**Общество с ограниченной ответственностью «Едурегионлаб»**

**(ООО «Едурегионлаб»)**

****

|  |  |
| --- | --- |
|  | **УТВЕРЖДАЮ**  Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Брехач Р.А./  «01» ноября 2022 г. |

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«ВОПРОСЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА»**

**со сроком освоения 144 академических часа**

**по специальности «Сестринское дело»**

**Дополнительные специальности:**

Анестезиология и реаниматология, Лечебное дело, Общая практика, Операционное дело, Сестринское дело в педиатрии

**Пермь, 2022**

Организация-разработчик: Общество с ограниченной ответственностью «Едурегионлаб» (ООО «Едурегионлаб»).

Структурное подразделение, подготовившее дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела», - специализированное структурное образовательное подразделение Образовательный центр «Едурегионлаб» (ОЦ «Едурегионлаб»).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела» разработана рабочей группой сотрудников ООО «Едурегионлаб».

Программа утверждена Приказом № 11-ОЦ от «01» ноября 2022 г.

Используемые сокращения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ДОТ и ЭО | – | дистанционные образовательные технологии и электронное обучение |
| ПК | – | профессиональные компетенции |
| ТФ |  | трудовые функции |
| ОТФ |  | обобщенные трудовые функции |
| УП | – | учебный план |
| ДПП ПК | – | дополнительная профессиональная программа повышения квалификации |
| СДО | – | система дистанционного обучения |
| ФОС | – | фонд оценочных средств |
| МО | – | медицинская организация |
| ОМС | – | обязательное медицинское страхование |
| МКБ | – | международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем |

**СОДЕРЖАНИЕ**

**1. Общие положения**

1.1. Аннотация и нормативно-правовые основания

1.2. Цель программы

1.3. Категория слушателей

1.4. Формы освоения программы

**2. Планируемые результаты обучения**

**3. Учебный план**

**4. Календарный учебный график**

**5. Рабочие программы учебных модулей**

**6. Организационно-педагогические условия реализации программы**

6.1. Кадровое обеспечение программы

6.2. Материально-техническое обеспечение программы

6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

**7. Контроль результатов обучения**

7.1. Формы аттестации

7.2. Оценочные материалы

7.3. Контрольно-измерительные материалы (Приложение «Фонд оценочных средств»).

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела» со сроком освоения 144академических часа (далее – Программа), реализуемая ООО «Едурегионлаб» (далее – Центр) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

* 1. **Аннотация и нормативно-правовые основания**

Программа «Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела» разработана для специалистов здравоохранения со средним профессиональным медицинским образованием.

**Основная цель вида профессиональной деятельности:** сохранение и поддержание здоровья, улучшение качества жизни населения, оказание медицинской помощи.

**Актуальность** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела» обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных компетенций специалистов со средним медицинским образованием в паллиативного сестринского ухода.

**Программа разработана на основании нормативно-правовых документов:**

* Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»;
* Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
* Приказа Министерства образования РФ от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
* Приказа Минздрава России от 10.02.2016 №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
* Приказа Минздрава России от 20 декабря 2012 г. N 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Минюстом России 18 марта 2013 г., регистрационный N 27 1443), с изменениями, внесенными [приказом](http://ivo.garant.ru/document/redirect/70720678/0) Минздрава России от 1 августа 2014 г. N 420н (зарегистрирован Минюстом России 14 августа 2014 г., регистрационный N 33591);
* Приказа Минздрава РФ от 05.06.98 №186 (ред. от 05.08.2003) «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
* Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. N 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра / медицинский брат»;
* Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. N 471н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра - анестезист»;
* Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. N 470н «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер»;
* Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
* [Приказа Минздрава от 22.11.2021 № 1081н](https://vip.1glms.ru/#/document/99/727251242/) «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» (Действует с 1 марта 2022 до 1 марта 2023 года);
* Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.01.2022 № 20н «Об особенностях проведения аккредитации специалистов»;
* Постановления Правительства РФ от 22.01.2013 № 23 «О правилах разработки и утверждения профессиональных стандартов» (с изменениями и дополнениями);
* Приказа Министерства труда и социального развития РФ от 12.074.2013 № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;
* Приказ Минздрава РФ от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
* Приказа Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
* ГОСТ Р 514420-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
* соответствующих стандартов и порядков оказания медицинской помощи, и реализуется в системе непрерывного профессионального развития.

Программа реализуется на основании лицензии Министерства образования и науки Пермского края от 17.12.2021 № Л035-01212-59/00203856.

**ЦЕЛЬ** Программы – удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации специалистов меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды; совершенствование и углубление профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации в сфере паллиативного сестринского ухода.

* 1. **Категория слушателей**

К лицам, поступающим на обучение по Программе, предъявляются квалификационные требования (в соответствии с Приказом Минздрава России от 10.02.2016 №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»):

|  |  |
| --- | --- |
| **Специальность «Анестезиология и реаниматология»** | |
| Уровень профессионального образования | Среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело» |
| Дополнительное профессиональное образование | Профессиональная переподготовка по специальности «Анестезиология и реаниматология» при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело» |
|  | Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности |
| Должности | Медицинская сестра - анестезист, старшая медицинская сестра |
| **Специальность «Лечебное дело»** | |
| Уровень профессионального образования | Среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» |
| Дополнительное профессиональное образование | Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности |
| Должности | Фельдшер, заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер, заведующий здравпунктом - фельдшер, заведующий кабинетом медицинской профилактики - фельдшер, фельдшер по приему вызовов скорой медицинской помощи и передачи их выездным бригадам скорой медицинской помощи |
|  | |
| **Специальность «Общая практика»** | |
| Уровень профессионального образования | Среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело» |
| Дополнительное профессиональное образование | Профессиональная переподготовка по специальности «Общая практика» при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело» |
|  | Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности |
| Должности | Медицинская сестра врача общей практики (семейного врача) |
| **Специальность «Операционное дело»** | |
| Уровень профессионального образования | Среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело» |
| Дополнительное профессиональное образование | Профессиональная переподготовка по специальности «Операционное дело» при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело» |
|  | Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности |
| Должности | Операционная медицинская сестра, старшая операционная медицинская сестра |
| **Специальность «Сестринское дело»** | |
| Уровень профессионального образования | Среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело» |
| Дополнительное профессиональное образование | Профессиональная переподготовка по специальности «Сестринское дело» при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело» |
|  | Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности |
| Должности | Медицинская сестра, старшая медицинская сестра, медицинская сестра палатная (постовая), медицинская сестра процедурной, медицинская сестра перевязочной, медицинская сестра участковая, медицинская сестра приемного отделения, медицинская сестра патронажная, медицинская сестра по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи, медицинская сестра стерилизационной, заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - медицинская сестра, заведующий здравпунктом - медицинская сестра, заведующий кабинетом медицинской профилактики - медицинская сестра |
| **Специальность «Сестринское дело в педиатрии»** | |
| Уровень профессионального образования | Среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело» |
| Дополнительное профессиональное образование | Профессиональная переподготовка по специальности «Сестринское дело в педиатрии» при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело» |
|  | Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности |
| Должности | Медицинская сестра, старшая медицинская сестра, медицинская сестра палатная (постовая), медицинская сестра процедурной, медицинская сестра перевязочной, медицинская сестра участковая, медицинская сестра приемного отделения, медицинская сестра патронажная, заведующий кабинетом медицинской профилактики - медицинская сестра |

* 1. **Форма освоения программы:** заочная, без отрыва от профессиональной деятельности с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ), электронного обучения (далее – ЭОС).

Для реализации ДПП ПК используются ДОТ и сформирована ЭОС. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ДПП ПК «Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела» являются: интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательной платформе Центра размещаются электронные учебно-методические комплексы, включающие нормативно-правовые документы, практические рекомендации, видеолекции, интернет-ссылки, тесты и другие учебные материалы по программе. Доступ к образовательной платформе осуществляется с помощью индивидуального логина и пароля, обеспечивающего идентификацию пользователя и информационную безопасность с любого информационного устройства, подключенного к сети Интернет круглосуточно. Обучающая платформа позволяет слушателю решать тесты, вести диалог с преподавателем в его личном кабинете. Результаты тестирования отображаются в электронном дневнике обучающегося автоматически. Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме экзамена, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения.

**Основными компонентами** Программы являются:

1. Общие положения

2. Планируемые результаты обучения

3. Учебный план

4. Календарный учебный график

5. Рабочие программы учебных модулей

6. Организационно-педагогические условия реализации Программы

7. Контроль результатов обучения (формы аттестации).

8. Оценочные материалы.

**Планируемые результаты обучения** (см. раздел 2 Программы) направлены на совершенствование профессиональных компетенций, знаний, умений, навыков.

**Учебный план** (далее – УП) определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, последовательности изучения; устанавливает формы реализации учебного процесса – очная /очно-заочная/ заочная с применением ДОТ и ЭО; формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия); конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся – зачет / экзамен.

**Календарный учебный график** регламентирует режим занятий.

**Организационно-педагогические условия** реализации Программы включают:

1. кадровое обеспечение реализации программы;
2. материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов дисциплинарной подготовки;
3. учебно-методическое и информационное обеспечение Программы:

* литературу,
* базы данных,
* Интернет-ресурсы,
* информационную поддержку,
* нормативно-правовое обеспечение.

**Контроль результатов обучения** осуществляется посредством текущего контроля, промежуточной и итоговой аттестаций, определяет формы аттестации.

**Оценочные материалы**

Для проведения контроля результатов обучения используется фонд оценочных средств (далее – ФОС), позволяющий оценить степень достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе.

**Трудоемкость освоения Программы** – 144 академических часа.

**Режим занятий:** 40 академических часов в неделю.

**Форма документа, выдаваемого при успешном освоении программы:** удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

**2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

**Характеристика профессиональных компетенций,**

**подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы**

**Планируемые результаты обучения:**

**По итогам обучения слушатель совершенствует следующие профессиональные компетенции (далее - ПК):**

* готовность к оказанию медицинской помощи, осуществлению сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях (ПК-1);
* готовность к проведению мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ПК-2);
* готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной форме (ПК-3).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПК** | **Соответствующая ТФ профессионального стандарта** | **Практический опыт** | **Умения** | **Знания** |
| ПК-1 | Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях  (А/01.5 – Профстандарт «Медицинская сестра / медицинский брат»)  Осуществление сестринского ухода и лечебных мероприятий пациентам в отделении интенсивной терапии  (А/02.5 – Профстандарт «Медицинская сестра-анестезист»)  Назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений  (А/02.6 – Профстандарт "Фельдшер") | Проведение оценки функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявление потребности в посторонней помощи и сестринском уходе  Выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту  Выявление факторов риска падений, развития пролежней, осуществление профилактики пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения  Проведение динамического наблюдения за показателями состояния здоровья пациента с последующим информированием лечащего врача  Контроль выполнения пациентами приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий, двигательного режима и лечебного питания по назначению лечащего врача  Обучение пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирование по вопросам ухода и самоухода  Проведение подготовки пациента к медицинскому осмотру, исследованиям, лечебным и (или) диагностическим вмешательствам  Подготовка инструментов и расходных материалов для проведения лечебных и (или) диагностических вмешательств  Проведение забора биологического материала пациента для исследований по назначению лечащего врача  Получение, хранение, учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в соответствии с нормативными правовыми актами и инструкцией по применению от производителя  Ассистирование врачу при выполнении медицинских вмешательств  Выполнение транспортной иммобилизации и наложение повязок по назначению врача  Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах  Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли  Осуществление сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии болезни  Оказание психологической поддержки пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям)  Участие в проведении мероприятий медицинской реабилитации | Проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе  Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:  - кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому;  - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом;  - введение питательных смесей через рот (сипинг);  - хранение питательных смесей;  - зондирование желудка, промывание желудка;  - постановку горчичников, банок, пиявок;  - применение грелки, пузыря со льдом;  - наложение компресса;  - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа;  - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером;  - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме;  - оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме;  - осуществление ухода за интестинальным зондом;  - оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому;  - осуществление ухода за дренажом;  - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента;  - постановку очистительной клизмы;  - постановку газоотводной трубки;  - удаление копролитов;  - оказание пособия при недержании кала;  - постановку сифонной клизмы;  - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента;  - осуществление ухода за мочевым катетером;  - осуществление ухода за цистостомой и уростомой;  - оказание пособия при недержании мочи;  - катетеризацию мочевого пузыря;  - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;  - введение лекарственных препаратов внутрикожно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи;  - катетеризацию периферических вен, в том числе кубитальной;  - непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;  - внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;  - осуществление ухода за сосудистым катетером  Выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения  Проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике  Осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов, пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача  Определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода  Проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода  Проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача  Собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача  Проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача  Обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов  Ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств  Осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств  Проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом  Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах  Получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения  Проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли  Выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни  Оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям)  Выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации | Основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе  Технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента  Диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов, современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию  Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных  Особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания  Основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме  Правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам  Медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств  Требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента  Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания  Правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур  Правила десмургии и транспортной иммобилизации  Клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме  Правила оказания медицинской помощи в неотложной форме  Порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов  Процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода  Признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке  Психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям)  Порядок медицинской реабилитации |
| ПК-2 | Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи  (А/02.5 – Профстандарт «Медицинская сестра / медицинский брат»)  Обеспечивает инфекционную безопасность пациента и медицинского персонала, а также обеспечивает соблюдение правил асептики и антисептики всем персоналом, находящимся в операционной. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции. (ЕКС - Операционная медицинская сестра)  Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции (ЕКС - Медицинская сестра врача общей практики (семейного врача, Медицинская сестра, Медицинская сестра участковая, Медицинская сестра палатная (постовая), Медицинская сестра процедурной, Медицинская сестра перевязочной, Медицинская сестра патронажная, Медицинская сестра приемного отделения (приемного покоя), Медицинская сестра стерилизационной)  Проведение мероприятий по соблюдению противоэпидемического режима в помещении, условий стерилизации медицинских инструментов и материалов; предупреждению постинъекционных осложнений, парентеральных гепатитов, инфицирования вирусом иммунодефицита человека (А/01.5 – Профстандарт «Медицинская сестра - анестезист») | Организация рабочего места и безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации  Проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников  Проведение дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий  Проведение упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации  Проведение стерилизации медицинских изделий, контроль режимов стерилизации  Проведение контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий  Обеспечение хранения стерильных медицинских изделий  Эксплуатация оборудования с соблюдением правил, инструкций по эксплуатации, требований охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете) | Организовывать рабочее место и безопасную среду для проведения работ по стерилизации медицинских изделий  Соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета)  Применять средства индивидуальной защиты  Соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств  Осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в#  Соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами  Осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете)  Проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом  Производить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий  Осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации  Размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами  Проводить стерилизацию медицинских изделий, осуществлять контроль режимов стерилизации  Обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий  Соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете) | Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)  Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала)  Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств  Основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств  Санитарные правила обращения с медицинскими отходами  Профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников  Особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи)  Виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий  Методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий  Виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств  Технологии стерилизации медицинских изделий  Методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий  Порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами  Правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий  Профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами |
| ПК-3 | Оказание медицинской помощи в экстренной форме  (А/06.5 - Профстандарт «Медицинская сестра / медицинский брат», А/05.5 - «Медицинская сестра-анестезист», А/06.6 – «Фельдшер») | Проведение первичного осмотра пациента, оценка безопасности окружающей среды  Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме  Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме  Проведение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации  Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)  Проведение мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи | Проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий  Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме  Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации  Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)  Осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции | Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни  Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей)  Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)  Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания  Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации  Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме  Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи |

**3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

**Трудоемкость обучения:** 144 академических часа.

**Форма обучения:** заочная с применением ДОТ и ЭО.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование модулей** | **Трудоемкость (\* - виды учебных занятий и учебных работ)** | | | | | | |
| **Всего часов\*** | **В том числе** | | **Самост. работа\*** | **В т.ч. с использованием ДОТ\*** | **Форма контроля** | **Коды компетенций** |
| **Теор.** | **Прак.** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  | Организация паллиативного сестринского ухода | 8 | – | – | 8 | 8 | Тестовый контроль | ПК-1, ПК-2, ПК-3 |
|  | Участие в обеспечении безопасной больничной среды при осуществлении паллиативной помощи | 16 | – | – | 16 | 16 | Тестовый контроль | ПК-1, ПК-2, ПК-3 |
|  | Обеспечение лечебно-охранительного режима | 8 | – | – | 8 | 8 | Тестовый контроль | ПК-1, ПК-2, ПК-3 |
|  | Обеспечение общего ухода за пациентом | 16 | – | – | 16 | 16 | Тестовый контроль | ПК-1, ПК-2, ПК-3 |
|  | Питание тяжелобольного. Сбалансированное питание | 8 | – | – | 8 | 8 | Тестовый контроль | ПК-1, ПК-2, ПК-3 |
|  | Паллиативный сестринский уход при кожных проявлениях | 8 | – | – | 8 | 8 | Тестовый контроль | ПК-1, ПК-2, ПК-3 |
|  | Устранение боли | 8 | – | – | 8 | 8 | Тестовый контроль | ПК-1, ПК-2, ПК-3 |
|  | Паллиативный сестринский уход при респираторных нарушениях | 16 | – | – | 16 | 16 | Тестовый контроль | ПК-1, ПК-2, ПК-3 |
|  | Паллиативный сестринский уход при гастроэнтерологических расстройствах | 16 | – | – | 16 | 16 | Тестовый контроль | ПК-1, ПК-2, ПК-3 |
|  | Паллиативный сестринский уход при урологических осложнениях | 8 | – | – | 8 | 8 | Тестовый контроль | ПК-1, ПК-2, ПК-3 |
|  | Промежуточная аттестация | 2 | – | – | 2 | 2 | Промежуточное тестирование | ПК-1, ПК-2, ПК-3 |
|  | Паллиативная помощь больным ВИЧ-инфекцией | 8 | – | – | 8 | 8 | Тестовый контроль | ПК-1, ПК-2, ПК-3 |
|  | Оказание медицинской помощи в экстренной форме | 16 | – | – | 16 | 16 | Тестовый контроль | ПК-1, ПК-2, ПК-3 |
|  | Итоговая аттестация | 6 | – | – | 6 | 6 | Итоговое тестирование | ПК-1, ПК-2, ПК-3 |
|  | **Всего часов:** | **144** | – | – | **144** | **144** |  |  |

**\* Образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, практические занятия, семинары, тренинги, консультации, итоговый контроль (тестирование).**

**Перечень основных информационных ресурсов и используемых технологий СДО:**

Сокращения:

- ВЛ – видеолекция

- КП – компьютерная презентация

- ЭТ – электронный текст

- ЭУК – электронный учебный курс

- ИЛ – интерактивная лекция

- ВФ – видеофайл

- АФ – аудиофайл

- Ф – форум

- БД – база данных

- ЛС – личные сообщения

- Т – тест

- С – семинар

- ВЧ – веб-чат

- ЧС – чат-семинар

**Технологии представления информации в системе дистанционного обучения (СДО)**

|  |  |
| --- | --- |
| Вид занятия | Технология проведения занятия в СДО |
| Лекция | Традиционная лекция может быть представлена следующими  способами:  - публикация текста лекции для самостоятельного изучения (ЭТ);  - создание интерактивного элемента «лекция» с возможностью  использования встроенных тестовых заданий, нелинейной навигации по - материалам для работы (ИЛ);  - размещение презентации (КП);  - электронный учебный курс (ЭУК) – электронный образовательный ресурс, который предоставляет теоретический материал, организует тренировочную учебную деятельность и контроль уровня знаний. ЭУК может иметь встроенные механизмы адаптации под нужды конкретного обучающегося (может быть использован как цельный электронный ресурс);  - видеолекция (ВЛ) – ссылка на запись лекции в системе дистанционного обучения. |
| Практическое  занятие | Практическая работа в СДО может быть представлена комплексом элементов: инструкциями в виде текста, видео или аудиозаписи (ЭТ, ВФ, АФ); элементом «Задание», служащим для отправки студентами своих работ в установленный срок; форумом (Ф); элементом «База данных», позволяющим создавать галереи  студенческих работ или накапливать какие-либо материалы (БД). |
| Семинар | Семинарское занятие в СДО может быть представлено в виде форума (Ф) или веб-чата (ВЧ), чата-семинара (ЧС), в котором ведется обсуждение поставленных вопросов,  в виде специфического форума «Вопрос-ответ» или в виде элемента «Задание», если от учащихся требуется получить какой-либо текст или файл с работой.  В СДО представлен элемент совместной работы слушателей  «Семинар» (С). В рамках «Семинара» Слушатели проводят экспертные оценки работ по анкете, созданной преподавателем. |
| Тренинг | Тренинг выкладывается в формате видеофайла (ВФ), поддерживается размещением презентации (КП), инструкциями к тренингу в виде текста, видео или аудиозаписи (ЭТ, ВФ, АФ), с консультацией преподавателя (в режиме чата (ВЧ), форума (Ф) или через систему личных сообщений (ЛС)). |
| СРС | Самостоятельная работа студентов в СДО может быть организована при помощи различных сочетаний любых элементов и ресурсов. |
| Консультация | Консультации могут проводиться в режиме чата (ВЧ), форума (Ф) или через систему личных сообщений (ЛС). |
| Итоговый контроль (Тест) | Итоговый контроль в форме тестирования в электронном курсе (Т) предполагает прохождение итогового компьютерного тестирования с автоматической фиксацией полученных баллов (результатов) по каждому слушателю. |

1. **КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК**

Учебные занятия проводятся в течение 18 дней, 4 недель: пять дней в неделю по 8 академических часов в день.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование модуля** | **Объем учебной нагрузки**  **(ак. час)** | Учебные недели | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | 2 | | | | | 3 | | | | | 4 | | | | |
| Организация паллиативного сестринского ухода | 8 |  |  | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Участие в обеспечении безопасной больничной среды при осуществлении паллиативной помощи | 16 |  |  |  | 8 | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Обеспечение лечебно-охранительного режима | 8 |  |  |  |  |  | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Обеспечение общего ухода за пациентом | 16 |  |  |  |  |  |  | 8 | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Питание тяжелобольного. Сбалансированное питание | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Паллиативный сестринский уход при кожных проявлениях | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Устранение боли | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Паллиативный сестринский уход при респираторных нарушениях | 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8 | 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| Паллиативный сестринский уход при гастроэнтерологических расстройствах | 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8 | 8 |  |  |  |  |  |
| Паллиативный сестринский уход при урологических осложнениях | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8 |  |  |  |  |
| Промежуточная аттестация | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 |  |  |  |
| Паллиативная помощь больным ВИЧ-инфекцией | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6 | 2 |  |  |
| Оказание медицинской помощи в экстренной форме | 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6 | 8 | 2 |
| Итоговая аттестация | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6 |
| Итого часов: | 144 |  |  | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |

**5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ**

МОДУЛЬ 1

**ОРГАНИЗАЦИЯ ПАЛЛИАТИВНОГО СЕСТРИНСКОГО УХОДА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 8 |
| Правовые основы организации паллиативной помощи. Паллиативная медицинская помощь. Цели и задачи паллиативной помощи. Структура паллиативной медицинской помощи. Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи. Рекомендуемые штатные нормативы. Хоспис.  Основы трудового законодательства. Квалификационные требования к должности. Законодательство в области оборота наркотических средств и психотропных веществ.  Ответственность медицинских работников. Правовая безопасность пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 2

**УЧАСТИЕ В ОБЕСПЕЧЕНИИ БЕЗОПАСНОЙ БОЛЬНИЧНОЙ СРЕДЫ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 16 |
| Обеспечение безопасности при проведении лекарственной терапии и применении медицинских изделий. Основные требования к кабинету химиотерапии (процедурному кабинету). Обучение лиц, обеспечивающих уход за пациентом, правилам поведения при возникновении побочных реакций лекарственной терапии. Первая помощь при передозировке опиоидных препаратов.  Обеспечение инфекционной безопасности при осуществлении паллиативной помощи. Обеспечение режима инфекционной безопасности при уходе за пациентом дома. Обработка рук медицинского персонала и кожных покровов пациентов. Гигиеническая обработка рук. Средства индивидуальной защиты. Правила использования хирургической маски. Дезинфекционные мероприятия. Антисептика при инвазивных вмешательствах. Обработка кожных покровов пациента при инвазивных вмешательствах. Медицинские отходы.  Использование технологии безопасного перемещения пациентов при осуществлении паллиативной помощи. Перемещение и/или размещение тяжелобольного пациента в постели. Транспортировка тяжелобольного пациента внутри учреждения. Обучение членов семьи пациента технике перемещения и/или размещения в постели. Обучение пациента самопомощи при перемещении в постели и/или кресле. Обучение пациента перемещению на костылях. Обучение пациента самопомощи при перемещении с помощью дополнительной опоры. Обучение пациента и лиц, осуществляющих уход за ним, технологиям безопасного перемещения пациента. Алгоритмы безопасного перемещения пациента. Алгоритмы перемещения пациента при помощи эргономического оборудования.  Психологические аспекты паллиативной помощи. Принципы взаимодействия с пациентом и его семьей. Особенности взаимодействия с родственниками пациента. Особенности взаимодействия с детьми в паллиативной медицине и их родителями. Синдром выгорания. Обучение пациента и лиц, осуществляющих уход за пациентом, комплексу упражнений для профилактики стресса. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 3

**ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕЧЕБНО-ОХРАНИТЕЛЬНОГО РЕЖИМА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 8 |
| Основные задачи медицинской сестры при оказании помощи инкурабельному пациенту. Взаимосвязь двигательной активности и уровня здоровья человека. Последствия ограничений двигательной активности. Проблемы пациентов в финальный период жизни. Лечебно-охранительный режим. Двигательная активность пациента в течение дня. Организация и проведение гимнастических упражнений. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 4

**ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБЩЕГО УХОДА ЗА ПАЦИЕНТОМ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 16 |
| Создание оптимальных условий для жизнедеятельности пациента. Обучение пациента и лиц, осуществляющих уход за пациентом, правилам проведения манипуляций по обеспечению личной гигиены. Рекомендации и алгоритмы по уходу за тяжелобольными пациентами. Алгоритм выполнения процедуры личной гигиены. Уход за полостью рта, чистка зубов. Уход за глазами. Уход за полостью носа. Уход за ушами. Стрижка ногтей. Мытье головы. Бритье тяжелобольного пациента. Бритье кожи предоперационного или поврежденного участка тяжелобольного пациента. Бритье кожи предоперационного или поврежденного участка тяжелобольного пациента. Уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольных пациентов. Пособие при дефекации тяжелобольного пациента. Пособие при мочеиспускании тяжелобольного пациента. Смена постельного белья тяжелобольному. Пособие по смене белья и одежды тяжелобольному. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 5

**ПИТАНИЕ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО. СБАЛАНСИРОВАННОЕ ПИТАНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 8 |
| Принципы сбалансированного питания. Универсальные рекомендации по диетическому питанию. Нутритивные проблемы. Оценка риска недостаточности питания. Степени выраженности питательной недостаточности. Энтеральное питание. Классификация современных энтеральных смесей. Кормление пациента. Кормление пациента через назогастральный зонд. Кормление пациента через гастростому. Обучение лиц, осуществляющих уход за пациентом, кормлению через рот, назогастральный зонд, гастростому. Рекомендации по уходу за гастростомой и питанию через нее. Уход за низкопрофильной питательной трубкой Mic-Key. Пособие при гастростомах. Парентеральное питание. Режимы применения парентерального питания. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 6

**ПАЛЛИАТИВНЫЙ СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ КОЖНЫХ ПРОЯВЛЕНИЯХ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 8 |
| Помощь при зуде. Профилактика пролежней. Противопролежневый режим. Профилактические и вспомогательные средства при риске развития пролежней. Протокол сестринского ухода при риске развития пролежней. Протокол к плану ухода и лечения пролежней. Обучение пациента и лиц, осуществляющих уход за пациентом, проведению мероприятий по профилактике пролежней. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 7

**УСТРАНЕНИЕ БОЛИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 8 |
| Классификация боли по механизму возникновения. Анамнез хронического болевого синдрома. Оценка интенсивности хронического болевого синдрома. Лекарственные препараты, применяемые для купирования хронической боли. Перечень зарегистрированных опиоидных анальгетиков в неинвазивных лекарственных формах. «Анальгетическая лестница». Принципы подбора дозы опиоидной терапии. Причины неудовлетворительного лечения болевого синдрома. Рекомендации медицинской сестре при проведении медикаментозной терапии боли. Оценка переносимости терапии боли (побочные эффекты средств и методов лечения). Правила обращения наркотических и психотропных лекарственных препаратов. Обучение пациента и лиц, осуществляющих уход за пациентом, принципам и методам обезболивающей терапии. Методики немедикаментозной терапии боли. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 8

**ПАЛЛИАТИВНЫЙ СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ РЕСПИРАТОРНЫХ НАРУШЕНИЯХ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 16 |
| Сестринский уход при одышке. Примерные сестринские вмешательства при одышке. Оценка безопасности домашних условий пациента, имеющего показания для проведения ИВЛ на дому. Перечень родительских компетенций по уходу за ребенком, находящимся на длительной инвазивной ИВЛ в домашних условиях. Памятка для родителей ребенка по обеспечению режима ИВЛ и питания в домашних условиях. Примерный перечень тем для обучения родителей принципам ухода за ребенком, находящимся на инвазивной ИВЛ в домашних условиях. Алгоритмы действий в критических ситуациях. Рекомендации по уходу за трахеостомой. Показания к трахеостомии. Основные принципы ухода за трахеостомой и трахеостомической трубкой. Сестринский уход при кашле. Помощь при кровохарканье. Экстренная доврачебная помощь. Обучение пациента и лиц, осуществляющих уход за пациентом с респираторными нарушениями. Отсасывание слизи из верхних дыхательных путей. Придание больному дренажного положения. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 9

**ПАЛЛИАТИВНЫЙ СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 16 |
| Сестринский уход при тошноте и рвоте. Помощь пациенту при рвоте. Сестринский уход при икоте. Сестринский уход при запоре. Обучение лиц, осуществляющих уход за пациентом, технике постановки очистительной клизмы и удаления копролитов. Постановка очистительной клизмы. Пособие по удалению копролита. Сестринский уход при диарее. Сестринский уход за пациентами со стомами толстого кишечника. Показания к формированию колостомы. Показания к наложению илеостомы. Уход за пациентом с колостомой. Уход за пациентом с илеостомой. Обучение пациента и лиц, осуществляющих уход за пациентом, проведению мероприятий по уходу за кишечными стомами. Современные средства ухода за кожей и аксессуары. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 10

**ПАЛЛИАТИВНЫЙ СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ УРОЛОГИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЯХ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 8 |
| Недержание мочи. Смена одноразового подгузника тяжелобольному пациенту. Задержка мочи. Помощь при затруднении мочеиспускания (задержке мочи). Уход за постоянным мочевым катетером. Уход за внешним мочевым катетером. Уростома. Обучение пациента и лиц, осуществляющих уход за пациентом с наличием стомы мочевого пузыря. Рекомендации по уходу за стомами мочевого пузыря. Мочеприемники. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 11

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 2 |
| Промежуточное компьютерное тестирование |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 12

**ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 8 |
| Основные составляющие паллиативной помощи лицам, живущим с ВИЧ. Облегчение физических страданий больного путем купирования или смягчения симптомов заболевания, а также клинически выраженных побочных эффектов, связанных с проводимой терапией (включая АРВТ). Оказание медико-социальной и правовой помощи больным с ограниченными функциональными возможностями. Психологическая, эмоциональная поддержка больного на этапе прогрессирования заболевания, включая период его ухода из жизни. Помощь инфицированному ВИЧ человеку, испытывающему духовные страдания. Обеспечение ухода за больным, имеющим значительно сниженные функциональные возможности. Психосоциальное консультирование, духовная и эмоциональная поддержка членов семьи больного, находящегося на заключительной стадии заболевания и в период тяжелой утраты. Помощь детям, пострадавшим от ВИЧ-инфекции (сиротам, ВИЧ-инфицированным детям с клиническими проявлениями заболевания, детям ВИЧ-инфицированных родителей). Профилактика синдрома эмоционального выгорания у медицинских и социальных работников, волонтеров, оказывающих паллиативную помощь больным ВИЧ-инфекцией. Уход за умирающим. Особенности ухода за умирающим пациентом. Переживания больного. Основные медицинские проблемы умирающего пациента. Принципы общения с умирающим человеком. Терминальные состояния. Организация ухода за умирающим пациентом. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 13

**ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 16 |
| Осложнения онкологических заболеваний и неотложные состояния в паллиативной помощи. Удушье во время еды. Гипогликемия. Передозировка опиоидов Компрессия спинного мозга. Обструкция верхней полой вены. Костные метастазы. Патологические переломы. Гиперкальциемия. Кровотечение. Зуд. Лимфедема. Острая нестерпимая боль. Непреодолимый дистресс.  Неотложная помощь в терапии. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Внезапная сердечная смерть. Стенокардия. Безболевая ишемия миокарда. Острый инфаркт миокарда. Сердечная астма. Альвеолярный отек легких. Кардиогенный шок. Гипертонические кризы. Тромбоэмболия легочной артерии. Аритмии. Острая сосудистая недостаточность. Бронхиальная астма. Кровохарканье и легочное кровотечение.  Неотложные состояния в хирургии, неврологии, урологии и гинекологии. Переломы. Осложнения переломов. Кровотечение.  Травматический шок. Пневмоторакс. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Острый холецистит. Приступ печеночной колики. Острый панкреатит. Острый аппендицит. Острая непроходимость кишечника. Ранения брюшной полости.  Неотложная помощь в неврологии. Сотрясения и ушибы головного мозга. Инсульт. Неотложные состояния в урологии и гинекологии.  Неотложная помощь при заболеваниях ЛОР-органов, органа зрения, эндокринной и аллергической патологии. Острый стеноз гортани. Носовые кровотечения. Острый приступ глаукомы. Проникающие ранения глаза. Сахарный диабет. Диабетическая (гипергликемическая) кома. Гипогликемическая кома. Отек Квинке. Анафилактический шок.  Неотложные состояния при воздействии факторов внешней среды. Отравления. Воздействие высоких температур на организм. Воздействие низких температур на организм. Поражение электротоком. Утопление. Странгуляционная асфиксия (повешение). Аспирационная асфиксия. Синдром длительного сдавления. Отрыв сегмента конечности. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 14

**ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 6 |
| Итоговая аттестация.  Итоговое компьютерное тестирование. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

**6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

* 1. **Кадровое обеспечение Программы**

Реализация Программы обеспечивается профессорско-преподавательским составом Центра, состоящим из специалистов с высшим медицинским образованием, имеющих опыт работы в области профессиональной деятельности в сфере здравоохранения, соответствующий преподаваемым темам Программы, и дополнительное профессиональное образование в области профессионального образования, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников, имеющих учёную степень и (или) учёное звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 50 процентов.

* 1. **Материально-техническое обеспечение Программы**

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

Ресурсы дистанционной образовательной платформы Центра позволяют:

- создавать условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ или их частей в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

- обеспечивать идентификацию личности обучающегося, выбор способа которой осуществляется организацией самостоятельно, и контроль соблюдения условий проведения мероприятий, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Перечень основной и дополнительной литературы за последние 5 (10) лет, а также средств обеспечения освоения дисциплины (схемы, таблицы, плакаты, слайды, видеофильмы и др.) по основным разделам программы.

Для того, чтобы обучающийся освоил программу в полном объеме, ему необходимо иметь компьютер с операционной системой Microsoft Windows и выходом в интернет. На компьютере должен быть установлен пакет офисных программ Microsoft Office. Для работы в системе дистанционного обучения необходимо устойчивое Internet-соединение.

Для регистрации в системе слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование аудиторий** | **Вид занятий** | **Наименование оборудования** |
| Аудитория для организации дистанционного обучения:  Учебный класс 103 | Теоретические  Практические  Самостоятельная работа | Для проведения занятий  используется аудитория,  оснащенная доступом к сети  Интернет и презентационным  оборудованием:  компьютеры,  СДО (Образовательная платформа ООО «Едурегионлаб»),  мультимедийные проекторы,  Skype, Zoom. |

**Общие требования к организации образовательного процесса**

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается доступом к автоматизированной системе дистанционного обучения (СДО) Центра.

СДО обеспечивает:

* возможность входа в неё обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»);
* одновременный доступ 100 процентов обучающихся по Программе;
* доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения;
* фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов итоговой аттестации;
* диалог с преподавателем в веб-чате;
* форум с обучающимися в группе.
  1. **Учебно-методическое и информационное обеспечение Программы**
     1. **Основная литература**

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 мая 2019 г. N 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".
3. Азбука паллиативной помощи детям / Под ред. Н.Н. Саввы — М.: Изд-во «Проспект», 2020. — 106 с.
4. Двойников, С. И. Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела : учебник / Двойников С. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-5181-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451816.html (дата обращения: 14.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
5. Методологические подходы к оказанию специализированной паллиативной медицинской помощи. Методические рекомендации / под ред. профессора Г.А. Новикова – М.: МЕДИЦИНА ЗА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ, 2020. – 208 с.
6. Основы паллиативной помощи / под ред. Р. Твайкросса, Э. Уилкока / пер. с англ.: Благотворительный фонд помощи хосписам «Вера» — В. В. Ерохина, Г. Ш. Юнусова. — М.: Благотворительный фонд помощи хосписам «Вера», 2020. — 456 с.
7. Паллиативная помощь в амбулаторных условиях : руководство для врачей / под ред. О. Ю. Кузнецовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021.
8. Сестринское дело в онкологии: учеб.для СПО / отв.ред. В.А. Лапотников. – Москва: Издательство Юрайт, 2019. – 288 с.
9. Cовременные возможности лекарственной терапии с целью улучшения качества жизни онкологических пациентов: методические рекомендации /Новиков Г.А., Введенская Е.С., Палехов А.В. и соавт. – М.: МГМСУ, 2020. – 36 с.
   * 1. **Дополнительная литература**
10. СанПиН 3.14486-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (с 01.09.2021 г. до 01.01.2027 г.)
11. МР 3.5.1.0113-16 Методические рекомендации «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях».
12. СП 3.5.1378-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности».
13. СП 2.1.14478-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ и услуг» (действуют с 01.01.2021 г. до 01.01.2027 г.)
14. СанПиН 2.1.14484-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям» (действуют с 01.03.2021 г. до 01.03.2027 г.)
15. СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-эпидемиологических (профилактических) мероприятий» (в ред. изм. и доп. № 1 пост. Гл. гос. сан. вр. от 27.03.2007 № 13)
16. Федеральные клинические рекомендации «Гигиена рук медицинского персонала» (Национальная ассоциация специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (РП «НАСКИ»), ноябрь, 2014 г.;
17. Руководство Р.3.5.1904-04 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях»;
18. Методические рекомендации (2-е издание с дополнениями и уточнениями) «Новая модель медицинской организации, оказывающая первичную медикосанитарную помощь» утв. М3 РФ 30.07.2019»;
19. МетодическиерекомендацииMP2*.*1*.*0247*-*21 Методические рекомендации по обеспечению санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 17 мая 2021 г.).
20. ГОСТ Р 52623.1-2008 «Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования».
21. ГОСТ Р 52623.2-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия».
22. ГОСТ Р 52623.3-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода».
23. ГОСТ Р 52623.4-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств».
24. Савватеева, В.Г. Санитарно-противоэпидемический режим детской больницы и лечебно-профилактических учреждений. Знакомство с профилактикой ВИЧ-инфекции в детской больнице /сост.: В.Г. Савватеева; ГБОУ ВПО ИГМУ Министерства здравоохранения России.- Иркутск, 2012.- 42с.

**6.3.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:**

* http://www.rmj.ru – Русский медицинский журнал.
* http://www.russmed.ru – Российское медицинское общество.
* http://www.consilium-medicum.com – Журнал «Сonsilium-medicum».
* <https://www.studentlibrary.ru/> - ЭБС «Консультант студента».

**7. контролЬ результатов обучения**

Контроль результатов обучения включает текущую, промежуточную и итоговую аттестацию обучающихся.

**7.1. Формы аттестации**

Формы промежуточного и текущего контроля обучающихся:

1. Промежуточное тестирование.

2. Непосредственное наблюдение за работой и успеваемостью обучающегося в рамках активности в системе дистанционного обучения на образовательной платформе Центра.

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией, которая выявляет теоретическую и практическую подготовленность обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также в соответствии с профессиональными стандартами.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после освоения учебного материала в объёме, предусмотренном Программой.

Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме экзамена, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения, направленного на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаётся Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

**7.2. Оценочные средства**

Итоговый тестовый программированный контроль представляет тестовые задания, выявляющие теоретическую и практическую подготовку специалиста. Тестовые задания предполагают выбор одного или нескольких правильных ответов. По окончании итогового тестирования система автоматически фиксирует результат по каждому слушателю.

**Критерии оценки тестирования**

|  |  |
| --- | --- |
| **Процент правильных ответов** | **Оценка** |
| 0% -69% | не зачтено |
| 70%-100% | зачтено |

**7.3. Контрольно-измерительные материалы**

Контрольно-измерительные материалы Программы представлены в Приложении «Фонд оценочных средств».

***Приложение «Фонд оценочных средств»***

**Промежуточный тест**

***Инструкция:*** выберите один или несколько правильных ответов.

**1. Компонентами паллиативной помощи являются:**

а) забота об умирающем пациенте;\*

б) реабилитация;

в) радикальное лечение.

**2. Паллиативная медицинская помощь оказывается:**

а) на дому; \*

б) в стационаре;\*

в) в хосписе;\*

г) в санатории.

**3. Целью паллиативной помощи является:**

а) излечение больных;

б) улучшение качества жизни;\*

в) купирование тягостных симптомов.\*

**4. Объектом паллиативной помощи является:**

а) больной;

б) родственники больного;

в) больной, члены его семьи.\*

**5. Первое заведение по уходу за умирающими больными было открыто:**

а) в Лондоне;

б) в России;

в) в Париже.\*

**6. Первый хоспис в России был открыт в:**

а) в 1991 г.\*

б) в 1987 г.

в) в 2005 г.

**Итоговый тест**

***Инструкция:*** выберите один или несколько правильных ответов.

**1. Привлекая пациента и его семью к обучению приемам ухода, медицинская сестра должна**

а) определить, что пациент и его семья должны знать и уметь;\*

б) получить разрешение у врача;

в) предупредить старшую медицинскую сестру;

г) получить разрешение у старшей медсестры.

**2. При поступлении тяжелобольного в приемное отделение стационара медицинская сестра должна в первую очередь**

а) срочно вызвать дежурного врача;\*

б) транспортировать пациента в реанимационное отделение;

в) оформить необходимую медицинскую документацию;

г) провести санобработку пациента.

**3.Целью традиционной медицины является:**

а) сохранение жизни;\*

б) улучшение качества жизни.

**4. Комплекс мероприятий, включающих медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания:**

а) экстренная медицинская помощь;

б) паллиативная медицинская помощь;\*

в) амбулаторная медицинская помощь.

**5. Паллиативная медицинская помощь подразделяется:**

а) паллиативную первичную медицинскую помощь;\*

б) экстренную паллиативную медицинскую помощь;

в) паллиативную специализированную медицинскую помощь.\*

**6. Назначение лекарственных препаратов по решению врачебной комиссии при оказании первичной медико-санитарной помощи, паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях производится в случаях:**

а) одновременного назначения одному пациенту пяти и более лекарственных препаратов в течение одних суток или свыше десяти наименований в течение тридцати дней;

б) назначения лекарственных препаратов при нетипичном течении заболевания, наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний, при назначении лекарственных препаратов, особенности взаимодействия и совместимости которых согласно инструкциям по их применению приводят к снижению эффективности и безопасности лечения пациента и (или) создают потенциальную опасность для жизни и здоровья пациента;

в) первичного назначения пациенту наркотических и психотропных лекарственных препаратов списков II и III Перечня (в случае принятия руководителем медицинской организации решения о необходимости согласования назначения таких лекарственных препаратов с врачебной комиссией);

г) все варианты ответов верны.\*

**7. К типам боли относятся:**

а) ноцицептивная соматическая;

б) ноцицептивная висцеральная;

в) нейропатическая;

г) все варианты ответов верны.\*

**8. Этот тип боли появляется в результате инвазии опухоли и активизации ноцицепторов в месте ее локализации, а именно: в костях, коже, подкожной клетчатке, в мышцах и мягких тканях и пр.**

а) ноцицептивная соматическая;\*

б) ноцицептивная висцеральная;

в) нейропатическая;

г) все варианты ответов верны.

**9. Этот тип боли является результатом прямого повреждения нервной системы или патологического процесса в соматосенсорной системе.**

а) ноцицептивная соматическая;

б) ноцицептивная висцеральная;

в) нейропатическая;\*

г) все варианты ответов верны.

**10. Паллиативная медицинская помощь оказывается детям с неизлечимыми заболеваниями или состояниями, угрожающими жизни или сокращающими ее продолжительность, в стадии, когда отсутствуют или исчерпаны возможности этиопатогенетического лечения, по медицинским показаниям с учетом тяжести, функционального состояния и прогноза основного заболевания, в том числе:**

а) распространенные и метастатические формы злокачественных новообразований, при невозможности достичь клинико-лабораторной ремиссии;

б) поражение нервной системы врожденного или приобретенного характера;

в) неоперабельные врожденные пороки развития;

г) все варианты ответов верны.\*

**11. Укажите стадии горя и тяжелой утраты (J. Bowlby (1980).**

а) онемение или оцепенение;\*

б) тоска и желание вернуть потерянного человека;\*

в) дезорганизация и отчаяние;\*

г) депрессия.

**12. Наиболее частыми психическими нарушениями у пациентов, требующих паллиативной помощи, являются:**

а) депрессия;\*

б) тревога;\*

в) делирий;\*

г) деменция.\*

**13.** **В основе внезапной коронарной смерти лежит**

а) артериальная гипертензия;

б) гипертрофия желудочков;

в) фибрилляция желудочков;\*

г) централизация кровообращения

### 14. Достоверные признаки клинической смерти

### а) отсутствие дыхания, отсутствие сердцебиения, отсутствие сознания, расширенные зрачки без реакции на свет;\*

### б) поверхностное и учащенное дыхание, узкие зрачки без реакции на свет, нитевидный пульс;

### в) судороги, холодные конечности, тахипноэ, гипотензия;

### г) фибрилляция желудочков, пульс малого наполнения, диспноэ, цианоз.

**15. Достоверный признак остановки сердца**

а) апноэ;

б) отсутствие пульса на сонной артерии;\*

в) отсутствие сознания;

г) широкий зрачок без реакции на свет.

**16. Стадия терминального состояния, для которой характерны спутанность сознания, низкое АД или его отсутствие, бледность или цианоз, частое и поверхностное дыхание**

а) агония;

б) клиническая смерть;

в) предагония;\*

г) терминальная пауза.

**17. Ребенок, нуждающийся в паллиативной помощи, может с трудом набирать массу тела и прибавлять в росте из-за таких факторов, как:**

а) повышенные энергозатраты в результате неадекватного респираторного сопровождения, повышенной работы дыхательной мускулатуры, тахипноэ, хронической гипоксемии и анемии;

б) нарушение координации процессов сосания и глотания, акта глотания, вялое сосание, слабость, гастроэзофагеальный или дуоденогастральный рефлюкс;

в) отвращение к пище вследствие негативных стимулов в анамнезе (интубация, зондовое питание);

г) частые сопутствующие инфекционные болезни с периодами гиперметаболического статуса;

д) все варианты ответов верны.\*

**18**. **«Тройной прием Сафара» для обеспечения свободной проходимости дыхательных путей включает**

а) голова отогнута кзади, нижняя челюсть выдвинута вперед, ротовая полость открыта;\*

б) положение на спине, голова повернута на бок, нижняя челюсть выдвинута вперед;

в) положение на спине, голова согнута кпереди, нижняя челюсть прижата к верхней;

г) положение на спине, под лопатки подложен валик, нижняя челюсть прижата к верхней.

### 19. Общие принципы неотложной помощи при острых отравлениях:

а) вызывание рвоты различными методами, стимуляция мочеотделения, антибиотикотерапия, применение противосудорожных средств;

б) искусственная вентиляция легких, наружный массаж сердца, медикаментозное лечение, перитонеальный диализ, оксигенотерапия;

в) прекращение дальнейшего поступления яда в организм, применение антидота, восстановление и поддержание нарушенных функций организма, устранение отдельных симптомов интоксикации, инфузионная терапия по ходу эвакуации.\*

г) форсированный диурез, гемодиализ, слабительные средства, гемоперфузия, полная санитарная обработка, применение антидота.

**20.** **Где находился первый хоспис в России:**

а) в Москве;

б) в Санкт-Петербурге (Ленинграде);\*

в) в Самаре.