

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

учебного модуля

Терапия с основами паллиативной медицинской помощи

по специальности: «Терапия»

Форма обучения: с отрывом от работы (очная)

Лекции: **46 час.**

Семинарские занятия: **40 час.**

Практические занятия: **46 час.**

Самостоятельная внеаудиторная работа: **6 ч**

Экзамен: 6 час.

Всего: 144 час (144 ЗЕ)

Категория слушателей: интернатура или (и) ординатура по специальности «Терапия» или профессиональная переподготовка по специальности «Терапия» при наличии послевузовского профессионального образования по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Уфа, 2015

**СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ**

Терапия с основами паллиативной медицинской помощи

по специальности: *«ТЕРАПИЯ»*

№ п\п	Наименование	Стр.
1	Раздел 1. Общие Положения	
1.1	Трудоемкость освоения	3
1.2	Перечень знаний, умений и владений врача -специалиста	3-6
1.3	Перечень профессиональных и учебных компетенций врача-специалиста по специальности «Терапия»	6-10
2	Раздел 2. Содержание, структура и объем учебного модуля <i>«Терапия с основами паллиативной медицинской помощи»</i>	
2.1	Учебный план	11-12
2.2	Учебно-тематический план	12-15
2.3	Тематический план лекций	15-17
2.4	Тематический план семинарских занятий	17-19
2.5	Тематический план практических занятий	19-22
3	Требования к самостоятельной работе слушателей	
3.1	Примерные темы аттестационных работ	22
4	Формы и методы контроля	
4.1	Формы промежуточной аттестации обучающихся	23
4.2	Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1. «Терапия с основами паллиативной медицинской помощи»	23-24
5	Рекомендуемая литература	
5.1	Основная	24-25
5.2	Дополнительная	25-26

13. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

«Терапия с основами паллиативной медицинской помощи»

РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Трудоемкость освоения: составляет 144 часа, из них 138 часов аудиторных занятий и 6 часов – экзамен.

Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы и (или) отдельных ее компонентов (дисциплин (модулей), практик, стажировок) должно быть направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения (Часть 9 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»)

1.2. Перечень знаний, умений врача-терапевта, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций.

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее ОПК):

- способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественно-научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (ОПК-1);
- способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов (ОПК-2);
- способностью и готовностью использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции (ОПК-3);
- способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила вра-

чебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (ОПК-4).

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями (ПК), включающими в себя:

в диагностической деятельности:

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования (ПК-1);
- способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов (ПК-2);
- способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-3);
- способностью и готовностью выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПК-4);

в лечебной деятельности:

- способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, вызывающих тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболе-

вания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови (ПК-5);

- обладанием современными знаниями об этиологии, клинике, современных методах лечения и профилактики основных клинических проблем неизлечимых больных с учетом профиля основного заболевания и ключевых аспектов паллиативной медицины: соматических (включая лечение хронической боли), психосоциальных (включая искусство общения и коррекцию реакции переживания горя), культуральных и этических (ПК-6);
- своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-7);
- способностью и готовностью назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями (ПК-8);

в реабилитационной деятельности:

- способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) у неизлечимо больных пациентов (ПК-9);

в организационно-управленческой деятельности:

- способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы РФ, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ПК-10);
- способностью и готовностью использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений (ПК-11);

- проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ПК-12).

Перечень знаний, умений и владений врача – специалиста

Общие знания

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждения здравоохранения;
- общие вопросы организации паллиативной помощи в стране;
- основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс, возможные типы их нарушений и принципы лечения;
- систему кроветворения и гемостаза, физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, основы кровезаместительной терапии, показатели гомеостаза в норме и патологии;
- клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических заболеваний у взрослых и детей, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в терапевтической клинике;
- основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
- основы иммунобиологии и реактивности организма;
- организацию службы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- МСЭ при внутренних болезнях;

Специальные знания

- владеть принципами и методами профилактики и лечения основных клинических проблем неизлечимых больных с учетом профиля основного заболевания, а также реабилитации пациентов

Общие умения

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь;
- определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные);
- определить показания для госпитализации и организовать ее;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- оценить электрокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение;
- определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

Специальные умения

- провести врачебный опрос, обследование и оценку данных физического состояния неизлечимо больного пациента;
- составить план лабораторного, функционального и других дополнительных методов обследования;
- интерпретировать результаты лабораторных, лучевых, электрофизиологических, эндоскопических и других распространенных в клинической практике диагностических методов обследования;

- формулировать в своих заключениях диагностическое решение (предварительный или клинический диагноз) в соответствии с требованиями МКБ-10;
- проведения манипуляций по профилактике основных патологических симптомов, ухудшающих качество жизни пациентов;
- лечения основных патологических симптомов, ухудшающих качество жизни пациентов;
- проведения реабилитационных мероприятий при неизлечимых заболеваниях.
- выписка рецептов, в том числе льготных, на наркотические, наркотикосодержащие и приравненные к ним препараты.

1.3.Перечень профессиональных и учебных компетенций врача-специалиста

№ п/п	Наименование, содержание компетенций (действие и содержание)	Минимальное обязательное количество/или условие	Уровень освоения (критерий)
1	Интерпретация морфологических и биохимических показателей крови, мочи, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, желудочного и дуоденального сока	На 5 наборах анализов	В 100% случаев
2	Интерпретация показателей коагулограммы и КЩС	На 5 наборах анализов	В 100% случаев
3	Данные рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости, мочевой системы, суставов, позвоночника, черепа	По 5 сериям рентгенограмм	В 100% случаев
4	Провести и расшифровать данные электрокардиографии	По 5 сериям ЭКГ	В 100% случаев
5	Провести и расшифровать данные эхокардиографии	По 5 ЭХОКГ	В 100% случаев
6	Оценить показатели функции внешнего дыхания	На пациенте	В 100% случаев
7	Результаты УЗИ органов брюшной полости и малого таза	По 5 сериям УЗИ	В 100% случаев
8	Данные радиоизотопного исследования щитовидной железы, печени, почек	По 5 сериям изотопных исследований	В 100% случаев
9	Основные показатели гемодинамики (ударный и минутный объем, ОЦК, ЦВД, функция выброса, ОПС)	На пациенте	В 100% случаев
10	Интерпретировать результаты иммунологического и серологического исследования (RW, иммуноглобулины, маркеры	На 5 иммунограммах	В 100% случаев

	гепатитов и др.)		
11	Интерпретировать результаты гормонального исследования крови (ТТГ, Т3, Т4, катехоламины, ренин, АКТГ, ФСГ и пр.)	На 5 сериях гормональных исследований	В 100% случаев
12	Интерпретировать результаты эндоскопического исследования (ЭГДС, колоноскопия, бронхоскопия, ректороманоскопия, лапароскопия)	По 5 сериям анализов эндоскопических исследований	В 100% случаев
13	Показатели гликемического профиля, тест толерантности к глюкозе	На 5 сериях тестов толерантности к глюкозе	В 100% случаев
	Лечебные и диагностические процедуры	На серии из 5 рентгенограмм в прямой проекции	В 100% случаев
1	Определение группы крови, резус-фактора	На изогемаглютинирующих сыворотках и целиклонах	В 100% случаев
2	Зондирование и промывание желудка	На манекене	эффективно
3	Плевральная и абдоминальная пункции	На манекене	эффективно
4	Закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких «рот в рот»	На манекене	эффективно
5	Пальцевое исследование прямой кишки	На пациенте	эффективно
6	Показания, противопоказания и техника переливания препаратов крови и кровезаменителей	На манекене	эффективно
7	Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером	На манекене	эффективно
8	Временная остановка кровотечения (наложение давящей повязки, жгута, пальцевое прижатие артерии)	На манекене	эффективно
9	Обработка инфицированных и ожоговых ран	На манекене	эффективно
10	Наложение транспортных и импровизированных шин при переломах костей,	На манекене	эффективно
11	Вскрытие абсцесса, флегмоны	На манекене	эффективно
Алгоритм оказания экстренной помощи при следующих неотложных состояниях			
1	Обморок	На манекене	эффективно
2	Установить диагноз: Гипертонический криз	По 5 сериям ЭКГ	В 100% случаев
3	Установить диагноз: Приступ стенокардии Острый инфаркт миокарда	По 5 сериям ЭКГ	В 100% случаев
4	Установить диагноз: Остра дыхательная недостаточность, тромбоэмболия легочной артерии	По 5 сериям ЭКГ	В 100% случаев
5	Провести процедуру реанимации: Шок (кардиогенный, анафилактический, инфекционно-токсический)	На манекене	эффективно
6	Установить диагноз: Пароксизмальная тахикардия и тахикардия Приступы Морганьи-Эдамас-Стокса	По 5 сериям ЭКГ	В 100% случаев

7	Провести процедуру реанимации: Отек легких	На манекене	эффективно
8	Провести процедуру реанимации: Пневмоторакс	На манекене	эффективно
9	Определить тактику лечения больного с: Желудочно-кишечным кровотечением Легочным кровотечением	Ситуационные задачи	Соответствие эталонам не менее 5 задач
10	Определить тактику лечения больного с: Почечной коликой Острой почечной недостаточностью	Ситуационные задачи	Соответствие эталонам не менее 5 задач

РАЗДЕЛ 2. СОДЕРЖАНИЕ, СТРУКТУРА И ОБЪЕМ

учебного модуля «Терапия с основами паллиативной медицинской помощи»

2.1. Учебный план

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Терапия с основами паллиативной медицинской помощи» по специальности «Терапия» - глубокое теоретическое и практическое изучение ключевых вопросов паллиативной медицинской помощи неизлечимым больным, необходимых для практической деятельности врача в соответствии с профилем специальности.

Категория обучающихся: интернатура или (и) ординатура по специальности «Терапия» или профессиональная переподготовка по специальности «Терапия» при наличии послевузовского профессионального образования по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Трудоемкость обучения: 144 часа

Режим занятий: 6 часов в день, 6 дней в неделю

Форма обучения: с отрывом от работы (очная)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе				Вид и форма контроля
		ЗЕ	акад. часы	Л	ПЗ	СЗ	ОСК	
Рабочая программа учебного модуля 1 «Терапия с основами паллиативной медицинской помощи»								<i>Зачет</i>
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Нормативно – правовые и организационные аспекты паллиативной медицинской помощи	12	12	6	2	4		Текущий контроль (собеседование)
2	Основные принципы, философия и специфика паллиативной медицинской помощи	14	14	6	4	4		Текущий контроль (тестовый контроль)
3	Диагностика и лечение хронической боли различного генеза	16	16	4	8	4		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.	Паллиативная медицинская помощь в терминальной стадии неонкологических заболеваний	36	36	16	10	10	2	Текущий контроль (собеседование)

5	Паллиативная медицинская помощь онкологическим больным	30	30	4	10	12	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
6	Психологические, социальные и духовные аспекты паллиативной медицинской помощи	24	24	10	8	6		Текущий контроль (тестовый контроль)
7	Сердечно-легочная реанимация (СЛР). Медикаментозная терапия при проведении СЛР				6			Текущий контроль (тестовый контроль)
	ИТОГО	144	144	46	46	40	6	
	Аттестационная работа	6	6			6		реферативное сообщение
	Итоговая аттестация	6	6					Экзамен
	ВСЕГО	144	144	46	46	46		

*Л – Лекции, С - Семинарские занятия, ПЗ - Практические занятия, ОСК – обучающий симуляционный курс, АР – аттестационная работа

2.2. Учебно-тематический план

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе				Вид и форма контроля
		ЗЕ	акад. часы	Л	ПЗ	СЗ	ОСК	
Рабочая программа учебного модуля 1 «Терапия с основами паллиативной медицинской помощи»								Зачет
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Нормативно – правовые и организационные аспекты паллиативной медицинской помощи	12	12	6	2	4		Промежуточная аттестация (Зачет)
1.1	Нормативно – правовое регулирование медицинской деятельности в РФ. Права и обязанности пациентов и медицинских работников	4	4	2	-	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2	Медико – социальные и экономические предпосылки развития паллиативной медицины	4	4	2	-	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3	Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению. Структура службы паллиативной медицинской помощи.	4	4	2	2	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
2	Основные принципы, философия и специфика паллиативной медицинской помощи	14	14	6	4	4		Промежуточная аттестация

	тивной медицинской помощи							(Зачет)
2.1	Принципы и философия паллиативной медицинской помощи.	4	4	2	-	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2	Особенности курации неизлечимых больных.	2	2	-	-	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
2.3	Оценка состояния пациента и критерии исхода.	2	2	-	2	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
2.4	Качество жизни в паллиативной медицине – принципы и практика.	2	2	2	-	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
2.5	Междисциплинарный подход при оказании паллиативной медицинской помощи.	2	2	2	-	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
2.6	Вопросы этики и деонтологии в паллиативной медицинской помощи неизлечимым больным.	2	2	-	2	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
3	Диагностика и лечение хронической боли различного генеза	16	16	4	8	4		Промежуточная аттестация (Зачет)
3.1	Этиология и патогенез хронической боли	2	2	2	-	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2	Диагностика хронической боли	4	4	-	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
3.3	Принципы лечения хронической боли	2	2	-	2	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
3.4	Методы лечения хронической боли у неизлечимых больных	2	2	-	-	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
3.5	Фармакотерапия хронической боли	4	4	2	2	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
3.6	Нелекарственные методы лечения боли	2	2	-	2	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.	Паллиативная медицинская помощь в терминальной стадии неонкологических заболеваний	36	36	16	10	10	2	Промежуточная аттестация (Зачет)
4.1	Болезни органов дыхания	4	4	2	-	2		Текущий контроль (тестовый контроль)

4.2	Болезни сердечно – сосудистой системы	6	6	2	-	2	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.3	Болезни нервной системы (инсульты, нейродегенеративные заболевания)	2	2	2	-	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.4	Болезни почек	4	4	2	2	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.5	Болезни печени	4	4	2	2	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.6	Болезни пациентов пожилого и старческого возраста (60 лет и старше)	2	2	-	-	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.7	Эндокринные заболевания	4	4	2	2	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.8	Болезни крови (лейкозы)	6	6	2	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.9	Инфекционные заболевания (ВИЧ/СПИД, туберкулез)	2	2	2	-	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.10	Психические заболевания	2	2	-	-	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
5	Паллиативная медицинская помощь онкологическим больным	30	30	4	10	12	4	Промежуточная аттестация (Зачет)
5.1	Контроль симптомов основного заболевания лекарственными препаратами	10	10	2	2	4	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.2	Контроль симптомов основного заболевания хирургическими и миниинвазивными технологиями	4	4	-	-	2	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.3	Ортопедические принципы и контроль положения тела	2	2	-	2	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
5.4	Интервенционные методы улучшения	6	6	-	2	4		Текущий контроль (тестовый контроль)
5.5	Симптоматическое лечение клинических проблем, не связанных с основным заболеванием	8	8	2	4	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
6	Психологические, социальные и духовные аспекты	24	24	10	8	6		Промежуточная

	паллиативной медицинской помощи							аттестация (Зачет)
6.1	Общение с неизлечимо больными и их семьями	4	4	2	-	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
6.2	Психологические реакции на утрату близких	4	4	2	2	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
6.3	Группы психологического риска	2	2	-	2	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
6.4	Духовная поддержка больных и их семей	4	4	2	2	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
6.5	Религиозные и культурные потребности пациентов и членов их семей	4	4	2	-	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
6.6	Морально – этические проблемы эвтаназии	6	6	2	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
7	Сердечно-легочная реанимация (СЛР). Медикаментозная терапия при проведении СЛР				6			Зачет
	ИТОГО	144	144	46	46	40	6	
	Аттестационная работа	6	6			6		реферативное сообщение
	Итоговая аттестация	6	6					Экзамен
	ВСЕГО	144	144	46	46	46		

2.3. Тематический план лекций

№	Наименование раздела дисциплины	Название лекции	Основные вопросы (содержание) лекции	Трудоемкость в часах	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
	1	2	3	4	
1	Нормативно – правовые и организационные аспекты паллиативной медицинской помощи	1. Права и обязанности пациентов и медицинских работников 2. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению. 3. Структура службы	Нормативно – правовое регулирование медицинской деятельности в РФ. Права и обязанности пациентов и медицинских работников Медико – социальные и экономические предпо-	6	ПК-10 ПК-11

		паллиативной медицинской помощи.	<p>сылки развития паллиативной медицины</p> <p>Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению.</p> <p>Структура службы паллиативной медицинской помощи.</p>		
2	Основные принципы, философия и специфика паллиативной медицинской помощи	<p>1. Принципы и философия паллиативной медицинской помощи.</p> <p>2. Качество жизни в паллиативной медицине – принципы и практика</p> <p>3. Междисциплинарный подход при оказании паллиативной медицинской помощи</p>	<p>Принципы оказания паллиативной помощи в РФ.</p> <p>Основные нормативные документы. Качество жизни неизлечимо больных пациентов. Практические мероприятия и пути улучшения оказания паллиативной помощи.</p>	6	ПК-1 ПК-9
3	Диагностика и лечение хронической боли различного генеза	<p>1. Этиология и патогенез хронической боли</p> <p>2. Фармакотерапия хронической боли.</p>	<p>Что такое хроническая боль, этиология, патогенез, принципы медикаментозной коррекции.</p> <p>Фармакотерапия хронической боли. Правила выписывания лекарственных препаратов неизлечимо больным пациентам.</p>	4	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
4	Паллиативная медицинская помощь в терминальной стадии неонкологических больных	<p>1. Болезни органов дыхания</p> <p>2. Болезни сердечно – сосудистой системы</p> <p>3. Болезни нервной системы</p> <p>4. Болезни почек</p> <p>5. Болезни печени</p> <p>6. Эндокринные заболевания</p> <p>7. Болезни крови</p> <p>8. Инфекционные заболевания</p>	<p>В лекциях обсуждаются вопросы этиологии, патогенеза, диагностики и клиники терминальных проявлений неонкологических заболеваний. Разбираются вопросы оказания паллиативной помощи неизлечимо больным, применение лекарственных методов улучшения качества жизни и борьбы с болью.</p>	16	ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8
5	Паллиативная медицинская помощь онкологическим больным	<p>1. Контроль симптомов основного заболевания лекарственными препаратами.</p>	<p>1. Клинические проявления основного заболевания, методы диагностики и методы медикаментоз-</p>	4	ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8

		2. Симптоматическое лечение клинических проблем, не связанных с основным заболеванием.	ной коррекции. Принципы контроля симптомов основного заболевания лекарственными препаратами в амбулаторных условиях и в условиях стационара. 2. Основные клинические проявления и методы симптоматической терапии синдромов, не связанных с основным заболеванием.		
6	Психологические, социальные и духовные аспекты паллиативной медицинской помощи	1. Общение с неизлечимо больными и их семьями. 2. Психологические реакции на утрату близких. 3. Духовная поддержка больных и их семей. 4. Религиозные и культурные потребности пациентов и членов их семей. 5. Морально – этические проблемы эвтаназии	Этика и деонтология в ведении неизлечимо больных пациентов, тактика общения с пациентами и их родственниками. психологические приемы на реакцию на утрату близких, группы психологического риска, роль духовности и религии в поддержании неизлечимо больных пациентов и их семей. Что такое эвтаназия и морально- этические проблемы эвтаназии. За и против.	10	ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9
	ИТОГО:			46	

2.4. Тематический план семинарских занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Название занятия	Основные вопросы (содержание) занятия	Трудоемкость в часах	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
	1	2	3	4	
1	Нормативно – правовые и организационные аспекты паллиативной медицинской помощи	1. Нормативно – правовое регулирование медицинской деятельности в РФ. Права и обязанности пациентов и медицинских работников 2. Медико-социальные	Основные положения приказа Минздрава России от 21.12.2012 № 1343 н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению (зарегистрировано в	4	ПК-10 ПК-11

		и экономические предпосылки развития паллиативной медицины	Минюсте России (11.02.2013 № 26973)		
2	Основные принципы, философия и специфика паллиативной медицинской помощи	1. Принципы и философия паллиативной медицинской помощи. 2. Особенности курации неизлечимых больных.	Философия и психология паллиативной медицинской помощи. Основные направления помощи в амбулаторных условиях и в условиях стационара. Особенности курации неизлечимо больных пациентов	4	ПК-1 ПК-9
3	Диагностика и лечение хронической боли различного генеза	1. Диагностика хронической боли 2. Методы лечения хронической боли у неизлечимых больных	Что такое хроническая боль, принципы диагностики и лечения. Фармакотерапия препаратов для купирования хронической боли у неизлечимо больных пациентов, принципы выписывания рецептов.	4	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
4	Паллиативная медицинская помощь в терминальной стадии неонкологических больных	1. Болезни органов дыхания 2. Болезни сердечно – сосудистой системы 3. Болезни пациентов пожилого и старческого возраста (60 лет и старше) 4. Болезни крови (лейкозы) 5. Психические заболевания	Принципы диагностики и лечения пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, болезнями крови, психическими заболеваниями, а также особенности курации пожилых пациентов. Принципы неотложной помощи. Разбор больных в отделениях	10	ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8
5	Паллиативная медицинская помощь онкологическим больным	1. Контроль симптомов основного заболевания лекарственными препаратами 2. Контроль симптомов основного заболевания хирургическими и миниинвазивными технологиями 3. Интервенционные методы улучшения 4. Симптоматическое лечение клинических проблем, не связанных с основным заболеванием	Принципы медикаментозной и хирургической коррекции симптомов основного заболевания в амбулаторных условиях и в условиях стационара. Что такое интервенционные методы улучшения состояния неизлечимо больных пациентов. Симптоматическое лечение клинических симптомов, не связанных с основным заболеванием. Курация больных в отделениях	12	ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8
6	Психологические, социальные и духовные аспекты паллиативной медицинской помощи	1. Общение с неизлечимо больными и их семьями 2. Религиозные и культурные потребности	Принципы ведения неизлечимо больных пациентов, общение с ними и с членами их семей. Эвтаназия- за и против.	6	ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9

	щи	сти пациента и членов их семей 3. Морально – этические проблемы эвтаназии	Моральные и этические аспекты данной проблемы		
	ИТОГО:			40	

2.5. Тематический план практических занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Название занятия	Основные вопросы (содержание) занятия	Трудоемкость в часах	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
	1	2	3	4	
1	Нормативно – правовые и организационные аспекты паллиативной медицинской помощи	1. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению. Структура службы паллиативной медицинской помощи.	Порядок и принципы оказания паллиативной помощи в РФ неизлечимо больным пациентам	2	ПК-10 ПК-11
2	Основные принципы, философия и специфика паллиативной медицинской помощи	1. Оценка состояния пациента и критерии исхода. 2. Вопросы этики и деонтологии в паллиативной медицинской помощи неизлечимым больным.	Критерии тяжести состояния пациента. Что такое междисциплинарный подход к ведению пациентов в паллиативной медицине, основные направления и принципы. Вопросы этики и деонтологии в паллиативной медицине.	4	ПК-1 ПК-9
3	Диагностика и лечение хронической боли различного генеза	1. Диагностика хронической боли 2. Принципы лечения хронической боли 3. Фармакотерапия хронической боли 4. Нелекарственные методы лечения боли	Что такое хроническая боль. Методы диагностики хронической боли. Принципы медикаментозной и нелекарственной коррекции хронической боли у неизлечимо больных пациентов. Вопросы фармакотерапии.	8	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
4	Паллиативная медицинская помощь в терми-	1. Болезни почек 2. Болезни печени 3. Эндокринные забо-	Принципы диагностики и лечения пациентов с забо-	10	ПК-5 ПК-6 ПК-7

	нальной стадии неонкологических больных	левания 4. Болезни крови (лейкозы)	леваниями легких, сердечно-сосудистой системы, почек, печени, эндокринными заболеваниями и болезнями крови. Принципы неотложной помощи. Разбор больных в отделениях		ПК-8
5	Паллиативная медицинская помощь онкологическим больным	1. Контроль симптомов основного заболевания лекарственными препаратами 2. Ортопедические принципы и контроль положения тела 3. Интервенционные методы улучшения 4. Симптоматическое лечение клинических проблем, не связанных с основным заболеванием	Принципы медикаментозной и хирургической коррекции симптомов основного заболевания в амбулаторных условиях и в условиях стационара. Что такое интервенционные методы улучшения состояния неизлечимо больных пациентов. Симптоматическое лечение клинических симптомов, не связанных с основным заболеванием. Курация больных в отделениях	10	ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8
6	Психологические, социальные и духовные аспекты паллиативной медицинской помощи	1. Психологические реакции на утрату близких 2. Группы психологического риска 3. Духовная поддержка больных и их семей 4. Морально – этические проблемы эвтаназии	Принципы ведения неизлечимо больных пациентов, общение с ними и с членами их семей. Роль религии и духовного воспитания в общении с неизлечимо больными пациентами и их семьями. Эвтаназия- за и против. Моральные и этические аспекты данной проблемы	8	ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9
7	Сердечно-легочная реанимация (СЛР).		-Восстановление проходимости дыхательных путей	6	ПК-5 ПК-6 ПК-7

	Медикаментозная терапия при проведении СЛР		-Искусственная вентиляция легких -непрямой массаж сердца -Электрическая наружная дефибриляция -Медикаментозная терапия при проведении СЛР		ПК-8
	ИТОГО:			46	

3. Требования к самостоятельной работе слушателей

Аттестационная работа (реферат) выполняется на заключительном этапе повышения квалификации слушателя и является обязательной частью квалификационного экзамена специалиста, состоит из 15-20 страниц.

Подготовка к защите работы

Напечатанная и оформленная в соответствии с требованиями работа подписывается автором (титульный лист) и представляется руководителю не позднее 10 дней до даты ее защиты.

Руководитель оформляет *отзыв*, в котором содержится анализ работы, подчеркиваются достоинства и недостатки работы, определяется степень соответствия предъявляемым требованиям. На титульном листе руководитель в обязательном порядке отмечает, допускается ли или не допускается работа к защите. Курсант, не представивший в срок работу (или получивший отрицательный отзыв руководителя), не допускается к защите работы. Если руководитель дает отрицательный отзыв, то окончательно вопрос о защите работы решается кафедрой.

Рецензенту для ознакомления с работой и подготовкой рецензии отводится до 5 дней. В рецензии должны быть отмечены положительные стороны, недостатки и слабые стороны работы; дана оценка курсовой работы. Рецензия заканчивается выводом: может ли работа быть допущена к защите.

К защите допускаются обучающиеся, полностью выполнившие учебный план. Доклад сопровождается мультимедийным сопровождением, в котором представляется иллюстративный материал (таблицы, диаграммы, схемы, графики и т.д.), отражающий важнейшие положения аттестационной работы.

Защита аттестационной работы

Аттестационная работа защищается в следующем порядке:

1. Выступление обучающегося с докладом до 15 минут. В сжатой, лаконичной форме, кратко, ясно и четко необходимо изложить тему, цель и актуальность работы, методику исследования, полученные результаты и выводы, разработанные предложения и рекомендации.

2. Ответы курсанта на вопросы членов комиссии по существу выполненной работы, а также на замечания, содержащиеся в отзыве руководителя и рецензента.

3. Выступление руководителя работы. В случае его отсутствия зачитывается отзыв.

4. Ответы курсанта на замечания по работе руководителя и рецензента, если в этом есть необходимость.

5. Закрытое обсуждение членами комиссии результатов защиты работ и объявление заведующим кафедрой оценок по пятибалльной системе.

Защищенные аттестационные работы с отзывом руководителя и рецензией хранятся в архиве университета.

3.1. Примерные темы аттестационных работ (рефератов)

1. Нормативно - правовое регулирование медицинской деятельности в РФ.
2. Основы организации паллиативной медицинской помощи в РФ.
3. Вопросы этики и деонтологии в паллиативной медицинской помощи неизлечимо больным.
4. Этиология и патогенез хронической боли.
5. Паллиативная медицинская помощь в терминальной стадии болезней почек (хроническая почечная недостаточность).
6. Паллиативная медицинская помощь в терминальной стадии болезни печени (печеночная недостаточность).
7. Паллиативная медицинская помощь в терминальной стадии болезней крови.
8. Паллиативная помощь онкологическим больным: контроль симптомов основного заболевания лекарственными препаратами, хирургическими и миниинвазивными технологиями.
9. Симптоматическое лечение клинических проблем, не связанных с основным заболеванием.
10. Психологические реакции на утрату близких.
11. Духовная поддержка больных и членов их семей
12. Роль религии в поддержании пациентов и членов их семей.
13. Культурные потребности неизлечимо больных пациентов и членов их семей.
14. Морально – этические проблемы эвтаназии.

4. Формы и методы контроля

4.1. Формы промежуточной аттестации обучающихся:

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета или дифференцированного зачета.

Примерная тематика контрольных вопросов для зачета

1. Нормативно - правовое регулирование медицинской деятельности в РФ.
2. Паллиативная помощь онкологическим больным: контроль симптомов основного заболевания лекарственными препаратами, хирургическими и миниинвазивными технологиями.
3. Этиология и патогенез хронической боли.
4. Морально – этические проблемы эвтанази.
5. Духовная поддержка больных и членов их семей

4.2. Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1

Примерная тематика контрольных вопросов

1. Медико-социальные и экономические предпосылки развития паллиативной медицины.
2. Паллиативная помощь в терминальной стадии неонкологических заболеваний.
3. Религиозные и культурные потребности пациентов и членов их семей
- 4.. Принципы и философия паллиативной медицинской помощи.
5. Болезни сердечно – сосудистой системы.
6. Общение с неизлечимо больными и их семьями.

Примерная тематика тестовых заданий:

1. К принципам паллиативного ухода за пациентом относится:

- а) поддержание качества жизни на возможно высоком уровне;
- б) создание психотерапевтической среды;
- в) удовлетворение духовных потребностей;
- г) минимум травматичности для пациента;
- д) верно все перечисленное
- е) верно все перечисленное, кроме а)

Ответ: д

2. В основе паллиативной помощи лежит:

- а) холистический уход за пациентом;
- б) адекватное обезболивание;
- в) высокотехнологичные методы диагностики;
- г) верно все перечисленное
- д) верно а) и б)

Ответ: г

3. Потребности умирающего пациента включают:

- а) контроль за проявлениями болезни;
- б) ощущение безопасности;
- в) общение с близкими людьми;
- г) возможность принимать участие в решениях;
- д) верно все перечисленное
- е) верно все перечисленное, кроме г)

Ответ: д

4. К стадиям психологической реакции траура относится:

- а) облегчение;
- б) ослабление напряжения;
- в) отказ;
- г) воспоминаний;
- д) верно все перечисленное

Ответ: д

5. После смерти близкого человека у членов семьи могут наблюдаться:

- а) обострение хронических заболеваний;
- б) визуальные и акустические галлюцинации;
- в) попытка суицида;
- г) эйфория;
- д) деменция;
- е) верно все перечисленное
- ж) верно все перечисленное, кроме д)
- з) верно а), б), в).

Ответ: з

5. Рекомендуемая литература

Литература к учебному модулю «Терапия с основами паллиативной медицинской помощи»

Основная литература

1. Клинические рекомендации. Онкология \ под ред. В. И. Чиссова, С.Л. Дарьяловой.- 2-е изд., испр. И доп.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009.- с. 41-83 (глава «Хронический болевой синдром» Абузарова Г. Р., Новиков Г. А., Осипова Н. А., Прохоров Б. М., Рудой С. В.)

2. Контроль симптомов в паллиативной медицине \ под ред. Проф. Г. А. Новикова.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013.- 248 с.
3. Леветуан М., Фраджер Г. Особенности хосписной и паллиативной медицины в педиатрии.- Пер. с англ.- Минск, 2008.- 90 с.
4. Методические рекомендации по ведению боли для врачей общей практики. Материалы Национальной онкологической сети (США) NCCN и Американской Академии паллиативной медицины и хосписной работы ААНРМ. Пер. с англ.- Минск, 2007.- 33 с.
5. Онкология. Национальное руководство \Гл. ред. Акад. РАМН В. И. Чиссов, акад. РАМН М. И. Давыдов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.- с. 459-483 (глава 12 «Реабилитация» Новиков Г. А., Самойленко В. В., Вайсман М. А., Прохоров Б. М., Рудой С. В.)

Дополнительная

1. Гнездилов А. В. Психология и психотерапия потерь.- Речь, 2007.- 162 с.
2. Методические рекомендации по организации паллиативной помощи. Утв. Министерством Здравоохранения и Социального Развития РФ. 22 сентября 2008 г. № 7180-РХ.
3. Паллиативная помощь онкологическим больным. Учебное пособие. Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию ВУЗов России. Г. А. Новиков, Н. А. Осипова, Б. М. Прохоров, М. А. Вайсман, С. В. Рудой.- ООД «Медицина за качество жизни», Москва, 2006.- 192 с.
4. Приказ Минздрава России № 1343 н от 21.12.2012 г. «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»
5. Приказ Минздрава России № 19 от 01.02.91 г. «Об организации домов сестринского ухода, хосписов и отделений сестринского ухода многопрофильных и специализированных больниц»
6. Психотерапевтические подходы с применением метода ТТСБ в лечении тревожных и депрессивных расстройств у пациентов с распространенными формами хронических заболеваний. Новиков Г. А., Ромашкин А. В., Вайс-

ман М. А., Орлова Т. В.- М.: Фонд «Паллиативная медицина и реабилитация больных», «Паллиативная медицина и реабилитация», № 3, 2010.- с. 69-75.

7. Стандарты паллиативной помощи: обзор европейских рекомендаций\ Новиков Г. А., Самойленко В. В., Вайсман М. А.- М.: Фонд «Паллиативная медицина и реабилитация больных», «Паллиативная медицина и реабилитация».- № 4, 2010.- с. 6-11.