д, Е.

Вопрос 3.10. При проведении сердечно-легочной реанимации возможны осложнения:

А – пневмоторакс;

Б – перелом ребер;

В – жировая эмболия;

Г – повреждение печени;

Д – воздушная эмболия;

Е – переломы грудины.

Эталонный ответ: А, Б, В, Г, Д, Е.

Литература к учебному модулю 3.

1. Новиков, Г. А. Контроль симптомов в паллиативной медицине / Под ред. проф. Г.А. Новикова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 248 с.
2. Паллиативная помощь онкологическим больным / Под редакцией профессора Г.А. Новикова, академика РАМН, профессора В.И. Чиссова. - М.: ООД «Медицина за качество жизни», 2006 - 192 с.
3. Сердечно-легочная и церебральная реанимация: Учебно-методическое пособие / сост. В. В. Мороз (и др.). – М.: НИИОР РАМН, МГМСУ, 2011.- 48 с.
4. Современные технологии в обеспечении проходимости верхних дыхательных путей: Методические рекомендации для слушателей послевузовского и дополнительного профессионального образования / В. А. Верхнев, О. Л. Ведерникова, Н. Н. Краснощекова. – Казань – Йошкар-Ола. 2012. - 32 с.

Интернет-ресурсы

1. Сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки – URL: <http://www.femb.ru>
2. Сайт ФГБОУ ВО Казанского ГМУ МЗ РФ – URL: <http://www.kgmu.kcn.ru/>
3. Сайт Научной электронной библиотеки – URL: <http://elibrary.ru/>
4. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения

- (<http://www.univadis.ru>).
5. Медицинская информационно-справочная сеть <http://www.ros-med.info/standart-protocol/info>.
 6. Поисковая система медицинской информации: PubMed <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/>
 7. Научно-практический журнал «Паллиативная медицина и реабилитация»: <http://www.palliamed.ru/publications/pub146/>
 8. Сайт Федерации анестезиологов и реаниматологов: <http://www.far.org.ru/>.
 9. Consilium medicum "Медицинский консилиум" (Consilium Medicum). <http://www.consilium-medicum.com/>
 10. «Государственный реестр лекарственных средств» (по состоянию на 03.12.2014) <http://base.concultan.ru/cons/cgi/online>.

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

7.1. Дистанционное обучение

Дополнительной профессиональной программой повышения квалификации «Актуальные вопросы паллиативной медицинской и психологической помощи» предусмотрено обучение с применением ДОТ и ЭО в объеме 12 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 (видеоконференция, *on-line* общение) 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.

3.1. Симуляционное обучение

Дополнительной профессиональной программой повышения квалификации «Актуальные вопросы паллиативной медицинской и психологической помощи» предусмотрено симуляционное обучение (6 академических часов) и состоит из двух тем в составе учебного модуля 1 «Оказание паллиативной медицинской и психологической помощи при боли и иных тяжелых проявлениях прогрессирующих заболеваний у неизлечимо больных людей» и учебного модуля 3 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме».

Учебный модуль 1. Тема: «Оказание психологической поддержки пациентам (их законным представителям), родственникам и иным лицам, осуществляющим уход, с учетом психологического статуса пациента, индивидуальных потребностей и особенностей поведения, суицидального риска».

Задача: приобретение и отработка навыков поведения и межличностного взаимодействия при общении с неизлечимо больными людьми, их родственниками (законными представителями) в процессе оказания паллиативной медицинской помощи.

Симуляционное обучение проводится в виде образовательного тренинга методом «ролевая игра» и направлено на отработку коммуникативных навыков под руководством медицинского психолога (2 учебных часа).

Учебный модуль 3. Тема «Базовая сердечно-легочная реанимация».

Задача: приобретение и отработка навыков базовой сердечно-легочной реанимации у пациентов с признаками клинической смерти.

Для отработки навыков оказания базовой сердечно-легочной реанимации с возможностью регистрации результатов под руководством врача-анестезиолога-реаниматолога используется манекен-тренажер и учебный дефибриллятор (4 учебных часа).

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

2.7.1. Законодательные и нормативно-правовые документы:

- 2.7.1.1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- 2.7.1.2. Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- 2.7.1.3. Федеральный закон от 29.12.2015 №389-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации".
- 2.7.1.4. Федеральный закон от 06.03.2019 №18-ФЗ «О внесении изменений в

Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи».

2.7.1.5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".

2.7.1.6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 15.11.2013 №1244 "О внесении изменений в Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499".

2.7.1.7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.08.2015 №599 "Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам".

2.7.1.8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.02.2016 №127-н "Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов".

2.7.1.9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.06.2016 №334-н "Об утверждении положения об аккредитации специалистов".

2.7.1.10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.08.2016 №575-н "Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского образования".

2.7.1.11. Приказ Фонда обязательного медицинского страхования от 26.05.2016 №105 "Об утверждении порядка и форм предоставления отчетности о реализации мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования и использования предоставленных средств для их финансового обеспечения".

2.7.1.12. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 г. №700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование".

2.7.1.13. 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".

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

2.7.2.1. Федеральный закон от 06.03.2019 №18-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи».

2.7.2.2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 декабря 2009 г. №944-н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях»;

2.7.2.3. Постановление Правительства РФ от 20.09.2012 г. №950 «Об утверждении правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека».

- 2.7.2.4. Приказ Минздрава России №73 от 04.03.2003 г. «Об утверждении инструкции по определению критериев и определении момента смерти человека, прекращения реанимационных мероприятий».
- 2.7.2.5. Приказ Минздрава России №908н от 25.12.2014 г. «О порядке установления диагноза смерти мозга человека».
- 2.7.2.6. Приказ Минздрава России от 14 января 2019 г. N 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».
- 2.7.2.7. Приказ Минздрава России от 11.07.2017 г. №403н «Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность».
- 2.7.2.8. Приказ Минздрава России 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».
- 2.7.2.9. Приказ Минтруда России от 22.06.2018 г. №409н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач по паллиативной медицинской помощи»».
- 2.7.2.10. Информационное письмо Минздрава России от 15 июня 2015 г. № 16-2/10/2-2928 «По вопросу получения сертификата и аттестации специалистов, оказывающих паллиативную медицинскую помощь».
- 2.7.2.11. Письмо Минздрава России от 28.05.2015 г. №17-9/10/2-2519 «Об организации медицинской помощи пациентам паллиативного профиля».
- 2.7.2.12. Письмо Минздрава России от 26.02.2015 г. №17-7/10/1-797 «Фармакотерапия хронического болевого синдрома у взрослых пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных и амбулаторно-поликлинических условиях».
- 2.7.3. *Учебно-методическая документация и материалы по рабочим программам учебных модулей:*
- 2.7.3.1. Введенская, Е. С. Паллиативная помощь: содержание, определяющее подходы к формированию службы и контингентов больных [Электронный ресурс] / Е. С. Введенская, Е. Г. Соколова, П. К. Петрушов // Росмедпортал.ком. – 2012. – Т. 3, – с.136-144. – Режим доступа: – Загл. с экрана.
- 2.7.3.2. Введенская, Е. С. Паллиативная помощь детям: определение, содержание, перспективы [Электронный ресурс] / Е. С. Введенская // Лечащий врач. -2012. - №6. - С. 51-54.- Режим доступа: <http://www.lvrach.ru/2012/06/15435451/> – Загл. с экрана.
- 2.7.3.3. Введенская, Е. С. Паллиативная помощь: быть рядом с больным до конца... [Текст] / Е. С. Введенская. - Нижний Новгород : Изд-во НГМА, 2011. - 354, [1] с. : ил.
- 2.7.3.4. Введенская, Е. С. К вопросу о потребности больных злокачественными новообразованиями в паллиативной медицинской помощи в условиях стационара в последний год жизни [Электронный ресурс] / Е. С. Введенская // Злокачественные опухоли. – 2014(3). – с. 155-159.- Режим доступа: <https://doi.org/10.18027/2224-5057-2014-3-155-159> – Загл. с экрана.
- 2.7.3.5. Гнездилов, А. В. Психология и психотерапия потери / А. В. Гнездилов. - СПб, «Речь», 2002. - С. 162.
- 2.7.3.6. Клинические рекомендации по фармакотерапии персистирующей боли у детей и подростков. - Москва, 2016. - 33 с.
- 2.7.3.7. Клинические рекомендации «Недостаточность питания: нутритивная поддержка и регидратационная терапия у взрослых пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи». – Москва. 2017. – 79 с.

- 2.7.3.8. Методические рекомендации по диагностике и лечению нейропатической боли. Под ред. Н. Н. Яхно. - М.: Издательство РАМН, 2008. – С. 27.
- 2.7.3.9. Методические рекомендации «Обезболивание взрослых и детей при оказании медицинской помощи» / Г. Р. Абузарова (и др.). // ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России. – М. – 2016. – 98 с.
- 2.7.3.10. Методические рекомендации «Фармакотерапия хронического болевого синдрома у взрослых пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных и амбулаторно-поликлинических условиях», МЗ РФ, ФМИЦ им. П.А. Герцена, Москва, 2015 г.- 41 с.
- 2.7.3.11. Новиков, Г. А. Оценка качества жизни в паллиативной медицине : [моногр.] / Г. А. Новиков [и др.]. - Ульяновск :УлГУ, 2013. - 114 с.
- 2.7.3.12. Новиков, Г. А. Контроль симптомов в паллиативной медицине / Под ред. проф. Г.А. Новикова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 248 с.
- 2.7.3.13. Паллиативная помощь онкологическим больным / Под редакцией профессора Г.А. Новикова, академика РАМН, профессора В.И. Чиссова. - М.: ООД «Медицина за качество жизни», 2006 - 192 с.
- 2.7.3.14. Психологическая поддержка и игротерапия в детской паллиативной помощи. - 2-е изд., доп. и испр. / под ред. О. А. Харьковской, Н. Н. Савва, К. С. Лавровой. - М.: Издательство «Проспект», 2018. - 108 с.: ил.
- 2.7.3.1. Рациональное применение нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП) в клинической практике. Материалы совета экспертов от 13.12.2014 г., Москва. - 41 с.
- 2.7.3.2. Сердечно-легочная и церебральная реанимация: Учебно-методическое пособие / сост. В. В. Мороз (и др.). – М.: НИИОР РАМН, МГМСУ, 2011.- 48 с.
- 2.7.3.3. Современные технологии в обеспечении проходимости верхних дыхательных путей: Методические рекомендации для слушателей послевузовского и дополнительного профессионального образования / В. А. Верхнев, О. Л. Ведерникова, Н. Н. Краснощекова. – Казань – Йошкар-Ола. 2012. - 32 с.
- 2.7.3.4. Хетаругова, А. А. Паллиативная помощь: медико-социальные, организационные и этические принципы / А. А. Хетаругова. - М.: ФГОУ «ВУНЦ Росздрава». – 2006. – 160 с.
- 2.7.3.5. Чулкова, В. А. Социально-психологические аспекты онкологических заболеваний в современном обществе / В. А. Чулкова, Е. В. Пестерева // Социальная психология и общество. - 2015. Т6. - №1. – С. 117-126.
- 2.7.4. Интернет-ресурсы:
 - 2.7.4.1. Сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки – URL: <http://www.femb.ru>
 - 2.7.4.2. Сайт ФГБОУ ВО Казанского ГМУ МЗ РФ – URL: <http://www.kgmu.kcn.ru/>
 - 2.7.4.3. Сайт Научной электронной библиотеки – URL: <http://elibrary.ru/>
 - 2.7.4.4. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).
 - 2.7.4.5. Медицинская информационно-справочная сеть <http://www.ros-med.info/standart-protocol/info>.
 - 2.7.4.6. Поисковая система медицинской информации: PubMed <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/>
 - 2.7.4.7. Научно-практический журнал «Паллиативная медицина и реабилитация»: <http://www.palliamed.ru/publications/pub146/>
 - 2.7.4.8. Сайт Федерации анестезиологов и реаниматологов: <http://www.far.org.ru/>.
 - 2.7.4.9. Consilium medicum "Медицинский консилиум" (Consilium Medicum). <http://www.consilium-medicum.com/>
 - 2.7.4.10. «Государственный реестр лекарственных средств» (по состоянию на 03.12.2014) <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online>.

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

2.7.5.1. ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница», г. Йошкар-Ола, ул. Осипенко, д. 33.

8. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

8.1. Требования к итоговой аттестации

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации «Актуальные вопросы паллиативной медицинской и психологической помощи» проводится в форме тестирования и зачета по практическому курсу, должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы паллиативной медицинской и психологической помощи» для врачей по специальностям общая врачебная практика (семейная медицина), анестезиология-реаниматология, акушерство и гинекология, гематология, гериатрия, детская онкология, детская хирургия, кардиология, неврология, онкология, педиатрия, психиатрия, психиатрия-наркология, скорая медицинская помощь, терапия, фтизиатрия, хирургия.
3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную образовательную программу повышения квалификации «Актуальные вопросы паллиативной медицинской и психологической 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 больным должна начинаться с момента:

- А – если установлен диагноз неизлечимого заболевания;
- Б – если пациенты испытывают физические или другого рода страдания;
- В – если заболевание прогрессирует и переходит в терминальную стадию;
- Г – если больным, требуется специализированная паллиативная помощь.

Эталонный ответ: А.

Вопрос 1.2. Признаком наличия боли может быть:

- А – напряженный лоб, в частности появление на нем глубоких морщин;
- Б – сонливость;
- В – прекращение приема пищи;
- Г – беспокойство.

Эталонный ответ: А.

Вопрос 1.3. Назовите наиболее частые побочные эффекты применения опиоидных анальгетиков:

- А – брадикардия и гипоксия
- Б – снижение артериального давления и брадикардия
- В – тошнота, рвота и запоры

Эталонный ответ: Б.

Вопрос 1.4. Основная характеристика кахексии в онкологии:

- А – потеря веса, вследствие недостаточного поступления питательных веществ
- Б – потеря веса, вследствие рвоты при химио- и лучевой терапии
- В – необратимая потеря веса + опухолевая интоксикация

Эталонный ответ: В.

Вопрос 1.5. Длительность проведения реанимационных мероприятий:

А – 20 минут;

Б – 30 минут;

В – 40 минут.

Эталонный ответ: Б.

Вопрос 1.6. При проведении наружного массажа сердца руки реаниматолога должны располагаться:

А – в верхней трети грудины;

Б – в области сердечного толчка;

В – в средней трети грудины;

Г – в нижней части грудины;

Д – позиция не имеет значения.

Эталонный ответ: Г.

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

3. Зачет по практическому курсу предусматривает решение ситуационной задачи.

Критерии оценки решения:

«отлично» – задача решена полностью, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, практически не заглядывая в текст;

«хорошо» – задача решена частично и требует дополнений, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его;

«удовлетворительно» – задача решена не полностью и требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе;

«неудовлетворительно» – задача не решена, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

4. Пример ситуационной задачи и эталон ее решения:

Задача 1. *Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

Больной, находится в отделении паллиативной помощи с диагнозом: Цереброваскулярное заболевание, спастический тетрапарез тяжелой степени, деменция, дисфагия. Отмечается количественное нарушение сознания до степени кома I. При осмотре: цианоз, судороги, пульс на сонной артерии не определяется.

Вопрос:

Какое неотложное мероприятие должно быть выполнено в первую очередь?

Эталон ответа:

В первую очередь больному показано проведение искусственной вентиляции легких и наружного массажа сердца.

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 «Оказание паллиативной медицинской и психологической помощи при боли и иных тяжелых проявлениях прогрессирующих заболеваний у неизлечимо больных людей»	Верхнев Валентин Александрович	К.м.н	ФГБОУ ВО «Марийский государственный университет»	Базовая кафедра семейной медицины, ассистент
		Жарова Елена Юрьевна	К.м.н.	ООО «Ромбус»	Базовая кафедра семейной медицины, доцент
		Юсупова Юлия Павловна	-	Базовая кафедра семейной медицины, ассистент	-
2	УМ-2 «Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности с целью улучшения качества жизни пациентов»	Верхнев Валентин Александрович	К.м.н.	ФГБОУ ВО «Марийский государственный университет»	Базовая кафедра семейной медицины, ассистент
3	УМ-3 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»	Верхнев Валентин Александрович	К.м.н	ФГБОУ ВО «Марийский государственный университет»	Базовая кафедра семейной медицины, ассистент
		Жарова Елена Юрьевна	К.м.н.	ООО «Ромбус»	Базовая кафедра семейной медицины, доцент
		Юсупова Юлия Павловна	-	Базовая кафедра семейной медицины, ассистент	