

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»

СОГЛАСОВАНО

Проректор по непрерывному
медицинскому образованию и развитию
регионального здравоохранения

 И.Ю. Макаров

Решение ЦКМС

Протокол № 4

от «27» апреля 2023г.



Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА
Минздрава России

Т.В. Заболотских

Решение ученого совета

Протокол № 15

от «16» мая 2023г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
«ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ» ОСНОВНОЙ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ
КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.49 «ТЕРАПИЯ»**

Б2.В. Часть, формируемая участниками образовательных отношений

Б2.В.01 «Паллиативная медицинская помощь»

Форма обучения: очная

Продолжительность: 72 часа

Трудоемкость в зачетных единицах –2 з. е.

Благовещенск, 2023г.

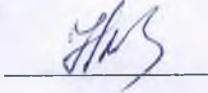
Рабочая программа дисциплины «Паллиативная медицинская помощь» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Терапия» разработана сотрудниками кафедры внутренних болезней факультета последипломного образования на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 года № 15.

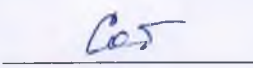
Авторы: Заведующий кафедрой внутренних болезней ФПДО, к.м.н., доц. Третьякова Н.А.
Ассистент кафедры внутренних болезней ФПДО, Собко А.Н.

Рецензенты:

Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсом фармакологии
д.м.н. профессор В.В. Войцеховский
Заместитель главного врача по медицинской части ГАУЗ АО Амурская областная
клиническая больница Л.Е. Остапенко

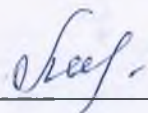
УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры внутренних болезней ФПДО протокол №7 от «5» апреля 2023г.

Заведующий кафедрой внутренних болезней ФПДО,
к.м.н., доцент Третьякова Н.А. 

Заключения Экспертной комиссией по рецензированию рабочих программ протокол №1 от «27» апреля 2023 г.
Эксперт экспертной комиссии, Собко А.Н. 

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 9: протокол № 7 от «19» апреля 2023 г.

Председатель ЦМК № 9, к.м.н.  С.В. Медведева

СОГЛАСОВАНО
Декан ФПДО  С.В. Медведева

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.....	4
1.1. Краткая характеристика дисциплины.....	4
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (компетенции).....	5
1.3. Формы организации обучения ординаторов.....	7
1.4. Виды контроля.....	8
2. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ.....	8
2.1. Содержание практики (выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью).....	6
2.2. Критерии оценивания результатов обучения.....	10
3. УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	11
3.1.Перечень основной и дополнительной учебной литературы.....	11
3.2.Перечень учебно-методического обеспечения	12
3.3. Материально-техническая база.....	14
4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ.....	14
4.1.Примеры тестовых заданий текущего и рубежного контроля.....	14
4.2. Перечень практических навыков обязательных для освоения.....	15
4.3. Перечень вопросов к промежуточной аттестации.....	16

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1. Краткая характеристика дисциплины

Рабочая программа практики «Паллиативная медицинская помощь» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Терапия» (далее – рабочая программа) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «Терапия».

Паллиативная медицина является частью паллиативной помощи. Это раздел медицины, задачами которого является облегчить состояние больного, когда возможности радикального лечения уже исчерпаны. Освоение рабочей программы «Паллиативная медицинская помощь» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.49 «Терапия» предполагает изучение основных клинических разделов: диагностика и лечение хронической боли разного генеза и паллиативная медицинская помощь в терминальной стадии неонкологических заболеваний.

Актуальность рабочей программы дисциплины «Паллиативная медицинская помощь» обусловлена повышением качества жизни пациентов и их семей, которые сталкиваются с проблемами, сопутствующими опасными для жизни заболеваниями, будь то физические, психологические или духовные.

Данная программа разработана в соответствии со всеми вышеуказанными позициями и направлена на подготовку врача-специалиста по профилю терапия, обладающего полным перечнем основных и дополнительных современных компетенций.

Производственная клиническая практика относится к Блоку 2. Практика – «Часть, формируемая участниками образовательных отношений» основной профессиональной образовательной программы – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Терапия».

Цель прохождения практики: получение профессиональных навыков и умений работы в реальных условиях путем организации участия обучающихся в медицинской деятельности (работа в паллиативном отделении) для достижения результатов освоения программы ординатуры.

Задачи освоение рабочей программы практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Терапия»:

1. Знание правовых основ специальности: Порядка и рекомендаций по оказанию паллиативной медицинской помощи, правил выписывания, хранения и оборота наркотических средств и психотропных веществ.
2. Совершенствование знаний по вопросам диагностики основных клинических состояний, приносящих страдание больному (боль, анемия и др.) и применения фармакологических средств и нефармакологических методов в паллиативной помощи.
3. Изучение психических, социальных и духовных аспектов паллиативной помощи.
4. Знание фармакотерапии острой и хронической боли.
5. Оценка эффективности терапии болевого синдрома.
6. Облегчение тягостных симптомов, некурабельным больным с применением фармакологических средств и нефармакологических методов;
7. Оказание паллиативной помощи пациентам при заболеваниях в соответствии с основными нормативно- правовыми актами по специальности.
8. Улучшение качества медицинского обслуживания путем совершенствования навыков работы в команде, искусства общения и решения этических проблем.
9. Подготовка врача-терапевта, владеющего навыками профилактики и лечения основных клинических проблем неизлечимых больных с учетом профиля основного заболевания, оказании экстренной и неотложной помощи, а также реабилитации пациентов (организация питания инкурабельного больного). Совершенствование умений и навыков по оформлению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
10. Совершенствование навыков самообразования - постоянного повышения профессиональной квалификации.
11. Адаптация полученных теоретических и практических знаний к реальным условиям работы в учреждениях практического здравоохранения.

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (компетенции)

Процесс освоения практики «Паллиативная медицинская помощь» направлен на формирование следующих универсальных компетенций (УК-1,4,5), общепрофессиональных (ОПК-4,5,6,7,8,9,10) и профессиональных компетенций (ПК 1,2,3,4,5,6,7,8), которые соответствуют требованиям

профессионального стандарта и квалификационным характеристикам врачоториноларинголога (*Сопряжение компетенций с трудовыми функциями, индикаторы достижения представлены в приложении 1*).

Универсальные компетенции:

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

УК-2. Способен разрабатывать и реализовывать проект, управлять им.

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению.

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.

УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.

Общепрофессиональные компетенции:

ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности.

ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность.

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.

ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.

ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу.

ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.

ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Профессиональные компетенции:

ПК-1. Способен провести обследование, интерпретировать результаты, выявить у пациентов заболевания и (или) состояния по профилю "терапия" в амбулаторных условиях и в условиях стационара и дневного стационара.

ПК-2. Способен назначать лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и контролировать его эффективность и безопасность в амбулаторных условиях и в условиях стационара и дневного стационара.

ПК-3. Способен провести контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценить способность пациента осуществлять трудовую деятельность в амбулаторных условиях и в условиях стационара и дневного стационара.

ПК-4. Способен провести медицинскую экспертизу в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" в амбулаторных условиях и в условиях стационара и дневного стационара.

ПК-5. Способен к проведению медицинских, профилактических медицинских осмотров, медицинского освидетельствования, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и контролю эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения.

ПК-6. Способен к проведению мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения в амбулаторных условиях и в условиях стационара и дневного стационара.

ПК-7. Способен оказать пациентам медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме в амбулаторных условиях и в условиях стационара и дневного стационара.

ПК-8. Способен провести анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и в условиях стационара и дневного стационара.

1.3. Формы организации освоения практики

Практика «Паллиативная медицинская помощь» является разделом программы ординатуры и представляет собой вид учебной работы, непосредственно ориентированной на практическую подготовку обучающихся в соответствии с видами деятельности, на который направлена программа ординатуры.

Практическая подготовка осуществляется на базе медицинской организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации на основании договора (далее – клиническая база).

Прохождение клинической практики включает работу участкового терапевта и в паллиативном отделении ГАУЗ АО АОКБ и ГБУЗ АО БГКБ.

Ординаторы

ведут раздел дневника ординатора, посвященного данному разделу практики; соблюдают правила внутреннего трудового распорядка; соблюдают правила охраны труда, техники безопасности, в т.ч. пожарной.

В процессе прохождения практики обучающийся руководствуется данной программой практики.

1.4. Виды контроля знаний по программе практики

Комплект отчетных документов по практике на каждого обучающегося включает:

- ✓ Дневник ординатора;
 - ✓ Характеристика на обучающегося, содержащая сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных компетенций в период прохождения практики;
- Оценивание практики осуществляется в ходе:
- ✓ Текущего контроля успеваемости, который проводится ответственным работником за проведение практической подготовки по итогам выполнения отдельных видов работ или разделов в целом, в виде разбора клинических ситуаций и оценки практических навыков, выполненных в рамках решения конкретной профессиональной задачи, о чем делается соответствующая отметка в дневнике практики.
 - ✓ Промежуточной аттестации (зачет с оценкой в 4 семестре), которая проводится руководителем практической подготовки от Академии в период, предусмотренный календарным учебным графиком. Промежуточная аттестация проводится в форме защиты отчета о прохождении практики, оценкой практических навыков в симулированных условиях, решения кейсов клинических задач. При выставлении оценки учитываются характеристика на обучающегося.

2. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

В соответствии с программой ординатуры объем и продолжительность практики составляет: 2 зачетных единицы, 72 часа.

2.1. Содержание практики (выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)

№	Содержание практики (выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)	Продолжительность	Формируемые компетенции
1.	Оказание паллиативной медицинской помощи	72	УК – 1, 4, 5;
1.1.	оказание паллиативной медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе при: прорыве	академических часов,	ОПК – 4,5,6,7,8,9;10

	<p>боли, некупируемой одышке, задержке мочеиспускания, и др;</p> <p>определение необходимости специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организация их выполнения и интерпретация их результатов;</p> <p>проведение дифференциального диагноза;</p> <p>назначение лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>назначение обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, применяемых при неизлечимых прогрессирующих заболеваниях;</p> <p>оценка причины и тяжести состояния больного с некурабельными заболеваниями и осуществление необходимых мер для выведения больного из этого состояния;</p> <p>определение объема и последовательности терапевтических и организационных мероприятий у паллиативных больных (стационарное, амбулаторное лечение, консультативный прием или постановка на учет);</p> <p>принципы и методы обезболивания при оказании паллиативной медицинской помощи, алгоритмы оказания помощи при хронической боли и других симптомах, отягощающих течение основного патологического процесса;</p> <p>осуществление принципов и методов ухода за пациентами, в том числе профилактики и лечения пролежней, контрактур и других осложнений, ухода за дренажами, стомами, катетерами, кормление, включая зондовое питание; медицинские показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные;</p> <p>осуществление психологической поддержки пациентам (их законным представителям), родственникам и иным лицам, осуществляющим уход, с учетом психологического статуса пациента, индивидуальных потребностей и особенностей поведения, суицидального риска</p> <p>участие в учебных обходах, клинических разборах больных.</p>		<p>ПК – 1,2,3,4,5,6,7</p>
1.2.	<p>Ведение медицинской документации: оформление амбулаторных карт, выписок, запросы</p>		

2.2. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка полученных знаний по программе практики проводится согласно Положения о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации по программам высшего образования по специальностям ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Основой для определения уровня знаний, умений, навыков являются критерии оценивания – полнота и правильность:

- Правильный, точный ответ;
- Правильный, но не точный ответ;
- Неправильный ответ;
- Нет ответа.

При выставлении отметок необходимо учитывать классификации ошибок и их качество:

- Грубые ошибки;
- Однотипные ошибки;
- Негрубые ошибки;
- Недочеты.

Успешность усвоения обучающимся практики оценивается по следующей шкале: «5» - отлично, «4» - хорошо, «3» - удовлетворительно, «2» - неудовлетворительно. Оценка успешности преодоления сценария деловой игры (симуляционного сценария) или демонстрации выполнения практического навыка проводится в результате вычисления процента правильных действий согласно прилагаемого чек-листа. Соответствие процентного усвоения материала, балльной системы оценок представлены в таблице.

Качество освоения	Уровень успешности	Отметка по 5-ти балльной системе
90-100%	Программный/повышенный	«5»
80-89%	Программный	«4»
50-79%	Необходимый/базовый	«3»
Менее 50%	Ниже необходимого	«2»

Характеристика оценки:

- Отметку «5» («отлично») - получает обучающийся если он демонстрирует глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, грамотно, логично излагает ответ, умеет связывать теорию с

практикой, высказывать и обосновывать свои суждения, при ответе формулирует самостоятельные выводы и обобщения. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины/практики.

- Отметку «4» («хорошо») - получает обучающийся, если он вполне освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале осознанно, применяет знания для решения практических задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности или ответ неполный. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные программой, однако допускает некоторые неточности.
- Отметку «3» («удовлетворительно») - получает обучающийся, если он обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности, не умеет доказательно обосновать свои суждения. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями, предусмотренными программой.
- Отметку «2» («неудовлетворительно») - получает обучающийся, если он имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками или не было попытки продемонстрировать свои теоретические знания и практические умения.

2.4. УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы.

1. Аكوпова В.И. Правовое регулирование профессиональной деятельности медицинского персонала. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785222244418.html> (Дата обращения 01.05.2020)
2. Белая книга: стандарты и нормы хосписной и паллиативной помощи в Европе: часть 1. - С.1. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://pro-palliativ.ru/wp-content/uploads/2018/10/Belava-kniga-standartv-i-normv.pdf> (Дата обращения 08.12.2019).

Вспомогательная литература

1. .Александрович, Ю. С. Респираторная поддержка при критических состояниях в педиатрии и неонатологии / Александрович Ю. С. ,Пшениснов К. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5418-3. - Текст : электронный // URL :
2. Введение в паллиативную помощь / Пер. с англ. О. Цейтлинной, Е. Бакуниной; под ред. Д.В. Невзоровой. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://www.hospicefund.ru/wp-content/uploads/2016/09/B.-Kleminson-Vvedenie-v-palliativnuyu-pomoshh.pdf> (Дата обращения:22.01.2020)
3. Введенская. Е.С. Паллиативная помощь и биоэтика [Электронный ресурс]. - Режим

- доступа: <https://medsestrajournal.ru/ru/medsestra-2008-05-08>(Дата обращения: 25.01.2020)
4. ВОЗ Укрепление паллиативной медицинской помощи в качестве одного из компонентов комплексного лечения на протяжении всего жизненного цикла. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/175517/B13428-ru.pdf?sequence=1>(Дата обращения:13.05.2020)
 5. Сальков, В. Н. Детский церебральный паралич. Причины. Клинические проявления. Лечение и реабилитация / В. Н. Сальков, С. В. Шмелёва, С. В. Коноваленко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5639-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456392.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
 6. Важные аспекты оказания паллиативной помощи [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://elibrary.ru/> (Дата обращения: 14.10.2019)
 7. Захарочкина Е.Р. Обзор нормативных правовых актов по общим вопросам оказания паллиативной медицинской помощи. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://elibrary.ru/> (Дата обращения -11.12.2019)
 8. Курбанов А.А., Сидоров А.В. Боль: коротко о важном. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://bolstop.ru/about-palliative-help/bol-korotko-o-vazhnom/> (Дата обращения:14.05.2020)
 9. Методические рекомендации по организации паллиативной помощи. (Утв. Минздравсоцразвития РФ22.09.2008 № 7180-ПХ). [Электронный ресурс]. - Режим доступа:<http://docs.cntd.ru/document/420258887> (Дата обращения01.10.2019)
 - 10.Невзорова Д.В. Важнейшие аспекты оказания паллиативной медицинской помощи в Российской Федерации. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://pipdecor.ru/aktualnye-aspektv-organizacii-palliativnoi/> (Дата обращения 24.05.2020)
 - 11.Официальный сайт ВОЗ. Паллиативная помощь. [Электронный ресурс]. - Режимдоступа: <https://www.who.int/cancer/palliative/ru/> (Дата обращения 01.11.2019)
 - 12.Роль и место специалистов в оказании паллиативной помощи. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://elibrary.ru/> (Дата обращения: 19.01.2020)
 13. Уровни организации и оказания паллиативной помощи. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://lektsii.com/1-111154.html> (Дата обращения:16.01.2020)

3.2Перечень учебно-методического обеспечения

Учебно-методические материалы:

Учебные пособия:

1. Антиоксидантная терапия в клинической практике: Методическое пособие/ В.А. Доровских – Благовещенск, 2012. – 118 с. ссылка
2. Доровских В.А. и соавт. Дифференциальная диагностика основных клинических синдромов на догоспитальном этапе: Учебное пособие/ Под ред. профессора В.А. Башкатова. – Благовещенск: ООО «ЭЛТ», 2007. – 148 с. Часть 1 ссылка
3. Доровских В.А. и соавт. Дифференциальная диагностика основных клинических синдромов на догоспитальном этапе: Учебное пособие/ Под ред. профессора В.А. Башкатова. – Благовещенск: ООО «Бегемот», 2008. – 158 с. Часть 2 ссылка
4. Современные аспекты лечения больных с эссенциальной артериальной гипертензией (часть 1): Методическое пособие для студентов лечебного факультета, врачей получающих последипломную подготовку по терапии, общей врачебной практике и терапевтическим специальностям/ Н.А. Третьякова – Благовещенск, 2009.- 128 с. ссылка

5. Легочная гипертензия: Методическое пособие для слушателей ФПК и ППС/ Авдеева Н.В., Колосов В.П., Перельман Ю.М., Приходько А.Г. – Благовещенск, 2008. – 29 с. ссылка
6. Муковисцидоз: Методическое пособие для слушателей ФПК и ППС/ Авдеева Н.В., Колосов В.П., Приходько А.Г. – Благовещенск, 2008. – 25 с. ссылка
7. Нозокомиальная пневмония: Методическое пособие для слушателей ФПК и ППС/ Авдеева Н.В., Колосов В.П., Приходько А.Г. – Благовещенск, 2008. – 33 с. ссылка
8. Пневмония при гриппе (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика): Методическое пособие для слушателей ФПК и ППС/ Авдеева Н.В., Фомина В.С., Вдовина О.Б. – Благовещенск, 2011. – 39 с. ссылка
9. Спирографическая диагностика нарушений вентиляционной функции легких: пособие для врачей / Ю.М.Перельман, А.Г.Приходько. – Благовещенск, 2009. – 32с. Ссылка
10. Множественная миелома. Современные принципы диагностики и лечения.: Монография под редакцией В.В.Войцеховский, Ю.С. Ландышев, А.А.Григоренко, С.С. Целуйко, Н.Д.Гоборов - Благовещенск, 2012. - 140 с. ссылка
11. Экзогенный аллергический альвеолит, дифференциальная диагностика: Методическое пособие для слушателей ФПДО/ Авдеева Н.В., Колосов В.П. – Благовещенск, 2013. – 49 с. Ссылка
12. Нарушение нормального состава кишечной микрофлоры при заболеваниях органов пищеварения: Учебное пособие / М.В. Сулима, И.П. Солуянова, Л.В.Круглякова.; ГБОУ ВПО «Амурская ГМА». – Благовещенск, 2014. – 104 с. ссылка
13. Внутренние болезни: пульмонология: методические указания для внеаудиторной работы (самоподготовки) врачей – слушателей кафедры пульмонологии ФПДО по специальности пульмонология /сост. Авдеева Н.В., Колосов В.П. Благовещенск, 2015 – 104 с. Ссылка
14. Хронический лимфолейкоз: Монография под редакцией В.В.Войцеховский, Т.В. Заболотских, С.С. Целуйко, Ю.С.Ландышев, А.А.,Григоренко, - Благовещенск, 2012. - 140 с. ссылка
15. Фармакология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие / Доровских В.А., Симонова Н.В., Анохина Р.А.; ГБОУ ВПО «Амурская ГМА». – Благовещенск, 2014. – 314 с. ссылка
16. Лекарственные растения Амурской области: Учебное пособие / Симонова Н.В., Доровских В.А., Анохина Р.А.; ГБОУ ВПО Амурская ГМА. – Благовещенск, 2016. – 309 с. ссылка
17. Пневмонии в период гриппа А/Н1N1 sw1: Монография под редакцией Ю.С. Ландышева, В.А. Доровских. – Благовещенск: ОАО “ПКИ “ЗЕЯ” 2011. – 172 с. ссылка
18. Лейкемоидные реакции и эритроцитозы: Монография под редакцией В.В. Войцеховский, Ю.С. Ландышев, С.С. Целуйко, А.В. Лысенко. – Благовещенск, 2013. - 208 с. ссылка
19. Сложные клинические ситуации в общей врачебной практике/ Амурская государственная медицинская академия-(методическое пособие для студентов лечебного и педиатрического факультетов, врачей получающих последипломную подготовку по общей врачебной практике). Благовещенск, 2008г. Под редакцией Н.А.Третьяковой. ссылка
20. «Абдоминальный синдром» Диагностика и лечение больных с заболеваниями и повреждениями органов брюшной полости, «острого живота» на догоспитальном этапе. Учебно-методическое пособие./ . ГОУ ВПО Амурская государственная медицинская академия. Благовещенск, 2009г. Авторы: . Б.Х. Балицкий. О.С. Олифирова. Д.А. Оразлиев. ссылка

Учебные видеофильмы:

"Пульмонология", « Хроническая сердечная недостаточность», «Острый коронарный синдром», «Клиническое обследование пациента».

3.3 Материально-техническая база обеспечения реализации программы

Клинической базой для реализации программы практики является: ГАУЗ «Городская больницы» - отделение паллиативной помощи, ГБУЗ АО АОКБ паллиативное отделение, гематологическое отделение ГБУЗ АО АОКБ оснащенный всем перечнем оборудования, необходимого для оказания плановой и экстренной помощи паллиативным больным.

Перечень материально-технического обеспечения прохождения практики на клинической базе может меняться, в зависимости от особенностей профессиональной деятельности.

При прохождении практики (части практики) в Академии обучающиеся обеспечиваются материально-техническим оборудованием и библиотечным фондом Академии.

Образовательный процесс по программе практики обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства, профессиональными базами данных, информационными справочными системами, электронными образовательными ресурсами, перечень представлен в Приложении 3 к основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Терапия».

4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

4.1 Примеры тестовых заданий текущего контроля:

1. Основной целью паллиативной помощи является:
 - 1) **улучшение качества жизни больного и членов его семьи**
 - 2) облегчение страданий
 - 3) продление жизни
 - 4) устранение физических и психосоциальных проблем
2. Основными принципами лечения разных видов острой боли являются:
 - 1) целесообразность монотерапии наркотическими анальгетиками;
 - 2) адекватность средства терапии интенсивности боли и безопасность для пациента;
 - 3) лечение острой боли должно быть этиопатогенетическим;
 - 4) **соответствие доз наркотических средств установленным нормам;**
 - 5) продолжительность назначения наркотических средств определяется врачом индивидуально для каждого пациента.
3. При остром болевом синдроме малой интенсивности в послеоперационном периоде целесообразно:
 - 1) **использовать неопиоидные анальгетики в средних или высших терапевтических дозах;**
 - 2) при недостаточном обезболивании сочетать неопиоидный анальгетик с безопасным опиоидом трамадолом (трамалом) в любой подходящей лекарственной форме;
 - 3) использовать комбинированный анальгетик залдиар;
 - 4) использовать опиоид трамадол в суточной дозе не менее 600 мг;

- 5) использовать клонидин в высшей терапевтической дозе.
4. Цель оказания паллиативной медицинской помощи:
- 1) лечение больных до полного выздоровления;
 - 2) мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний;
 - 3) **улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.+**
5. Объектом оказания паллиативной помощи является:
- 1) адекватное обезболивание и купирование тягостных симптомов у паллиативного пациента;
 - 2) **паллиативный пациент и его родственники до момента наступления смерти;+**
 - 3) паллиативный пациент и его родственники до момента наступления смерти и в период горевания;
 - 4) только сам паллиативный пациент.
6. Паллиативная медицинская помощь показана:
- 1) некурабельные онкологические пациенты;
 - 2) пациенты в терминальной стадии ВИЧ-инфекции;
 - 3) пациенты с диссеминированной формой туберкулеза;
 - 4) **пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями.+**

Ссылка на тестовые задания текущего контроля в системе дистанционного обучения Moodle по разделам изучаемой дисциплины:

<http://194.186.41.210/course/view.php?id=464>

Комплект тестовых заданий формируется индивидуально выборкой по 100 вопросов

4.2 Перечень практических навыков и заданий, обязательных для освоения:

1. Определение оказаний к проведению лечебно-диагностических манипуляций при некурабельных заболеваниях
2. Применение нормативно-правовых документов по дисциплине в процессе работы
3. Применение на практике приказов и постановлений по контролю за использованием наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в медицинской организации.
4. Определение показаний для купирования острых и хронических болевых синдромов у детей и взрослых.
5. Купирование острых болевых синдромов у взрослых и детей
6. Своевременная диагностика возможных осложнений терапии болевых синдромов, их профилактика.
7. Лечение осложнений, возникших при лечении боли
8. Оценка эффективности терапии болевого синдрома.
9. Применение профессиональных навыков и основы этики и деонтологии
10. Оказание медицинской помощи при лечении симптомов
11. (синдромов) некурабельных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
12. Ведение документации по контролю за использованием наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в медицинской организации.

4.3. Перечень вопросов к промежуточной аттестации

1. Паллиативная медицинская помощь как вид медицинской помощи.
2. Принципы и философия паллиативной медицины.
3. Особенности курации неизлечимых больных: оценка состояния и критериев исхода.

4. Причины и источники хронической боли различного генеза. Диагноз хронической боли.
5. Многофакторная концепция хронической боли. Болевое поведение.
6. Методы диагностики хронической боли.
7. Классификация лекарственных средств для лечения хронической боли.
8. Основы терапии хронической боли.
9. Вопросы этики и деонтологии при коммуникации с клиентами, родственниками и ближайшим окружением.
10. Особенности коммуникаций с клиентами, страдающими неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями.
11. Цель паллиативной медицинской помощи и ухода на дому.
12. Содержание мероприятий паллиативной медицинской помощи и ухода на дому.
13. Участие в процессе профессиональных и непрофессиональных работников.
14. Принципы организации паллиативной медицинской помощи в РФ.
15. Структура и основные направления деятельности подразделений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь.
16. Хосписный уход как неотъемлемая часть паллиативной медицинской помощи онкологическим больным в учреждениях социального обслуживания.
17. Преимущество и этапность оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, амбулаторно и на дому.
18. Порядок маршрутизации пациентов для оказания паллиативной медицинской помощи.
19. Психологическая помощь пациентам в терминальной стадии заболевания.
20. Психологическая помощь членам семьи больного в терминальной стадии заболевания.
21. Взаимодействие служб при оказании паллиативной медицинской помощи больным СПИДом.
22. Правовые и психолого-социальные аспекты социальной работы с онкологическими больными.
23. Специализированные подразделения для оказания паллиативной медицинской помощи онкологическим больным.
24. Методология паллиативной медицинской помощи онкологическим больным.
25. Лечение хронической боли онкологического генеза
26. Критерии смерти. Понятия «клиническая смерть», «биологическая смерть» и «смерть мозга».
27. В чем суть положений Федерального закона № 323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (статьи 32 и 36), определяющих паллиативную медицинскую помощь.
28. Что определяют основные положения приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1343н «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».
29. Показания для паллиативной помощи при хронических неонкологических заболеваниях
30. Принципы паллиативной помощи при некурабельной ХСН
31. Лечение основных симптомов и синдромов при некурабельных заболеваниях.
32. Нутритивная поддержка некурабельных больных

Лист ознакомления

№	Ф.И.О., должность	Дата	Подпись

