

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«БРЯНСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ТЕХНИКУМ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Н.М. АМОСОВА»

Эксперт от работодателя
Главная медицинская сестра
«Брянский областной
онкологический диспансер»
И.И. Алешина


2017 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГАПОУ

«БМС им. ак. Н.М. Амосова

В.Н. Пехова

2017 г.



**РАБОЧАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации
специалистов со средним медицинским
образованием**

«Вопросы паллиативной помощи»

Форма обучения: очная

Брянск
2017 г.

Рабочая дополнительная профессиональная программа повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием «Вопросы паллиативной помощи» разработана согласно

«Методическим рекомендациям по разработке дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов» Министерства образования и науки РФ от 22.01.2015г №ДЛ-1\05вн,

требований, изложенных в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ,

приказа Министерства Здравоохранения от 20.12.2012 г. № 1183 «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»,

приказа Министерства образования и науки РФ от 01.07.2013г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам,

приказа Минтруда России от 12.04.2013 N 148н «Об утверждении уровней квалификации в целях разработки проектов профессиональных стандартов» (Зарегистрировано в Минюсте России 27.05.2013 N 28534),

приказа Министерства здравоохранения РФ №83н от 10 февраля 2016 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

Организация-разработчик: Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Брянский медико-социальный техникум имени академика Н. М. Амосова»

Разработчики:

И.И. Алешина - главная медицинская сестра ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер»

Е.М. Малеванец – заведующая отделением повышения квалификации ГАПОУ «БМСТ им. ак. Н.М. Амосова», преподаватель профессионального модуля Диагностическая деятельность и Лечебная деятельность первой квалификационной категории

О.А. Хорошутина – методист отделения повышения квалификации ГАПОУ «БМСТ им. ак. Н.М. Амосова», преподаватель профессионального модуля Профилактическая деятельность высшей квалификационной категории

Рецензенты:

1. Чугунов В.П. – главный внештатный специалист по паллиативной помощи, заведующим отделением паллиативной помощи ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер»

Рассмотрена и рекомендована методическим советом ГАПОУ «БМСТ им. ак. Н. М. Амосова» к использованию в образовательном процессе дополнительного профессионального образования техникума.

Протокол № 3 от «02» 11 2017г.

Заместитель директора по учебной работе,
заслуженный учитель РФ _____

Э. Г. Цапина

МП



ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Специалисты, имеющие среднее медицинское образование и составляющие самую многочисленную категорию работников здравоохранения, играют важную роль в реформе здравоохранения, обеспечении доступности и качества, предоставляемых населению услуг, усилении профилактической направленности, решении задач медико-социальной помощи. Роль, функции и организационные формы деятельности сестринского персонала меняются в соответствии с новыми задачами, стоящими перед здравоохранением, особенно в свете реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» - это, прежде всего развитие первичной медико-санитарной помощи, направленной на профилактику заболеваний, укрепление здоровья, гигиеническое обучение и воспитание населения.

Рабочая дополнительная профессиональная программа повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием «Вопросы паллиативной помощи» предназначена для специалистов со средним медицинским образованием по специальностям:

- «Сестринское дело»,
- «Лечебное дело»,
- «Акушерское дело».

Продолжительность обучения: 72 часа.

Форма обучения: очная

Программа составлена с учетом трудовых функций, основных квалификационных характеристик специалиста.

В программе предусмотрены основные универсальные разделы:

- коммуникационное взаимодействие и информационные инновации в профессиональной деятельности,
- участие в обеспечении безопасной среды медицинской,
- организации оказания доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях и специальные разделы, соответствующие видам профессиональной деятельности специалиста:
- проведение выездных консультаций медицинской сестры по паллиативной медицинской помощи,
- проведение комплекса медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений неизлечимых заболеваний,
- оказание пациенту паллиативной медицинской помощи в соответствии с индивидуальным планом лечения на основе стандартов медицинской помощи,
- предоставление медицинского ухода пациентам в терминальной стадии неизлечимых заболеваний.

Программа повышения квалификации включает в себя теоретические и практические занятия.

Теоретический курс проводится в виде лекций, семинаров, и др. форм с использованием алгоритмов как основы логических решений.

Практические занятия проводятся с использованием технологий симуляционного обучения с целью закрепления теоретических знаний, приобретения умений, формирования практического опыта.

Симуляционное обучение слушателей проводится в симуляционном кабинете техникума, который оснащен необходимым оборудованием, медицинской документацией, что позволяет слушателям формировать умения выполнения медицинских услуг в условиях, максимально приближенных к условиям практического здравоохранения.

Симуляционный кабинет оснащен:

- Фантомами: для выполнения внутривенных, подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций, забора крови на различные виды исследований, проведения инфузионной терапии, постановки венозных катетеров;
- фантомами для проведения кормления из ложки, поильника и через назогастральный зонд; проведения оксигенотерапии,
- фантома для осуществления личной гигиены тяжелобольного пациента, катетеризации,
- фантомы ухода за стомами,
- фантома для профилактики пролежней,
- универсального фантома человека, позволяющего выполнять манипуляции по уходу, перемещению, кормлению и инвазивные медицинские услуги.
- Медицинской мебелью и оборудованием: функциональная кровать, кушетка, манипуляционные столы, стол для кормления тяжелобольного, шкаф для хранения лекарственных препаратов и предметов ухода за пациентом, стол с медицинской документацией, кресло-каталка, костыли, ходунки, эргономические приспособления по перемещению пациента (эргономический диск, пояс, скользящая простынь), косметические средства для профилактики пролежней, противопролежневые круги, пенообразующие салфетки и варежки; приспособления для кормления тяжелобольного, устройство для надевания чулков, комплект нательного и постельного белья, тележка с непромокаемым мешком для грязного белья, мочеприемники, судна, аппарат Боброва и др.
- Медицинским инструментарием: лотки, биксы с перевязочным материалом, пинцеты, ножницы, одноразовые капельные системы, одноразовые носовые катетеры и канюли для проведения подачи увлажненного кислорода, одноразовые катетеры, калоприемники, одноразовые зонды для кормления, шприцы, жгуты, одноразовые перчатки, спиртовые салфетки, одноразовые впитывающие подкладные пеленки и др.
- Лекарственными препаратами, противошоковой аптечкой.
- Зоной для обработки рук медицинского персонала: раковина, одноразовые бумажные полотенца, жидкое мыло, кожные антисептики.
- Зоной для сбора и обеззараживания медицинских отходов класса А и Б: одноразовые пакеты, непрокальваемые емкости для колющих отходов, контейнеры для дезинфекции, многоразовые емкости для сбора отходов.

По окончании обучения специалисты со средним медицинским образованием должны обладать профессиональным опытом и трудовыми действиями, профессиональными компетенциями и трудовыми функциями соответствующими обобщенным трудовым функциям и видам профессиональной деятельности согласно требованиям стандарта профессиональной деятельности «Специалист в области сестринского дела (медицинская сестра)» и ФГОС по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

По окончании обучения по программе повышения квалификации проводится итоговая аттестация в форме дифференцированного зачета.

После успешного прохождения итоговой аттестации слушателям выдается документ об образовании установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

РЕЦЕНЗИЯ
на рабочую дополнительную профессиональную программу
повышения квалификации
специалистов со средним медицинским образованием
«Вопросы паллиативной помощи»

«Больной, возмущенный плохим отношением
медиков, после своей смерти уже не может
пожаловаться»
проф. Джон Хинтон (Hinton), 1967 г.

По мере старения населения меняется картина болезней, от которых люди страдают и которые приводят к их смерти. Паллиативная помощь – это важная часть общественного здравоохранения. Она направлена на облегчение страданий больного, сохранение его человеческого достоинства, выявление его нужд и поддержание качества жизни в ее финальном периоде. В задачи паллиативной помощи входит также оказание поддержки семье и близким больного. Медицинские работники должны быть хорошо подготовлены в области оказания паллиативной помощи, иметь возможность повышения квалификации и получать поддержку на рабочем месте для приобретения и использования новых навыков.

Программа повышения квалификации «Вопросы паллиативной помощи» предусматривает обучение медицинских работников, осуществляющих профессиональную деятельность в области оказания паллиативной медицинской помощи в лечебно-диагностических учреждениях (в том числе больниц и домов сестринского ухода, хосписов, госпиталей для ветеранов войн) Программа составлена с учетом трудовых функций медицинских сестер.

Структура и содержание программы соответствуют современным требованиям и включают актуальные вопросы в области оказания паллиативной медицинской помощи.

К программе прилагается комплекс контрольно-измерительных материалов (теоретические вопросы, перечень медицинских услуг, задания в тестовой форме), что позволит слушателям сформировать общие и специальные знания, овладеть общими и специальными умениями, освоить профессиональные услуги в соответствии с требованиями.

РЕЦЕНЗЕНТ:

Главный внештатный специалист
по паллиативной помощи,
заведующим отделением паллиативной помощи
ГАУЗ «Брянский областной
Онкологический диспансер»

Чугунов



Чугунов В.П.

11. Содержание программы

2.1. Учебный план

«УТВЕРЖДАЮ»
Заместитель директора
по учебной работе
ГАПОУ «БМСТ им. ак. Н.М. Амосова»
Э.Г. Цаплина
2017 г.



УЧЕБНЫЙ ПЛАН
рабочей дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации
специалистов со средним медицинским образованием
«Вопросы паллиативной помощи»

Цель: повышение квалификации.

Форма обучения – очная.

Целевая аудитория: специалисты со средним медицинским образованием по специальности «Сестринское дело»; «Лечебное дело», «Акушерское дело».

Нормативный срок обучения: 72 часа.

Учебная база: лекционные аудитории, симуляционный кабинет ГАПОУ «БМСТ им. ак. Н.М. Амосова»

Режим занятий: 4-8 часов в день.

| № п/п | Наименование модулей | Всего часов | Лекции | Практические занятия в симуляционном кабинете | Форма контроля |
|-------|--|-------------|-----------|---|--------------------|
| 1 | Коммуникационное взаимодействие и информационные инновации в профессиональной деятельности | 10 | 4 | 6 | зачет |
| 2 | Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации | 6 | 4 | 2 | зачет |
| 3 | Оказание доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях | 8 | 4 | 4 | зачет |
| 4 | ПМ 01. Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела | 42 | 16 | 26 | Контрольная работа |
| 9 | Дифференцированный зачет | 6 | 6 | | экзамен |
| 10 | ИТОГО: | 72 | 34 | 38 | |

2. 2. Учебно - тематический план

УЧЕБНО - ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН рабочей дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием «Вопросы паллиативной помощи»

Цель: повышение квалификации.

Форма обучения – очная.

Целевая аудитория: специалисты со средним медицинским образованием по специальности «Сестринское дело»; «Лечебное дело», «Акушерское дело».

Нормативный срок обучения: 72 часа.

Учебная база: лекционные аудитории, симуляционный кабинет ГАПОУ «БМСТ им. ак. Н.М. Амосова»

Режим занятий: 4-8 часов в день.

| № | Наименование тем | Всего час., время | В том числе | |
|----|---|-------------------|-------------|---|
| | | | лекции | Практич. занятия в симуляционном кабинете |
| 1 | Коммуникационное взаимодействие и информационные инновации в профессиональной деятельности | 16 | 4 | 6 |
| 2 | Раздел 1. Правовое обеспечение профессиональной деятельности | 6 | 2 | 2 |
| 3 | Нормативно-правовое регулирование отношений в сфере здравоохранения. | 2 | 1 | |
| 4 | Права и обязанности средних медицинских работников при оказании медицинской помощи. | 2 | 1 | |
| 5 | Правовая защита пациента. | 2 | | 2 |
| 6 | Раздел 2. Психологические и этические аспекты деятельности медицинского работника | 6 | 2 | 2 |
| 7 | Общение в профессиональной деятельности среднего медицинского работника. Правила эффективного общения и психологической поддержки, в том числе с детьми при утрате родственников. | 2 | 1 | |
| 8 | Основные причины синдрома профессионального выгорания. | 2 | 1 | |
| 9 | Обеспечение благоприятной психологической среды. | 2 | | 2 |
| 10 | Раздел 3. Информационные технологии в профессиональной деятельности. | 4 | | 2 |
| 11 | Технологии поиска тематической (профессиональной) информации в сети Internet. | 2 | | 1 |
| 12 | Организация электронного документооборота | 2 | | 1 |

| | | | | |
|----|--|----|----|----|
| 13 | Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации | 16 | 4 | 2 |
| 14 | Основы организации инфекционной безопасности. Санитарно-противоэпидемический режим медицинской организации. | 4 | 2 | |
| 15 | Методы обеззараживания | 4 | 1 | 1 |
| 16 | Контроль и оценка лекарственной терапии и применения медицинских изделий | 4 | 1 | |
| 17 | Безопасное перемещение пациентов. Современные сестринские здоровые берегающие технологии медицинского ухода за малоподвижными пациентами. технологиями эргономичного перемещения тяжестей, позиционирования малоподвижного пациента | 4 | | 1 |
| 18 | Оказание доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях | 16 | 4 | 4 |
| 19 | Раздел 1. Медицинская помощь при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу для жизни. | 12 | 2 | 4 |
| 20 | Раздел 2. Помощь пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций | 4 | 2 | |
| 21 | ПМ 01. Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела | 90 | 16 | 26 |
| 22 | МДК 1. Проведение выездных консультаций медицинской сестры по паллиативной медицинской помощи | 20 | 4 | 4 |
| 23 | Порядок оказания паллиативной медицинской помощи пациентам. Нормативно-правовые аспекты паллиативной медицинской помощи. Должностные обязанности и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по паллиативной медицинской помощи Задачи и функции выездной службы, кабинетов, палат и отделений сестринского ухода, хосписов. Командный подход в работе персонала. Философия паллиативной медицинской помощи. | 8 | 2 | |
| 24 | Категории пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, основные группы. Критерии перехода на паллиативное лечение. Проблемы пациентов с неизлечимыми заболеваниями, нуждающихся в | 6 | 2 | |

| | | | | |
|----|---|-----------|----------|-----------|
| | специализированном медицинском уходе и паллиативной помощи | | | |
| 25 | Уход за пациентами с хроническими ранами, виды опухолевых ран. Стандарты технологий ухода за стомами, зондами, катетерами. Меры профилактики и лечения пролежней | 6 | | 4 |
| 26 | МДК 2. Проведение комплекса медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений неизлечимых заболеваний | 28 | 8 | 8 |
| 27 | Понятие и виды боли. Психологические реакции пациента на боль. Вербальные и невербальные признаки боли, современные технологии выявления и оценки уровня боли у взрослых и детей. Шкалы оценки боли: визуально-аналоговая шкала оценки боли, нумерологическая оценочная (цифровая рейтинговая), Вонг Бейкера (Шкала лиц). Технологии мониторинга хронического болевого синдрома у неизлечимых пациентов | 8 | 2 | 2 |
| 28 | Шкала Глазго (Glasgow Coma Score) оценки сознания пациента. Признаки развивающегося сдавления (компрессии) спинного мозга | 4 | 1 | 1 |
| 29 | Современные технологии оценки, контроля и купирования хронического болевого синдрома и тягостных симптомов. Основы клинической фармакологии (фармакокинетика и фармакодинамика) лекарственных препаратов, применяемых для паллиативного лечения, фармакологический порядок. Наркотические и психотропные вещества, из списка II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, фармакологический порядок. Современные технологии лечения боли, инвазивные методы обезболивания (анестезия, анальгезия, нейролизис) | 8 | 4 | 2 |
| 30 | Немедикаментозные методы обезболивания в паллиативной медицине | 4 | 1 | 1 |
| 31 | Ведение документации медицинской сестры по паллиативной помощи | 4 | | 2 |
| 32 | МДК 3. Оказание пациенту паллиативной медицинской помощи в | 28 | 4 | 10 |

| | | | | |
|----|---|-----------|-----------|-----------|
| | соответствии с индивидуальным планом лечения на основе стандартов медицинской помощи | | | |
| 33 | Проблемы пациентов со злокачественными новообразованиями четвёртой стадии, пациентов в стадии СПИДа, с хронической сердечной недостаточностью, инсультом, деменцией и другими неизлечимыми заболеваниями, требующими паллиативной помощи и ухода, индекс Бартела. Оказание паллиативной помощи пожилым людям в конце жизни. | 2 | | 2 |
| 34 | Стандарты медицинской помощи (протоколы лечения) в области онкологии, кардиологии, эндокринологии, гастроэнтерологии, неврологии, геронтологии, урологии и других клинических областях паллиативной медицины. | 6 | 1 | 1 |
| 35 | Реабилитационные мероприятия у пациентов с явлениями пlegии, парезами в зависимости от тяжести состояния и предполагаемого прогноза жизни | 6 | 1 | 1 |
| 36 | Система и порядок мониторинга показателей жизнедеятельности и функций организма в зависимости от заболевания и тяжести состояния пациента с неизлечимыми заболеваниями | 4 | | 2 |
| 37 | Методы нутриционной поддержки: сипинг, зондовое и парентеральное питание. Особенности организации питания при уменьшении аппетита, анорексии, прогрессировании кахексии, нарушении водного баланса | 6 | 1 | 2 |
| 38 | Технологии простых медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода (отраслевой стандарт). | 6 | 1 | 2 |
| 39 | МДК 4. Предоставление медицинского ухода пациентам в терминальной стадии неизлечимых заболеваний | 12 | | 4 |
| 40 | Выполнение процедур медицинского ухода за умирающим пациентом | 6 | | 2 |
| 41 | Осуществление посмертного ухода за пациентом в отделении. Передача тела умершего пациента в патологоанатомическое отделение | 6 | | 2 |
| 42 | Дифференцированный зачет | 6 | 6 | |
| 43 | Всего | 72 | 34 | 38 |