



Общество с ограниченной ответственностью  
**«ЕДИНЫЙ ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ»**

**УТВЕРЖДАЮ:**  
Генеральный директор  
ООО «ЕЦ ДПО»  
А.Д. Симонова

*А.Д. Симонова*

«1» октября 2018 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
повышения квалификации**

**«Актуальные вопросы паллиативной помощи в терапии»  
(72 часа)**

г. Москва



## СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика программы .....	4
2. Планируемые результаты обучения при реализации программы...	5
3. Содержание программы.....	8
3.1 Учебный план .....	8
3.2 Календарный учебный график.....	9
4. Структура программы .....	9
5. Форма аттестация .....	10
6. Оценочные материалы .....	11
7. Организационно-педагогические условия реализации программы .....	16
8. Рекомендуемая литература .....	17

# 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

## 1.1 Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы паллиативной помощи в терапии» заключается в охране здоровья населения РФ.

Программа предназначена для повышения квалификации медицинской сестры/ медицинского брата.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Актуальные вопросы паллиативной помощи в терапии» разработана на основе следующих документов:

Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ.

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".

Приказ Министерство здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» от 10 февраля 2016 года N 83н.

Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист в области сестринского дела (медицинская сестра)" (подготовлен Минтрудом России 20.12.2016).

Федеральный закон "О внесении изменений в Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи" от 06.03.2019 N 18-ФЗ .

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 14 апреля 2015 г. N 187н "Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению".

**1.2 Цель реализации программы:** совершенствование навыков выявления, клинического обследования и ведения пациентов в зависимости от группы паллиативной помощи.

**1.3 Категория слушателей:** лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальностям: «Сестринское дело», «Лечебное дело».

**1.4 Срок обучения:** 72 академических часа, не более 8 часов в день.



**1.5. Форма обучения:** очная, очно-заочная, с применением дистанционных образовательных технологий.

**1.6 Выдаваемый документ:** по завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает Удостоверение о повышении квалификации установленного образца в соответствии со ст. 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

**Трудовая функция:** оказание пациенту паллиативной медицинской помощи в соответствии с индивидуальным планом лечения на основе стандартов медицинской помощи.

**Профессиональные компетенции, приобретаемые и совершенствующиеся в результате обучения:**

*В результате освоения программы слушатель должен:*

**Знать:**

- Порядок участия медицинской сестры в ежедневном врачебном обходе и обходах консультантов.
- Основы клинической фармакологии (фармакокинетика и фармакодинамика) лекарственных препаратов, применяющихся при оказании паллиативной медицинской помощи.
- Особенности организации питания при уменьшении аппетита, анорексии, прогрессировании кахексии, нарушении водного баланса.
- Методы нутриционной поддержки: сипинг, зондовое и парентеральное питание.
- Технологии простых медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода (отраслевой стандарт).
- Стандарты медицинской помощи (протоколы лечения) в области онкологии, кардиологии, эндокринологии, гастроэнтерологии, неврологии, геронтологии, урологии и других клинических областях паллиативной медицины.
- Современные сестринские здоровьесберегающие технологии медицинского ухода за малоподвижными пациентами
- Современные технологии парентерального введения лекарственных препаратов и инфузионных сред.
- Современные технологии ухода за хроническими и опухолевыми ранами, современные перевязочные средства.
- Комплекс реабилитационных мероприятий при паллиативной помощи пациентам с неизлечимыми заболеваниями.
- Современные технологии обучения взрослых уходу за пациентами.

- Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, санитарно - эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) по профилю отделения.
- Нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности.
- Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике медицинской сестры по паллиативной помощи.

**Уметь:**

- Осуществлять пероральное, зондовое и парентеральное введение питательных смесей.
- Владеть манипуляциями и процедурами сестринского ухода при оказании паллиативной медицинской помощи.
- Владеть технологиями эргономичного перемещения тяжестей, позиционирования малоподвижного пациента.
- Осуществлять введение лекарственных препаратов, инфузионных и трансфузионных сред в соответствии с назначением врача и инструкцией по применению.
- Проводить подготовку пациентов к лечебно-диагностическим вмешательствам, процедурам и исследованиям.
- Самостоятельно и/или совместно с врачом выполнять профилактические и лечебно - диагностические процедуры, перевязки
- Осуществлять забор биологических материалов для исследования, отправлять их в лабораторию.
- Получать и интерпретировать результаты анализов, при выявлении патологии информировать лечащего (дежурного) врача.
- Анализировать результаты и достижение целей паллиативного ухода у пациента.
- Оценивать функциональное состояние пациента, реабилитационный потенциал.
- Корректировать план медицинского ухода при необходимости.
- Обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах их образования.
- Заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке.
- Психология общения с пациентами, находящимися в терминальной стадии болезни, их родственниками, проблема "открытости диагноза"
- Основы теории и практики сестринского дела и паллиативной медицинской помощи, философия паллиативной помощи.
- Проблемы пациентов со злокачественными новообразованиями четвёртой стадии.
- Реабилитационные мероприятия у пациентов с явлениями плегии, парезами в зависимости от тяжести состояния и предполагаемого прогноза жизни.



- Качество жизни в преклонном возрасте, особенности периода конца жизни у пожилых людей, психические расстройства в пожилом возрасте.
- Правила составления плана сестринского ухода, сестринская история болезни.
- Система и порядок мониторинга показателей жизнедеятельности и функций организма в зависимости от заболевания и тяжести состояния пациента с неизлечимыми заболеваниями.

***Владеть навыками:***

- Профессиональное взаимодействие с персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента.
- Приём пациента и размещение в палате сестринского ухода, хосписа.
- Проведение сестринского доврачебного обследования пациента с неизлечимыми заболеваниями.
- Выявление потребности пациента в индивидуальном уходе и паллиативной помощи по заболеванию и/или тяжести состояния.
- Составление плана индивидуального медицинского ухода за пациентом с неизлечимым заболеванием в условиях медицинской организации, на дому.
- Осуществление динамического медицинского наблюдения за состоянием пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями.
- Сопровождение врача (лечащего, дежурного) во время обхода.
- Нутриционная поддержка пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи.
- Выполнение манипуляций и процедур сестринского ухода по профилю неизлечимого прогрессирующего заболевания.
- Оказание паллиативной помощи пожилым людям в конце жизни.
- Применение адекватного обезболивания и купирования других тяжёлых симптомов и синдромов заболевания по назначению врача.
- Ассистирование врачу при проведении пациенту лечебно-диагностических процедур, перевязок.
- Оценка результатов индивидуального ухода и паллиативной помощи пациенту.
- Обеспечение пациенту максимальной возможности вести активный образ жизни.
- Консультирование и обучение уходу за пациентом с неизлечимым заболеванием его близких, родственников и лиц, осуществляющих уход.
- Ведение документации по виду деятельности медицинской сестры.
- Устанавливать профессиональный контакт с пациентом и родственниками.

- Организовать рабочее пространство и безопасную среду в палатах, хосписах, отделениях паллиативного ухода, адаптированную к потребностям и возможностям пациента.
- Проводить сбор медицинской информации и сестринское обследование пациента с неизлечимым прогрессирующим заболеванием.
- Проводить первичную оценку функциональных возможностей пациента, интерпретировать полученные данные.
- Составлять план индивидуального сестринского ухода совместно с пациентом (родственниками) по профилю неизлечимого заболевания
- Определять потребности и проблемы пожилых и старых людей.
- Проводить оценку и анализ показателей жизнедеятельности в сравнении с заданными пределами в динамике.
- Проводить оценку и контроль интенсивности боли.
- Проводить оценку и контроль тяжёлых симптомов, синдромов.
- Профессионально грамотно информировать врача об изменениях в состоянии пациента, фиксировать назначения.
- 

### 3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

#### 3.1 Учебный план

Учебный план определяет перечень, трудоёмкость и последовательность модулей и форму аттестации

№	Наименование модулей	Всего часов	в том числе		
			Л	ПЗ	СР
1.	Нормативно-правовая база обеспечения паллиативной помощи	8	4	2	2
2.	Концепции паллиативной помощи	10	6	2	2
3.	Паллиативная помощь при неонкологических заболеваниях	10	6	2	2
4.	Паллиативная помощь при онкологических заболеваниях	10	6	2	2
5.	Этические и правовые аспекты взаимодействия с неизлечимым больным	8	4	2	2
6.	Лечение (устранение) хронической боли	8	4	2	2
7.	Коммуникации с ближайшим окружением пациента	8	4	2	2
8.	Уход на дому	8	4	2	2
Итоговая аттестация - Тест		2		2	
<b>ИТОГО ЧАСОВ</b>		<b>72</b>	<b>38</b>	<b>18</b>	<b>16</b>

**Сокращения:**

Л – Лекции

ПЗ – Практические занятия

СР – Самостоятельная работа

ИА – Итоговая аттестация



### 3.2 Календарный учебный график

Срок обучения по программе «Актуальные вопросы паллиативной помощи в терапии» составляет 72 академических часа по 8 часов в день, не более 40 часов в неделю.

День недели	Периоды освоения
	<i>1 неделя</i>
Понедельник	Л
Вторник	Л+ПЗ
Среда	Л+ПЗ
Четверг	Л+ПЗ
Пятница	СР
<i>Суббота</i>	<i>В</i>
<i>Воскресенье</i>	<i>В</i>
	<i>2 неделя</i>
Понедельник	Л
Вторник	Л+ПЗ
Среда	СР+Л
Четверг	Л+ПР+СР+ИА
Пятница	<i>В</i>
<i>Суббота</i>	<i>В</i>
<i>Воскресенье</i>	<i>В</i>

## 4. СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ

### Модуль 1. Нормативно-правовая база обеспечения паллиативной помощи

Федеральный закон "О внесении изменений в Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи" от 06.03.2019 N 18-ФЗ  
Понятие, задачи и принципы. Способы ухода за тяжелобольными. Особенности оказания помощи вне стен больницы.

### Модуль 2. Концепции паллиативной помощи

Организация паллиативного сестринского ухода. Правовые основы организации паллиативной помощи. Основы трудового законодательства. Ответственность медицинских работников. Правовая безопасность пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями.

### Модуль 3. Паллиативная помощь при неонкологических заболеваниях

Особенности ухода за больными пожилого и старческого возраста. Основные особенности больных пожилого и старческого возраста. Правила питания больных пожилого и старческого возраста. Медицинская этика. Проблема бессонницы. Обеспечение мероприятий личной гигиены. Профилактика травматизма. Контроль приёма лекарств.

#### **Модуль 4. Паллиативная помощь при онкологических заболеваниях**

Принципы и стандарты помощи. Автономия и достоинство пациента. Постоянное взаимодействие с пациентом и его родственниками в процессе планирования и осуществления помощи. Непрерывность оказания помощи. Общение. Мультипрофессиональный и междисциплинарный подход.

Паллиативные подходы и методы. Купирование боли и симптоматическая терапия. Психологическая поддержка. Социальная поддержка.

Формы оказания помощи. Хосписная помощь. Помощь в конце жизни. Терминальная помощь. Помощь выходного дня.

Варианты организации. Стационарная форма. Амбулаторная форма. Паллиативная медпомощь в домашних условиях.

Типы учреждений, оказывающих услуги. Неспециализированные учреждения паллиативной помощи. Специализированные учреждения и центры.

#### **Модуль 5. Этические и правовые аспекты взаимодействия с неизлечимым больным**

Психологические аспекты паллиативной помощи. Информирование пациента. Работа с чувствами пациента. Обеспечение комфорта на терминальной стадии болезни.

#### **Модуль 6. Лечение (устранение) хронической боли**

Принципы и стандарты паллиативной помощи. Доступность. Высокий уровень оказания медико-психологической помощи. Работа в интердисциплинарной команде. Координация и непрерывность. Профессионализм. Продолжительность. Безопасность. Законность.

Осуществление паллиативного сестринского ухода. Диапазон расстройств при неизлечимых прогрессирующих заболеваниях.

#### **Модуль 7. Коммуникации с ближайшим окружением пациента**

Психология общения с пациентами, находящимися в терминальной стадии болезни, их родственниками, проблема "открытости диагноза». Консультирование и обучение уходу за пациентом с неизлечимым заболеванием его близких, родственников и лиц, осуществляющих уход.

#### **Модуль 8. Уход на дому**

Организация паллиативной помощи на дому — одно из важных направлений работы кабинетов противоболевой терапии и бригад патронажной помощи. Постоянный профессиональный надзор за пациентом. Преимущество лечения в стационаре. Противоболевая терапия. Поддерживающий уход. Психологическая и социальная помощь.

### **5. ФОРМА АТТЕСТАЦИИ**

Для аттестации слушателей на соответствие их персональных достижений требованиям программы имеется фонд оценочных средств для проведения итоговой аттестации.

Программа обучения завершается итоговой аттестацией в форме



итогового тестирования.

Итоговая аттестация проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

К итоговой аттестации допускается слушатель, не имеющий задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по программе

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

### Практические задания

#### *Ситуационные задачи.*

1. У больного с карциномой легкого IV стадии (T4N2M1) внезапно появилось интенсивное кровохаркание, общая слабость, головокружение, бледность кожных покровов. Ps 120 в 1 мин, нитевидный. АД 80/40 мм рт. ст. Ваши действия?

2. У пациента, больного раком простаты, возник патологический компрессионный перелом тела L4 на почве метастатического поражения. Пациент жалуется на сильную боль в пояснице, особенно при движениях. Оцените интенсивность боли по ШВО.

3. Пациент К., 63 лет, перенес брюшно-промежностную экстирпацию прямой кишки по поводу рака T4N1M0. Через 2 года постепенно развился выраженный болевой синдром в пояснице с иррадиацией в нижние конечности и расстройствами мочеиспускания. Неделю назад боль резко усилилась, ходьба стала невозможной. При рентгенологическом исследовании выявлена метастатическая деструкция крестцовой кости с патологическим переломом. Проведен полный курс паллиативной лучевой терапии на крестцовый участок (СОД – 72гр) с временным уменьшением интенсивности боли. Однако через 3 мес. боль снова усилилась, присоединились вегетативные расстройства, нарушение сердечной деятельности, невозможность мочеиспускания. Больной госпитализирован. Установлен постоянный мочевой катетер.

Выберите наиболее оптимальный метод обезболивания в данном случае.

4. В неизлечимого онкологического больного в терминальной стадии физические и моральные страдания стали невыносимыми и не поддаются коррекции.

Какова дальнейшая тактика врача?

5. У больного раком Пенкоста развилась чрезвычайно сильная боль в левом надплечьи с иррадиацией в область сердца, голову и конечность. Сильнее боли пациент никогда не испытывал. Боль сопровождается вегетативными расстройствами и расценено врачами как каузалгия.

Оцените интенсивность боли за ШВО.

6. У больного раком желудка с метастазами в позвоночник возник компрессионный патологический перелом тела Th11.

Какой вид паллиативной терапии целесообразен в данном случае?

7. У больной раком молочной железы развился лимфостаз в конечности, который сопровождается умеренной болью.

Сколько баллов за ШВО соответствует его интенсивность?



8. У неизлечимого онкологического больного, прикованного к постели, на коже крестцового участка выявлено уплотнение тканей, появление волдырей, но без видимого повреждения эпидермиса.

К какой стадии развития пролежня относятся такие изменения?

**Ответы на ситуационные задачи.**

1. Положение больного полусидячее, отхаркивание в лоток, интенсивная гемостатическая терапия, трансфузия компонентов крови.

2. 3 балла.

3. Катетеризация эпидурального пространства с длительным введением местных анестетиков.

4. Введение больного в медикаментозный сон, не лишая его жизни.

5. 4 балла.

6. Паллиативная лучевая терапия в комбинации с бисфосфонатами.

7. 2 балла.

8. 1 стадия.

### **Примерный перечень вопросов к итоговой аттестации**

#### **1. Принцип паллиативной медицинской помощи, провозглашаемый ВОЗ:**

1. насколько это возможно, ограничивать больному активный образ жизни

2. продлевать больному жизнь

3. улучшать качество жизни пациента с возможным положительным влиянием на течение болезни

Ответ: 3

#### **2. Один из компонентов паллиативной помощи:**

1. психологическая помощь

2. высокотехнологичная медицинская помощь

3. реабилитационные мероприятия

Ответ: 1

#### **3. Задачи отделения паллиативной медицинской помощи:**

1. комплексная поддержка инкурабельных больных, подбор терапии, решение социальных вопросов и оказание духовной поддержки

2. проведение консультаций и обучения родственников уходу за больными ВИЧ-инфекцией со стойкими физическими и психическими нарушениями

3. проведение обучения среднего и младшего медицинского персонала по вопросам оказания помощи и уходу за инкурабельными больными ВИЧ-инфекцией

Ответ: 1

#### **4. Хосписная помощь-это:**

1. философское учение

2. одна из форм организации паллиативной медицинской помощи

3. форма социальной помощи населению

Ответ: 2

**5. Одна из основных групп пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи:**

1. с бронхиальной астмой
2. с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии развития
3. с сахарным диабетом

Ответ: 2

**6. Характерным симптомом терминальной стадии хронической сердечной недостаточности:**

1. боль
2. многократная рвота
3. сильная слабость

Ответ: 3

**7. Нелекарственный метод паллиативной помощи при отдышке:**

1. оптимизация физической активности и расхода энергии
2. психологическое консультирование
3. коррекция водного режима

Ответ: 1

**8. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению России утвержден приказом Министерства здравоохранения РФ:**

1. № 167н от 18 ноября 2015 г.
2. № 187н от 14 апреля 2015 г.
3. № 137н от 12 декабря 2014 г.

Ответ: 2

**9. Борьба с онкологическими заболеваниями предполагает:**

1. профилактику и их ранее выявление
2. философский подход
3. гигиенические действия

Ответ: 1

**10. Для дезодорации (поглощения запаха) из распадающейся раны используется присыпка, содержащая:**

1. стрептоцид
2. тальк
3. метронидазол

Ответ: 3

**11. Профилактике пролежней способствует:**

1. питьевой режим
2. смена положения тела
3. общение с пациентом

Ответ: 2

**12. Один из принципов медицинской биоэтики:**

1. автономия и уважение человеческого достоинства

2. запрет на обсуждение с больным состояния его здоровья
3. ограничение получения информации

Ответ: 1

**13. Проблемы incurable проблем:**

1. культурные
2. духовные
3. транспортные

Ответ: 2

**14. Контроль стерилизационного оборудования:**

1. проводят 1 раз в год
2. не проводят
3. проводят не реже 2-х раз в год

Ответ: 3

**15. Бактерицидные лампы дезинфицируют:**

1. дезинфицирующим средством
2. спиртом этиловым 70 %
3. хлоргексидином спиртовым 0,5 %

Ответ: 2

**16. К классу опасности Г не относятся:**

1. органы, удаленные при операции
2. ртутьсодержащие приборы
3. цитостатики

Ответ: 1

**17. Источники инфекции при гепатите В:**

1. медицинский инструментарий
2. вирусоноситель
3. кровь

Ответ: 2

**18. Основная цель сестринской помощи:**

1. создание условий для достижения пациентом гармоничного состояния с миром и самим собой
2. оценка качества ухода
3. обследование альбома

Ответ: 1

**19. К субъективным методам сестринского обследования относится:**

1. расспрос пациента
2. измерение пульса
3. знакомство с данными медицинской карты

Ответ: 1

**20. Реакция пациента на болезнь может быть:**

1. духовной
2. обычной
3. физиологической

Ответ: 3



**21. Цель сестринского процесса:**

1. активное сотрудничество с пациентом
2. обеспечение приемлемого качества жизни в период болезни
3. диагностика и лечение заболевания

Ответ: 2

**22. Страх смерти является проблемой:**

1. психологической
2. физической
3. социальной

Ответ: 1

**23. Медицинская деонтология-это наука о:**

1. морали поведения
2. формах человеческого сознания
3. профессиональном долге медицинских работников

Ответ: 3

**24. Асептика-это комплекс мероприятий, направленных на:**

1. полное уничтожение микробов и их спор
2. предупреждение проникновения микроорганизмов в рану и организм в целом
3. стерильность

Ответ: 2

**25. Понятие «врачебная практика» предусматривается:**

1. ФЗ об основах охраны здоровья граждан
2. Конституцией РФ
3. Трудовым Кодексом

**Оценивание итоговой аттестации:**

Итоговая аттестация оценивается по пятибалльной системе:

Оценка	% верных ответов
«5» - отлично	84-100
«4» - хорошо	64-83
«3» - удовлетворительно	47-63
«2» - неудовлетворительно	0-46

Оценка «отлично» выставляется, если слушатель знает учебный и нормативный материал, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой. Отличная оценка выставляется слушателю, усвоившему взаимосвязь основных понятий курса, их значение для приобретаемой профессии, проявившему способности в понимании, изложении и использовании учебного материала, знающему точки зрения различных авторов и умеющему их анализировать.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю, показавшему полное знание учебного материала, успешно выполняющему предусмотренные в программе задания, демонстрирующему систематический характер знаний по курсу и

способный к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе своей профессиональной деятельности.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему знание основного учебного материала в объеме, необходимом для предстоящей работе по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой. Как правило оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, допустившему погрешности при выполнении экзаменационных заданий, не носящие принципиального характера.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, слушатель не может приступать к профессиональной деятельности и направляется на передачу итоговой аттестации.

## **7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

Обучение проводится в соответствии с условиями, отражающими специфику организационных действий и педагогических условий, направленных на достижение целей дополнительной профессиональной программы и планируемых результатов обучения.

### **Учебно-методическое обеспечение**

В случае необходимости слушателям возможно обеспечение доступа к ресурсам электронных библиотек.

### **Требования к квалификации преподавателей**

Высшее профессиональное образование по направлению подготовки, соответствующей преподаваемому предмету, без предъявления требований к стажу работы, либо высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению деятельности в образовательном учреждении, стаж работы в отрасли не менее 3-х лет.

### **Материально-техническое обеспечение**

Обучение в очной и очно-заочной форме подготовки по программе: «Актуальные вопросы паллиативной помощи в терапии» проходит в учебных аудиториях ООО «ЕЦ ДПО», оборудованных всем необходимым для организации учебного процесса инвентарем:

- учебной мебелью;
- компьютерами;
- мультимедийным проектором;
- флипчартами



## 8. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### Нормативные документы

1. Федеральный закон "О внесении изменений в Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи" от 06.03.2019 N 18-ФЗ.
2. Приказ Минздрава России от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».
3. Приказ Минздравсоцразвития России от 17.09.2007 № 610 «О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией».
4. Приказ Минздрава России от 14.04.2015 № 193н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям».
5. ГОСТ Р 52623.1-2008 «Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования».
6. ГОСТ Р 52623.3-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия».
7. ГОСТ Р 52623.3-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода».
8. ГОСТ Р 52623.4-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств».

### Основная литература

1. Двойников, Тарасова, Бабаян: Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалистов сестринского дела. Учебник. Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2019 г.
2. Корягина Н.Ю., Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Н. Ю. Корягина [и др.] ; под ред. З. Е. Сопиной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с.: ил. - 464 с.
3. Григорьев К.И., Диагностика и лечение пациентов детского возраста [Электронный ресурс]: учебник / Григорьев К.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с.

### Дополнительная литература

1. Холостова Е.И., Долговременный уход: сущность, организация, технологии и средства реализации [Электронный ресурс]: Учебно-методическое пособие / Под ред. Е.И. Холостовой, Л.И. Кононовой. - 2-е изд. - М. : Дашков и К, 2020. - 265 с.
2. Лапотников, Петров, Захарчук: Паллиативная медицина. Сестринский уход. Пособие для медицинских сестер. Издательство Диля, 2007 г., 384 стр.

### Информационные ресурсы

1. [www.medsestre.ru](http://www.medsestre.ru) – сайт Российской ассоциации медицинских сестер;
2. [www.icn.ch](http://www.icn.ch) – сайт Международного совета медицинских сестер
3. [www.dezsredstva.ru](http://www.dezsredstva.ru) – методические указания к дезинфицирующим средствам, нормативные документы.
4. [www.mon.gov.ru/](http://www.mon.gov.ru/) - Министерство образования и науки РФ
5. <http://www.school.edu.ru/> - Российский общеобразовательный портал
6. [www.studentlibrary.ru](http://www.studentlibrary.ru) – «Консультант студента»



