

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

**УТВЕРЖДАЮ:
Ректор АНО ДПО «ЦМИ»**

А.Х. Гамбиев

«25» марта 2021



Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации по специальностям:
«Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело»

**Современные аспекты оказания паллиативной медицинской
помощи средним медицинским персоналом**

наименование программы

Москва, 2021

Пояснительная записка

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации **«Современные аспекты оказания паллиативной медицинской помощи средним медицинским персоналом»** является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по специальностям «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело» в дополнительном профессиональном образовании специалистов со средним профессиональным медицинским образованием.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обусловлена тем, что в условиях модернизации здравоохранения необходимо дальнейшее неуклонное повышение качества оказания медицинской помощи населению различных возрастных периодов.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации **«Современные аспекты оказания паллиативной медицинской помощи средним медицинским персоналом»** разработана в соответствии с требованиями:

1. Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Приказа Министерства образования и Науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам";
3. Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016 г.) («Собрание законодательства Российской Федерации», 28.11.2011г., №48, ст. 6724);
4. Федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС) по специальности среднего профессионального образования, утвержденный приказом Минобрнауки РФ №502 от 12.05.2014 г.;
5. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 541н от 23.07.2010г. «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»»;
6. Приказа Минздрава РФ от 05.06.98 № 186 "О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием";
7. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 176н от 16.04.2008 «О номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;

8. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30 марта 2010 г. № 199н "О внесении изменений в Номенклатуру специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ, утвержденную приказом Министерства здравоохранения и социального развития России от 16 апреля 2008 г. № 176н";

9. Приказа Министерства здравоохранения РФ от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 09.03.2016, регистрационный №41337);

10. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24.12.2010 № 1183н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля»;

11. Постановления правительства РФ «Об утверждении правил оказания платных образовательных услуг» от 15 августа 2013 г. N 706;

12. Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» (утв. Приказом Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. N 502);

13. Профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат», утвержденный Министерством труда и социальной защиты РФ, от 31.07.2020 г. № 475н;

14. Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 «Лечебное дело» (Приказ Министерства образования и науки РФ от 12.05.2014 N 514 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта СПО по специальности 31.02.01 «Лечебное дело» (Зарегистрировано в Минюсте России 11.06.2014 N 32673);

15. Проекта профессионального стандарта «Специалист в области лечебного дела (фельдшер)», подготовленного Общероссийской общественной организацией «Ассоциация медицинских сестёр России (РАМС);

16. Федерального Государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 «Акушерское дело», утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 11.08.2014 N 969;

17. Проекта профессионального стандарта «Специалист в области акушерского дела (акушерка)», подготовленного Общероссийской общественной организацией «Ассоциация медицинских сестёр России (РАМС), секция акушеров, утвержден Приказом от 29 сентября 2014 г. N 665н. (введен в действие 20 февраля 2015 года).

1. Цель реализации программы

Цель дополнительной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием на тему: **«Современные аспекты оказания паллиативной медицинской помощи средним медицинским персоналом»** заключается в совершенствовании профессиональных знаний и компетенций медицинских работников, необходимых для оказания паллиативной медицинской помощи, в рамках имеющейся квалификации.

2. Планируемые результаты обучения

Результаты освоения программы должны соответствовать ранее полученным знаниям, а также направлены на приобретение новых профессиональных компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности или совершенствования уже имеющихся знаний в вопросах оказания паллиативной помощи средним медицинским персоналом.

В результате освоения программы повышения квалификации слушатель должен усовершенствовать следующие знания, умения и навыки необходимые для качественного выполнения профессиональной деятельности.

Слушатель должен знать:

- Этапы сестринского процесса, стандарты сестринского ухода, реализовывать сестринский процесс в своей практической деятельности;
- Понятие паллиативной медицины и ее значение;
- Виды паллиативной медицинской помощи;
- Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи;
- Основные действующие нормативные документы по организации оказания паллиативной помощи;
- Основные способы оказания качественной паллиативной помощи;
- Психологические аспекты оказания помощи паллиативным пациентам и их родственникам;
- Хранение и использование наркотических средств и психотропных лекарственных препаратов в медицинских целях.

Слушатель должен уметь:

- Выполнять диагностические, лечебные, реанимационные, реабилитационные, профилактические, лечебно-оздоровительные, санитарно-гигиенические, санитарно-просветительские мероприятия;
- Осуществлять и документировать этапы сестринского процесса при уходе за пациентами;

- Проводить диагностику и лечение хронического болевого синдрома;
- Планировать процесс ухода и вести соответствующую документацию;
- Оказывать психологическую поддержку паллиативным пациентам и их родственникам;
- Осуществлять уход за паллиативным пациентом;
- Оказывать помощь паллиативному пациенту с различной степенью мобильности при передвижении;
- Осуществлять профилактику падения паллиативного пациента;
- Применять основные техники осуществления подъёма при падении паллиативного пациента;
- Осуществить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия.

Слушатель должен владеть навыками:

- Проведения диагностики и лечения хронического болевого синдрома;
- Планирования процесса ухода и ведения соответствующей документации;
- Оказания психологической поддержки паллиативным пациентам и их родственникам;
- Осуществления ухода за паллиативным пациентом;
- Осуществления профилактики падения паллиативного пациента;
- Применения основных техник осуществления подъёма при падении паллиативного пациента;
- Оказания помощи паллиативному пациенту с различной степенью мобильности при передвижении.

В результате освоения дополнительной программы повышения квалификации у слушателя совершенствуются следующие компетенции и трудовые функции:

Общепрофессиональные компетенции:

ОПК -1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес;

ОПК-2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качественной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности;

ОПК-3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;

ОПК-6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями;

ОПК-9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности (ОК-9);

ОПК-11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку;

ОПК-12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности;

Профессиональные компетенции (ПК):

ПК-1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения;

ПК-2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств;

ПК-2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса;

ПК-2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования;

ПК-2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса;

ПК-2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию;

ПК-2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия;

ПК-2.8. Оказывать паллиативную помощь;

ПК-3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

Трудовые функции:

А/01.5. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях;

А/02.5. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;

А/03.5. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни;

А/04.5. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

А/05.5. Клиническое использование крови и (или) ее компонентов;

А/06.5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

3. Содержание программы

3.1. Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Современные аспекты оказания паллиативной медицинской помощи средним
медицинским персоналом»

Цель: совершенствование общих и профессиональных компетенций специалистов со средним медицинским образованием по профилю работы

Категория слушателей: специалисты со средним профессиональным образованием, по специальностям «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело», имеющие сертификат или свидетельство об аккредитации (диплом о профессиональной переподготовке) по специальности «Сестринское дело»

Срок обучения: 36 часов

Форма обучения: заочная, с применением электронного обучения дистанционных образовательных технологий

№ п/п	Наименование темы	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			Лекции	Практика/ семинар	
1.	Система оказания паллиативной помощи в РФ	6	6	-	-
2.	Основы паллиативной помощи	14	14	-	-
3.	Организация паллиативной помощи	14	14	-	-
4.	Итоговая аттестация	2		-	Тестовый контроль
ИТОГО		36	34	-	2

3.2. Учебно-тематический план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
**«Современные аспекты оказания паллиативной медицинской помощи средним
 медицинским персоналом»**

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего, час.	В том числе	
			Лекции	Практические и лабораторные занятия
1	2	3	4	5
1.	Система оказания паллиативной помощи в РФ	6	6	-
1.1.	Принципы паллиативной медицины концепция паллиативной медицинской помощи.	2	2	
1.2.	Нормативные документы, регламентирующие оказание паллиативной помощи.	2	2	
1.3.	Введение в паллиативную помощь.	2	2	
2.	Основы паллиативной помощи	14	14	
2.1.	Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника, оказывавшего паллиативную помощь.	4	4	
2.2.	Хронический болевой синдром: диагностика и лечение.	2	2	
2.3.	Уход за тяжелобольным: проблемы коммуникации	2	2	-
2.4.	Оценка боли.	2	2	-
2.5.	Порядок хранения наркотических средств, психотропных веществ.	2	2	
2.6.	Особенности медикаментозной терапии у инкурабельных больных. Хронический болевой синдром.	2	2	
3.	Организация паллиативной помощи	14	14	
3.1.	Методы оценки дефицита ухода паллиативных пациентов.	2	2	
3.2.	Патронажный уход Buurtzorg: голландский опыт малых команд.	2	2	
3.3.	Система ухода за тяжелобольными людьми	4	4	
3.4.	Особенности подхода к симптомам в паллиативной помощи.	2	2	
3.5.	Организация пространства в больнице или хосписе, с целью профилактики падений пациентов.	2	2	
3.6.	Особенности коммуникации с пациентом и его родственниками.	2	2	
4.	Итоговая аттестация	2		
ИТОГО		36	34	

3.3. Календарный учебный график

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Современные аспекты оказания паллиативной медицинской помощи средним
медицинским персоналом»

№ п/п	Наименование разделов и тем	Кол-во часов	Календарный период (дни цикла)
1.	Система оказания паллиативной помощи в РФ	6	с 1 по 2 день цикла
1.1.	Принципы паллиативной медицины и концепция паллиативной медицинской помощи.	2	
1.2.	Нормативные документы, регламентирующие оказание паллиативной помощи.	2	
1.3.	Введение в паллиативную помощь.	2	
2.	Основы паллиативной помощи	14	со 2 по 6 день цикла
2.1.	Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника, оказывавшего паллиативную помощь.	4	
2.2.	Хронический болевой синдром: диагностика и лечение.	2	
2.3.	Уход за тяжелобольным: проблемы коммуникации	2	
2.4.	Оценка боли.	2	
2.5.	Порядок хранения наркотических средств, психотропных веществ.	2	
2.6.	Особенности медикаментозной терапии у incurable больных. Хронический болевой синдром.	2	
3.	Организация паллиативной помощи	14	
3.1.	Методы оценки дефицита ухода паллиативных пациентов.	2	
3.2.	Патронажный уход <i>Vuurtzorg</i> : голландский опыт малых команд.	2	
3.3.	Система ухода за тяжелобольными людьми.	4	
3.4.	Особенности подхода к симптомам в паллиативной помощи.	2	
3.5.	Организация пространства в больнице или хосписе, с целью профилактики падений пациентов.	2	
3.6.	Особенности коммуникации с пациентом и его родственниками.	2	
4.	Итоговая аттестация	2	6 день цикла
ИТОГО		36	

3.4. Программы учебных модулей:

Модуль 1. Система оказания паллиативной помощи в РФ

1.1. Принципы паллиативной медицины и концепция паллиативной медицинской помощи. Понятие паллиативной медицины и ее значение. Виды паллиативной медицинской помощи. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при различных заболеваниях.

1.2. Нормативные документы, регламентирующие оказание паллиативной помощи. Правовое регулирование деятельности по оказанию паллиативной помощи пациентам с неизлечимыми и прогрессирующими заболеваниями.

1.3. Введение в паллиативную помощь. История возникновения хосписов и паллиативной помощи. Хосписное движение в России. Основные способы оказания качественной паллиативной помощи. Значение партнерских отношений с пациентом и его семьей.

Модуль 2. Основы паллиативной помощи.

2.1. Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника, оказывавшего паллиативную помощь. Боль и ее облегчение при различных заболеваниях. Применение опиоидов, их значение и правила использования. Важность оказания духовной помощи пациентам. Работа в команде и роль медсестры. Синдром эмоционального выгорания, как снизить риски его возникновения. Этические принципы и проблемы паллиативной помощи. Синдром эмоционального выгорания и его проблемы.

2.2. Хронический болевой синдром: диагностика и лечение. Патологические основы боли. Диагностика и лечение хронического болевого синдрома.

2.3. Уход за тяжелобольным: проблемы коммуникации. Психологические аспекты организации работы медсестры. Профессионализм и этика в паллиативной помощи. Лечение нефизической боли. Немедикаментозные способы коррекции симптомов. Ассоциация хосписной помощи.

2.4. Оценка боли. Шкала оценки боли Abbey: если пациент не может говорить. Шкала оценки боли DOLOPLUS2: для пациентов с деменцией. Шкала боли для невербальных пациентов.

2.5. Порядок хранения наркотических средств, психотропных веществ. Правила допуска к деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ. Хранение и использование наркотических средств и психотропных лекарственных препаратов в медицинских целях. Уничтожение наркотических средств и психотропных веществ, входящих в списки II и III Перечня.

2.6. Особенности медикаментозной терапии у инкурабельных больных. Хронический болевой синдром. Боль и ее облегчение при различных заболеваниях. Применение опиоидов, их значение и правила использования. Важность оказания духовной помощи пациентам.

Модуль 3. Организация паллиативной помощи.

3.1. Методы оценки дефицита ухода паллиативных пациентов. Организация помещения, комнаты паллиативного пациента. Оценка выполнения действий пациентом. Основные симптомы заболеваний у паллиативных пациентов. Организация самообслуживания паллиативным пациентом.

3.2. Патронажный уход Buurtzorg: голландский опыт малых команд. Опыт организации патронажного ухода на примере Buurtzorg в Голландии.

3.3. Система ухода за тяжелобольными людьми. Система ухода за тяжелобольными людьми, мировые концепции ухода. Планирование процесса ухода, рекомендации по ведению документации. Различные концепции, варианты, плана ухода и принципы работы медицинской команды на примере Германии, Америки.

3.4. Особенности подхода к симптомам в паллиативной помощи. Симптомы в паллиативной помощи, особенности оказания помощи. Основные проблемы, с которыми сталкиваются больные БАС. Организация питания пациентов с БАС. Рекомендации по организации пространства (комнаты) паллиативного пациента.

3.5. Организация пространства в больнице или хосписе, с целью профилактики падений пациентов. Рекомендации по организации пространства (комнаты) паллиативного пациента. Особенности организация профилактики падения паллиативного пациента. Основные техники осуществления подъёма при падении паллиативного пациента. Профилактика и лечение пролежней.

3.6. Особенности коммуникации с пациентом и его родственниками. Психологические аспекты работы с умирающими. Роль медицинской сестры в лечении болевого синдрома. Эрготерапия в паллиативной помощи. Трудный разговор, как поддержать пациента и его родственников.

4. Материально–технические условия реализации программы (ДПО и ЭО)

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно – образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Электронная информационно–образовательная среда обеспечивает:

- доступ к учебным программам, модулям, издания электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения дополнительной профессиональной программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, посредством сети «Интернет»;
- идентификация личности при подтверждении результатов обучения осуществляется с помощью программы дистанционного образования института, которая предусматривает регистрацию обучающегося, а так же персонифицированный учет данных об итоговой аттестации.

5. Организационно-педагогические условия реализации программы

Реализация настоящей дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обеспечивается высококвалифицированными педагогическими и научно-педагогическими кадрами, имеющими достаточный опыт работы в области профессиональной деятельности, соответствующей направленности образовательной программы, состоящими в штате АНО ДПО «Центральный многопрофильный институт».

6. Учебно – методическое обеспечение программы

Основная литература:

1. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / В.А. Медик, В.И.Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
2. Онкология: учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с.: ил.
3. Основы сестринского дела: учебник / И. В. Островская, Н. В. Широкова. - М.:

ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 320 с.

4. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников [Электронный ресурс]: учеб. пособие / под ред. С.И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
5. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2015. № 1.: журнал / под ред. академика РАН Щепина О. П. - М. : Издательство «Медицина», 2015. - 64 с.: ил.
6. Контроль симптомов в паллиативной медицине \ под ред. Проф. Г. А. Новикова.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013.- 248 с.
7. Леветуан М., Фраджер Г. Особенности хосписной и паллиативной медицины в педиатрии.- Пер. с англ.- Минск, 2008.- 90 с.
8. 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.
9. Онкология. Национальное руководство \Гл. ред. Акад. РАМН В. И. Чиссов, акад. РАМН М. И. Давыдов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.- с. 459-483 (глава
10. «Реабилитация» Новиков Г. А., Самойленко В. В., Вайсман М. А., Прохоров Б. М., Рудой С. В.).

Дополнительная литература:

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., Вайсман 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.

Интернет-ресурсы:

Издательство Sage: <http://online.sagepub.com/>

Издательство Cambridge: <http://www.journals.cambridge.org/archives>

Annual Reviews Sciences Collection:

<http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals>

Патентная база данных компании Questel: <http://www.orbit.com>

US National Library of MedicineNational

Institutes of Health: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

7. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации слушателями включает промежуточную аттестацию в форме самостоятельной работы, тестов. Освоение программы завершается итоговой аттестацией по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Слушатель считается аттестованным, если имеет положительные оценки (3,4 или 5) по всем разделам программы, выносимым на экзамен.

8. Форма итоговой аттестации

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

Итоговая аттестация проводится в форме автоматизированного теста. Тест состоит из заданий с кратким ответом: задания на выбор и запись правильных ответов из предложенного перечня ответов, за выполнение автоматизированного теста количество правильных ответов в процентах от 100%. По результатам зачетной работы формируется заключение о профессиональных компетенциях слушателя.

Критерии оценивания

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста.

9. Оценочные материалы

Комплект оценочных средств состоит из оценочных средств для итоговой аттестации по профессиональным модулям. Оценочными материалами являются автоматизированные тесты. Тесты состоят из заданий с кратким ответом: задания на выбор и запись правильных ответов из предложенного перечня ответов.

Примерные тестовые вопросы для итогового тестирования

«Современные аспекты оказания паллиативной медицинской помощи средним медицинским персоналом»

Выбрать один правильный ответ.

1. К зависимому типу сестринского вмешательства следует отнести:

- а) профилактику пролежней;
- б) обучение пациента дыхательной гимнастике;
- в) обучение пациента личной гигиене;
- г) смену повязок.

Ответ: г.

2. Выбрать независимые сестринские вмешательства:

- а) советы по питанию;
- б) обучение по вопросам личной гигиены;
- в) инъекции наркотических веществ.

Ответ: а, б.

3. Типы сестринских вмешательств:

- а) взаимозависимые;
- б) независимые;
- в) комплексные.

Ответ: а, б.

4. Для обработки волосистой части головы при обнаружении педикулеза используется

- а) раствор фурацилина;
- б) раствор гидрокарбоната натрия;
- в) тройной раствор;
- г) шампунь или эмульсия "Педилин";

Ответ: г.

5. При болях в животе пациент занимает положение

- а) активное;
- б) пассивное;
- в) положение Фаулера;
- г) вынужденное;

Ответ: г.

6. Раствор, применяемый для ополаскивания волос головы пациента при выявлении гнид

- а) уксусной кислоты;
- б) перекиси водорода;
- в) хлорамина;
- г) первомура;

Ответ: а.

7. Гигиеническая ванна проводится в отделении

- а) 1 раз в неделю;
- б) через день;
- в) 1 раз в месяц;
- г) 2 раза в день;

Ответ: а.

8. Способ транспортировки пациента из приемного покоя в отделение определяет

- а) младшая медицинская сестра;
- б) старшая медицинская сестра приемного отделения;
- в) врач;
- г) медицинская сестра приемного отделения;

Ответ: в.

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

- а) определить, что пациент и его семья должны знать и уметь;
- б) получить разрешение у врача;
- в) предупредить старшую медицинскую сестру;
- г) получить разрешение у старшей медсестры;

Ответ: а.

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

- а) срочно вызвать дежурного врача;
- б) транспортировать пациента в реанимационное отделение;

- в) оформить необходимую медицинскую документацию;
- г) провести санобработку пациента;

Ответ: а.

10. Ватные турунды в носовые ходы вводят

- а) зажимом;
- б) пуговчатым зондом;
- в) пинцетом;
- г) рукой;

Ответ: г.