

Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанской
медицинской академии»

«СОГЛАСОВАНО»
директор
ТОО «Медицинский центр «Ер-АНА»
Моминбекова Ж.А.
2024 г.

«УТВЕРЖДАЮ»
директор медицинского колледжа
при АО «ЮКМА»
Кушкарлова А.М.
«29» 08 2024 г.

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА

Специальность: 09130100 «Сестринское дело»
Квалификация: 5АВ09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»
Форма обучения: очное
Нормативный срок обучения: 3 года 6 месяцев
Индекс циклов и дисциплин: СД 13
Курс: 2
Семестр: 4
Дисциплина: «Паллиативная помощь и уход за пациентами онкологического профиля»
Форма контроля: Экзамен
Общая трудоемкость всего часов/кредитов КЗ:96/4
Аудитория: 24
Симуляция: 72

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11-()	
Рабочая учебная программа	3 стр из 11	

Пояснительная записка

Цели и задачи модуля:

Паллиативная помощь-это улучшение качества жизни пациентов, у которых мало времени, чтобы попрощаться с жизнью. В том числе оказание психологической поддержки пациентам и их близким. Основная цель общей паллиативной помощи заключается в том, чтобы помочь людям, отчаявшимся от жизни и ожидающим смертного часа, почувствовать последний луч света теплотой души и проявить милосердие, сознательно встретить смерть, не испытывая при этом телесных страданий. Концепция паллиативной помощи сегодня включает в себя различные подходы и сотрудничество различных специалистов: врачей, психологов, медсестер, лиц, осуществляющих уход. Основными задачами паллиативной помощи являются адекватное обезболивание и прекращение других физических симптомов, удовлетворение духовных потребностей пациента и его близких, а также оказание психологической поддержки пациентам и родственникам, которые за ними ухаживают.

Цель:

Планирование сестринского процесса в паллиативном отделении для самостоятельного решения проблем, возникающих у пациентов с паллиативными заболеваниями; Формирование знаний об организации, реализации; Ведение медицинской документации больного; Обучение ведению медицинской документации пациента; Изучение основных лабораторных и инструментальных методов исследования.

Задачи освоения модуля:

- Глубокие, системные знания об оценке состояния здоровья паллиативного больного;
- Изучение теоретических и практических основ ухода за паллиативными больными;
- Изучение принципов оказания медицинской помощи паллиативным больным в стационаре и на дому;
- Обучение принципам профессиональной этики и деонтологии онкологии.

Результаты освоения модуля:

Теория

1. Признает права каждого человека на получение паллиативной и социальной помощи независимо от диагноза и прогноза; БК-2.
2. Понимает культурные аспекты, касающиеся смерти и умирания, и основные понятия, и принципы паллиативной помощи. ПК1.

Клиническая практика

1. Осуществляет сестринский уход за инкурабельными пациентами, соблюдая этические принципы и нормы при оказании паллиативной помощи и демонстрирует способность устранения болевых синдромов у больных в терминальной стадии; БК-2.
2. Осознает важность междисциплинарных вмешательств и использует мультидисциплинарный подход с целью удовлетворения всех потребностей пациента и его семьи; ПК-3
3. Выбирает разные 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. ПК-5.

Компетенции:

1. БК-2. Профессионализм
2. ПК-1. Клиническое сестринское дело
3. ПК-3. Менеджмент и качество

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11-()
Рабочая учебная программа		4 стр из 11

4. ПК-5. Обучение и руководство

Содержание модуля:

1. Философия паллиативной помощи. 2. Содержание, предназначение, цели и задачи паллиативной помощи и ухода за пациентами. 3. «Инкурабельный пациент». 4. Показания к паллиативной помощи. 5. Порядок оказания паллиативной помощи, новаторский подход. 6. Всесторонняя паллиативная помощь (медицинская, психосоциальная и духовная), с использованием мультидисциплинарного подхода (врачей, медицинских сестер, имеющих соответствующую подготовку, психолога/психотерапевта, специалиста по социальной работе/социального работника, священнослужителей, представителей различных религиозных конфессий). 7. Принципы ведения пациентов, излеченных от злокачественного новообразования, но испытывающие последствия от химиотерапии, радиации, хирургического лечения. 8. Обучение родственников и волонтеров оказанию паллиативной помощи в стационаре и на дому.

5. Распределение учебного времени

Семестр	Индекс циклов и дисциплин	Форма контроля	Всего (час /кредиты)	Объем учебного времени (час)				
				Теоретическое обучение				Практика в клиник
				СРО	СРОП	Аудиторные занятия	Симуляции	
4	«Паллиативная помощь и уход за пациентами онкологического профиля»	Экзамен	96/4	-	-	24	72	-

6. ПРЕРЕКВИЗИТЫ И ПОСТРЕКВИЗИТЫ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1.Пререквизиты дисциплины:

1. Геронтологическое сестринское дело;
2. Социально-значимые заболевания.

6.2.Постреквизиты дисциплины:

1. Сестринский уход на дому.

7. Распределение часов по темам и видам занятий

7.1 Темы аудиторных занятий и их содержание

№	Тема	Краткое содержание	Кол-во часов
1	Введение. Философия паллиативной помощи.	История развития паллиативной помощи. Философия паллиативной помощи. Общая понятие о паллиативной медицине.	2

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11-()
Рабочая учебная программа		5 стр из 11

2	Содержание, предназначение, цели и задачи паллиативной помощи и ухода за пациентами.	Стандарт организации оказания паллиативной помощи и сестринского ухода населению Республики Казахстан. Содержание, предназначение, цели и задачи паллиативной помощи ухода за пациентами.	2
3	«Инкурабельный пациент»	Инкурабельный пациент -особенности паллиативной помощи. Правила ухода за инкурабельным пациентам. Поддержка родственниками больного.	2
4	Показания к паллиативной помощи.	Основные цели и задачи оказания помощи паллиативным больным. Основные ресурсы паллиативной помощи в Республике Казахстан. Психологические задачи в работе медицинского персонала онкологической клиники.	2
5	Порядок оказания паллиативной помощи, новаторский подход. Рубежный контроль-1.	Принципы и стандарты паллиативной помощи. Постоянное взаимодействие с пациентом и его родственниками в процессе планирования и осуществления помощи.	2
6	Всесторонняя паллиативная помощь с использованием мультидисциплинарного подхода.	Всесторонняя паллиативная помощь (медицинская, психосоциальная и духовная), с использованием мультидисциплинарного подхода (врачей, медицинских сестер, имеющих соответствующую подготовку, психолога/психотерапевта, специалиста по социальной работе/социального работника, священнослужителей, представителей различных религиозных конфессий).	2
7	Паллиативная помощь пациентам с психосоциальной и духовной поддержкой	Способы оказания паллиативной помощи (медицинский, психосоциальный и духовный). Использование мультидисциплинарного подхода (врачи, медсестры) в оказании паллиативной помощи.	2
8	Принципы лечения больных с последствиями хирургического лечения.	Принципы лечения больных, которые лечились от рака, но имеют последствия химиотерапии, лучевой терапии, хирургического лечения.	2
9	Принципы ведения пациентов, излеченных от злокачественного новообразования, но испытывающие последствия от химиотерапии, радиации, хирургического лечения.	Принципы ведения пациентов, излеченных от злокачественного новообразования, но испытывающие последствия от химиотерапии, радиации, хирургического лечения. Принципы лечения больных с последствиями хирургического лечения. Удовлетворение потребности пациента в оказании паллиативной помощи в домашних условиях.	2

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11-()
Рабочая учебная программа		6 стр из 11

10	Обучение родственников и волонтеров оказанию паллиативной помощи в стационаре и на дому. Рубежный контроль-2.	Принципы и стандарты паллиативной помощи. Постоянное взаимодействие с пациентом и его родственниками в процессе планирования и осуществления помощи.	2
11	Организация работы мобильных бригад и группы многопрофильных специалистов по оказанию паллиативной помощи.	Порядок оказания паллиативной медицинской помощи в Казахстане. Организация работы мобильных бригад и группы многопрофильных специалистов по оказанию паллиативной помощи.	2
12	Хосписы. Организация медицинской помощи в хосписе.	Проблемы оказания хосписной паллиативной помощи. Правила работы медицинского работника в хосписе.	2
Всего:			24

7.2. Тематический план симуляций

№	Тема	Краткое содержание	Кол-во часов
1	Введение. Философия паллиативной помощи.	История развития паллиативной помощи. Философия паллиативной помощи. Общая понятие о паллиативной медицине.	6
2	Содержание, предназначение, цели и задачи паллиативной помощи и ухода за пациентами.	Стандарт организации оказания паллиативной помощи и сестринского ухода населению Республики Казахстан. Содержание, предназначение, цели и задачи паллиативной помощи ухода за пациентами.	6
3	«Инкурабельный пациент»	Инкурабельный пациент -особенности паллиативной помощи. Правила ухода за инкурабельным пациентам. Поддержка родственниками больного.	6
4	Показания к паллиативной помощи.	Основные цели и задачи оказания помощи паллиативным больным. Основные ресурсы паллиативной помощи в Республике Казахстан. Психологические задачи в работе медицинского персонала онкологической клиники.	6
5	Порядок оказания паллиативной помощи, новаторский подход.	Принципы и стандарты паллиативной помощи. Постоянное взаимодействие с пациентом и его родственниками в процессе планирования и осуществления помощи.	6
6	Всесторонняя паллиативная помощь с использованием мультидисциплинарного подхода.	Всесторонняя паллиативная помощь (медицинская, психосоциальная и духовная), с использованием мультидисциплинарного подхода (врачей, медицинских сестер, имеющих соответствующую подготовку, психолога/психотерапевта, специалиста по	6

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11-()
Рабочая учебная программа		7 стр из 11

		социальной работе/социального работника, священнослужителей, представителей различных религиозных конфессий).	
7	Паллиативная помощь пациентам с психосоциальной и духовной поддержкой	Способы оказания паллиативной помощи (медицинский, психосоциальный и духовный). Использование мультидисциплинарного подхода (врачи, медсестры) в оказании паллиативной помощи.	6
8	Принципы лечения больных с последствиями хирургического лечения.	Принципы лечения больных, которые лечились от рака, но имеют последствия химиотерапии, лучевой терапии, хирургического лечения.	6
9	Принципы ведения пациентов, излеченных от злокачественного новообразования, но испытывающие последствия от химиотерапии, радиации, хирургического лечения.	Принципы ведения пациентов, излеченных от злокачественного новообразования, но испытывающие последствия от химиотерапии, радиации, хирургического лечения. Принципы лечения больных с последствиями хирургического лечения. Удовлетворение потребности пациента в оказании паллиативной помощи в домашних условиях.	6
10	Обучение родственников и волонтеров оказанию паллиативной помощи в стационаре и на дому.	Принципы и стандарты паллиативной помощи. Постоянное взаимодействие с пациентом и его родственниками в процессе планирования и осуществления помощи.	6
11	Организация работы мобильных бригад и группы многопрофильных специалистов по оказанию паллиативной помощи.	Порядок оказания паллиативной медицинской помощи в Казахстане. Организация работы мобильных бригад и группы многопрофильных специалистов по оказанию паллиативной помощи.	6
12	Хосписы. Организация медицинской помощи в хосписе.	Проблемы оказания хосписной паллиативной помощи. Правила работы медицинского работника в хосписе.	6
Всего:			56

8. Методы обучения и преподавания:

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

9. Аттестация курса

Обзор

Итоговая оценка состоит из следующих компонентов (относительный вес):

- Текущий контроль 1 (ТК А (лекции)): индивидуальные и групповые задания, участие в групповых тематических дискуссиях.
- Текущий контроль 2 (ТК С (симуляции)): посещение симуляционного курса, участие в групповых и индивидуальных выполнениях практических навыков.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИАСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11-()
Рабочая учебная программа		8 стр из 11

- Рубежный контроль
- Итоговый экзамен: итоговый тест и ответы по билетам.

Вес

Оценка	Описание используемых инструментов контроля (кейс, проект, критический анализ, разработка модели, презентация, тест...)	Вес
ТК 1 (ТК А (лекции, семинары)): индивидуальные и групповые задания, участие в групповых тематических дискуссиях)	3 задания на критический анализ: - контрольные вопросы, - задания - тесты	20%
ТК 2 (ТК С (симуляции)): посещение симуляционного курса, участие в групповых и индивидуальных выполнениях практических навыков.	Отработка практических навыков и обсуждение выполнения компетенций; Презентация аргументов по дискутируемому вопросу.	20%
РК-1, РК-2.	Тесты по курсу	20%
Рейтинг допуска на экзамен		X 60%
Итоговый экзамен	Тесты (100 вопросов) и билеты по темам дисциплины: теоретические вопросы, ситуационные задачи и вопросы по билетам.	X 40%
Итоговая оценка по курсу		0-100 баллов

Аттестация

Рейтинговая шкала

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	Баллы (%-ное содержание)	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
F	0	0-49	
Критерии оценки	Отлично «А»: Студент предоставляет исчерпывающий полный ответ в области Хорошо «B+» - «C+»: Студент демонстрирует знания в области. Удовлетворительно «C» - «D»: Студент обладает знаниями в области Неудовлетворительно «FX» - «F»: Студент имеет некоторые		

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11-()	
Рабочая учебная программа	9 стр из 11	

	представления в области.
--	--------------------------

Итоговая оценка по дисциплине автоматически высчитывается при занесении в официальную ведомость исходя из установленных соотношений форм контролей по следующей формуле:

Итоговая оценка = ((**ТК** (Аудиторные, семинары) + **ТК** Симуляция + **ТК** (Рубежный контроль)) = **РД** (рейтинг допуска) x 60% + оценка (Э x 40%)

Экзамен (индивидуально): итоговый тест

Методические указания (рекомендации) по их выполнению:

Внимательно прочитать и повторить предоставленный раздаточный материал при подготовке к аудиторным (лекциям, семинарам)

Критерии оценивания:

Итоговый тест: на проверку знаний и понимания всего курса.

В тесте от 50 до 100 вопросов, каждый правильный ответ - 1 балл.

Сроки сдачи:

Установленный срок для загрузки выполненных заданий: две недели с момента завершения учебного курса. В случае несвоевременной сдачи, используется понижающий коэффициент: например, 0,75 – 0,9

10. Материально-техническое обеспечение: Ноутбук, Мультимедийное проектор.

11.1 Основная литература

1. Мухамбетжанова, А. С. Паллиативті көмек және онкологиялық науқастарға күтім жасау [Мәтін] : оқулық / А. С. Мухамбетжанова, Г. Е. Жумина . - Караганда : ТОО "Medet Group", 2021. - 414 с.
2. Щеткина, Е. А. Әлеуметтік-маңызы бар аурулар [Мәтін] : оқу құралы / Е. А. Щеткина. - Карағанды : АҚНҰР, 2020. - 332 б. с
3. Щеткина , Е. А. Социально-значимые заболевания [Текст] : учебное пособие / Е. А. Щеткина . - Караганда : АҚНҰР, 2020. - 340 с.
4. Сединкина, Р. Г. Терапиядағы мейіргер ісі «Кардиология» бөлімі : мед. училищелері мен колледждеріне арналған оқулық / Қаз. тіліне ауд. Қ. Қ. Тұрлыбеков. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2015. – 256 бет +эл. опт. диск
5. Дәріс кешені «Кардиологиядағы, онкологиядағы және неврологиядағы реабилитация және мейірбикелік күтім» пәні бойынша: дәріс кешені = Лекционный комплекс по дисциплине – «Реабилитация и сестринский уход в кардиологии, онкологии и неврологии» : лекционный комплекс / Мейірбике ісі кафедрасы анестезиология және реаниматология курсымен . – Шымкент : ОҚМФА, 2015. – 82 бет с

11.2 Дополнительная литература

1. Қарқынды емдеу бөлімшесінің мейіргері [Мәтін] : практикалық нұсқаулық / Ред. В. Л. Кассиль., қаз. тіліне ауд. У. Е. Ибраев. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 312 бет
2. Мамандандырылған медбикелік күтімді ұйымдастыру : мед. колледждер мен училищелерге арналған оқу құралы / Н. Ю. Корягина [ж. б.]; ред. басқ. З. Е. Сопина; жауапты ред. С. Қ. Мұратбекова; қаз тіліне ауд. А. Р. Құспанова, Б. Т. Алпыспаева ; РФ білім және ғыл. министрлігі. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2015. – 432 бет с.
3. Повышение качества медицинской помощи и безопасности пациентов в медицинских организациях : наглядное руководство / пер. с англ. Г. Э. Улумбековой ; под ред. С. С. Панисар. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 160 с

11.3 Интернет-ресурс

1. Web of science» (Thomson Reuters)
2. «Science Direct» (Elsevier)

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11-()
Рабочая учебная программа		10 стр из 11

3. PubMed

Приложение -1.

Критерии оценки результатов обучения предмету

PO №	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
PO1	Признание права каждого человека на получение паллиативной и социальной помощи независимо от диагноза и прогноза.	Не знает права каждого человека на получение паллиативной и социальной помощи независимо от диагноза и прогноза.	Знает на удовлетворительном уровне права каждого человека на получение паллиативной и социальной помощи независимо от диагноза и прогноза.	Хорошо знает права каждого человека на получение паллиативной и социальной помощи независимо от диагноза и прогноза.	Знает отличном уровне права каждого человека на получение паллиативной и социальной помощи независимо от диагноза и прогноза.
PO2	Понимание культурных аспектов, касающихся смерти и умирания, основных понятий и принципов паллиативной помощи.	Не понимает культурных аспектов, касающихся смерти и умирания, основных понятий и принципов паллиативной помощи.	Понимает на удовлетворительном уровне культурных аспектов, касающихся смерти и умирания, основных понятий и принципов паллиативной помощи.	Хорошо понимает культурных аспектов, касающихся смерти и умирания, основных понятий и принципов паллиативной помощи.	Очень хорошо понимает культурных аспектов, касающихся смерти и умирания, основных понятий и принципов паллиативной помощи.
PO3	Осуществление сестринского ухода за инкурабельным и пациентами с соблюдением этических принципов и норм при оказании паллиативной помощи больным последней стадии и	Не может осуществлять сестринский уход за инкурабельным и пациентами, соблюдая этические принципы и нормы при оказании паллиативной помощи больным последней	При оказании паллиативной помощи больным последней стадии, с соблюдением этических принципов и норм, осуществляет сестринский уход за инкурабельными пациентами на	Осуществляет сестринский уход за инкурабельными пациентами, соблюдая этические принципы и нормы при оказании паллиативной помощи пациентам последней стадии, и	Осуществляет сестринский уход за инкурабельными пациентами, соблюдая этические принципы и нормы при оказании паллиативной помощи пациентам последней стадии и может

	демонстрация способности устранять болевой синдром.	стадии и проявлять способность устранять болевой синдром.	удовлетворительном уровне и демонстрирует способность к устранению болевого синдрома на удовлетворительном уровне.	хорошо демонстрирует способность устранять болевой синдром.	очень хорошо продемонстрировать способность устранять болевой синдром.
PO4	Понимание важности междисциплинарного вмешательства и использование междисциплинарного подхода с целью удовлетворения всех потребностей пациента и его семьи.	Не осознает важность междисциплинарного вмешательства и не знает, как использовать междисциплинарный подход с целью удовлетворения всех потребностей пациента и его семьи.	На удовлетворительном уровне осознает важность междисциплинарного вмешательства и использование междисциплинарного подхода с целью удовлетворения всех потребностей пациента и его семьи.	Хорошо осознает важность междисциплинарного вмешательства и использование междисциплинарного подхода с целью удовлетворения всех потребностей пациента и его семьи.	Осознает на отличном уровне важность междисциплинарного вмешательства и на удовлетворительном уровне осознает использование междисциплинарного подхода с целью удовлетворения всех потребностей пациента и его семьи.
PO5	Выбор различных методов и подходов для обучения и поддержки семьи/пациента в области паллиативного ухода в больнице и на дому во время болезни и смерти.	Не знает, как выбрать различные методы и подходы для обучения и поддержки семьи/пациента в области паллиативного ухода в больнице и на дому во время болезни и смерти.	Знает на удовлетворительном уровне, как выбрать различные методы и подходы для обучения и поддержки семьи/пациента в области паллиативного ухода в больнице и на дому во время болезни и смерти.	Хорошо знает, как выбрать различные методы и подходы для обучения и поддержки семьи/пациента в области паллиативного ухода в больнице и на дому во время болезни и смерти.	Знает отличном уровне, как выбрать различные методы и подходы для обучения и поддержки семьи/пациента в области паллиативного ухода в больнице и на дому во время болезни и смерти.