

Министерство здравоохранения Красноярского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Красноярский краевой центр медицинского образования»
(КГБОУДПО ККЦМО)

Утверждаю:
Директор КГБОУДПО ККЦМО
А. И. Грицан
«15» _____ 2020 г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации

«Паллиативная помощь в педиатрии»
(дистанционная программы)

Красноярск, 2020

Краткая аннотация: Дополнительная профессиональная программа (ДПП) повышения квалификации «Паллиативная помощь в педиатрии» предназначена для повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Сестринское дело в педиатрии», или имеющих диплом о профессиональной переподготовке по специальности «Сестринское дело в педиатрии», при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело», без предъявления требований к стажу работы, работающих в медицинских организациях, имеющих в своем составе подразделения, оказывающие паллиативную помощь детям.

Настоящая программа разработана с учетом требований действующего законодательства в области здравоохранения и дополнительного профессионального образования, на основании Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ, Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», Приказа Минздравсоцразвития России от 23.07. 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих»

ДПП разработана исходя из потребностей практического здравоохранения с учетом требований приказа МЗ РФ от 14.04.2015 № 193н «Порядок оказания паллиативной медицинской помощи детям», Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Организация разработчик: КГБОУДПО ККЦМО
(наименование организации)

Составители: Белозерова И.С. – преподаватель психологии КГБОУ ДПО ККЦМО, Беляева Л.А. - преподаватель педиатрии КГБОУДПО ККЦМО, Головина Н.И - преподаватель педиатрии, неотложной помощи, методист КГБОУДПО ККЦМО

Рассмотрено: на педиатрическом методическом объединении

от «09» января _____ 2020 г. Протокол № 3

Рекомендовано: методическим советом КГБОУДПО ККЦМО

от «13» января _____ 2020 г. Протокол № 4

Оглавление

1. Паспорт программы
2. Учебный план
3. Тематический план
4. Календарный учебный график
5. Рабочая программа
6. Организационно-педагогические условия реализации программы
7. Контроль и оценка результатов освоения программы

1. Паспорт программы

1. Цель программы повышения квалификации: качественное совершенствование и получение новых профессиональных компетенций специалиста, необходимых для выполнения профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации (знания и навыки, необходимые для осуществления эффективной и сострадательной паллиативной помощи детям) для достижения максимально возможного улучшения качества жизни больного ребенка, когда возможности радикального лечения уже исчерпаны.

2. Планируемые результаты обучения: обучающийся, освоивший дополнительную профессиональную программу должен обладать профессиональными компетенциями, обеспечивающими самостоятельную деятельность по оказанию паллиативной медицинской помощи детям, предусмотренную законодательством РФ.

Сформированные компетенции:

Код компетенции	Наименование компетенции
ПК 1.	Предоставлять информацию в понятном виде пациенту и его родителям (официальным представителям), объяснять суть вмешательств
	Знать: <ul style="list-style-type: none">– Принципы паллиативной медицинской помощи– Цели и задачи паллиативной помощи– Порядок организации и оказания паллиативной помощи– Особенности оказания паллиативной помощи детям– Проблемы, возникающие в конце жизни пациента– Планирование и представление помощи пациенту и его семье Уметь: <ul style="list-style-type: none">– Организовывать и оказывать паллиативную помощь детям– Бережно относиться к чувствам пациента и его родственников– Предоставлять пациенту и его семье полную, объективную информацию, суть необходимых вмешательств– «Говорить правду»
ПК 2.	Осуществлять психологическую поддержку семье и ребенку, требующего оказания паллиативной помощи
	Знать: <ul style="list-style-type: none">– Психологические и духовные аспекты оказания помощи умирающему больному– Психологические проблемы тяжелобольных пациентов– Этика – правовые вопросы при оказании паллиативной помощи– Особенности общения с паллиативными пациентами– Командная работа и саморефлексия Уметь: <ul style="list-style-type: none">– Определить стратегию работы с родственниками пациентов, переживших горе с детьми в начале заболевания, в течение заболевания, во время процесса умирания, после смерти пациента– Определять этические аспекты смерти и умирания– Видеть собственные недостатки и сильные стороны в восприятии ситуации, общении с пациентом– Оказать помощь пациенту в преодолении стрессов
ПК 3.	Участвовать в организации квалифицированного медицинского ухода
	Знать: <ul style="list-style-type: none">– Основы паллиативного ухода и коррекции при неврологических

	<p>осложнениях, гастроэнтерологических и конституциональных симптомах, респираторных и психических нарушениях, кожных проявлениях, гематологических расстройствах</p> <ul style="list-style-type: none"> – Объем сестринских вмешательств при оказании помощи пациентам, при проведении манипуляций – Помощь пациенту в преодолении стрессов <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Осуществлять паллиативный уход и коррекцию ухода при возникающих осложнениях – Организовать уход и наблюдение за паллиативными больными на основе принципов медицинской этики и деонтологии – Проводить гигиенические манипуляции по уходу за пациентом – Проводить профилактику пролежней – Оказать помощь умирающему больному – Совместно с врачом решать проблемы, возникающие в конце жизни пациента – Облегчить невыносимые страдания
ПК 4.	Оказывать доврачебную медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях
	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Виды терминальных состояний – Основы сердечно-легочной реанимации – Признаки клинической смерти – Алгоритм оказания доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Определить терминальное состояние – Проводить сердечно – легочную реанимацию – Оказать доврачебную медицинскую помощь при неотложных состояниях
ПК 5.	Организовывать и обучать методам ухода за пациентами паллиативного профиля
	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Методы ухода за пациентами паллиативного профиля – Правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования – Правила работы с аппаратурой, оборудованием и изделиями медицинского назначения – Алгоритм санитарно – гигиенических манипуляций по уходу за физически ослабленными и тяжелобольными пациентами – Мероприятия по профилактике пролежней <p>Демонстрация умений:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Организовать уход за пациентом паллиативного профиля – Обучить родственников правилам ухода за пациентом – Измерения частоты дыхания, артериального давления на периферических артериях, пульса, определения суточного диуреза – Проведения термометрии – Оценки степени риска развития пролежней, степени тяжести пролежней, лечение пролежней – Проведения лечебных и реабилитационных мероприятий по назначению врача

	– Санитарно – гигиенического обслуживания физически ослабленных и тяжелобольных пациентов – Организации ухода в «стационаре» на дому
--	---

3 Требования к уровню образования обучающихся:

- 3.1. Категория обучающихся: фельдшер, медицинская сестра
- 3.2. Сфера применения профессиональных компетенций: медицинские организации, имеющие в своем составе подразделения, оказывающие паллиативную помощь детям.
- 3.3. Требования к профессиональной подготовке, необходимой для освоения программы:
- специалисты, имеющие профессиональную переподготовку по специальности "Сестринское дело в педиатрии" при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело".

4. Характеристика подготовки по программе

- 4.1. Форма обучения (очная, очно-заочная, индивидуальная) дистанционная
- 4.2. Нормативный срок освоения программы: 36 часов
- 4.3. Режим обучения (количество часов в день): 6 – 8 часов

2. Учебный план
программы повышения квалификации
«Паллиативная помощь в педиатрии»

№ п/п	Наименование модулей/разделов	Всего часов	Дистанционное обучение	Форма контроля
1	Организация и основы паллиативной медицинской помощи детям в РФ	4	4	индивидуальный
2	Особенности паллиативного ухода при вторичных осложнениях	14	14	индивидуальный
3	Помощь при неотложных состояниях	4	4	индивидуальный
4	Коммуникации с ребенком и членами его семьи	8	8	индивидуальный
5	Командная работа и саморефлексия	4	4	индивидуальный
6	Итоговый контроль.	2	2	тестирование
	Итого:	36	36	

3. Тематический план
 программы повышения квалификации
«Паллиативная помощь в педиатрии»

№ п/п	Наименование разделов, тем	Всего часов	Дистанционное обучение
1	Организация и основы паллиативной медицинской помощи детям	4	4
1.1	Определение паллиативной помощи. Педиатрическая паллиативная помощь	1	1
1.2	Показания и организация паллиативной помощи детям. Виды помощи	1	1
1.3	Паллиативная и хосписная помощь	1	1
1.4	Нормативно – правовые и организационные аспекты паллиативной медицинской помощи детям	1	1
2.	Особенности паллиативного ухода при вторичных осложнениях	14	14
2.1	Паллиативный уход и коррекция при неврологических осложнениях	2	2
2.2	Паллиативный уход и коррекция гастроэнтерологических симптомов	2	2
2.3	Паллиативный уход и коррекция респираторных нарушений	2	2
2.4	Паллиативный уход и коррекция кожных проявлений	2	2
2.5	Паллиативный уход и коррекция гематологических расстройств	2	2
2.6	Паллиативный уход и коррекция конституциональных симптомов	2	2
2.7	Паллиативный уход и коррекция психических нарушений	2	2
3.	Помощь при неотложных состояниях	4	4
3.1	Коматозные состояния	2	2
3.2	Смерть мозга	2	2
4.	Коммуникация с ребенком и членами его семьи	8	8
4.1	Психосоциальные и духовные аспекты паллиативной помощи	1	1
4.2	Этико–правовые аспекты паллиативной помощи детям	1	1
4.3	Навыки общения в паллиативной помощи	1	1
4.4	Принципы эффективной коммуникации с детьми	2	2
4.5	Основы правильного общения и влияния тяжелой болезни	1	1
4.6	Выражение эмоций и оказание эмоциональной поддержки	1	1
4.7	Особые проблемы	1	1
5.	Командная работа и саморефлексия	4	4
5.1	Работа в команде	2	2
5.2	Профессиональное выгорание	2	2
6.	Итоговый контроль	2	2
	Итого:	36	36

4. Календарный учебный график
 повышения квалификации
«Паллиативная помощь в педиатрии»

№	Наименование модулей/разделов/видов образовательной деятельности	Количество часов	Неделя/день обучения	Виды контроля
1	Организация и основы паллиативной медицинской помощи детям в РФ	4	1 – 5 день	СК
2	Особенности паллиативного ухода при вторичных осложнениях	14	1 – 5 день	СК
3	Помощь при неотложных состояниях	4	1 – 5 день	СК
4	Коммуникации с ребенком и членами его семьи	8	1 – 5 день	СК
5	Командная работа и саморефлексия	4	1 – 5 день	СК
6	Итоговая аттестация	2	6 день	АИ

АИ – аттестация итоговая

АП – аттестация промежуточная

ПК – производственный контроль

СК – самоконтроль

5. Рабочая программа
 повышения квалификации
«Паллиативная помощь в педиатрии»

№ п/п	Наименование разделов (модулей) и тем	Содержание (перечень учебных вопросов)	Количество часов	Код компетенции
-------	---------------------------------------	--	------------------	-----------------

1.	Организация и основы паллиативной медицинской помощи детям в РФ		4 час	ПК 1 ПК 2
1.1	Определение паллиативной помощи. Педиатрическая паллиативная помощь.	Теория Паллиативная помощь детям (ППД), определение. История развития в России и мире. Принципы паллиативной медицинской помощи. Цели и задачи паллиативной помощи. Порядок оказания и организация паллиативной помощи. Особенности оказания паллиативной помощи детям.	1 час	
1.2	Показания и организация паллиативной помощи детям. Виды помощи	Теория Основные симптомы у детей, обуславливающие потребность в ПП. Критерии отбора пациентов нуждающихся в паллиативной помощи. Группы заболеваний в паллиативной медицинской помощи. Возможности получения ППД. Уровни оказания ППД. Виды паллиативной помощи. Роль сестринского персонала в оказании паллиативной медицинской помощи, особенности работы с родителями.	1 час	
1.3	Паллиативная и хосписная помощь	Теория Формы организации паллиативной помощи. Модель оказания выездной паллиативной медицинской помощи детям. Хосписная помощь. Взаимодействие различных подразделений, оказывающих паллиативную помощь.	1 час	
1.4	Нормативно – правовые и организационные аспекты паллиативной медицинской помощи детям	Теория Нормативно – правовые и организационные аспекты паллиативной медицинской помощи детям. Этические и правовые аспекты взаимоотношений с неизлечимо больным и его родственниками. Паллиативная помощь детям России. Ведомственные правовые акты об организации оказания паллиативной медицинской помощи в медицинских организациях.	1 час	
2.	Особенности паллиативного ухода при вторичных осложнениях		14	ПК 3 ПК 4 ПК 5
2.1	Паллиативный уход и коррекция при неврологических осложнениях	Теория Судороги. Причины судорог. Профилактика судорог. Паллиативный уход при судорогах. Повышенное внутричерепное давление. Клиническая картина. Метастазы в головной мозг.	2	
2.2	Паллиативный уход и коррекция гастроэнтерологических симптомов	Теория Нарушение вкусовой чувствительности. Ксеростомия. Клинические признаки. Мукозит (стоматит). Классификация. Дисфагия. Патологическая икота. Тошнота и рвота. Гастроэзофагеально-рефлюксная болезнь. Запор. Диагностические критерии запора. Диарея. Классификация. Опухолевая обструктивная	2	

		кишечная непроходимость. Причины анорексии\кахексии. Жажда. Сухость во рту. Низкая масса тела.		
2.3	Паллиативный уход и коррекция респираторных нарушений	Теория Одышка. Кашель. Оценка кашля. Классификация кашля. Кровохарканье. Обследование. Опухолевый плевральный выпот. Терминальная респираторная гиперсекреция. Классификация.	2	
2.4	Паллиативный уход и коррекция кожных проявлений	Теория Кожный зуд. Злокачественные язвенно – некротические поражения кожи. Лимфедема. Классификация. Лечение. Пролежни, определение. Факторы риска. Причины и механизм возникновения пролежней. Места образования, виды и стадии развития пролежней. Мероприятия по предупреждению пролежней. Приказ МЗРФ №123 от 17.04.02 г. «Об утверждении отраслевого стандарта «Протокол ведения больных. Пролежни». Принципы лечения пролежней. Современные средства для профилактики и лечения пролежней.	2	
2.5	Паллиативный уход и коррекция гематологических расстройств	Теория Анемия. Классификация анемии. Гемморагические расстройства.	2	
2.6	Паллиативный уход и коррекция конституциональных симптомов	Теория Астения. Кахексия. Патологическая жажда и дегидратация. Вазомоторные симптомы. Паранеопластический гипергидроз. Паранеопластическая лихорадка.	2	
2.7	Паллиативный уход и коррекция психических нарушений	Теория. Нарушение ночного сна (Бессонница). Делирий. Депрессия.	2	
3.	Помощь при неотложных состояниях		4	ПК 4
3.1	Коматозные состояния	Теория Кома. Оценка степени угнетения сознания по шкале Глазго. Клинические проявления патологических процессов, наиболее часто вызывающих нарушения сознания. Лечение.	2	
3.2	Смерть мозга	Теория Смерть мозга. Определение. Причины. Констатация смерти мозга согласно Инструкции. Продолжительность наблюдения.	2	
4	Коммуникации с ребенком и членами его семьи		8	ПК 1 ПК 2 ПК 3
4.1	Психологические и духовные аспекты паллиативной помощи	Теория Духовная поддержка пациентов в паллиативной медицине. Волонтерское движение, его значение для паллиативной медицины. Качество жизни связанное со здоровьем. Составляющая	1	

		концепция качества жизни. Обеспечение качества жизни в болезни, как основа паллиативной помощи. Роль медицинской сестры в оказании психологической поддержки пациентом в ПП. Психологические проблемы семьи пациентов. Психологическая поддержка семьи умирающего пациента.		
4.2	Этико-правовые аспекты паллиативной помощи детям	Теория Вопросы медицинской этики. Этические. Моральные, профессиональные нормы поведения медицинского работников в ППД. Требования к личности медицинской сестры в ПП. Этические принципы медицины (милосердия, уважения, автономия справедливости, полноты оказания медицинской помощи) и их назначение в паллиативной практике, роль средних медицинских работников при оказании помощи пациентам в конце жизни. Этические аспекты принятия решений по медицинским вопросам. Собственное отношение к смерти и умиранию, вопросы, связанные с принятием решения в конце жизни, отказ от лечения. Отказ от легочно-сердечной реанимации. Принятие решений уполномоченными на то лицами.	1	
4.3	Навыки общения в паллиативной помощи	Теория Модели общения. Виды общения. Общение в специфической ситуации: информирование пациента, сообщение о прогнозе, принятие решений, Тактика общения медицинского персонала в паллиативной медицине с родственниками пациента в ситуации горя.	1	
4.4	Принципы эффективной коммуникации с детьми	Теория Принципы эффективной коммуникации с детьми (конфиденциальность, принятие, активное слушание [эмпатия], принятие решений, сопереживание, «доверяя, проверяй», присоединение). Методы эффективной коммуникации с детьми. Эволюция детских представлений о смерти.	2	
4.5	Основы правильного общения и влияния тяжелой болезни	Теория «Трудные разговоры» о болезни ребенка; уровень взаимодействия ребенка и его семьи; как сообщать плохие новости на языке, понятном ребенку; механизм донесения информации в целом; утешение; подходящее окружение для «выплескивания» эмоций). Раскрытие информации, лечение, согласие, участие братьев и сестер. Влияние на обучение в школе, дружбу, отношение к будущему, сексуальность, внешность, внутренний мир.	1	
4.6	Выражение эмоций и оказание	Теория Как оказывать эмоциональную поддержку при	1	

	эмоциональной поддержки	проведении «трудных разговоров», связанных с ограничивающим жизнь заболеванием? Как помочь ребенку жить с этим заболеванием? Как помогать детям разного возраста выражать свои эмоции, когда умирает или умер кто-то из близких людей?		
4.7	Особые проблемы	Теория Эмоциональные реакции детей с ограничивающими жизнь заболеваниями: генетически детерминированными и передающимися/трансмиссионными, различия между этими группами. Чувства ребенка (обвинение, злость и др.). Решения родителей, связанные с планированием и рождением следующего ребенка, профилактикой заболевания или ведением терапии. Наличие одного заболевания у детей и других членов семьи, потеря тяжелобольным ребенком одного из родителей или обоих родителей.	1	
5	Командная работа и саморефлексия		4	ПК 1 ПК 2
5.1	Работа в команде	Теория Междисциплинарный подход в оказании паллиативной помощи. Деятельность мультидисциплинарных бригад. Навыки медицинской сестры, оказывающей паллиативную помощь. Состав мультидисциплинарных бригад. Команды. Правила для эффективной работы команды по оказанию паллиативной помощи. Основные правила работы в команде. Фазы принятия решения в команде.	2	
5.2	Профессиональное выгорание	Теория Профессиональное выгорание. Причины, последствия профессионального выгорания.	2	

6. Организационно-педагогические условия реализации программы

6.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих обучение: специалисты, имеющие высшее профессиональное образование, соответствующее специальности преподаваемого учебного раздела.

Преподаватели должны проходить курсы повышения квалификации по специальности не реже одного раза в три года.

6.2. Материально-технические условия реализации программы

Производственная база

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
терминал, имеющий доступ в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.)	изучение теоретического материала	Сайт КГБОУДПО ККЦПКССМО (раздел «Дистанционное обучение») http://krascpk.ru
терминал, имеющий доступ в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.)	промежуточное и итоговое тестирование	Сайт КГБОУДПО ККЦПКССМО (раздел «Дистанционное обучение») http://krascpk.ru

6.3. Учебно-материальное, информационное обеспечение программы Методические материалы и электронные образовательные ресурсы

Читайте и скачивайте бесплатно другие публикации БФ «Детский паллиатив» на сайте в разделе «Библиотека» <http://rcpcf.ru/biblioteka/>
YouTube:<https://www.youtube.com/user/DetPalliativ/videos>

1. Вместе с мамой. Что делать когда твой ребенок в реанимации?
2. Психологическая поддержка и игротерапия в детской паллиативной помощи.
3. Алгоритм оценки и лечения боли у детей.
4. Как избежать осложнений неизлечимой болезни у ребенка.
5. Паллиативная помощь детям в России. Потребность, состояние, концепция развития.
6. Гастростома в паллиативной педиатрии.
7. Фармакотерапия персистирующей боли у детей и подростков и ее нормативно - правовое регулирование при оказании паллиативной помощи.
8. Паллиативная помощь в конце жизни
9. Спинальная мышечная атрофия.
10. Горе и горевание в паллиативной помощи.
11. Справочник детских паллиативных служб России 2014..
12. Вместе или врозь? Совместное пребывание детей, нуждающихся в паллиативной помощи, и их родителей в отделениях реанимации и интенсивной терапии.
13. Паллиативная помощь взрослым и детям: организация и профессиональное обучение. Сборник документов ВОЗ и ЕАПП.
14. Как дальше быть, или краткое пособие по уходу за стомами в помощь родителям особенных малышей и младшему мед. персоналу

15. Паллиативная помощь детям – комплексный подход. Организационная модель мобильной службы паллиативной помощи детям.
16. Клинические рекомендации по паллиативной помощи детям.
17. Коммуникации с детьми и решение эмоциональных проблем в паллиативной помощи.
18. Основные организации питания педиатрической паллиативной помощи.
19. Оценка и ведение болевого синдрома у детей.
20. Формуляр лекарственных средств в паллиативной педиатрии 2012
21. Н. Н. Савва и др..Качество жизни и потребность в паллиативной помощи в организациях для детей- сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. — М.,2016. — 160 с.. 2016
22. Вместе — можно. Сборник материалов по организации совместного пребывания родителей с детьми в отделениях реанимации и интенсивной терапии. — М., 2016. — 182 с.
23. Под редакцией к.м.н., доцента Савва Н. Н. Гастростома в паллиативной педиатрии: 20 вопросов и ответов по уходу и лечению осложнений. — М., 2015. — 28 с., илл.
24. Коршинова – Морозова А.Е Савва Н.Н Как избежать осложнений неизлечимой болезни у ребенка. «Детский паллиатив» 2015 г
25. Логунова Ю.Реабилитация пациентов с нарушением дыхания и глотания. Пособие для родителей 2016 г
26. Е.В.Павлевиченко, Э.В Кумирова Основы организации питания педиатрических паллиативных пациентов(пособие для педиатров)Детский паллиатив Москва 2016г
27. «Вместе – лучше.». Учебно методическое пособие .Москва 2018 г

Нормативные документы:

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
2. Федеральный закон от 8 января 1998 года N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах"
3. Приказ Минздрава России от 14.04.2015 N 193н "Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям"
4. Письмо Минздрава России от 27.02.2014 № 26-4/10/2-1277 «О совершенствовании оказания обезболивающей терапии».
5. Постановление Правительства РФ от 31.12.2009 № 1148 «О порядке хранения наркотических средств (НС) и психотропных веществ (ПВ)»
6. Постановление Правительства РФ от 06.08.1998 г. № 892 «Об утверждении правил допуска лиц к работе с НС и ПВ».
7. Постановление правительства РФ № 644 от 04.11.2006 г. «О порядке предоставления сведений о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, и регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров»
8. Постановление Правительства РФ от 30.06.1998 года № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации»
9. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»
10. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»
11. Приказ МЗ РФ от 24.07.2015 г. № 484н «Об утверждении специальных требований к условиям хранения наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в установленном порядке в качестве лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения, в аптечных, лечебно-

- профилактических учреждениях, научно-исследовательских, учебных организациях и организациях оптовой торговли лекарственными средствами».
12. Приказ МЗ РФ от 28.03.2003 г. № 127 «Об утверждении инструкции по уничтожению наркотических средств и психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, дальнейшее использование которых в медицинской практике признано нецелесообразным»

Список литературы

Основная литература

1. Оценка и ведение болевого синдрома у детей: Краткий курс компьютерного обучения, включающий рекомендации ВОЗ 2012 года по обезболиванию. – М.: Р. Валент, 2014, 88с.
2. Паллиативная помощь детям-комплексный подход. Организационная модель мобильной службы паллиативной помощи детям. – М.: Р.Валент, 2014, 128 с.
3. Фармакотерапия хронического болевого синдрома у онкологических пациентов. Методические рекомендации. Каприн А.Д., Абузарова Г.Р., Хороненко В.Э., Алексеева Г.С., Костин А.А. и др. // М., 2015, 48.
4. Контроль симптомов в паллиативной медицине / Под ред. проф. Г.А.Новикова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 248 стр.
5. Особенности хосписной и паллиативной медицины в педиатрии / Леветаун М., Фраждер Г. – Минск, 2008. – 90с
6. Пособие по паллиативной медицине / АНПО «АСЕТ», г. Самара, 2011
7. Эккерт Н. В. Хоспис на дому - оптимальная форма организации внебольничной паллиативной помощи / Н. В. Эккерт, Е. А. Игнатенко, С. А. Рудакова, Н. А. Баскакова // Экономика здравоохранения. - 2009. - № 7. - С. 15-20.
8. Паллиативная помощь и уход при ВИЧ/СПИД / материалы семинара РОО «СПИД инфосвязь» по программе «Паллиативная помощь и уход при ВИЧ/СПИД», проект ГЛОБУС, 2006
9. ГОСТ Р 52623.3-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода
10. Актуальные проблемы и основные аспекты развития детской паллиативной помощи. Л.Л.Рысеев, Н.Г.Муратова, М.Л.Вязникова .Вят.мед.вестн. – 2015 г – 2 – С 105-108. –Библиогр;4 назв.
11. Веденская Е.С. Паллиативная помощь детям, определение, содержание, перспективы. Лечащий врач – 2012 – 36 – с 15-54

Дополнительная литература.

1. Паллиативная помощь / ВОЗ Европа. - Женева: ВОЗ, 2009. - 32 с.
2. Усенко, О. И. О необходимости стратегии развития паллиативной помощи в России /О.И. Усенко // Медицинская сестра. - 2011. - № 6. - С. 3-10.
3. Хетагурова, А. К. История и современные проблемы паллиативной помощи в России и за рубежом / А. К. Хетагурова // Сестринское дело. - 2010. - № 7. - с. 3-7.
4. Бялик, М. А. Место хосписов в системе паллиативной помощи США / М. А. Бялик // Паллиативная медицина и реабилитация. - 2009. - № 4. - С. 53-57.
5. Новиков Г. А., Современное состояние и перспективы развития паллиативной помощи в Российской Федерации /
6. Г. А. Новиков, С. В. Рудой, М. А. Вайсман, В. В. Самойленко, Б. М. Прохоров, М. А. Ефимов // Паллиативная медицина и реабилитация. - 2008. - № 3. - С. 5-11.
7. Боль: Руководство для врачей и студентов / Под ред. Н.Н. Яхно. – М.:

МЕДпресс, 2009. – 302 с.

8. Кукушкин М.Л., Табеева Т.Р., Подчуфарова Е.В. Болевой синдром: патофизиология, клиника, лечение / Под ред. Н.Н. Яхно. – М.: ИМАпресс, 2011. – 72 с.

7. Контроль и оценка результатов освоения образовательной программы

Оценка освоения дополнительной профессиональной программы «Паллиативная помощь в педиатрии» обучающимися включает: текущий контроль успеваемости и итоговую аттестацию. Формы контроля доводятся до сведения обучающихся в начале обучения.

Используемые контрольно-измерительные материалы для оценки качества освоения программы:

1. Контрольные вопросы.
2. Тестовые задания.

Текущий контроль осуществляется в форме выполнения ответов на контрольные вопросы.

Итоговая аттестация обучающихся проводится в форме компьютерного тестирования. При успешном освоении программы выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Основные показатели оценки результата
ПК 1 Предоставлять информацию в понятном виде пациенту и его родителям (официальным представителям), объяснять суть вмешательств	Демонстрация знаний: <ul style="list-style-type: none">– Принципов паллиативной медицинской помощи– Целей и задач паллиативной помощи– Порядка организации и оказания паллиативной помощи– Особенности оказания паллиативной помощи детям– Проблем, возникающих в конце жизни пациента– Планирования и представления помощи пациенту и его семье Демонстрация умений: <ul style="list-style-type: none">– Организации и оказания паллиативной помощи детям– Бережного отношения к чувствам пациента и его родственников– Предоставления пациенту и его семье полной, объективной информации, сути необходимых вмешательств	<ul style="list-style-type: none">– Оценка результатов выполнения заданий в тестовой форме;– Оценка ответов на контрольные вопросы
ПК 2 Осуществлять психологическую поддержку семье и ребенку, требующего оказания паллиативной	Демонстрация знаний: <ul style="list-style-type: none">– Оказания помощи умирающему больному– Психологических и духовных аспектов оказания помощи умирающему больному– Психологических проблем тяжелобольных пациентов	<ul style="list-style-type: none">– Оценка результатов выполнения заданий в тестовой форме;– Оценка ответов на контрольные вопросы

<p>помощи</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Этико - правовых вопросов при оказании паллиативной помощи - Особенности общения - Командной работы и саморефлексии <p>Демонстрация умений:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Работы с родственниками пациентов, переживших горе с детьми в начале заболевания, в течение заболевания, во время процесса умирания, после смерти пациента - Общения, командной работы и саморефлексии - Обеспечения качества жизни в болезни, как основы паллиативной помощи 	
<p>ПК 3 Способность участвовать в организации квалифицированного медицинского ухода</p>	<p>Демонстрация знаний:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Паллиативного ухода и коррекции при неврологических осложнениях, гастроэнтерологических и конституциональных симптомах, респираторных и психических нарушениях, кожных проявлениях, гематологических расстройствах - Сестринских вмешательств при оказании помощи пациентам, при проведении манипуляций - Оказания помощи в преодолении стрессов <p>Демонстрация умений:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Осуществлять паллиативный уход и коррекцию ухода при возникающих осложнениях - Ухода и наблюдения за больными на основе принципов медицинской этики и деонтологии - Проведения гигиенических манипуляций по уходу за пациентом - Проведения профилактики пролежней - Санитарно – гигиенического обслуживания физически ослабленных и тяжелобольных пациентов 	<ul style="list-style-type: none"> - Оценка результатов выполнения заданий в тестовой форме; - Оценка ответов на контрольные вопросы
<p>ПК 4. Способность оказывать доврачебную медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях</p>	<p>Демонстрация знаний:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Видов терминальных состояний - Основ сердечно-легочной реанимации - Клинических признаков смерти - Алгоритмов оказания доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях <p>Демонстрация умений:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Определения терминальных состояний - Проведения сердечно – легочной реанимации - Оказания доврачебной медицинской 	<ul style="list-style-type: none"> - Оценка результатов выполнения заданий в тестовой форме; - Оценка ответов на контрольные вопросы

	помощи при неотложных состояниях	
<p>ПК 5. Организовывать и обучать методам ухода за пациентами паллиативного профиля</p>	<p>Демонстрация знаний:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Правил эксплуатации медицинского инструментария и оборудования - Работы с аппаратурой, оборудованием и изделиями медицинского назначения - Гигиенических манипуляций по уходу за пациентом - Профилактики пролежней <p>Демонстрация умений:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Измерения частоты дыхания, артериального давления на периферических артериях, пульса, определения суточного диуреза - Проведения термометрии - Оценки степени риска развития пролежней, степени тяжести пролежней - Проведения лечебных и реабилитационных мероприятий по назначению врача - Санитарно-гигиенического обслуживания физически ослабленных и тяжелобольных пациентов - Организации ухода в «стационаре» на дому 	<ul style="list-style-type: none"> - Оценка результатов выполнения заданий в тестовой форме; - Оценка ответов на контрольные вопросы