

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ И.И. МЕЧНИКОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ


(ГБОУ ВПО СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА МИНЗДРАВА РОССИИ)

КАФЕДРА ОНКОЛОГИИ

УТВЕРЖДАЮ

Ректор
ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова
Минздрава России

« 29 декабря 2015 г.

 /О.Г. Хурцилава
(подпись) (ФИО)



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»
ПО ТЕМЕ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ОНКОЛОГИИ»**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации медицинских сестер по специальности «Сестринское дело» по теме «Сестринское дело в онкологии» (далее – программа), в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ-273 от 29.12.2012, заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды. Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации

Трудоемкость освоения – 144 академических часа (1 месяц).

Основными компонентами программы являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочие программы учебных модулей «Специальные дисциплины», «Смежные дисциплины»;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

В содержании программы предусмотрены необходимые знания и практические умения по социальной гигиене и организации здравоохранения.

Для формирования профессиональных навыков, необходимых для проведения профильной помощи онкологическим больным в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК). Программа ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленного на формирование общепрофессиональных умений и навыков.
- 2) ОСК, направленного на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские занятия, практические занятия, занятия с использованием дистанционных образовательных технологий, самостоятельная работа), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций среднего медицинского работника, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации медицинских сестер по специальности «Сестринское дело», теме «Сестринское дело в онкологии» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения квалификационного экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело в онкологии» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
 - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;
- д) законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации

Квалификационная характеристика по должности «Медицинская сестра»

Должностные обязанности:

Оказывает доврачебную медицинскую помощь, осуществляет забор биологических материалов для лабораторных исследований. Осуществляет уход за больными в медицинской организации и на дому. Осуществляет стерилизацию медицинских инструментов, перевязочных средств и предметов ухода за больными. Ассистирует при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях. Проводит подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приему врача. Обеспечивает выполнение врачебных назначений. Осуществляет учет, хранение, использование лекарственных средств и этилового спирта. Ведет персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения. Руководит деятельностью младшего медицинского персонала. Ведет медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

Должен знать:

Законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни; правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельность медицинских организаций; правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; основы валеологии и санологии; основы диетологии; основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний; основы медицины катастроф; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации:

Среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело» и сертификат специалиста по специальности «Сестринское дело», «Общая практика», «Сестринское дело в педиатрии» без предъявления требований к стажу работы.

Характеристика профессиональных компетенций,
подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело в онкологии»

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):

– способность и готовность к использованию законодательства Российской Федерации в сфере здравоохранения, технических регламентов, международных и национальных

стандартов, рекомендаций, международной системы единиц (далее – СИ), действующих международных классификаций, а также документации для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);

– способность и готовность к использованию знаний организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию онкологической помощи пациентам, к анализу показателей работы их структурных подразделений, к проведению оценки эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам онкологического профиля (ОПК-2);

– способность и готовность к формированию у пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК-3).

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

в профилактической деятельности:

– способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

– способность и готовность в рамках должностных обязанностей к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

в диагностической деятельности:

– способность и готовность к осуществлению диагностических манипуляций в рамках должностных обязанностей (ПК-3);

в лечебной деятельности:

– способность и готовность в рамках должностных обязанностей к ведению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК-4);

Характеристика новых профессиональных компетенций,
формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации «Сестринское дело в онкологии»

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК) (по видам деятельности):

в диагностической деятельности:

– способность и готовность в рамках должностных обязанностей к выполнению основных диагностических мероприятий в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» (ПК-5);

в лечебной деятельности:

– способность и готовность в рамках должностных обязанностей к выполнению основных лечебных мероприятий в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» (ПК 6);

– способность и готовность в рамках должностных обязанностей к применению высокотехнологичных методов лечения онкологических пациентов в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 28.11.2014 № 1273 «Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на

плановый период 2016 и 2017 годов» и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014 № 230 «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы» (ПК-7);

– способность и готовность в рамках должностных обязанностей к оказанию паллиативной медицинской помощи и применению знаний психологических аспектов в онкологии в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» (ПК-8);

в организационно-управленческой деятельности:

– способность и готовность должностных обязанностей к проведению оценки эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам онкологического профиля (ПК-9).

Перечень знаний и умений

По окончании обучения медицинская сестра **должна знать**

- правила общения с онкологическими больными,
- методы предоперационной подготовки и послеоперационного ухода за онкологическими больными,
- осложнения при лекарственной терапии больных,
- основы оказания паллиативной помощи онкологическим больным,
- возможности реабилитационных мероприятий после специфического лечения,
- основы первичной и вторичной профилактики опухолей,
- общие вопросы организации специализированной онкологической помощи взрослому и детскому населению,
- организацию онкологической помощи в условиях бюджетного финансирования и страховой медицины,
- организацию работы онкологического стационара, взаимодействие в работе отдельных подразделений, кабинетов и лабораторий,
- организацию и ведение диспансерного учета онкологических больных,
- учетно-отчетную документацию деятельности стационара и поликлиники и статистические методы по оценке показателей этой деятельности, правила оформления документации в онкологических учреждениях,
- вопросы медицинской этики и деонтологии,
- психологические аспекты в онкологической практике,
- принципы, приемы и методы обезболивания в онкологии,
- принципы интенсивной терапии и реанимации онкологических больных,
- принципы симптоматической терапии онкологических больных.

По окончании обучения медицинская сестра **должна уметь**

- получать информацию о заболевании,
- оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению,
- оценивать тяжесть состояния больного, причину этого состояния и принять необходимые меры по выведению больного из этого состояния,
- подготавливать больного к ультразвуковому сканированию, рентгенологическому и радиоизотопному исследованиям, компьютерной, магнитно-резонансной, позитронно-эмиссионной томографии, лучевой терапии,
- подготавливать больного к операции по поводу онкологического заболевания в зависимости от локализации опухоли.

По окончании обучения медицинская сестра **должна**

Оказать скорую и неотложную помощь в рамках:

- 1) остановки наружного кровотечения:
 - временной (прижатие сосуда, бинтование, наложение жгута);
- 2) базисной сердечно-легочной реанимации: оказание экстренной медицинской помощи в объеме первой помощи (базисное реанимационное пособие) при остановке дыхания и кровообращения (освобождение верхних дыхательных путей, искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);
- 3) оказания срочной помощи при шоках различных этиологий (травматическом, анафилактическом, геморрагическом, кардиогенном, инфекционно-токсическом);
- 4) оказания первой помощи при следующих неотложных состояниях:
 - обморок,
 - гипертонический криз,
 - стенокардия и инфаркт миокарда,
 - отек легких,
 - приступ бронхиальной астмы и бронхиальный статус,
 - открытый и клапанный пневмоторакс,
 - почечная колика,
 - острая почечная, печеночная и надпочечниковая недостаточность,
 - острые аллергические реакции,
 - острая задержка мочи,
 - острое нарушение мозгового кровообращения,
 - острые заболевания органов брюшной полости (прободная язва, ущемленная грыжа, острый аппендицит, острый холецистит, кишечная непроходимость),
 - ожоги различной этиологии,
 - синдром дегидратации,
 - комы гипер- и гипогликемическая.

Оформлять медицинскую документацию в онкологии в рамках:

- заполнения «Извещения о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» ф. № 090/У,
- заполнения «Медицинской карты амбулаторного больного» ф. № 025/У,
- заполнения «Талона амбулаторного пациента» ф. № 025-12/У,
- заполнения «Медицинской карты стационарного больного» ф. № 003/У,
- заполнения «Статистической карты выбывшего из стационара» ф. № 066/У,
- заполнения «Сводной ведомости учета движения больных и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек» ф. № 016/У,
- заполнения «Листка учета движения больных и коечного фонда стационара» ф. № 007/У,
- содействия организации профилактических осмотров по активному выявлению злокачественных новообразований,
- ведения санитарно-просветительной работы среди населения,
- оптимизации работы онкологической службы со структурами, занимающимися оказанием медицинской помощи при различных заболеваниях в общей лечебной сети (терапевтами, гастроэнтерологами, проктологами, урологами, педиатрами, отоларингологами, стоматологами, эндокринологами, окулистами, хирургами и др.),
- организации диспансерного учета у онкологических больных,
- организации социально-трудовой экспертизы онкологических больных.

Применять специальные практические методики в области клинической онкологии (манипуляции):

- оформление направлений в лабораторию, на консультацию, на процедуры,
- измерение роста,
- измерение массы тела,
- измерение окружности грудной клетки,
- измерение мышечной силы,
- измерение жизненной емкости легких (ЖЕЛ),
- исследование пульса,
- подсчет числа дыхательных движений,
- измерение артериального давления,
- измерение температуры тела пациента в подмышечной области и регистрация данных измерения в температурном листе,
- измерение температуры у пациента в ротовой полости и в прямой кишке,
- обработка термометра после применения,
- сбор мочи на общий анализ,
- сбор мочи по Нечипоренко, Аддис-Каковскому,
- проведение пробы Зимницкого,
- сбор мочи для определения содержания сахара,
- сбор мочи для бактериологического исследования,
- сбор мочи для определения наличия ацетона и кетоновых тел,
- определение суточного диуреза и водного баланса,
- взятие кала на общий анализ (копрологическое исследование, исследование на яйца гельминтов и простейшие),
- взятие кала для бактериологического исследования,
- взятие кала для исследования на скрытую кровь,
- сбор мокроты на общий анализ,
- сбор мокроты для определения микобактерий туберкулеза,
- сбор мокроты для бактериологического исследования,
- взятие мазков из зева и носа,
- подготовка пациента к рентгенологическому исследованию желудка, кишечника, мочевыделительной системы,
- подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям,
- подготовка пациента к ультразвуковому исследованию (УЗИ),
- мытье рук медицинской сестры,
- дезинфекция и утилизация шприцев, игл и систем одноразового использования,
- дезинфекция изделий медицинского назначения,
- предстерилизационная обработка изделий медицинского назначения: зондов, катетеров, перчаток,
- определение качества предстерилизационной очистки: азапирамовая и фенолфта-леиновая пробы,
- упаковка и стерилизация резиновых изделий медицинского назначения: зондов, катетеров, перчаток,
- упаковка шприцев, игл в Крафт-пакеты, стерилизация,
- стерилизация шприцев, игл многоразового использования в сухожаровом шкафу,
- обработка кожи и слизистых при попадании на них крови или любой биологиче-ской жидкости,
- обработка кожи при травме медицинской сестры острым предметом,
- осмотр пациента на педикулез и проведение дезинсекционных мероприятий,
- проведение полной и частичной санитарной обработки пациента,

- заполнение экстренного извещения об инфекционном заболевании,
- приготовление постели больному,
- смена нательного и постельного белья пациенту, находящемуся на постельном режиме,
- уход за естественными складками кожи пациента, находящегося на постельном режиме,
- проведение утреннего туалета: умывание, туалет полости рта, расчесывание пациента, находящегося на постельном режиме,
- профилактика пролежней у пациента, находящегося на постельном режиме,
- туалет носа,
- туалет глаз,
- обработка слизистой ротовой полости и губ,
- туалет ушей,
- мытье головы пациента, находящегося на постельном режиме,
- мытье ног и стрижка ногтей пациента, находящегося на постельном режиме,
- подача пациенту, находящемуся на постельном режиме, судна, мочеприемника,
- подмывание пациента, находящегося на постельном режиме,
- кормление пациента, находящегося на постельном режиме,
- составление порционника и порционного требования,
- кормление пациента через назогастральный зонд,
- техника применения пузыря со льдом,
- техника применения горчичников,
- техника применения грелки,
- постановка согревающего и горячего компрессов,
- постановка холодного компресса (примочка),
- подача кислорода с помощью кислородной подушки, кислородного концентратора,
- централизованная подача кислорода через аппарат Боброва с помощью носового катетера,
- выборка назначений из истории болезни,
- получение лекарственных средств из аптеки и распределение их на рабочем месте,
- учет наркотических средств,
- раздача лекарственных средств для энтерального применения,
- применение мазей,
- применение пластыря с лечебной целью,
- применение ректальных свечей,
- закапывание капель в нос, ухо, глаза,
- закладывание мази в глаза,
- введение мази в нос, ухо,
- техника проведения ингаляции индивидуальным карманным ингалятором,
- техника проведения ингаляции стационарным ингалятором,
- сборка одноразового шприца,
- набор лекарственных средств из ампул и флаконов,
- разведение антибиотика (порошкообразная форма),
- техника внутривенной инъекции,
- техника подкожной инъекции,
- техника внутримышечной инъекции,
- техника внутривенной инъекции,
- взятие крови из вены на биохимические исследования, СПИД и сифилис,
- заполнение одноразовой системы для внутривенного капельного вливания,

- техника проведения внутривенного капельного вливания,
- расчет и введение инсулина,
- техника постановки газоотводной трубки,
- техника постановки очистительной клизмы,
- техника постановки сифонной клизмы,
- техника постановки послабляющих клизм: масляной, гипертонической,
- техника постановки лекарственной микроклизмы,
- техника промывания желудка,
- оказание помощи пациенту при рвоте,
- введение противостолбнячной сыворотки,
- загрузка и разгрузка автоклава,
- катетеризация мочевого пузыря,
- наложение лейкопластырной повязки,
- туалет ожоговой раны,
- наложение кровоостанавливающего жгута (закрутки),
- наложение давящей повязки,
- определение годности крови к переливанию,
- последовательность работ при переливании крови,
- подготовка набора инструментов для пункции мочевого пузыря,
- подготовка общехирургического набора инструментов,
- приготовление раствора и мытье рук по способу Спасокукоцкого-Кочергина,
- подготовка набора инструментов к проведению местной инфильтрационной анестезии места перелома и паранефральной блокады и участие медсестры при ее проведении,
- проведение туалета раневой поверхности при отморожении,
- проведение туалета послеоперационной и гнойной раны,
- накрывание стерильного перевязочного стола,
- подготовка набора инструментов к пункции брюшной полости и участие медсестры при ее проведении,
- подготовка набора инструментов к пункции плевры и участие медсестры при ее проведении,
- подготовка набора инструментов к спинно-мозговой пункции и участие медсестры при ее проведении,
- пальцевое прижатие артерии на протяжении,
- приготовление набора инструментов для первичной хирургической обработки, трепанации черепа, ампутации конечности, трахеостомии, лапаротомии,
- снятие кожных швов,
- снятие гипсовой повязки,
- правила надевания операционной одежды,
- обработка операционного поля,
- стерилизация лигатурного шовного материала из шелка, капрона,
- дезинфекция, предстерилизационная очистка и стерилизация инструментов, загрязненных гноем или кишечным содержимым,
- современные способы обработки рук перед операцией,
- уход за трахеостомой, туалет трахеобронхиального дерева,
- промывание мочевого пузыря,
- промывание илео- и колостомы, смена калоприемника,
- кормление пациента через назогастральный зонд,
- введение питательных веществ через гастростому.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации медицинских сестер по специальности «Сестринское дело», по теме «Сестринское дело в онкологии» проводится в форме квалификационного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку медицинских сестер в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации медицинских сестер по специальности «Сестринское дело».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Сестринское дело» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации и сертификат специалиста.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным из ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России, выдается справка об обучении или о периоде обучения.

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 1 ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ, ОРГАНИЗАЦИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Организация онкологической помощи населению
1.1.1	Структура организации онкологической помощи населению в Российской Федерации
1.1.1.1	Смотровые кабинеты амбулаторно-поликлинического учреждения; первичные онкологические кабинеты (первичные онкологические отделения, дневные стационары) амбулаторно-поликлинического учреждения; детские онкологические кабинеты (поликлинического отделения) онкологического диспансера, детской поликлиники, детской многопрофильной больницы; онкологические отделения многопрофильной больницы; республиканские, краевые, областные, городские онкологические диспансеры; онкологические больницы; онкологические клинические научно-практические центры; кафедры и курсы онкологии медицинских ВУЗов; научно-исследовательские институты онкологии, отделения паллиативной и симптоматической помощи (хосписы).
1.1.2	История развития кафедры онкологии
1.1.2.1	Появление и становление кафедры онкологии. Связь с именем основоположника отечественной онкологии, создателя полиэтиологической теории происхождения злокачественных опухолей, члена-корреспондента АН СССР, академика АМН СССР, профессора Николая Николаевича Петрова и именами его ближайших учеников и соратников.
1.1.3	Задачи оказания онкологической помощи населению в Российской Федерации
1.1.3.1	Мероприятия по профилактике и раннему выявлению больных со злокачественными новообразованиями. Диспансерное наблюдение. Использование современ-

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	ных методов диагностики предопухолевых заболеваний. Квалифицированная и специализированная онкологическая помощь взрослому и детскому населению в РФ. Разработка стратегии и тактики совершенствования онкологической помощи населению. Информация населения и онкологических пациентов о достижениях в области онкологии. Санитарно-гигиеническое образование населения.
1.1.4	История статистических исследований в онкологии
1.1.4.1	Основные этапы формирования онкологической статистики в России. Приказы Министерства здравоохранения СССР и РФ о создании и совершенствовании популяционного ракового регистра. Раковые регистры. Деятельность канцер-регистров от момента образования по настоящее время. Популяционный раковый регистр – современная и наиболее прогрессивная форма развития информационной системы онкологической службы на территориальном уровне.
1.1.5	Статистика онкологической помощи населению
1.1.5.1	Основы медицинской статистики для клиницистов. Госпитальные и популяционные статистические исследования в онкологии. Заболеваемость, смертность, выживаемость онкологических больных. Абсолютные числа, грубый и стандартизованный показатели заболеваемости и смертности. Погодичная летальность онкологических больных. Методика расчета риска смерти онкологических больных. Наблюдаемая, относительная и скорректированная выживаемость. Методика расчета наблюдаемой выживаемости.
1.2	Отчетность и анализ деятельности онкологических учреждений
1.2.1	Учет и отчетность онкологических учреждений
1.2.1.1	Первичная учетная медицинская документация: «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» ф. № 090/У; «Медицинская карта амбулаторного больного» ф. № 025/У; «Талон амбулаторного пациента» ф. № 025-12/У; «Медицинская карта стационарного больного» ф. № 003/У; «Статистическая карта выбывшего из стационара» ф. № 066/У; «Сводная ведомость учета движения больных и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек» ф. № 016/У; «Листок учета движения больных и коечного фонда стационара» ф. № 007/У; «Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием» ф. № 027-1/У; «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» ф. № 027-2/У; «Контрольная карта диспансерного наблюдения больного злокачественным новообразованием» ф. № 030-6/У; «Регистрационная карта больного злокачественным новообразованием» ф. № 030-6/ГРР; «Отчет о больных злокачественными новообразованиями» ф. отчет-вкладыш № 6; «Медицинское свидетельство о смерти» ф. № 106/У; «Сведения о причинах временной нетрудоспособности» ф. № 16-ВН; «Сведения об оказании и финансировании медицинской помощи населению» ф. № 62.
1.2.2	Анализ деятельности онкологических учреждений
1.2.2.1	Основные показатели оценки эффективности онкологической помощи. Анализ демографической ситуации. Критерии оценки деятельности онкологической службы. Контроль качества онкологической помощи населению с использованием современных информационных технологий. Тенденции заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований. Тенденция к росту заболеваемости раком. Увеличение смертности от рака. Повышение смертности в связи с поздним выявлением онкологических заболеваний. Отсутствие онкологов и онкологических учреждений в небольших городах страны. Опасная тенденция увеличения роста рака в отношении других онкологических заболеваний.
1.2.3	Отчетные формы для оценки деятельности онкологического стационара, утвержденные Госкомстатом России и Минздравом России

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.2.3.1	Формы федерального статистического наблюдения, утвержденные Приказом Росстата от 29.12.2011 № 520: № 7 «Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями», № 14 «Сведения о деятельности стационара», № 30 «Сведения об учреждении здравоохранения», № 35 «Сведения о больных злокачественными новообразованиями».
1.3	Принципы медико-социальной экспертизы и реабилитации онкологических больных
1.3.1	Общие принципы медико-социальной экспертизы онкологических больных
1.3.1.1	Вопросы экспертизы нетрудоспособности в онкологической практике. Социально-экономическое значение, основные принципы и формы экспертизы нетрудоспособности. Нетрудоспособность. Различные виды утраты трудоспособности и методика их определения. Руководящие документы и принципы оформления медицинской документации (история болезни, амбулаторная карта, направление на врачебную комиссию, медико-социальную экспертизу).
1.3.2	Общие принципы реабилитации онкологических больных
1.3.2.1	Подэлемент. Реабилитация онкологических больных – система государственных, социально-экономических, медицинских, профессиональных, педагогических, психологических мероприятий, направленных на адаптацию к новым условиям функционирования и жизнедеятельности организма, возникших в результате заболевания и лечения злокачественной опухоли. Основные принципы реабилитации онкологических больных: медицинская, социальная, психологическая (сочетание радикализма и бережного отношения к органам и тканям на операционном этапе, профилактика послеоперационных осложнений, занятия лечебной физкультурой по специальным программам, выполнение органосохраняющих реконструктивно-пластических операций и эндопротезирования, предупреждающая лекарственная коррекция иммунологических и метаболических нарушений, развивающихся в результате проведения традиционного противоопухолевого лечения, систематические контрольные осмотры, санаторно-курортное лечение, профилактические курсы лучевой и медикаментозной терапии, психотерапевтическая коррекция дезадаптивных состояний в зависимости от психологических вариантов – гипернозогнозии и гипонозогнозии, психофармакологическая терапия, рациональное трудоустройство). Особенности реабилитации в зависимости от диагноза и предшествующего лечения. Психологическая помощь онкологическим больным как элемент реабилитации.
1.4	Вопросы этики и деонтологии в онкологии
1.4.1	Понятие о медицинской этике и деонтологии
1.4.1.1	Профессиональная этика как совокупность моральных норм, определяющих отношение человека к своему профессиональному долгу. Своеобразие медицинской этики, этических норм и явлений. Отличительная особенность морали, этика как философская теория морали. Определение деонтологии как науки о должном.
1.4.2	Основы медицинской этики и деонтологии в онкологии
1.4.2.1	Основы медицинской этики и деонтологии, применение в практике среднего медицинского работника. Морально-правовые аспекты в онкологии. Роль моральных факторов в лечении онкологического больного. Требования к профессиональной подготовке среднего медицинского работника. Развитие медицинской этики и деонтологии – биоэтика. Информирование онкологического пациента. История вопроса об информировании онкологических больных в зависимости от преобладающих принципов медицинской этики в тот или иной исторический период. Работа Н. Н. Петрова «Вопросы хирургической деонтологии». Закон о сохранении здоровья населения об информировании больных: Федеральный закон РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Россий-

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	ской Федерации» (ст. 22. Информация о состоянии здоровья).
1.5	Правовые вопросы онкологической службы
1.5.1	Правовые возможности среднего медицинского работника
1.5.1.1	Оказание помощи индивидуально или совместно с другими средними медицинскими работниками; в государственных медицинских учреждениях; по контракту (договору) с государственными, муниципальными органами, страховыми медицинскими компаниями, медицинскими учреждениями. Участие в амбулаторном приеме и посещения на дому, проведение комплекса необходимых профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий.
1.5.2	Обязанности среднего медицинского работника
1.5.2.1	Осуществление профилактической работы. Участие в оказании специализированной онкологической помощи, проведении динамического наблюдения за больными и необходимого обследования и лечения. Участие в госпитализации больных в установленном порядке. Участие в проведении лечебных и реабилитационных мероприятий, экспертизы временной нетрудоспособности и направлении на медико-социальную экспертную комиссию (МСЭК). Ведение утвержденных форм учетно-отчетной документации
1.5.3	Права среднего медицинского работника
1.5.3.1	Заключение договоров на оказание медицинских услуг. Получение платы за медицинские услуги. Внесение предложений по вопросам улучшения онкологической и медико-социальной помощи. Повышение квалификации. Проведение экспертизы качества оказания онкологической помощи. Заявление исковых требований.
1.5.4	Правовая ответственность среднего медицинского работника
1.5.4.1	Ответственность в пределах своих прав за самостоятельно принимаемые решения, выполненные лечебно-диагностические манипуляции.

РАЗДЕЛ 2 ОБЩИЕ ВОПРОСЫ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В ОНКОЛОГИИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Основы сестринского дела
2.1.1	История сестринского дела
2.1.1.1	Использование женского труда для ухода за больными в госпиталях и лазаретах при Петре I. Указ Петра I от 1715 г. о создании воспитательных домов, в которых должны были служить женщины – зачатки сестринского дела. Начало сестринского дела в России началось с 1803 г. – появление службы «сердобольных вдов», создание в Москве и Петербурге при воспитательных домах «вдовьих домов» для призрения неимущих. 1847 г. – появление звания сестёр милосердия. Крымская война 1853-1856 гг. Учреждение крестовоздвиженской общины сестёр милосердия для попечения о раненых и больных в войнах. Организация Н. И. Пироговым женского ухода за ранеными и больными на поле битвы. Создание в Петербурге в 1867 г. Российского общества Красного Креста. Благородная деятельность английской сестры Флоренс Найтингейл. Первое научное определение специальности «Сестринское дело» Ф. Найтингейл в «Записках об уходе» (1859). Большая роль сестер милосердия в уходе за ранеными и больными в Красной Армии и в борьбе с эпидемиями в годы гражданской войны. Выход журнала «Медицинская сестра» в 1942 г. Создание в пятидесятые годы медицинских училищ и системы среднего специального образования. 1993 г. – создание философии сестринского дела. 1994 г. – создание Ассоциации Медицинских сестёр России. Участие в работе Международного Совета сестёр. 1995 – создания факуль-

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	тета высшего сестринского образования в Московской медицинской академии им. И. М. Сеченова.
2.1.2	Содержание сестринского дела
2.1.2.1	Цели сестринского дела: помощь человеку, семье, группе в определении и достижении физического, умственного и социального здоровья и благополучия в связи с их социальным и экологическим окружением; укрепление и сохранение здоровья; максимальное вовлечение человека в заботу о своём здоровье; облегчение или снижение до минимума отрицательного воздействия болезни на личность; удовлетворение потребностей людей в физической, эмоциональной или социальной заботе в случае нездоровья, немощности или смерти. Основные функции медицинской сестры: осуществление сестринского ухода (профилактические меры, сестринские вмешательства, связанные с реабилитацией, психологической поддержкой человека или его семьи); обучение пациентов и их близких навыкам, связанным с сохранением и поддержанием здоровья на определённом уровне; исполнение медицинской сестрой как зависимой, так и независимой роли в составе бригады медицинских работников, обслуживающих пациента; исследовательская деятельность в области сестринской практики и последующее её изменение в соответствии с новыми научными фактами. Новое осмысление профессии медицинской сестры.
2.1.3	Этапы сестринского процесса
2.1.3.1	Первый этап – обследование пациента: опрос, карта сестринского наблюдения, субъективное обследование, объективное обследование, оценка общего состояния. Второй этап – диагностирование состояния пациента (сестринская диагностика): анализ полученных при обследовании данных, выявление проблем пациента, постановка сестринского диагноза; трудности формулирования сестринского диагноза, классификация проблем пациента, примеры формулировки проблем пациента. Третий этап – формулирование целей и планирование помощи, направленной на удовлетворение нарушенных потребностей, т.е. ухода: участие пациента в формулировании целей, виды целей, ожидаемые результаты, составление плана ухода. Четвертый этап – осуществление плана сестринских вмешательств: понятие о выполнении плана ухода, основные направления сестринских действий, регистрация сестринских действий, виды сестринской деятельности (оказание помощи в деятельности, связанной с ежедневными жизненными потребностями; советы – эмоциональная, интеллектуальная и психологическая поддержка; обучение – взаимодействие между учителем (сестринский персонал) и учеником (пациентом или родственником), в процессе которого достигаются определённые познавательные цели; уход для достижения целей пациента; создание условий для скорейшего достижения целей лечения; упреждающий уход; профилактические мероприятия; выполнение процедур и манипуляций по уходу; выполнение мероприятий по оказанию неотложной доврачебной помощи; наблюдение и оценка действий всех членов бригады участвующих в уходе). Заключительный пятый этап сестринского процесса – оценка эффективности ухода и коррекция его при необходимости: аспекты оценки, критерии оценки, источники оценки, действия сестринского персонала при отсутствии эффекта ухода, оформление выписного эпикриза. Внедрение в практику работы медицинских учреждений новых сестринских технологий.
2.2	Вопросы сестринского дела в общей онкологии
2.2.1	Элементы общей онкологической медицинской помощи
2.2.1.1	Эпидемиология злокачественных опухолей. Этиология опухолей. Основы канцерогенеза. Значение морфологических исследований. Элементы общей онкоморфологии. Опухоли и опухолеподобные процессы. Формы роста и распространения.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	ния опухолей. Гистогенетический принцип построения классификации злокачественных опухолей. Элементы частной онкоморфологии. Клинико-морфологическая характеристика, прогноз.
2.2.2	Методы диагностики в клинической онкологии
2.2.2.1	Исследование крови и мочи. Клинические анализы крови и мочи. Биохимическое исследование сыворотки крови. Исследование опухолевых маркёров. ДНК-анализ клеток крови. Методы исследования костного мозга. Цитологическое и гистологическое исследования. Иммуноцитохимическое и иммуногистохимическое исследования. Цитогенетическое и микробиологическое исследования. Методы инструментальной диагностики в онкологии. Молекулярная диагностика в онкологии.
2.2.3	Принципы лечения злокачественных заболеваний
2.2.3.1	Общие принципы противоопухолевого лечения. Комбинированное лечение злокачественных опухолей. Комплексное лечение злокачественных опухолей. Сочетанный вариант лечения злокачественных опухолей. Хирургическое лечение злокачественных опухолей. Лекарственная терапия злокачественных опухолей, осложнения, оценка эффективности. Лучевая терапия злокачественных опухолей.

РАЗДЕЛ 3 ВОПРОСЫ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В ЧАСТНОЙ ОНКОЛОГИИ

3.1	Сестринский уход за больными с опухолями молочной железы
3.1.1	Рак молочной железы (РМЖ)
3.1.1.1	Клиническая картина и диагностика РМЖ. Понятие о ранней и своевременной диагностике (маммографический скрининг). Клиническая картина узловых форм. Особенности течения и диагностики РМЖ у молодых женщин. Особенности клинической картины РМЖ в период беременности. Особенности клиники и диагностики РМЖ у мужчин. Методика трепан-биопсии. Принципы лечения РМЖ. Особенности сестринского ухода за пациентами с РМЖ.
3.2	Сестринский уход за больными с опухолями желудочно-кишечного тракта
3.2.1	Особенности ухода за онкологическими больными с опухолями ЖКТ
3.2.1.1	Предоперационная подготовка онкологических больных с опухолями ЖКТ перед плановыми и экстренными операциями. Послеоперационный уход.
3.2.2	Наложение стом онкологическим пациентам с опухолями ЖКТ
3.2.2.1	Типы и виды операций для наложения колостом онкологическим больным с опухолями ЖКТ.
3.2.3	Типы и виды стом у онкологических больных с заболеванием ЖКТ
3.2.3.1	Типы и виды стом у онкологических больных с заболеванием ЖКТ
3.2.4	Уход за стомой
3.2.4.1	Средства ухода за стомой. Методики ухода за стомой. Особенности ухода за стомированными больными. Осложнения при уходе за стомой. Вероятные осложнения при уходе за стомами.
3.2.5	Питание стомированных больных
3.2.5.1	Принципы рационального питания: равновесие между поступающей с пищей энергией и энергией, расходуемой человеком в процессе жизнедеятельности; удовлетворение потребности организма в определенном количестве, качественном составе и соотношении пищевых веществ; соблюдение режима питания. Принципы, режимы, виды смесей для стомированных больных. Фармакотерапия нутритивной недостаточности.
3.2.6	Организация работы стомацентра

3.2.6.1	Вопросы социальной и семейной реабилитации больных со стомой. Комплексная медицинская психологическая и социальная реабилитация пациентов с выводом кишечника или мочеточников на переднюю брюшную стенку. Амбулаторное наблюдение специалистами-стоматерапевтами. Проведение в стомацентре индивидуального подбора и обеспечения средствами ухода стомированных пациентов. Получение пациентами и их родственниками исчерпывающих рекомендаций по всем аспектам жизни стомированных людей. Обеспечение пациентов и их родственников необходимой справочной информацией в форме буклетов и методических пособий. Использование современных информационных технологий, в частности специально разработанной и защищенной патентом базы данных учета стомированных пациентов. Обеспечение своевременного выделения групп риска. Снижение вероятности развития поздних хирургических осложнений.
3.2.7	Приобретение практических навыков стомированными пациентами
3.2.7.1	Методика наложения калоприемника, уход за зондом, подбор и расчет зондового питания.
3.3	Сестринский уход за больными с опухолями легких
3.3.1	Предоперационная подготовка у больных с опухолями легких
3.3.1.1	Длительность предоперационного периода. Цель предоперационного периода (предоперационной подготовки): уменьшение риска операции, принятие мер для предотвращения ее осложнений. Общая подготовка к плановым операциям: исследования, связанные с установлением диагноза, выявлением осложнений основного заболевания и сопутствующих заболеваний; определение функционального состояния жизненно важных органов; уточнение анамнеза медсестрой для исключения аллергии и выявления приема прогностически важных лекарственных препаратов (кортикостероидных гормонов, антибиотиков, антикоагулянтов, барбитуратов). Наблюдение медсестрой за больным, налаживание контакта с ним. Измерение медсестрой длины и массы тела больного. Забор медсестрой крови и мочи для клинического анализа. Участие медсестры в постановке реакции Вассермана, определении группы крови и резус-фактора. Подготовка больного к рентгеноскопии органов грудной клетки и спирометрии, электрокардиографии.
3.3.2	Послеоперационный уход за пациентами с опухолями легких
3.3.2.1	Особенности сестринского ухода в послеоперационном периоде. Длительность послеоперационного периода: от поступления больного из операционной в палату до выписки из стационара. Задачи сестринского ухода в послеоперационном периоде: восстановление физиологических функций пациента, уход за операционной раной для её нормального заживления, предупреждение возможных осложнений.
3.3.3	Приобретение медсестрой практических навыков по уходу за пациентом в послеоперационном периоде
3.3.3.1	Общая организация проведения перевязок. Этапы перевязывания больного. Проведение чистых перевязок. Снятие старой повязки, туалет кожи. Выполнение манипуляций в ране. Наложение повязки. Фиксация повязки. Перевязки больных с гнойными ранами. Снятие старой повязки, туалет кожи. Обработка раны. Инструменты, необходимые для работы. Медикаменты, необходимые для работы. Обязанности перевязочной сестры. Оксигенотерапия в послеоперационном периоде, принципы, особенности.
3.4	Сестринский уход за больными с опухолями женских половых органов
3.4.1	Предоперационная подготовка у пациенток с опухолями матки и придатков
3.4.1.1	Длительность предоперационного периода. Цель предоперационного периода (предоперационной подготовки): уменьшение риска операции, принятие мер для предотвращения ее осложнений. Общая подготовка к плановым операциям: исследования, связанные с установлением диагноза, выявлением осложнений основного заболевания и сопутствующих заболеваний; определение функционального

	состояния жизненно важных органов; уточнение анамнеза медсестрой для исключения аллергии и выявления приема прогностически важных лекарственных препаратов (кортикостероидных гормонов, антибиотиков, антикоагулянтов, барбитуратов). Наблюдение медсестрой за больной, налаживание контакта с ней. Измерение медсестрой длины и массы тела больной. Забор медсестрой крови и мочи для клинического анализа. Участие медсестры в постановке реакции Вассермана, определении группы крови и резус-фактора. Подготовка больной к рентгеноскопии органов грудной клетки и спирометрии, электрокардиографии.
3.4.2.	Послеоперационный уход за пациентками с опухолями женских половых органов
3.4.2.1	Подэлемент. Особенности сестринского ухода в послеоперационном периоде. Направление действий на восстановление физиологических функций пациентки, на нормальное заживление операционной раны, на предупреждение возможных осложнений.
3.4.3.	Приобретение медсестрой практических навыков по уходу за пациентом в послеоперационном периоде
3.4.3.1	Общая организация проведения перевязок. Этапы перевязывания больной. Проведение чистых перевязок. Снятие старой повязки, туалет кожи. Выполнение манипуляций в ране. Наложение повязки. Фиксация повязки. Перевязки больных с гнойными ранами. Снятие старой повязки, туалет кожи. Инструменты, необходимые для работы. Медикаменты, необходимые для работы. Обязанности перевязочной сестры. Особенности ухода за постоянными мочевыми катетерами.
3.5.	Сестринский уход за больными с опухолями мочеполовой системы
3.5.1	Предоперационная подготовка у пациентов с опухолями мочеполовой системы
3.5.1.1.	Длительность предоперационного периода. Цель предоперационного периода (предоперационной подготовки): уменьшение риска операции, принятие мер для предотвращения ее осложнений. Общая подготовка к плановым операциям: исследования, связанные с установлением диагноза, выявлением осложнений основного заболевания и сопутствующих заболеваний; определение функционального состояния жизненно важных органов; уточнение анамнеза медсестрой для исключения аллергии и выявления приема прогностически важных лекарственных препаратов (кортикостероидных гормонов, антибиотиков, антикоагулянтов, барбитуратов). Наблюдение медсестрой за больным, налаживание контакта с ним. Измерение медсестрой длины и массы тела больного. Забор медсестрой крови и мочи для клинического анализа. Участие медсестры в постановке реакции Вассермана, определении группы крови и резус-фактора. Подготовка больного к рентгеноскопии органов грудной клетки и спирометрии, электрокардиографии.
3.5.2.	Послеоперационный уход за пациентами с опухолями мочеполовой системы
3.5.2.1	Особенности сестринского ухода в послеоперационном периоде. Направление действий на восстановление физиологических функций пациентки, на нормальное заживление операционной раны, на предупреждение возможных осложнений. Особенности ухода за эпицистостомами.
3.5.3.	Сестринский уход за различными видами катетеров
3.5.3.1	Виды урологических катетеров. Полостные урологические катетеры различного диаметра и длины; катетеры разной конструкции, разного количества ходов; катетеры жесткие (металлические) и мягкие (резиновые); катетеры кратковременной и длительной катетеризации; катетеры для детей и взрослых.
3.6.	Сестринский уход за больными с опухолями кожи
3.6.1	Рак кожи, меланомы, базалиомы
3.6.1.1	Классификация опухолей кожи, комбинированные виды лечения, криотерапия, лазеролечение, фотодинамическая терапия.
3.6.2.	Особенности ухода в послеоперационном периоде
3.6.2.1	Особенности сестринского ухода в послеоперационном периоде. Направление

действий на восстановление физиологических функций пациентки, на нормальное заживление операционной раны, на предупреждение возможных осложнений.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ
«СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 4
ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
4.1	Организация паллиативной медицинской помощи
4.1.1	Общая характеристика паллиативной медицинской помощи
4.1.1.1	Паллиативная помощь – направление медицинской и социальной деятельности с целью улучшения качества жизни инкурабельных больных и их семей. История ее возникновения в России и факторы, влияющие на ее развитие. Этапы развития паллиативной помощи в России. История развития паллиативных специальностей. Федеральный Закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» о паллиативной помощи. Условия оказания паллиативной медицинской помощи больным с неизлечимыми заболеваниями: амбулаторно (кабинет паллиативной медицинской помощи, бригада выездной патронажной службы), в режиме дневного стационара, стационарно (отделение паллиативной медицинской помощи, центр паллиативной медицинской помощи). Организация деятельности кабинета паллиативной медицинской помощи. Организация деятельности дневного стационара паллиативной медицинской помощи. Организация деятельности отделения паллиативной медицинской помощи. Организация деятельности центра паллиативной медицинской помощи. Проблемы организации паллиативной помощи инкурабельным больным в хосписах, многопрофильных стационарах, в амбулаторно-поликлинических условиях. Место паллиативного специалиста в структуре онкологических специальностей, взаимодействие с врачами онкологами. Проблемы пациентов и их родственников, вызванные тяжелым заболеванием – необходимость купирования болевого синдрома, уменьшения тягостных соматических проявлений заболевания и осуществления адекватного общего ухода, потребность в психологической поддержке, резкое ухудшение качества последних дней жизни больных. Определение момента перевода и выписки пациента в паллиативном отделении. Критерии эффективности паллиативной помощи. Качество жизни как оценка эффективности оказания паллиативной помощи. Чем выше качество жизни, тем лучше выживаемость. Критерии неэффективности паллиативной помощи и подготовки к переводу пациента в хоспис.
4.1.2	История развития хосписного движения в России, организация работы хосписов
4.1.2.1	Понятие о хосписе. Объединение типа медико-социального учреждения и системы ухода за умирающими больными и оказания медико-социальной и психологической помощи больным и их родственникам. Организация в 1990 году по инициативе Виктора Зорза в Санкт-Петербурге первого в России хосписа. Организация в 1994 году первого в Москве хосписа. Хосписная помощь – улучшение качества жизни неизлечимо больных граждан, которые приближаются к концу жизни, включая помощь родным и близким пациента (Рекомендации Европейской Ассоциации паллиативной помощи, 2009). Задачи хосписа (отделения паллиативной помощи): оказание паллиативной помощи, медико-социальной реабилитации и психологической поддержки онкологическим больным на поздних стадиях заболевания и их родственникам; повышение доступности специализированной паллиативной помощи и квалифицированного ухода в стационаре и на дому; купирование болевого синдрома и другой отягощающей симптоматики; оказание психотерапевтической помощи

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
	<p>больным в стационаре и на дому, психологической поддержки родственникам; обучение родственников пациента навыкам ухода за инкурабельными онкологическими больными IV клинической группы; создание службы добровольных помощников (волонтеров), обеспечивающих безвозмездный уход за пациентами в домашних условиях и в стационаре; привлечение внимания государственных, коммерческих, общественных и религиозных организаций к проблемам онкологических больных поздних стадий; воспитание в обществе гуманного отношения к физическим и психологическим страданиям умирающих пациентов и др. Принципы деятельности отделения (хосписа): бесплатность оказания паллиативной помощи; общедоступность и равнодоступность помощи в стационаре и на дому; гуманность к страданиям пациентов и их родственников; открытость диагноза при условии готовности пациента принять его; не приближать наступление смерти, но и не мешать естественному уходу пациента из жизни; не давать пациентам и их родственникам невыполнимых обещаний; насколько это возможно, полное удовлетворение физических, психологических, духовных и религиозных запросов пациентов; максимальное приближение условий пребывания больных в стационаре к домашним; работа в команде: зав. отделением, лечащий врач, психолог, медсестра, младшая медсестра, социальный работник, волонтер, пациент и его близкие.</p>
4.1.3	Структура оказания и принципы паллиативной медицинской помощи онкологическим пациентам
4.1.3.1	<p>Структура паллиативной терапии: анальгетическая терапия, коррекция психоэмоциональных нарушений, коррекция кахексии и нарушений обмена веществ, коррекция диспепсических расстройств, коррекция геморрагического синдрома, коррекция гематологических нарушений, иммунокоррекция, коррекция инфекционных осложнений, коррекция дизурических расстройств, адекватный уход. Организация паллиативной медицинской помощи онкологическим пациентам. Проблемы онкологии: высокая смертность, выявляемость в поздней стадии, ошибки в диагностике и лечении, отсутствие онкологической настороженности и слабые знания и умения врачей. Стратегия ВОЗ в борьбе против рака: первичная профилактика, раннее выявление, полноценное лечение, облегчение страданий больных. Паллиативная помощь в онкологии – один из шести основных компонентов модели помощи при хронических заболеваниях (ВОЗ). Место и стратегия паллиативной помощи в онкологической практике. Интеграция паллиативной медицинской помощи в стратегию развития отечественного здравоохранения. Целесообразность паллиативной помощи в онкологии. Основные принципы паллиативной помощи. Помощь родственникам. Адекватное обезболивание. Единый регистр больных, нуждающихся в паллиативной помощи. Качественная помощь на дому. Качественная стационарная помощь. Развитие других приоритетных направлений медицины. Адресная социальная помощь. Благотворительность.</p>
4.2	Этика и правовые вопросы в паллиативной медицине
4.2.1	Этика и деонтология в паллиативной медицине
4.2.1.1	<p>Этика – учение о морали, ее сущности, значении для человека и общественной истории; система норм нравственного поведения человека. Деонтология – учение о должном (И. Бентам, начало XIX века). Основы медицинской этики и деонтологии. Принципы медицинской этики: «делай благо», «не навреди», «уважай автономию, «будь справедлив». Этика и деонтология в профессиональной деятельности врача по оказанию паллиативной медицинской помощи. Этические принципы паллиативной медицины: уважайте жизнь, допускайте неизбежность смерти, рационально используйте возможные ресурсы, делайте добро, сводите к минимуму вред. Применение требований врачебной деонтологии в практике врача-онколога. Вопросы духовно-нравственных и этических основ милосердия медицинского ра-</p>

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
	ботника. Свидетельства профессионализма медицинского работника – умение подчинить себя интересам больного, милосердие и самоотверженность. Этические проблемы паллиативной медицины: выбор лечения, общение с неизлечимым больным, информация о неизлечимой болезни, забота о родственниках, ятрогении – влияние психологического фактора на возникновение опухолевых заболеваний. Ретроспективные и проспективные исследования личностных особенностей больных, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи.
4.2.2	Информирование о диагнозе, прогнозе, отказ от лечения в паллиативной медицине
4.2.2.1	Условие полноценности участия пациента в выборе подхода к терапии его заболевания: полная информированность о характере заболевания, известных методах его лечения, их предполагаемой эффективности и возможных осложнениях. Кодекс прав больного: право на медицинскую помощь, право на сохранение человеческого достоинства, право на поддержку, право на купирование боли и облегчение страданий, право на получение информации, право на собственный выбор, право на отказ от лечения. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 № 323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Статья 20. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства. Право пациента на отказ от лечения. Статья 22. Информация о состоянии здоровья. Право пациента на получение информации о диагнозе и прогнозе. Запрет на информирование пациента против его воли.
4.2.3	Этика эвтаназии
4.2.3.1	Эвтаназия. Определение. Варианты дискуссий. Классификация. Формы эвтаназии со стороны врача: пассивная, активная. Формы эвтаназии со стороны пациента: добровольная, недобровольная. Убийство с помощью медицинского работника. Самоубийство с помощью медицинского работника. Этические, нравственные проблемы эвтаназии. Эвтаназия как вид насилия. Этические аргументы в оправдание эвтаназии. Этические аргументы против эвтаназии. Законодательный запрет эвтаназии в России. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 № 323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статья 45. Запрет эвтаназии: Медицинским работникам запрещается осуществление эвтаназии, то есть ускорение по просьбе пациента его смерти какими-либо действиями (бездействием) или средствами, в том числе прекращение искусственных мероприятий по поддержанию жизни пациента. Хоспис и паллиативная помощь – альтернативы эвтаназии.
4.3	Диагностика и методы обезболивания в паллиативной медицине
4.3.1	Патофизиология боли
4.3.1.1	Представление о механизмах развития хронического болевого синдрома: нейрональная пластичность и структурные изменения. Периферическая и центральная нейрональная сенситизация. Эктопическая активность и дисингибирование. Эфферентно-афферентные взаимодействия.
4.3.2	Диагностика и оценка боли
4.3.2.1	Диагностика причин боли. Клиническая оценка боли. Лабораторно-инструментальные методы диагностики причин болевого синдрома. Подходы к выявлению связи между жалобами и механизмами боли. Шкалы оценки боли.
4.3.3	Регионарные методы обезболивания
4.3.3.1	Анатомические и физиологические основы регионарных методов обезболивания. Показания и противопоказания к выполнению невралных блокад. Техника выполнения невралных блокад. Осложнения регионарных методов обезболивания, их лечение и профилактика.
4.3.4	Методы системного обезболивания

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
4.3.4.1	Обоснование применимости методов системного обезболивания. Используемое оборудование. Осложнения методов системного обезболивания, их лечение и профилактика.
4.3.5	Физические методы обезболивания
4.3.5.1	Обоснование применимости физических методов обезболивания. Массаж, лечебная физкультура, физиотерапевтические процедуры: показания, противопоказания, виды. Электростимуляция нервов и спинного мозга: основы метода, показания, противопоказания; осложнения, их лечение и профилактика.
4.3.6	Методы комплексной терапии болевого синдрома
4.3.6.1	Анатомические и физиологические основы методов комплексной терапии болевого синдрома, показания и противопоказания к их выполнению. Последствия и осложнения применения методов.
4.3.7	Хирургические методы лечения болевого синдрома
4.3.7.1	Анатомические и физиологические основы хирургических методов лечения болевого синдрома, показания и противопоказания к их выполнению. Последствия и осложнения применения методов.
4.3.8	Суггестивные методы лечения болевого синдрома
4.3.8.1	Физиологические и психологические основы суггестивных методов лечения болевого синдрома, показания и противопоказания к их выполнению.
4.4	Фармакология препаратов, используемых при оказании паллиативной медицинской помощи
4.4.1	Средства для обработки кожи и слизистых оболочек
4.4.1.1	Кожные антисептики: спиртсодержащие и спиртнесодержащие препараты, способы применения, побочные эффекты и их профилактика. Препараты для гигиены полости рта. Характеристика эффектов отдельных представителей фармакологического класса.
4.4.2	Препараты для коррекции функций желудочно-кишечного тракта
4.4.2.1	Ферментативные препараты. Спазмолитики. Антисекреторные препараты. Антациды. Пробиотики и пребиотики. Характеристика эффектов отдельных представителей.
4.4.3	Препараты для коррекции функций сердечно-сосудистой и дыхательной систем
4.4.3.1	Антигипертензивные препараты. Нитраты. Сердечные гликозиды. Антиаритмики. Дыхательные analeптики. Бронходилататоры. Характеристика эффектов отдельных представителей.
4.4.4	Опиоидные анальгетики
4.4.4.1	Опиоидные анальгетики (опиаты, агонисты опиоидных рецепторов). Агонисты опиоидных рецепторов. Классификация опиоидных рецепторов и препаратов. Механизмы действия и показания к применению. Побочные эффекты: спектр, профилактика, противодействие. Характеристика эффектов отдельных представителей фармакологического класса. Эффекты антагонистов опиоидных рецепторов.
4.4.5	Неопиоидные анальгетики и другие противовоспалительные препараты
4.4.5.1	Неопиоидные анальгетики (нестероидные противовоспалительные средства – НПВС, ингибиторы циклооксигеназы – ЦОГ) и другие противовоспалительные препараты. Классификация ингибиторов циклооксигеназы. Механизмы действия и показания к применению. Побочные эффекты: спектр, профилактика, противодействие. Характеристика эффектов отдельных представителей фармакологического класса.
4.4.6	Антиконвульсанты
4.4.6.1	Классификация препаратов. Механизмы действия и показания к применению. Побочные эффекты: спектр, профилактика, противодействие. Характеристика эф-

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
	эффектов отдельных представителей фармакологического класса.
4.4.7	Антидепрессанты
4.4.7.1	Классификация препаратов. Механизмы действия и показания к применению. Побочные эффекты: спектр, профилактика, противодействие. Характеристика эффектов отдельных представителей фармакологического класса.
4.4.8	Местные анестетики
4.4.8.1	Классификация препаратов. Механизмы действия и показания к применению. Побочные эффекты: спектр, профилактика, противодействие. Характеристика эффектов отдельных представителей фармакологического класса.
4.4.9	Неклассифицируемые анальгетические адьюванты
4.4.9.1	Фармакологические группы анальгетических адьювантов, механизмы их действия и показания к их применению. Побочные эффекты анальгетических адьювантов: спектр, профилактика, противодействие. Характеристика эффектов отдельных представителей.
4.4.10	Антибиотики, противовирусные препараты и иммунокорректоры
4.4.10.1	Классификация и характеристика различных классов антимикробных, противовирусных, антимикотических средств. Препараты для стимуляции иммунитета. Характеристика эффектов отдельных представителей.
4.4.11	Препараты для коррекции нарушений функций почек, печени и эндокринных органов
4.4.11.1	Диуретики: классификация, особенности применения. Гепатотропные препараты. Препараты для лечения эндокринных нарушений. Характеристика эффектов отдельных представителей.
4.5	Нарушения функций органов и систем и их коррекция при терминальных стадиях онкологических и тяжелых хронических заболеваний
4.5.1	Дыхательные расстройства и их лечение
4.5.1.1	Дыхательная недостаточность: виды, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, фармакологическое лечение, инструментальные методы лечения дыхательной недостаточности и оборудование для этого. Пневмония. Плеврит. Гидроторакс. Хилоторакс. Бронхит. Обструкция дыхательных путей. Особенности терапии и ухода в паллиативной медицине. Трахеостомия. Фарингостомия.
4.5.2	Нарушения функций сердечно-сосудистой системы и их лечение
4.5.2.1	Сердечная недостаточность и отек легких: виды, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, фармакологическое лечение. Сердечная недостаточность: виды, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, фармакологическое лечение. Сосудистая недостаточность и артериальная гипотензия: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, фармакологическое лечение. Артериальная гипертензия. Особенности терапии и ухода в паллиативной медицине. Наиболее характерные синдромы (кардиоренальный, гепатокардиальный) в онкологии, их причины. Определение, морфология, патогенез, классификация, диагностика, прогноз, лечение вариантов кардиальной недостаточности, характерных для паллиативного отделения. Новые хирургические, экстракорпоральные и фармакологические методы терапии.
4.5.3	Нарушения функций желудочно-кишечного тракта и их лечение
4.5.3.1	Нарушения функций желудочно-кишечного тракта и их лечение, нарушения питания и их коррекция, естественное и искусственное питание в паллиативной медицине. Кишечная непроходимость (обструктивное поражение кишечника): этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Запор. Диарея. Дисфагия. Мукозит. Мальабсорбция. Гастростаз.

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
	Свищи. Ферментативная недостаточность. Панкреатит. Гепатотоксичность. Печеночная дисфункция: маркёры, интерпретация, коррекция. Особенности терапии и ухода в паллиативной медицине. Колостомия. Энтеростомия. Гастростомия. Стомированные больные. Определение, морфология, патогенез, классификация, диагностика, прогноз, лечение различных анатомических вариантов, характерных для паллиативного отделения. Новые хирургические, экстракорпоральные и фармакологические методы терапии. Нарушения питания и их коррекция: естественное и искусственное питание в паллиативной медицине. Питательный (нутриционный) статус – оценка системного воспалительного синдрома, как шаг к началу интегрального питания. Использование метабологафа, расчетных методов при подборе питания. Нутриционная поддержка: виды, показания, противопоказания, методы расчета, способы введения, осложнения и их устранение. Оборудование для проведения искусственного питания.
4.5.4	Неврологические расстройства и их лечение
4.5.4.1	Энцефалопатия в онкологии: этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, коррекция. Энцефалопатия в терапии. Этиология, патогенез, современные подходы к лечению. Определение, морфология, патогенез, классификация, диагностика, прогноз, лечение различных анатомических вариантов, характерных для паллиативного отделения. Деменция: этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, коррекция. Острое нарушение мозгового кровообращения: этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, коррекция. Нарушение сознания: этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, коррекция. Делириозные состояния: этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, коррекция. Управление пациентами с поражением спинного мозга. Определение, морфология, патогенез, классификация, диагностика, прогноз, лечение различных анатомических вариантов, характерных для паллиативного отделения. Новые хирургические, экстракорпоральные и фармакологические методы терапии. Головная боль и другие неврологические синдромы. Определение, морфология, патогенез, классификация, диагностика, прогноз, лечение различных анатомических вариантов, характерных для паллиативного отделения. Новые хирургические, экстракорпоральные и фармакологические методы терапии.
4.5.5	Нефрогенные и урогенитальные нарушения и их лечение
4.5.5.1	Наиболее характерные почечные заболевания в онкологии, их причины. Острая почечная недостаточность: определение, морфология, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз. Хроническая почечная недостаточность. Гидронефроз. Пиелонефрит. Лечение вариантов почечных расстройств, характерных для паллиативного отделения. Гепаторенальный синдром. Определение, морфология, патогенез, классификация, диагностика, прогноз, современные подходы к лечению. Наиболее характерные урологические синдромы в онкологии, их причины. Цистит. Уретрит. Вульвовагинит. Урогенитальные свищи. Определение, морфология, патогенез, классификация, диагностика, прогноз, лечение вариантов урологических расстройств, характерных для паллиативного отделения. Особенности терапии и ухода в паллиативной медицине. Новые хирургические, экстракорпоральные и фармакологические методы терапии урогенитальных расстройств. Показания к постановке нефростом, стентированию. Нефростомия. Уход за нефростомами.
4.5.6	Нарушения клеточного состава крови и их лечение
4.5.6.1	Анемия: виды, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Лейкопения. Тромбоцитопения. Определение, морфология, патогенез, классификация, диагностика, прогноз, лечение вариантов

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
	урологических расстройств, характерных для паллиативного отделения.
4.5.7	Эндокринные расстройства и их лечение
4.5.7.1	Наиболее характерные синдромы в онкологии, их причины. Определение, морфология, патогенез, классификация, диагностика, прогноз, лечение вариантов эндокринных нарушений, характерных для паллиативного отделения. Нарушение углеводного обмена: виды, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Внепанкреатическая гипергликемия. Определение, морфология, патогенез, классификация, диагностика, прогноз, лечение различных анатомических вариантов, характерных для паллиативного отделения. Сахарный диабет у онкологических пациентов. Определение, морфология, патогенез, классификация, диагностика, прогноз, лечение различных анатомических вариантов, характерных для паллиативного отделения. Гипертиреоз. Гипотиреоз. Надпочечниковая недостаточность. Определение, морфология, патогенез, классификация, диагностика, прогноз, лечение различных анатомических вариантов, характерных для паллиативного отделения. Синдром Кушинга (гиперкортицизм). Определение, морфология, патогенез, классификация, диагностика, прогноз, лечение различных анатомических вариантов, характерных для паллиативного отделения. Новые хирургические, экстракорпоральные и фармакологические методы терапии.
4.5.8	Инфекционные осложнения и их лечение
4.5.8.1	Наиболее частые инфекции в паллиативной медицине. Острые бактериальные инфекции. Сепсис. Острые вирусные инфекции. ОРВИ. Герпес. Коррекция инфекционных осложнений.
4.5.9	Синдром системного воспалительного ответа (инфекционно-воспалительный эндотоксикоз) и его коррекция
4.5.9.1	Синдром системного воспалительного ответа (инфекционно-воспалительный эндотоксикоз, синдром эндогенной интоксикации, системный воспалительный синдром). Systemic inflammatory response syndrome – SIRS. Историческая справка. Определение. Клинические критерии SIRS. Онкологическое заболевание как форма хронического воспаления. Патогенез. Бактериальные факторы, участвующие в реализации синдрома системного воспалительного ответа: патогенные факторы грамотрицательных бактерий, патогенные факторы грамположительных бактерий. Клеточные механизмы реализации синдрома системного воспалительного ответа: роль макрофагов, роль нейтрофильных лейкоцитов, роль тучных клеток. Гуморальные факторы синдрома системного воспалительного ответа и их действие: фактор некроза опухолей, интерлейкин-1, система комплемента, гистамин и серотонин, кинины, липидные медиаторы, окись азота. Морфология. Органная патология при SIRS: изменения в миокарде, изменения в легких, изменения в печени, изменения в головном мозге, изменения в почках. Историческое распознавание системного воспалительного синдрома. Диагностика, прогноз, лечение системного воспалительного синдрома. Новые хирургические, экстракорпоральные и фармакологические методы терапии. Противовоспалительные препараты: глюкокортикоидные гормоны, нестероидные противовоспалительные средства, антигистаминные препараты, антипротеазы. Кахексия. Этиология, патогенез, современные подходы к лечению.
4.5.10	Осложнения специфического противоопухолевого лечения и их коррекция
4.5.10.1	Общая характеристика осложнений противоопухолевого лечения. Тошнота и рвота. Гипертермия. Анемия. Лейкопения. Тромбоцитопения. Полинейропатия. Коррекция осложнений.
4.5.11	Неклассифицируемые нарушения и их лечение
4.5.11.1	Наиболее характерные неклассифицированные синдромы. Анорексия и голодание у раковых пациентов. Лихорадка. Этиология, патогенез, современные подходы к

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
	лечению. Асцит. Определение, морфология, патогенез, классификация, диагностика, прогноз, современные методы эвакуации. Новые хирургические (перитонеальный порт), экстракорпоральные и фармакологические методы терапии. Лимфостаз. Этиология, патогенез, современные подходы к лечению. Нейромышечная дисфункция и паллиативная помощь. Слабость. Причины. Классификации. Рекомендации. Коррекции. Этиология, патогенез. Классификация. Современные подходы к лечению. Нарушения водно-электролитного баланса. Обоснование инфузионной терапии при нарушении водно-электролитного баланса и сердечной недостаточности у пациентов 4-ой клинической группы. Кожный зуд, гиперкальциемия, бессонница. Определение, этиология, патогенез, диагностика, прогноз, лечение. Дерматологическая патология у онкологических больных (черный акантоз, буллезный пемфигоид и т. д.). Неотложные состояния в онкологии. Определение, морфология, патогенез, классификация, диагностика, прогноз, лечение различных анатомических вариантов, характерных для паллиативного отделения.
4.5.12	Аппаратура, используемая при оказании паллиативной помощи
4.5.12.1	Аппаратура, используемая при паллиативной помощи. Аппараты вспомогательной и искусственной вентиляции легких. Кислородный концентратор. Инфузионные насосы. Аспираторы. Противопротезные матрасы. Мониторные системы.
4.5.13	Уход за лежащим пациентом
4.5.13.1	Гигиена лежачего больного. Предметы ухода. Обработка здоровой кожи и слизистых оболочек. Пролежни. Консультации врачей-специалистов. Социальная адаптация.

РАЗДЕЛ 5 ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ОНКОЛОГИИ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
5.1	История развития психологии и психологические исследования в онкологии
5.1.1	Становление и перспективы развития психологии в паллиативной медицине
5.1.1.1	Общая характеристика психологии в паллиативной медицине. Общее понятие и характеристика психоонкологии и онкопсихологии. Понятие о психоонкологии. История возникновения психоонкологии и факторы, влияющие на ее развитие. Основное внимание психоонкологии – качество жизни, главная цель – психологическая помощь больным и их родственникам. Понятие об онкопсихологии. Место онкопсихологии в структуре психологической науки. Основные направления развития онкопсихологии: научные психологические исследования, обучение медперсонала и клинических психологов, психологическая помощь больным и их родственникам.
5.1.2	История психологических исследований в онкологии
5.1.2.1	Предмет психологии в традиционных представлениях. Развитие взглядов на предмет психологии российских авторов. Объект психологии. Разделы психологии: фундаментальные (общая психология, возрастная психология, дифференциальная психология, клиническая психология, педагогическая психология, экспериментальная психология, психология труда и социальная психология, психология религий), прикладные (юридическая психология, детская психология, акмеология, геронтопсихология, нейропсихология, патопсихология, психогенетика, зоопсихология, специальная психология, психология творчества, организационная психология, семейная психология, психология рекламы, психология спорта, военная психология и другие). Место психологии в системе других наук. Клиническая психология. История психологических исследований в онкологии (зарождение, развитие, перспективы).

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
5.1.3	Психологические проблемы в паллиативной медицине
5.1.3.1	Психологические аспекты онкологических и тяжелых хронических заболеваний в терминальной стадии с позиций системного подхода к болезни. Роль психосоматических факторов в возникновении и лечении онкологических заболеваний. Психологические проблемы в паллиативной онкологии.
5.1.4	Методы психологических исследований в онкологии
5.1.4.1	<i>Клинико-психологический метод</i> психологических исследований в онкологии. Общая характеристика клинико-психологического метода. Планирование и проведение исследования, квалификация, разработка тестов. Направления клинико-психологического метода: беседа, наблюдение. Объективная оценка психологических тестов (методов исследования). Назначение диагностики в практической деятельности онкопсихолога. <i>Экспериментально-психологический метод</i> психологических исследований в онкологии. Общая характеристика экспериментально-психологического метода. Планирование и проведение исследования, квалификация, разработка тестов. Направления экспериментально-психологического метода: психологические тесты, направленные на оценку состояния больного; психологические тесты, исследующие особенности личности онкологического больного. Объективная оценка психологических тестов (методов исследования). Назначение диагностики в практической деятельности онкопсихолога. Этика психологических исследований в онкологии. Общая характеристика. Профессиональные интересы, этические принципы и правила поведения психологов и врачей-онкологов, работающих с онкологическими больными. Использование информации в практической деятельности онкопсихолога и врача-онколога. Этические аспекты психологического консультирования онкологического больного. Вопросы этики при проведении психологических исследований в онкологии. Профессиональная компетентность психолога и врача-онколога как интегративная характеристика его труда. Типичные ошибки психолога-консультанта и врача-онколога, исправление ошибок.
5.2	Онкологическое заболевание как экстремальная ситуация и кризис
5.2.1	Психология кризисов и экстремальных состояний
5.2.1.1	Психология кризисов и экстремальных состояний, онкологическое заболевание как экстремальная ситуация и кризис. Понятие психологии кризисов и экстремальных состояний как области психологии, в которой происходит пересечение клинической психологии и психологии здорового человека. Признаки психологических кризисов и экстремальных ситуаций. Характеристика онкологического заболевания как экстремальной ситуации и кризиса.
5.2.2	Психология онкологических больных
5.2.2.1	Психологические реакции больных на онкологическое заболевание, психические состояния больных онкологическим заболеванием с точки зрения клинической психологии. Психологические реакции больных на онкологическое заболевание: переживания больных, сутью которых является страх перед заболеванием, несущим витальную угрозу. Разрушение картины мира больного и его экзистенциальные переживания. Психологическое состояние онкологических больных в процессе принятия ими болезни. Внутренняя картина болезни. Адаптация онкологического больного к заболеванию. Стадии принятия болезни: отрицание, депрессия, агрессия, попытка сговора с судьбой, принятие. Психологические бессознательные защитные реакции и совладающее копинг-поведение онкологических больных. Психологическая травма онкологического больного. Диагностика тревоги и страха. Диагностика депрессии. Диагностика агрессивных состояний. Конкретные случаи проявления агрессивных состояний.
5.3	Трехфазная модель профессиональной психологической помощи пациенту в паллиативной медицине

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
5.3.1	Характеристика первой фазы модели психологической помощи
5.3.1.1	Первая фаза модели психологической помощи. Психологическая задача больного – принятие тяжелой неизлечимой болезни. Создание условий для проявления и выражения сильных чувств, вызванных ситуацией заболевания. Снижение психоэмоционального напряжения. Использование навыков активного слушания, релаксации, техники арт-терапии, гештальт-терапии. Принятие ситуации болезни не только на когнитивном, но и эмоциональном уровне. Новая идентичность – «Я больной».
5.3.2	Характеристика второй фазы модели психологической помощи
5.3.2.1	Вторая фаза модели психологической помощи в паллиативной медицине. Психологическая задача больного – адаптация к заболеванию. Создание мотивации больного лечиться. Использование релаксации, медитации, визуализации, направленного воображения. Работа со сновидениями. Групповая работа. Обучение больного контролировать свое состояние и настроение в ситуации болезни. Определение внутренних и внешних ресурсов больного. Осознание больным своего нового жизненного опыта, позволяющего ему жить в изменившейся жизненной ситуации.
5.3.3	Характеристика третьей фазы модели психологической помощи
5.3.3.1	Третья фаза модели психологической помощи в паллиативной медицине. Третья фаза характерна для больных, которые переживают заболевание как кризис. Психологическая задача больного – изменение и реконструкция личности. Психологическая работа, направленная на переоценку и переосмысление жизненного смысла и жизненных ценностей, приоритетов и целей, самоизменение и личностный рост больного. Использование арт-терапии, ведения дневника, внутреннего диалога, библиотерапии, экзистенциальной терапии. Приход больного к новой личностной интеграции через обращение к аутентичности.
5.4	Психология медицинского персонала и пациента
5.4.1	Взаимодействие врача-онколога (медицинской сестры) и онкологического больного (родственников больного)
5.4.1.1	Целостный подход к лечению болезни у больного. Необходимость включения в комплексное лечение онкологического больного оказания ему психологической помощи врачом. Взгляды основоположника онкологии проф. Н.Н. Петрова на эту проблему. Особенности взаимоотношений врача и онкологического больного: постоянное нахождение врача-онколога в общении с тяжелобольными людьми, находящимися в экстремальной и кризисной ситуации, желание больного о психологической включенности врача в его личную ситуацию. Особенности взаимоотношений врача и родственников больного. Трудности в общении врача с онкологическим пациентом. Трудности для врача: необходимость создания индивидуальных отношений с каждым пациентом и необходимость руководствоваться не своими личными предпочтениями и оценками, а осуществлением цели своей профессиональной деятельности. Особенности взаимоотношений медсестры и онкологического больного, медсестры и родственников больного. Трудности в общении медсестры с онкологическим пациентом. Профессиональное и личностное пространство врача (медсестры). Коммуникативная деятельность как часть работы врача (медсестры). Ответственность врача и медсестры.
5.4.2	Информирование онкологического пациента
5.4.2.1	История вопроса об информировании онкологических больных в зависимости от преобладающих принципов медицинской этики в разные исторические периоды. Закон о сохранении здоровья населения об информировании больных: Федеральный закон РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст. 22. Информация о состоянии здоровья). Информация

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
	о диагнозе и лечении. Трудности врача при информировании онкологического больного. Информированное согласие. Определение информированного согласия. Сообщение неприятных новостей. Психологическая помощь врача (медсестры) больному. Ошибки врачей при информировании ими больного. Основные принципы информирования онкологических больных.
5.4.3	Профилактика эмоционального выгорания у медицинского персонала онкологического учреждения и учреждения паллиативной медицины
5.4.3.1	Эмоциональное выгорание у медицинского персонала онкологического учреждения (учреждения паллиативной медицины). Определение, общая характеристика. Факторы, способствующие эмоциональному выгоранию врача-онколога: постоянное общение с тяжелобольными пациентами, испытывающими негативные переживания. Влияние на отношения с пациентами и создание почвы для неконструктивных решений во взаимоотношениях с ними. Основные симптомы эмоционального выгорания: эмоциональное истощение, деперсонализация и редукция личных достижений. Некоторые признаки выгорания. Профилактика эмоционального выгорания медперсонала онкологической клиники.
5.4.4	Обучение медицинского персонала онкологического учреждения и учреждения паллиативной медицины
5.4.4.1	Обучение медицинского персонала онкологической клиники (учреждения паллиативной медицины). Методы обучения медицинского персонала онкологической клиники особенностям взаимоотношений врача (медсестры) и больного, врача (медсестры) и родственников больного. Обучение преодолению трудностей в общении врача (медсестры) с онкологическим пациентом.

РАЗДЕЛ 6 ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС (ОСК)

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
6.1	Отработка умений и навыков базисной сердечно-легочной реанимации
6.1.1	Отработка умений и навыков проведения базисной сердечно-легочной реанимации (СРЛ)
6.1.1.1	Отработка на манекене-тренажере навыков оказания экстренной медицинской помощи в объеме первой врачебной помощи (базисное реанимационное пособие) при остановке дыхания и кровообращения: восстановление проходимости дыхательных путей, проведение искусственной вентиляции легких простейшими способами, проведение непрямого массажа сердца.
6.2	Отработка умений и навыков расширенной сердечно-легочной реанимации
6.2.1	Отработка умений и навыков проведения расширенной сердечно-легочной реанимации (СРЛ)
6.2.1.1	Отработка на манекене-тренажере для проведения расширенной сердечно-легочной реанимации навыков оказания экстренной медицинской помощи в объеме первой врачебной помощи при клинической смерти с применением методов расширенной реанимации: восстановление проходимости дыхательных путей, выполнение интубации трахеи, введение ларингеальной маски, выполнение коникотомии или трахеостомии, проведение искусственной вентиляции легких с помощью мешка Амбу или аппарата искусственной вентиляции легких, проведение непрямого массажа сердца, выполнение электрической дефибрилляции, приобретение навыков локализации магистральных сосудов, выбор и введение лекарственных препаратов при проведении СЛР, контроль качества реанимационных мероприятий.

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций медицинской сестры по вопросам профилактики, лечения и реабилитации онкологических больных, сестринского ухода за онкологическими пациентами.

Категория обучающихся: медицинские сестры.

Трудоемкость обучения: 144 академических часа (1 месяц – 4 недели).

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»							
1	Основы социальной гигиены, организация онкологической службы в Российской Федерации	20	10		10		Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Организация онкологической помощи населению	4	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2	Отчетность и анализ деятельности онкологических учреждений	4	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3	Принципы медико-социальной экспертизы и реабилитации онкологических больных	4	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
1.4	Вопросы этики и деонтологии в онкологии	4	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
1.5	Правовые вопросы онкологической службы	4	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
2	Общие вопросы сестринского дела в онкологии	8	4		4		Промежуточный контроль (зачет)
2.1	Основы сестринского дела	4	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2	Вопросы сестринского дела в общей онкологии	4	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
3	Вопросы сестринского дела в частной онкологии	66	12		54		Промежуточный контроль (зачет)
3.1	Сестринский уход за больными с опухолями молочной железы	10	2		8		Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2	Сестринский уход за больными с опухолями желудочно-кишечного тракта	14	2		12		Текущий контроль (тестовый контроль)
3.3	Сестринский уход за больными с опухолями легких	10	2		8		Текущий контроль (тестовый контроль)
3.4	Сестринский уход за больными с опухолями женских половых органов	10	2		8		Текущий контроль (тестовый контроль)
3.5	Сестринский уход за больными с опухолями мочеполовой системы	12	2		10		Текущий контроль (тестовый контроль)
3.6	Сестринский уход за больными с опухолями кожи	10	2		8		Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»							
4	Паллиативная медицинская помощь	20	10		10		Промежуточный контроль (зачет)
4.1	Организация паллиативной медицинской помощи	4	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.2	Этика и правовые вопросы в паллиативной медицине	4	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.3	Диагностика и методы обезболивания в пал-	4	2		2		Текущий контроль

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	
	паллиативной медицине						(тестовый контроль)
4.4	Фармакология препаратов, используемых при оказании паллиативной медицинской помощи	4	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.5	Нарушения функций органов и систем и их коррекция при терминальных стадиях онкологических и тяжелых хронических заболеваний	4	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
5	Психологические аспекты в онкологии	16	8		8		Промежуточный контроль (зачет)
5.1	История развития психологии и психологические исследования в онкологии	4	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
5.2	Онкологическое заболевание как экстремальная ситуация и кризис	4	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
5.3	Трехфазная модель профессиональной психологической помощи пациенту в паллиативной медицине	4	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
5.4	Психология медицинского персонала и пациента	4	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
6	Обучающий симуляционный курс (ОСК)	4		4			Промежуточный контроль (зачет)
6.1	Отработка умений и навыков базисной сердечно-легочной реанимации	4		4			Текущий контроль (тестовый контроль)
6.2	Отработка умений и навыков расширенной сердечно-легочной реанимации	4		4			Текущий контроль (тестовый контроль)
Итоговая аттестация		6			6		Экзамен
Всего		144	44	8	92		

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Организация онкологической помощи населению	1.1	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-9
2.	Отчетность и анализ деятельности онкологических учреждений	1.2	ОПК-1, ОПК-2, ПК-3, ПК-5
3.	Принципы медико-социальной экспертизы и реабилитации онкологических больных	1.3	ПК-3, ПК-5
4.	Вопросы этики и деонтологии в онкологии	1.4	ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-9
5.	Правовые вопросы онкологической службы	1.5	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
6.	Основы сестринского дела	2.1	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9
7.	Вопросы сестринского дела в общей онкологии	2.2	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9
8.	Сестринский уход за больными с опухолями молочной железы	3.1	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9
9.	Сестринский уход за больными с опухолями желудочно-кишечного тракта	3.2	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9
10.	Сестринский уход за больными с опухолями легких	3.3	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9
11.	Сестринский уход за больными с опухолями	3.4	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-2,

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
	женских половых органов		ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9
12.	Вопросы сестринского дела в частной онкологии. Сестринский уход за больными с опухолями мочеполовой системы	3.5	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9
13.	Сестринский уход за больными с опухолями кожи	3.6	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9
14.	Организация паллиативной медицинской помощи	4.1	ОПК-1, ОПК-2, ПК-6, ПК-8.
15.	Этика и правовые вопросы в паллиативной медицине	4.2	ОПК-1, ПК-6, ПК-8.
16.	Диагностика и методы обезболивания в паллиативной медицине	4.3	ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.
17.	Фармакология препаратов, используемых при оказании паллиативной медицинской помощи	4.4	ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.
18.	Нарушения функций органов и систем и их коррекция при терминальных стадиях онкологических и тяжелых хронических заболеваний	4.5	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.
19.	История развития психологии и психологические исследования в онкологии	5.1	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.
20.	Онкологическое заболевание как экстремальная ситуация и кризис	5.2	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.
21.	Трехфазная модель профессиональной психологической помощи пациенту в паллиативной медицине	5.3	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.
22.	Психология медицинского персонала и пациента	5.4	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Организация онкологической помощи населению	1.1	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-9
2.	Отчетность и анализ деятельности онкологических учреждений	1.2	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-9
3.	Принципы медико-социальной экспертизы и реабилитации онкологических больных	1.3	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-2
4.	Вопросы этики и деонтологии в онкологии	1.4	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-2
5.	Правовые вопросы онкологической службы	1.5	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-9

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Основы сестринского дела	2.1	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9
2.	Вопросы сестринского дела в общей онкологии	2.2	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9
3.	Сестринский уход за больными с опухолями молочной железы	3.1	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9
4.	Сестринский уход за больными с опухолями желудочно-кишечного тракта	3.2	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9
5.	Сестринский уход за больными с опухолями легких	3.3	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9
6.	Сестринский уход за больными с опухолями женских половых органов	3.4	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9
7.	Сестринский уход за больными с опухолями мочеполовой системы	3.5	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9
8.	Сестринский уход за больными с опухолями	3.6	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-2,

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
	кожи		ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9
9.	Организация паллиативной медицинской помощи	4.1	ОПК-1, ОПК-2, ПК-6, ПК-8.
10	Этика и правовые вопросы в паллиативной медицине	4.2	ОПК-1, ПК-6, ПК-8.
11	Диагностика и методы обезболивания в паллиативной медицине	4.3	ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.
12	Фармакология препаратов, используемых при оказании паллиативной медицинской помощи	4.4	ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.
13	Нарушения функций органов и систем и их коррекция при терминальных стадиях онкологических и тяжелых хронических заболеваний	4.5	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.
14	История развития психологии и психологические исследования в онкологии	5.1	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.
15	Онкологическое заболевание как экстремальная ситуация и кризис	5.2	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.
16	Психологические аспекты в онкологии. Трехфазная модель профессиональной психологической помощи пациенту в паллиативной медицине	5.3	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.
17	Психология медицинского персонала и пациента	5.4	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

Тематика обучающего симуляционного курса:

№	Тема ОСК	Содержание ОСК	Формируемые компетенции
1.	Отработка умений и навыков базисной сердечно-легочной реанимации	6.1	ПК-4, ПК-6, ПК-7
2.	Отработка умений и навыков расширенной сердечно-легочной реанимации	6.2	ПК-4, ПК-6, ПК-7

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основная литература:

1. Болевой синдром в онкологии / под ред. М. Е. Исаковой. – М.: Практическая медицина, 2011. – 384 с.
2. Введенская Е. С. Паллиативная помощь: быть рядом с больным до конца... – Н. Новгород: Изд-во НГМА, 2011. – 356 с.
3. Зарянская В. Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей: учебное пособие. – 11-е изд. – Ростов н/Д: Феникс, 2013. – 383 с.
4. Кузнецова Н. В. Клиническая фармакология: учебник для медицинских училищ и колледжей. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 272 с.
5. Мухина С. А., Тарновская И. И. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела»: учебное пособие для медицинских училищ и колледжей. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 512 с.
6. Общий уход за больными детьми терапевтического профиля: учебно-методический комплекс: в 2 ч. Для преподавателей / сост. Т. И. Петрова, Н. П. Андреева, Н. Н. Емельянова. – Чебоксары: Изд-во Чуваш. ун-та, 2013. – Ч. 1. – 76 с.
7. Островская И. В., Широкова Н. В. Основы сестринского дела: учебник для медицинских училищ и колледжей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 320 с.
8. Питание здорового и больного ребенка: пособие для врачей. – 6-е изд. / под ред. В. А. Тутельяна, И. Я. Коня, Б. С. Каганова. – М.: Династия, 2012. – 292 с.
9. Сединкина Р. Г., Игнатюк Л. Ю. Сестринская помощь при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ: учебное пособие для медицинских училищ и колледжей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 272 с.
10. Смолева Э. В. Сестринское дело в терапии / под ред. Б. В. Кабарухина. – Ростов н/Д: Феникс, 2003. – 480 с.

Дополнительная литература:

1. Детская онкология: национальное руководство / под ред. М. Д. Алиева, В. Г. Полякова, Г. Л. Менткевича, С. А. Маяковой. – М.: РОНЦ, 2012. – 684 с.
2. Еремушкин М. А. Основы реабилитации: учебное пособие. – 3-е изд., стер. – М.: Академия, 2013. – 208 с.
3. Кривонос О. В., Чиссов В. И., Старинский В. В., Александрова Л. М. Роль и задачи смотрового кабинета поликлиники, как этапа в организации профилактических мероприятий, направленных на совершенствование онкологической помощи населению: методические рекомендации. – М.: МНИИОИ им. П. А. Герцена, 2010. – 34 с.
4. Кривонос О. В., Чиссов В. И., Старинский В. В., Александрова Л. М., Петрова Г. В., Грецова О. П. Организация работы и задачи первичного онкологического кабинета в системе онкологической помощи населению Российской Федерации: методические рекомендации. – М.: МНИИОИ им. П. А. Герцена, 2010. – 31 с.
5. Михалковска-Карлова Е. П., Горелова Л. Е. Биоэтический практикум / под ред. Д. А. Балалыкина. – М.: Литтерра, 2012. – 208 с.
6. Морозова Г. И. Основы сестринского дела. Ситуационные задачи: учебное пособие для медицинских училищ и колледжей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 240 с.
7. Николенко В. Н., Блувштейн Г. А., Карнаухов Г. М. Первая доврачебная медицинская помощь: учебник водителя автотранспортных средств. – 10-е изд., стер. – М.: Академия, 2013. – 192 с.
8. Онкология: национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 1072 с.
9. Пауков В. С., Литвицкий П. Ф. Патологическая анатомия и патологическая физио-

логия: учебник для медицинских училищ и колледжей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 256 с.

10. Парентеральное и энтеральное питание: национальное руководство / под ред. М. Ш. Хубутя, Т. С. Поповой, А. И. Салтанова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 800 с.

11. Ремизов И. В., Дорошенко В. А. Основы патологии. – 7-е изд. – Ростов н/Д: Феникс, 2013. – 221 с. (Среднее профессиональное образование).

12. Рубан Э. Д. Хирургия: учебник для медицинских колледжей и училищ. – 5-е изд., стер. – Ростов н/Д: Феникс, 2013. – 569 с.

13. Руденко А. М., Самыгин С. И. Психология для медицинских колледжей: учебное пособие. – 2-е изд., перераб. – Ростов н/Д: Феникс, 2013. – 383 с.

14. Человек умирает. Что делать? В помощь родственникам / авт.-сост. Т. Семчишина. – М.: Фонд помощи хосписам «Вера», 2015. – 170 с.

15. Чойнзонов Е. Л., Балацкая Л. Н., Кицманюк З. Д., Мухамедов М. Р., Дубский С. В. Реабилитация больных опухолями головы и шеи. – Томск: НТЛ, 2003. – 296 с.

Методические рекомендации и пособия по изучению программы:

1. Бурцев С. П., Рыженькова К. Ю. Первая медицинская помощь: учебное пособие. – М.: Изд-во Моск. гуманит. ун-та, 2012. – 68 с.

2. Великанова Л. П., Гришина Е. И., Кравцова Т. В., Гуреева Л. П., Попов В. П. Вопросы медицинского права: учебно-методическое пособие / под ред. Л. П. Великановой. – Астрахань, 2011. – 177 с.

3. Доманова Е. М., Герасимова Л. И. Юридическая ответственность медицинских работников в контексте уголовного права: конспект лекции. – Чебоксары: АУ Чувашии ИУВ, 2013. – 16 с.

4. Еловчиева З. Р., Костина Л. А., Тараскина Т. В. Практикум по патопсихологии. Часть 1. Познавательные процессы: учебно-методическое пособие. – Астрахань: АГМА, 2011. – 57 с.

5. Еловчиева З. Р., Костина Л. А., Тараскина Т. В. Практикум по патопсихологии. Часть 2. Эмоциональная и личностная сферы: учебно-методическое пособие. – Астрахань: АГМА, 2011. – 136 с.

6. Еловчиева З. Р., Костина Л. А., Тараскина Т. В. Практикум по патопсихологии. Часть 3. Реабилитация и психокоррекционная работа: учебно-методическое пособие. – Астрахань: АГМА, 2011. – 100 с.

7. Еловчиева З. Р., Костина Л. А., Тараскина Т. В. Практикум по патопсихологии. Часть 4. Тестовые задания: учебно-методическое пособие. – Астрахань, АГМА, 2011. – 35 с.

8. Каприн А. Д., Абузарова Г. Р., Хороненко В. Э., Алексеева Г. С., Костин А. А., Старинский В. В., Алексеев Б. Я., Александрова Л. М. Фармакотерапия хронического болевого синдрома у онкологических пациентов. – М.: МНИОИ им. П. А. Герцена – филиал ФГБУ «ФМИЦ им. П. А. Герцена» Минздрава России, 2015. – 48 с.

9. Комаров Г. А., Архангельская Е. Ф., Комаров С. Г., Булахова И. Ю. Медицинская конфликтология: методические рекомендации / под ред. В. Д. Ревы. – М.: Спутник+, 2012. – 26 с.

10. Леонтьев О. В., Черный В. С., Исаков И. Ж. Правовое обеспечение медицинской деятельности: учебник для средних медицинских учебных заведений. – 2-е изд. / под ред. О. В. Леонтьева. – СПб.: СпецЛит, 2014. – 142 с.

11. Меньков Н. В., Костина В. В., Макарова Е. В. Обследование больного в терапевтической клинике: учебное пособие. – 6-е изд. – Н. Новгород: НижГМА, 2012. – 104 с.

12. Методические рекомендации по обеспечению и поддержанию периферического венозного доступа: руководство для медицинских сестер. – СПб: Береста, 2012. – 20 с.

13. Моисеенко В. М., Чулкова В. А. Психоонкология: пособие для врачей. – СПб.: СПбМАПО, 2007. – 38 с.

14. Неотложная помощь при септическом шоке: алгоритм ведения больного / сост. Т.

Н. Охотина, А. В. Самойлова, Г. М. Демиденко, С. С. Жамлиханова. – Чебоксары: АУ Чувашии ИУВ, 2012. – 12 с.

15. Ольховская Е. А., Соловьев Е. В., Шкарин Вл. В. Исследование функции внешнего дыхания: учебно-методическое пособие. – 2-е изд. – Н. Новгород: Изд-во Нижегородской гос. мед. академии, 2011. – 60 с.

16. Пантелеева Т. А., Филатов В. Н. Нравственные ориентиры профессиональной деятельности медицинской сестры: учебно-методическое пособие. – СПб: СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2014. – 20 с.

17. Пантелеева Т. А., Филатов В. Н. Пропаганда знаний о вреде курения табака – как реализация права граждан на охрану здоровья: учебно-методическое пособие. – СПб: СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2014. – 20 с.

18. Пашин Е. Н., Денисюк Т. А., Лазарева И. А. Местные анестетики: учебное пособие. – Курск: Изд-во КГМУ, 2011. – 23 с.

19. Первый В. С., Сухой В. Ф. Онкомаркеры: клиничко-диагностический справочник. – Ростов н/Д: Феникс, 2012. – 126 с.

20. Прокопьева М. И. Сестринский процесс: учебное пособие. – Якутск: СВФУ, 2011. – 76 с.

21. Психологические основы профессиональной деятельности медицинской сестры-менеджера здравоохранения / сост. А. В. Голенков, Ф. В. Орлов, И. Е. Булыгина. – Чебоксары: Изд-во Чуваш. ун-та, 2013. – 32 с.

22. Чулкова В. А. Информирование онкологического больного: учебное пособие. – СПб.: Ладога, 2013. – 68 с.

23. Чулкова В. А., Комяков И. П., Блинов Н. Н. Психологическая помощь больным лимфопролиферативными заболеваниями: пособие для врачей. – СПб.: НИИО им. Н.Н. Петрова, 2005. – 25 с.

24. Чулкова В. А., Комяков И. П., Карелов А. Е., Демин Е. В., Донских Р. В. Эмоциональное выгорание врачей-онкологов и медицинских сестер онкологической клиники: учебное пособие. – СПб.: СЗГМУ им. И.И. Мечникова. – 2012. – 30 с.

25. Чулкова В. А., Пестерева Е. В., Демин Е. В., Рогачев М. В. Психологические аспекты взаимодействия врача с онкологическим пациентом: учебное пособие. – СПб.: НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова. – 2015. – 40 с.

26. Чулкова В. А., Пестерева Е. В., Комяков И. П., Демин Е. В., Карелов А. Е. Профессиональная позиция врача-онколога: учебное пособие. – СПб.: СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2014. – 28 с.

27. Яковлева Н. Г., Иванов Б. Б. Организация и основные приемы оказания первой помощи при кислородной недостаточности: методическое пособие / под ред. В. В. Никулина. 2-е изд., испр. и доп. – Новомосковск: НИПК, 2012. – 44 с.

Программное обеспечение:

Интернет-сайты

Отечественные:

1. – <http://www.rosoncoweb.ru>
2. – <http://www.hematology.ru/>
3. – <http://oncology.ru/>
4. – <http://www.doktor.ru/onkos/together/center/>
5. – <http://03.ru/oncology/>
6. – http://science.rambler.ru/db/section_page.html?s=111400140&ext_sec=
7. – <http://www.consilium-medicum.com/media/onkology/>
8. – <http://www.esmo.ru/>
9. – <http://www.lood.ru/>
10. – <http://www.niioncologii.ru/>

Зарубежные:

1. – <http://www.mymedline.com/cancer/>
2. – <http://www.biomednet.com/>
3. – <http://www.cancerbacup.org.uk/>
4. – <http://www.cancerworld.org/ControlloFL.asp>
5. – <http://www.bioscience.org/>
6. – <http://www.medicalconferences.com/>
7. – <http://www.meds.com/>
8. – <http://oncolink.upenn.edu/>
9. – <http://www.chemoemboli.ru/>
10. – <http://www.cancernetwork.com/>
11. – <http://www.sgo.org/>
12. – <http://www.elsevier.com/inca/publications/store/6/2/2/8/4/0/>
13. – <http://auanet.org/>
14. – <http://www.eortc.be/home/gugroup/>
15. – <http://uroweb.nl/eau/>
16. – <http://www.urolog.nl/>
17. – <http://www.breastcancer.net/>
18. – <http://www.iaslc.org/>
19. – <http://www.elsevier.nl/gej-ng/10/30/34/show/>
20. – <http://www.pain.com/cancerpain/default.cfm>
21. – <http://www.lib.uiowa.edu/hardin/md/ej.html>
22. – http://www.cancer.gov/search/cancer_literature/
23. – <http://highwire.stanford.edu/>
24. – <http://www.asco.org/>
25. – <http://www.esmo.org/>

Базы данных, информационно справочные системы:

1. Moodle
2. Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru>
3. Научная электронная библиотека диссертаций и авторефератов
<http://www.dissercat.com>
4. Министерство здравоохранения РФ <http://www.rosminzdrav.ru/>
5. Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга <http://zdrav.spb.ru/ru/>
6. Комитет по здравоохранению Ленинградской области <http://www.health.lenobl.ru/>
7. Биомедицинский журнал <http://www.medline.ru/>
8. Научная сеть <http://scipeople.ru/>
9. <http://www.antibiotic.ru/>
10. Научно-практический журнал «Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия» <http://www.antibiotic.ru/cmasc/>
11. Издательство «Поли Медиа Пресс» электронная газета «Стоматология сегодня»
<http://www.dentoday.ru/>
12. Российская национальная библиотека <http://www.nlr.ru/>

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

а) кабинеты, мебель:

- 1 лекционная аудитория,
- 2 учебных кабинета,
- учебные столы,
- стулья,

доски и экраны с возможностью видеотрансляций мастер-классов и других мероприятий в аудитории;

б) лаборатории, отделения:

- 8 хирургических отделений,
- 3 отделения лекарственной терапии злокачественных опухолей,
- отделение детской онкологии,
- 9 операционных,
- отделение анестезиологии-реанимации,
- отдел радиационной онкологии и лучевой диагностики в составе отделения лучевой диагностики и радиологического отделения,
- отделение эндоскопии,
- клинико-диагностическое отделение,
- отдел морфологии опухолей в составе патологоанатомического отделения с проектурой и лаборатории цитологии,
- отдел канцерогенеза и онкогеронтологии в составе лаборатории канцерогенеза и старения,
- лаборатории химиопрофилактики рака и онкофармакологии,
- лаборатории онкоэкологии,
- отдел биологии опухолевого роста в составе лаборатории молекулярной онкологии и лаборатории онкоэндокринологии,
- отделение общей терапии и функциональной диагностики,
- отделение лабораторной диагностики,
- отделение переливания крови,
- отдел организации противораковой борьбы в составе лаборатории онкологической статистики и организационно-методического отдела,
- госпитальный раковый регистр;

в) тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:

симуляционный класс, оснащенный фантомами-тренажерами для отработки общепрофессиональных и специальных умений и навыков

г) медицинское оборудование (для отработки практических навыков):

эндовидеохирургические комплексы для проведения радикальных лапароскопических онкогинекологических, онконейфроурологических, онкоторакальных, онкоабдоминальных и общеоонкологических операций;

д) аппаратура, приборы:

- мониторно-компьютерные комплексы,
- наркозно-дыхательная аппаратура,
- клинико-биохимические анализаторы,
- оборудование для лучевой диагностики и лучевой терапии;

е) технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника):

локальная вычислительная сеть на 100 рабочих станций и беспроводная сеть для комфортной работы с компьютерами (ноутбуками) в каждом отделе, отделении и лаборатории со свободным выходом пользователей сети в Интернет;

компьютеры с выходом в Интернет – 350;

мультимедийные комплексы (ноутбуки – 8, мультимедийные проекторы – 8).

VII. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей, и проводится в форме *тестового контроля*.

Промежуточная аттестация – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по модулям. Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации медицинских сестер по специальности «Сестринское дело» проводится в форме квалификационного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку медицинской сестры по специальности «Сестринское дело» по теме «Сестринское дело в онкологии» в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. История онкологии. Роль Николая Николаевича Петрова в организации и становлении онкологической помощи в России.
2. Заболеваемость и организация онкологической помощи населению.
3. Организация скрининга злокачественных новообразований в России.
4. Лучевые методы исследования в онкологии.
5. Эндоскопические методы исследования в онкологии.
6. Клинико-лабораторные методы исследования в онкологии.
7. Общие принципы хирургического лечения злокачественных опухолей.
8. Болевой синдром в онкологии. Диагностика. Лечение. Профилактика.
9. Методы получения материала для морфологической верификации диагноза (цитологической, гистологической) из опухолей. Взятие мазков для цитологического исследования, изготовление мазков-отпечатков. Взятие секционного, операционного и биопсийного материала для гистологического исследования. Срочное биопсийное исследование.
10. Рак молочной железы. Диагностика. Лечение.

Примеры тестовых заданий:

1. Что может вызвать злокачественную трансформацию клетки?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	изменения в среде, омывающей клетку	
б	воздействия внешних факторов	+
в	изменения в генетическом аппарате клетки	+
г	хронические заболевания	
д	стрессовые ситуации	

2. При какой злокачественной опухоли желудка прогноз более неблагоприятен?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	полиповидный рак	
б	язвенный рак	
в	диффузно-инфильтративный рак	+
г	блюдцеобразный рак	
д	все опухоли имеют одинаковый прогноз	

3. Какие раки относят к мозговидным?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	раки из эпидермального эпителия	
б	раки с преобладанием клеток паренхимы	+
в	раки паренхиматозных органов	
г	раки с одинаковым количеством клеток паренхимы и стромы	
д	раки с разнообразными клеточными структурами	

4. Какой рак возникает из железистого эпителия?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	плоскоклеточный неороговевающий рак	
б	папиллярный рак	+
в	перстневидно-клеточный рак	+
г	базально-клеточный рак	
д	смешанный рак	

5. Наличие каких элементов в опухоли указывает на достаточные иммунные силы организма?

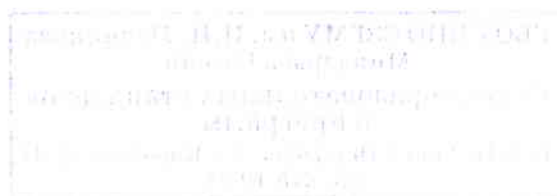
Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	наличие плазмочитарных инфильтратов	+
б	наличие макрофагальных инфильтратов	+
в	наличие эритроцитов	
г	наличие участков атипических клеток	
д	наличие лейкоцитов	

6. Какая дифференцировка опухоли наиболее чувствительная к лучевой терапии?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	низкая степень дифференцировки	+
б	умеренная степень дифференцировки	
в	высокая степень дифференцировки	
г	смешанная дифференцировка опухоли	
д	недифференцированная опухоль	+

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Онкология»;
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.10.2012 № 560н (ред. от 02.09.2013) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Детская онкология»;
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»;
10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015 № 193н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям»;
11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
12. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».



СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации медицинских сестер по специальности «Сестринское дело», по теме «Сестринское дело в онкологии»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Беляев Алексей Михайлович	Д. м. н., профессор	Заведующий кафедрой	Кафедра онкологии СЗГМУ им. И.И. Мечникова
2.	Рогачев Михаил Васильевич	К. м. н., доцент	Доцент кафедры	Кафедра онкологии СЗГМУ им. И.И. Мечникова
3.	Рязанкина Алла Алексеевна		Ассистент кафедры	Кафедра онкологии СЗГМУ им. И.И. Мечникова
4.	Чулкова Валентина Алексеевна	К. психол. н., доцент	Доцент кафедры	Кафедра онкологии СЗГМУ им. И.И. Мечникова
5.	Семиглазова Татьяна Юрьевна	Д. м. н.	Доцент кафедры	Кафедра онкологии СЗГМУ им. И.И. Мечникова
По методическим вопросам				
6.	Михайлова Ольга Антоновна		Заведующая ООСП	СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации медицинских сестер по специальности «Сестринское дело», по теме «Сестринское дело в онкологии» обсуждена на заседании кафедры онкологии

« 17 » ноября 2015 г., протокол № 9.

Заведующий кафедрой, проф.  /Беляев А. М./
(подпись) (ФИО)

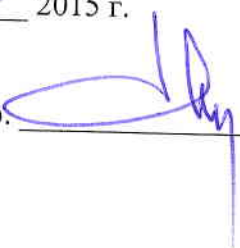
СОГЛАСОВАНО:

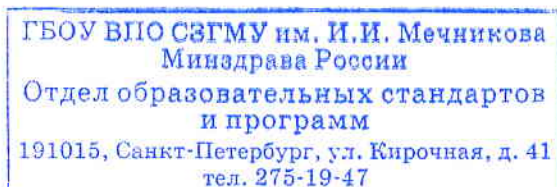
с отделом образовательных стандартов и программ ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России «25» декабря 2015 г.

Заведующий ООСП  /Михайлова О. А./

Одобрено методическим советом хирургического факультета

«29» декабря 2015 г.

Председатель, проф.  /Глушков Н. И./



 25.12.2015г.