Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

СИЛЛАБУС

Дисциплина: «Паллиативная помощь и уход за больными онкологического профиля»
Специальность: 09130100 «Сестринское дело»
Квалификация: 4S09130103 «Медицинская сестра общей практики»

Курс: 3
Семестр: 6
Форма контроля: Экзамен
Общая трудоемкость часов KZ:
72/3Аудиторные занятия: 20
Симмуляционные занятия: 52

Шымкент, 2023 г.

Силлабус составлен на основе рабочей учебной программы по дисциплине «Паллиативная помощь и уход за больными онкологического профиля»

Преподаватель: Мәди Ә.Қ.

Специальность: 09130100 «Сестринское дело»

Квалификация: 4S09130103 «Медицинская сестра общей практики»

Силлабус рассмотрен на заседании кафедры «Сестринское дело-2».

«01» 09 2023 г. Протокол № 1

Заведующая кафедрой: _____ Айбекова Г.Н.

Рассмотрена на заседании ПЦК.

«04» 09 2023 г. Протокол № 1

Председатель ПЦК: _____ Темир И.О.

Утвержден на заседании методического совета.

«05» 09 2023 г. Протокол № 2

Председатель методического совета: _____ Мамбеталиева Г.О.

Сведения о преподавателях

№	Ф.И.О.	Ученая степень	Должность	Курс, который читает	Электронный адрес
1	Айбекова Гүлнур Нуржановна	Бакалавр	Заведующая кафедрой	Дисциплины колледжа «Сестринское дело»	aybekova.gulnur@mail.ru
2	Мәди Әсемай Қалыбекқызы	Бакалавр	Преподаватель	Дисциплины колледжа «Сестринское дело»	Asemai.madi.99@gmail.com
3	Керімова Аружан Бақтыбекқызы	Бакалавр	Преподаватель	Дисциплины колледжа «Сестринское дело»	Aruzhan.kerimova@mail.ru
4	Мамашева Лаззат Нүркенқызы	Бакалавр	Преподаватель	Дисциплины колледжа «Сестринское дело»	Lyazka_06@mail.ru
5	Оңбаева Әсел Болатқызы	Бакалавр	Преподаватель	Дисциплины колледжа «Сестринское дело»	Onbaeva11291@icloud.com
6	Совет Айсана Әбдіқасымқызы	Магистр	Преподаватель	Дисциплины колледжа «Сестринское дело»	aisanasovet@mail.ru
7	Аширметова Нигора Мухтаровна	Магистр	Преподаватель	Дисциплины колледжа «Сестринское дело»	ashirmetovanigara@gmail.com
8	Әшім Ақжарқын Бауыржанқызы	Бакалавр	Преподаватель	Дисциплины колледжа «Сестринское дело»	Ashim.Akzharkyn@mail.ru

3.1. Введение:

Паллиативная помощь - направление медицинской и социальной деятельности, целью которой является улучшение качества жизни больных и их семей с опасными для жизни заболеваниями, профилактика и облегчение их зрения путем раннего выявления, тщательной оценки и лечения болевых и других симптомов (физических, психологических и духовных). Понятие паллиативной помощи включает устранение клинических симптомов, решение пациентами социальных, психоэмоциональных и духовных проблем. Уход за онкологическими больными - очень болезненный процесс, требующий от медсестры знания о течении болезни, необходимой терапии, особенностей ухода за онкологическими больными и создания вокруг него благоприятного психологического климата, облегчения эмоциональных переживаний. Это может варьироваться в зависимости от состояния здоровья пациента, того, о чем ранее заботились, и других нюансов заболевания. Уход помогает оздоровить организм пациентаи ускорить выздоровление.

3.2. Политика дисциплины:

№	Требования к студентам	Штрафные санкции при невыполнении требований
1	Не допускается пропуск занятий без уважительной причины.	При пропуске практического занятия без уважительной причины ставится Нб.
2	Своевременно отрабатывать пропущенные занятия по уважительной причине.	Отработка пропущенного занятия по уважительной причине проводится только с разрешения деканата (отработочный лист).
3	Посещение занятий и лекций вовремя.	При опоздании студент более 5 минут недопускается к занятию. В учебном журнале и лекционном журнале выставляется нб.
4	У студента должен быть соответствующий вид (халат, колпак, сменная обувь и т.д.).	При несоответствующем виде студент не допускается к занятию или лекции, в учебном журнале или лекционном журнале выставляется нб.
5	Наличие у студента медицинской санитарной книжки.	Без санитарной книжки студент не допускается в отделения клиники, в учебном журнале выставляется нб.
6	Студент должен с уважением относиться к преподавателям и своим однокурсникам.	При неуважительном поведении студента, проводится обсуждение данного поведения студента на кафедральном собрании, сообщается об этом в деканат и родителям.
7	Бережное отношение студентов к имуществу кафедры.	При уничтожении имущества кафедры, студент своими силами восстанавливает имущество.

3.3. Цель дисциплины:

Применение основных задач медицинской помощи при организации ухода за онкологическими больными, этапов сестринского процесса и факторов лечения, а также основ паллиативной помощи онкологическим больным на сегодняшний день в Республики Казахстан. Освоение минимума клинического обследования и принципов их устранения для выявления синдромов снижения качества жизни у больных раком. Формирование навыков эффективного общения с больными раком, основанных на принципах медицинской этики и понимании роли и ответственности врача в обществе.

3.4. Задачи дисциплины:

Облегчение физических болей для удобства пациента. Помимо лекарств, паллиативная помощь включает в себя широкий спектр терапевтических методов, включая физиотерапию, трудотерапию и кормление. Освоение минимума клинического обследования и принципов их устранения для выявления синдромов снижения качества жизни у больных раком. Формирование навыков эффективного общения с больными раком, основанных на принципах медицинской этики, понимании роли и ответственностиврача в обществе.

3.5. Конечные результаты обучения:

- Признает право каждого пациента на паллиативную и социальную помощь независимо от диагноза и прогноза;
- Понимает культурные аспекты, касающиеся смерти, а также основные понятия и принципы паллиативной помощи;
- Осуществляет сестринский уход за инкурабельными пациентами с соблюдением этических принципов и норм при оказании паллиативной помощи и демонстрирует способность к устранению болевых синдромов у больных терминального периода;
- Понимает важность междисциплинарного вмешательства и использует мультидисциплинарный подход с целью удовлетворения всех потребностей пациента и его семьи;
- Выбирает различные методы и методы для обучения и поддержки семьи/пациента в области паллиативного ухода в больнице и дома во время болезни и в период тяжелой потери.

3.6. Пререквизиты:

- Основы сестринского дела
- Основы психологии и коммуникативные навыки в сестринском деле
- Безопасность и качество в сестринском деле

3.7. Постреквизиты:

- Сестринское дело в реабилитации
- Укрепление здоровья
- Социальная работа в сестринском деле

3.8. Краткое содержание дисциплины:

- Философия паллиативной помощи.
- Содержание, цели и задачи помощи и уход за больными. Показания к паллиативнойпомощи.
- Порядок оказания паллиативной помощи, инновационный подход.
- Всесторонняя паллиативная помощь (медицинская, психосоциальная и духовная), мультидисциплинарный подход (врачи, медсестры, психотерапевт с соответствующей подготовкой психолога, специалист по социальной работе / социальный работник, представители религий, различных религиозных конфессий).
- Принципы ведения пациентов, лечившихся от рака новообразования, но последствия химиотерапии, радиации, хирургического лечения.
- Обучение родственников и волонтеров паллиативной помощи оказание помощи в стационаре и на дому.

3.9.Тематический план: темы, краткое содержание, виды (методы) обучения и продолжительность занятий (аудиторные занятия, симуляция).

3.9.1. Тематический план аудиторных занятий.

№	Наименование тем аудиторных занятий	Краткое содержание	Кол-во часов

1	Введение. Понятие паллиативной медицины.Основные цели и задачи паллиативной помощи.	Концепция паллиативной медицины. Основные цели паллиативной помощи. Задачи паллиативной помощи. Паллиативные процессы.	2
2	Принципы оказания паллиативной помощи и сестринского ухода.	Порядок оказания паллиативной помощи и сестринского ухода. Обязанности и роль медицинской сестры в оказании паллиативной помощи. Перечень услуг паллиативной помощи и сестринского ухода. Перечень заболеваний для оказания сестринского ухода.	2
3	Стандарт организации паллиативной помощи на селению Республики Казахстан.	Основные ресурсы здравоохранения в Республике Казахстан. Основные направления деятельности и структура организации оказания паллиативной помощи. Оказание паллиативной помощи больным хроническими обостренными заболеваниями в стадии декомпенсации. Организация оказания паллиативной помощи детям.	2
4	Методы используемые в паллиативной медицины.	Молекулярно-генетическое тестирование. Химиотерапия и хирургические методы. Лучевая терапия.	2
5	Удовлетворение потребностейв оказании помощи на дому. **Рубежный контроль – 1.**	Принципы паллиативной помощи на дому. Постоянное взаимодействие с пациентом и его родственниками в процессе планирования и осуществления помощи.	2
6	Организация работы мобильных бригад и многопрофильных групп специалистов по оказанию паллиативной помощи.	Состав мобильных бригад. Многопрофильная команда специалистов. Обезболивание и симптоматическая терапия. Порядок оказания паллиативной помощи в Казахстане.	2
7	Организация паллиативной помощи тяжелобольным с онкологическими заболеваниями.	Принципы лечения онкологических больных. Оказание помощи при различных симптомах онкологических заболеваний. Особенности ухода за больными с тяжелым состоянием. Эффективность общения с ними. Общий уход.	2
8	Хосписы. Проблемы в оказании хосписной паллиативной помощи.	Задачи и функции хосписа. Основные принципы деятельности хосписа. Проведение анализа эффективности деятельности хосписа.	2

9	Оказание паллиативной Помощи хронически прогрессирующим инкурабельным ибольным с болевым синдромом.	План паллиативной помощи хронически Прогрессирующим инкурабельным больным. Контроль болевого синдрома, оказание паллиативной помощи пациентам с анорексией, кахексией, тошнотой, рвотой, головокружением, запорами, диареей, бессонницей, спутанностью сознания и другими проявлениями болезни и ее осложнениями,а так же осложнениями гиподинамии.	2
10	Оказание паллиативнойпомощи больным туберкулезом. **Рубежный контроль – 2**	Цели и задачи паллиативной помощи при туберкулезе. Критерии выбора для оказания паллиативной помощи.	1
11	Паллиативная помощь больным со СПИДом.	Цели и задачи паллиативной помощи больным СПИДом. Аспекты паллиативной помощи больным СПИДом.	1
Всего:			**20**

3.9.2 Тематический план симуляционного занятия.

№	Наименование тем	Краткое содержание	Кол-во часов
1	Введение. Понятие паллиативной медицины. Основные цели и задачи паллиативной помощи.	Концепция паллиативной медицины.Основные цели паллиативной помощи. Задачиб паллиативной помощи. Паллиативные процессы.	5
2	Принципы оказания паллиативной помощи и сестринского ухода.	Порядок оказания паллиативной помощи и сестринского ухода. Обязанности и роль медицинской сестры в оказании паллиативной помощи. Перечень услуг паллиативной помощи и сестринского ухода. Перечень заболеваний для оказания сестринского ухода.	5
3	Стандарт организации паллиативной помощи населению Республики Казахстан.	Основные ресурсы здравоохранения в Республике Казахстан. Основные направления деятельности и структура организации оказания паллиативной помощи. Оказание паллиативной помощи больным хроническими обостренными заболеваниями в стадии декомпенсации. Организация оказания паллиативной помощи детям.	5

4	Методы используемые в паллиативной медицины.	Молекулярно-генетическое тестирование. Химиотерапия и хирургические методы. Лучевая терапия.	5
5	Удовлетворение потребностейв оказании помощи на дому.	Принципы паллиативной помощи на дому. Постоянное взаимодействие с пациентом и Его родственниками в процессепланирования и осуществления помощи.	5
6	Организация работы мобильных бригад и многопрофильных групп специалистов по оказанию паллиативной помощи.	Состав мобильных бригад. Многопрофильная команда специалистов.Обезболивание и симптоматическая терапия. Порядок оказания паллиативной помощи в Казахстане.	5
7	Организация паллиативнойпомощи тяжелобольным с онкологическими заболеваниями.	Принципы лечения онкологических больных. Оказание помощи при различных симптомах онкологических заболеваний. Особенности ухода за больными с тяжелым состоянием. Эффективность общения с ними. Общий уход.	5
8	Хосписы. Проблемы в оказании хосписной паллиативной помощи.	Задачи и функции хосписа. Основные принципы деятельности хосписа. Проведение анализа эффективности деятельности хосписа.	5
9	Оказание паллиативной Помощи хронически прогрессирующим инкурабельным больным сболевым синдромом.	План паллиативной помощи хронически прогрессирующим инкурабельнымбольным. Контроль болевого синдрома, оказание паллиативной помощи пациентам с анорексией, кахексией, тошнотой, рвотой, головокружением, запорами, диареей, бессонницей, спутанностью сознания и другими проявлениями болезни и ее осложнениями,а так же осложнениями гиподинамии.	4
10	Оказание паллиативной помощи больным туберкулезом.	Цели и задачи паллиативной помощи при туберкулезе. Критерии выбора для оказания паллиативной помощи.	4
11	Паллиативная помощь больным со СПИДом.	Цели и задачи паллиативной помощи больным СПИДом. Аспекты паллиативной помощи больным СПИДом.	4
Всего:			**52**

3.10. Основная литература.

1. Липтуга М.Е. Паллиативная помощь: Краткое руководство. - Архангельск, 2016. - 192 с.
2. Модников О.П., Шарафутдинов М.Г., Емельянцев Н.Е. и соавт. Введение в паллиативную медицину // Учебно-методическое пособие. - Ульяновск. - УлГУ. - 2015. - 48 с.
3. Новиков Г.А., Осипова Н.А. Лечение хронической боли онкологического генеза // Учебное

пособие - Москва, 2015. - 82 с.
4. Хетагурова А.К. Паллиативная помощь: медико-социальные, организационные и этические принципы. - 2-ое изд. - М., ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2015. - 240 с.
5. Чиссов В.И., Старинский В.В., Ковалев Б.Н., Ременник Л.В. Состояние онкологической помощи населению Российской Федерации // Российский онкологический журнал. - 2016. - N 1. - С. 5 - 12.
6. Эккерт Н.В. Паллиативная помощь // Организация и оценка качества лечебнопрофилактической помощи населению // Учебное пособие. - Москва, 2018. - С. 357-380.

Дополнительная литература

1. Приложение к журналу «Сестринское дело» «Паллиативная помощь. Медико-социальные принципы и основы сестринского ухода». Выпуск №3 (11) 2016 г.
2. Кюблер-Росс Э. О смерти и умирании. Перевод с англ. - Киев: «София», 2016.
3. Липтуга М.Е., Поляков И.В., Зеленская Т.М. Паллиативная помощь. Краткое руководство ГИПП, «Искусство России» Санкт-Петербург, 2018.
4. Проблема прав тяжелобольных и умирающих в отечественном и зарубежном законодательствах. Под ред. Академика РАМН Ю.Л.Шевченко. - М.: Изд.дом «ГЭОТАР - МЕД», 2018.
5. Российско-французская конференция по паллиативной медицине. «Тяжелобольной ребенок: психология, этика, контроль боли, реабилитация». Москва, 2015.
6. Сондерс С. Помощь умирающим. Здоровье мира, №11, 2015.

3.10. Методы обучения и преподавания:

- Аудитория: обзорная лекция.
- Симуляция: устный опрос, решение тестовых вопросов, ситуационных задач, работа сманекеном, муляжом, работа в малых группах.

3.11. Критерии и правила оценки знаний:

Оценка	**Описание контрольных методов (кейс, проект, анализ моделей, презентация, тест…)**	**Вес**
ТК 1 (ТК А (лекции, семинары): одиночные и групповые задании, участие в групповых тематических дебатах	3 задачи для анализа -контрольные вопросы -задании -тестовые задании	15%
ТК 2 (ТК С (симуляции): участие в симуляционных курсах, участие в исполнении практических навыков в одиночке и групповых	Демонстрация практических навыков и обсуждение выполнении компетенции; Доказательные презентации по обсужденным вопросам.	15%
Рубежный контроль	Тестовые задания по курсу.	15%
Рейтинг допуска к экзамену		Х60%
Итоговая оценка по курсу		0-100

Аттестация

Рейтинговая шкала

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	Баллы (%-ное содержание)	Оценка по традиционной системе
А	4,0	95-100	Отлично
А-	3,67	90-94	
В+	3,33	85-89	

B	3,0	80-84	Хорошо
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
F	0	0-49	Неудовлетворительно
Критерии оценки	***Отлично «A»:*** Студент предоставляет исчерпывающий полный ответ в области. ***Хорошо «B+» - «C+»:*** Студент демонстрирует знания в области. ***Удовлетворительно «C» - «D»:*** Студент обладает знаниями в области. ***Неудовлетворительно «F»*:** Студент имеет некоторыепредставления в области.		

Итоговая оценка дисциплины автоматически рассчитывается в зависимости от типа вида контроля, включаемого в официальный список в следующем формате:

• **Итоговая оценка** = (АВ (Аудитория, Семинары) АВ Симуляция АВ (Временный контроль) = 60% АР (рейтинг допуска) х 60%

• Экзамен (индивидуально): итоговый тест

• Руководство по их реализации:

• Прочитайте и повторите распространяемые материалы, представленные во время занятий (лекции, семинары)

Критерии оценки:

• Финальный тест: он предназначен для проверки знаний и понимания курса.

• Тест проходит от 50 до 100 вопросов, каждый правильный ответ составляет 1 балл.

Сроки сдачи

• Ориентировочный срок выполнения задания: две недели после завершения курса. Вслучае задержки применяется понижающий коэффициент: например, 0,75 - 0,9

Приложение - 1.

Критерии оценивания результатов обучения дисциплины

№ РО	**Наименование результатов обучения**	**Неудовлет-ворительно**	**Удовлетво-рительно**	**Хорошо**	**Отлично**
РО1	Знает права пациентов на получение паллиатив-ной и социальной помощи независимо	Не знает прав пациента на получение паллиативной и социальной помощи независимо от диагноза и прогноза.	Удовлетворительно знает права пациентов на получение паллиативной и социальной помощи независимо от диагноза и прогноза.	Хорошо знает права пациентов на получение паллиативной и социальной помощи независимо	Отлично знает права пациентов на получение паллиативной и социальной помощи независимо от диагноза и прогноза.

	от диагноза ипрогноза.			от диагноза и прогноза.	
РО2	Понимает культурные аспекты, касающиеся смерти, а также основные понятия ипринципы паллиативной помощи.	Не понимает культурные аспекты, касающиеся смерти, а так же основные понятия и принципы паллиативной помощи.	Удовлетвори-тельно понимает культурные аспекты, касающиеся смерти, а так же основные понятия и принципы паллиативной помощи.	Хорошо понимает культурные аспекты, касающиеся смерти, а так жеосновные понятия ипринципы паллиативной помощи.	Отлично понимает культурные аспекты, касающиеся смерти, а так же основные понятия и принципы паллиативной помощи.
РО3	Применяет сестринский уход за инкурабельными пациентами,соблюдая этические принципы инормы при оказании паллиативной помощи и демонстрирует способность устранения болевых синдромов у больных в терминальной стадии.	Не умеет применять сестринский уход за инкурабельными пациентами, соблюдая этические принципы и нормы при оказании паллиативной помощи и не демонстрирует способность устранения болевых синдромов у больных в терминальной стадии.	Удовлетвори-тельно применяет сестринский уход за инкурабель-ными пациентами, соблюдая этические принципы и нормы при оказании паллиативной помощи и демонстрирует способность устранения болевых синдромов у больных в терминальной стадии.	Хорошо применяет сестринский уход за инкурабе ль-ными пациента ми, соблюдая этически е принципыи нормы при оказании паллиативно й помощии демонстриру ет способность устранения болевых синдромову больныхв терминально й стадии.	Отлично применяет сестринский уход за инкурабель-ными пациентами, соблюдая этические принципы и нормы при оказании паллиативной помощи и демонстрирует способность устранения болевых синдромов у больных в терминаль-ной стадии.

РО 4	Анализирует важность междисциплин арных вмешательств ииспользует мультидисципл инарный подход с целью удовлетворен и я всех потребностей пациента и егосемьи.	Не умеет анализиро-вать важность междисциплин арных вмешательств и использует мультидисципл инарный подход с целью удовлетворе-ния всех потребностей пациента и его семьи.	Удовлетвори-тельно анализирует важность междисциплина рных вмешательств и использует мультидисципли нарный подход с целью удовлетворения всех потребностей пациента и его семьи.	Хорошо анализирует важность междисципл ин арных вмешательст в и использует мультидисц иплинарный подход с целью удовлетворе ни я всех потребносте й пациента и егосемьи.	Отлично анализирует важность междисциплин арных вмешательств и использует мультидисципл инарный подход с целью удовлетворе-ния всех потребностей пациента и его семьи.
РО5	Выбирает разные методыи техники для обучения иподдержки семьи/пациен тав области паллиативног о ухода в больнице и дома во время его болезни и в период тяжелой утраты.	Не умеет выбирать методы и техники для обучения и поддержки семьи/пациента в области паллиативного ухода в больнице и дома во время его болезни и в период тяжелой утраты.	Удовлетвори-тельно умеет выбирать методы и техники для обучения и поддержки семьи/пациента в области паллиативного ухода в больнице и дома во время его болезни и в период тяжелой утраты.	Хорошо умеет выбирать методы и Техники для обучения и поддержки семьи/пацие нтав области паллиативно го ухода в больнице и дома во время его болезни и в период тяжелой утраты.	Отлично умеет выбирать методы и техники для обучения и поддержки семьи/пациента в области паллиативного ухода в больнице и дома во время его болезни и в период тяжелой утраты.