

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Новосибирский государственный медицинский
университет Минздрава России» (ФГБОУ ВО НГМУ МЗ РФ)

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по последипломному
образованию, профессор,
Е.Т.Кондюрина



«07» апреля 2024 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

Паллиативная медицинская помощь детям

Трудоёмкость: 72 академических часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

НОВОСИБИРСК - 2024

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного образования врачей со сроком освоения 72 академических часа «Паллиативная медицинская помощь детям» разработана сотрудниками кафедры педиатрии ФПКППв ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Программу разработали:

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра
Кондюрина Е.Г. Зеленская В.В. Лиханов А.В. Закревская Р.М.. Кухтинова Н.В. Межевич Н.А. Рябова О.А. Латушкина О.А.	Зав. кафедрой Профессор Профессор Доцент Доцент Доцент Доцент Ассистент	д.м.н., профессор д.м.н. д.м.н. к.м.н. к.м.н. к.м.н., доцент к.м.н. -	Кафедра педиатрии ФПК ППВ НГМУ

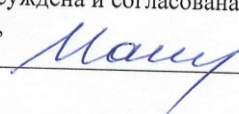
Рецензенты:

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Подпись
Елкина Т.Н.	Зав. кафедрой поликлинической педиатрии, профессор	Д.м.н.	
Паначева Л.А.	Профессор	Д.м.н.	

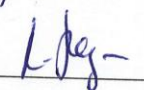
Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации рассмотрена и одобрена на заседании кафедры 26 февраля 2024
Протокол заседания № 13 от «26» февраля 2024 года.

Зав. кафедрой,
Профессор, д.м.н.  Кондюрина Е.Г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности обсуждена и согласована.

Декан ФПК и ППВ,
Профессор, д.м.н.  Макаров К.Ю.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности заслушана, обсуждена и утверждена на заседании КМС ПДО.
протокол № 138 от «25» марта 2024 г.

Секретарь КМС по ПДО,
Профессор, д.м.н.  Руюткина Л.А.

СОДЕРЖАНИЕ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
врачей со сроком освоения 72 академических часа «Паллиативная
медицинская помощь детям»

№ п/п	Наименование документа
1	Общая характеристика программы
1.1	Актуальность и основание разработки программы
1.2.	Нормативно-правовая основа разработки программы
1.3	Категории обучающихся
1.4	Планируемые результаты обучения
1.5	Требования к итоговой аттестации
2	Содержание программы
2.1	Учебный план
2.2	Календарный учебный график
2.3	Учебно-тематический план
2.4	Рабочие программы учебных модулей
3	Формы аттестации и оценочные материалы
4	Организационно-педагогические условия реализации ДПП
4.1	Общесистемные требования
4.2	Требования к кадровым условиям реализации ДПП
4.3	Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению ДПП
5	Список основной литературы
6	Список дополнительной литературы
7	Оценочные материалы (тестовые задания)

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. АКТУАЛЬНОСТЬ И ОСНОВАНИЕ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММЫ

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Паллиативная медицинская помощь детям» обусловлена необходимостью обучения специалистов здравоохранения навыкам оказания паллиативной помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и с учетом действующих стандартов.

Цель реализации программы – получение новых и совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для определения группы детей, страдающих неизлечимыми заболеваниями в категорию паллиативных по нормативно-правовому обеспечению ПМП, возможности и необходимости оказания им этого вида помощи.

1.2. НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА

– Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; статья 76;

– Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

– Приказ Минздрава России от 14 апреля 2015 г. № 193н "Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям" (зарегистрировано Минюстом России 12 мая 2015 г., регистрационный № 37231);

Профессиональный стандарт «Врач-педиатр участковый» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 27 марта 2017 г. N 306н, регистрационный номер 46397);

- Профессиональный стандарт «Врач по паллиативной медицинской помощи» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 22 июня 2018 г. N 409н, регистрационный номер 1106);

Приказ Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 мая 2019 г. № 345н/372н "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья";

- КР «Болевой синдром у детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи». Москва. 2018.

1.3. КАТЕГОРИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

врачи- педиатры участковые, врачи педиатры, врачи общей практики, врачи - детские онкологи, врачи - неврологи, врачи анестезиологи-реаниматологи.

Объем программы: 72 аудиторных часа трудоемкости, в том числе, 72 зачетных единиц.

Режим занятий: не более 6 академических часов в день/36 академических часов в неделю, две недели.

Форма обучения: очная.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - удостоверение о повышении квалификации.

1.4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика профессиональных компетенций врачей, подлежащих усовершенствованию, в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Паллиативная медицинская помощь детям»

Универсальные компетенции (далее – УК):

- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-1);
- готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи при боли и иных тяжелых проявлениях прогрессирующих заболеваний у неизлечимо больных людей
- способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья детей (УК-2).

Профессиональные компетенции (далее – ПК):

в профилактической деятельности:

- 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);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, подростков и взрослых (ПК-4);

в диагностической деятельности:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

в лечебной деятельности:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи в условиях соответствующего звена здравоохранения (ПК-6);
- готовность оказания паллиативной медицинской помощи при боли и иных тяжелых проявлениях прогрессирующих заболеваний у неизлечимо больных пациентов;
- Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности с целью улучшения качества жизни пациентов;
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

в реабилитационной деятельности:

- готовность к применению психологических и медикаментозных методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и, при отсутствии противопоказаний, санаторно-курортном лечении (ПК-8);

в психолого-педагогической деятельности:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья детей и подростков

(ПК-9);

в организационно-управленческой деятельности:

- Проведение медицинских экспертиз
- Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

По окончании обучения слушатели должны знать:

- Организацию системы паллиативной медицинской помощи детям в РФ.
- Основные инструктивные материалы МЗ РФ по вопросам организации онкологической и неонкологической паллиативной помощи
- Особенности оказания паллиативной помощи детям.
- Современные направления развития и виды паллиативной помощи детям.
- Показания для педиатрической паллиативной помощи, порядок оформления паллиативного статуса, критерии для отнесения ребенка-инвалида в группу паллиативной помощи
- Основные понятия: определение, цели, задачи, протоколы и порядок паллиативной помощи при заболеваниях различного профиля в детской практике; беривемент.
- Медицинскую деонтологию; этические и методические вопросы оказания реанимационных мероприятий детям в терминальной фазе неизлечимого заболевания.
- Причины возникновения и патогенез основных видов персистирующего болевого синдрома у детей с онкологической и неонкологической патологией.

По окончании обучения слушатели должны уметь:

- Выделить ведущий синдром у пациента в зависимости от группы паллиативной помощи, определить необходимый объем обследования, консультативной помощи специалистов.
- Решить вопрос о тактике ведения пациента: необходимость стационарного обследования и лечения; паллиативного лечения, его объем и место проведения.
- Выявлять клинические проявления состояний, представляющих угрозу для жизни пациентов, требующих оказания медицинской помощи в кризисных ситуациях в паллиативе.
- Оценить болевой синдром у детей с онкологической и неонкологической патологией в зависимости от возраста, оценить эффективность купирования и лечения болевого синдрома.
- Применять знания основных препаратов, используемых в паллиативной помощи у детей, особенности их введения, рассчитывать дозу и скорость введения фармпрепаратов для длительной подкожной/внутривенной инфузии.
- Диагностировать фазу умирания, и купировать основные симптомы в этой фазе.
- Осуществлять коммуникации с ребенком и родителями при оказании паллиативной помощи.
- Составить план реабилитационных мероприятий индивидуально для каждого паллиативного пациента с онкологическими и неонкологическими заболеваниями.

По окончании обучения слушатели должны владеть навыками:

- способностью логического и аргументированного анализа и интерпретации получаемой информации;
- способностью оценить степень белково-энергетической недостаточности, осуществлять организацию питания детей на паллиативной терапии;
- использовать различные виды нутритивной поддержки, этапы: пероральный, сипинг, зондовое питание, владеть навыком наложения гастростомы и уходом за ней, ориентироваться в выборе специализированных лечебных питательных смесей;
- способностью проводить оценку боли по шкалам;
- способностью выявлять клинические признаки неотложных состояний при оказании паллиативной медицинской помощи детям;
- способностью оценивать основные потребности ребенка в поддерживающей абилитации / реабилитации, включая вопросы позиционирования и профилактики вторичных осложнений, правильное перемещение и стимуляцию самостоятельной двигательной активности;
- способностью назначать и применять лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания в соответствии с действующими порядками оказания паллиативной медицинской помощи в педиатрии;
- способностью оказывать психологическую помощь родителям в случае смерти ребенка;
- способностью правильного оформления документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Паллиативная медицинская помощь», в том числе, в электронном виде.

1.5. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации непрерывного образования врачей «Паллиативная медицинская помощь детям» проводится в форме тестового экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с квалификационными требованиями.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «Паллиативная медицинская помощь детям».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования «Паллиативная медицинская помощь детям» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов
1	Актуальные вопросы организации паллиативной помощи детям	8
2	Паллиативная медицинская помощь при онкологических и гематологических заболеваниях у детей	8
3	Паллиативная медицинская помощь при респираторных нарушениях	12
4	Паллиативная медицинская помощь при неврологических заболеваниях	12
5	Синдром боли у детей	12
6	Белково-энергетическая недостаточность. Нутритивная поддержка. Гастро-энтерологические симптомы у пациентов с паллиативным статусом	6
7	Реабилитация паллиативных больных при различных хронических прогрессирующих заболеваниях	12
Итоговое тестирование в системе дистанционного образования НГМУ		2
Всего часов обучения		72

Итоговая аттестация

Обучающиеся, обеспечиваются доступом к системе дополнительного образования НГМУ (СДО НГМУ). В СДО НГМУ после освоения программы будет проводиться контрольное тестирование.

После внесения данных обучающегося в СДО НГМУ слушатель получает идентификатор - логин и пароль, что позволяет ему входить в систему ДОТ и ЭО под собственными идентификационными данными.

СДО НГМУ обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- фиксацию хода итоговой аттестации.

2.2. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Паллиативная медицинская помощь детям» 72 академических часа, 12 дней, 6 дней в неделю, 6 часов в день.

Форма обучения: очная.

Освоение программы обеспечено набором мультимедийных презентаций по основным темам программы, нормативно-правовыми документами, набором методических материалов, контрольными заданиями для оценки достижения результатов обучения

2.3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Код	Наименование разделов и тем	Всего часов в	В том числе			Контроль*	
			Лекции	ПЗ	СЗ	форма контроля	
Модуль 1. Актуальные вопросы организации паллиативной помощи детям							
1.1.	Государственная политика в области охраны здоровья детского населения. Паллиативная медицинская помощь в РФ: итоги и перспективы Закон Государственной Думы от 19.02.2019 о паллиативной медицинской помощи.	1	1				
1.2	Основные инструктивные материалы МЗ РФ по вопросам организации паллиативной помощи. Нормативно-правовое обеспечение ПМП.	1	1				
1.3	Понятие «паллиативный статус» (Приказ Минздрава России № 193 от 14 апреля 2015 г. «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям»)	2	1		1		
1.4	Порядок оказания ПМП детскому населению: организация деятельности кабинета ПМП поликлиники, дневного стационара, отделения и центра ПМП.	2	1		1		
1.5	Маршрутизация пациентов, нуждающихся в ПМП. Порядок направления больных в медицинскую организацию, плановая и экстренная медицинская помощь паллиативным пациентам, показания и противопоказания для госпитализации в паллиативное отделение.	2		1	1		
Модуль 2. Паллиативная медицинская помощь при онкологических и гематологических заболеваниях у детей							
2.1	Анализ крови в практике педиатра: (общий, биохимический, гемостаз) Паллиативная помощь при анемиях	1	1				

2.2	Тромбоцитопении (иммунная), коагулопатии, тромбозы, кровотечения. Гемофилия.	2	1	1			
2.3	Детская онкогематология. Особенности оказания паллиативной помощи онкологическим больным	2	1		1		
2.4	Лимфопролиферативные заболевания: Острые лейкозы Лимфомы: лимфогранулематоз Неходжкинские лимфомы. Солидные опухоли.	2	1	1			
2.5	Виды паллиативной терапии в детской онкогематологии: лучевая, химиотерапия, хирургическое лечение. Гемотрансфузионная политика в паллиативной помощи детям.	1	1				

Модуль 3. Паллиативная медицинская помощь при респираторных нарушениях

3.1	Механизмы и классификация дыхательной недостаточности в паллиативной практике	2	1	1			
3.2	Причины дыхательной недостаточности при различных заболеваниях. Методы борьбы с ДН у паллиативных пациентов.	2	1		1		
3.3	Респираторная поддержка в паллиативе. Показания, противопоказания, осложнения. Оказание респираторной поддержки на дому.	4	1	1	2		
3.4	Общие принципы организации ИВЛ. Длительная ИВЛ на дому. Сердечно-легочная реанимация.	4	1	2	1		

Модуль 4. Паллиативная медицинская помощь при неврологических заболеваниях

4.1	Дифференцированный подход к оказанию паллиативной помощи детям с врожденной патологией ЦНС, неврологическими заболеваниями и генетическими синдромами.	4	2	1	1		
4.2	Детский церебральный паралич: особенности ведения пациентов и паллиативной помощи в стационаре, на дому, в детском хосписе.	3	1	2			

4.3	Спинальная мышечная атрофия. Орфанные заболевания. Мукополисахаридозы.	5	2	2	1		
------------	--	---	---	---	---	--	--

Модуль 5. Диагностика и лечение болевого синдрома у детей

5.1	Определение и концепции боли. Особенности болевого синдрома у новорожденных и детей раннего возраста. Способы оценки боли (шкалы). Использование нефармакологических и фармакологических методов купирования боли при упорном болевом синдроме.	4	2	1	1		
5.2	Организационные и юридические вопросы. КР «Болевой синдром у детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи». Москва. 2018	4	2	1	1		
5.3	Способы купирования различных типов боли у детей. Фармакокинетика и фармакодинамика опиоидных, неопиоидных и адъювантных анальгетиков. физические методы лечения хронической боли у пациентов паллиативного профиля.	4	1	1	2		

Модуль 6. Белково-энергетическая недостаточность. Нутритивная поддержка.

6.1	Острая и хроническая БЭН. Диагностика нутритивной недостаточности: центильные таблицы, статистический показатель Z-скор, биохимические признаки.	2	2				
6.2	Гастро-энтерологические симптомы у пациентов с паллиативным статусом: неправильное положение тела, снижение двигательной активности, анорексия, дисфагия, гастроэзофагеальный рефлюкс, запор, энкопрез.	2	1		1		
6.3	Виды нутритивной поддержки, этапы	2	1		1		

Модуль 7. Реабилитация паллиативных больных при различных хронических прогрессирующих заболеваниях

7.1	Факторы, определяющие направленность реабилитационных мероприятий в зависимости от паллиативного статуса пациента	3	2		1		
7.2	Модели оказания паллиативной помощи детям	3	1		2		
7.3	Условия оказания паллиативной помощи	3	2		1		
7.4	Базовые услуги, предоставляемые службами ПП детям	3	1		2		
8	Итоговая аттестация НГМУ	2				2	
	Итого:	72	32	16	22	2	

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

Рабочая программа учебного модуля 1

Актуальные вопросы организации паллиативной помощи детям

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Государственная политика в области охраны здоровья детского населения Нормативно-правовое обеспечение ПМП.
1.2	Порядок оказания ПМП детскому населению: организация деятельности кабинета ПМП поликлиники, дневного стационара, отделения и центра ПМП.
1.3	Понятие «паллиативный статус» (Приказ Минздрава России No 193 от 14 апреля 2015 г. «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям»)
1.4	Медицинское страхование в области паллиативной медицины.
1.5	Медико-социальная экспертиза больных, нуждающихся в ПМП: условия, правила, критерии.
1.6	Порядок направления пациентов паллиативного профиля на МСЭ, порядок освидетельствования, оформление документов.
1.7	Категории инвалидности у детей\

Рабочая программа учебного модуля 2

Детская онкогематология

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Анализ крови в практике педиатра: общий, биохимический, гемостаз.
2.1.1.	Паллиативная помощь при анемиях.
2.2.	Тромбоцитопения (иммунная). Гемофилия. Гемостаз при тромбоцитопении, гемофилии; миелограмма при апластической анемии Терапия: заместительная, патогенетическая, симптоматическая. Тромбозы. Неотложная помощь при кровотечениях.
2.3	Особенности оказания паллиативной помощи онкологическим больным.
2.4	Лимфопролиферативные заболевания: Острые лейкозы: клинические

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	проявления, их оценка, значение анализа крови в динамике для ранней диагностики. Обоснование паллиативного статуса. Поддерживающая терапия – задачи, контроль, коррекция, терапия интеркуррентных заболеваний
2.4.1	Лимфомы у детей – лимфогранулематоз (лимфома Ходжкина) и неходжкинские лимфомы. Верификация диагноза – биопсия, иммуногистохимическое исследование, УЗИ. рентгенологическое и томографическое обследование
2.4.2	Солидные опухоли у детей. Клинические проявления.
2.4.3	Методы обследования – УЗИ, рентгенологические, МРТ Биопсия, иммуногистохимическое исследование с применением моноклональных антител, онкомаркеров
2.5	Виды паллиативной терапии в онкогематологии. Протоколы лечения опухолей – полихимиотерапия, лучевая терапия, оперативное лечение. Гемотрансфузионная политика в паллиативной помощи детям.
2.5.1	Этические вопросы, связанные с переливанием компонентов крови при паллиативной помощи детям.

Рабочая программа учебного модуля 3 ПМП при респираторных нарушениях

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Механизмы (центральный, нервно-мышечный, обтурационный, паренхиматозный) дыхательной недостаточности в паллиативной практике. Острая и хроническая дыхательная недостаточность.
3.2	Причины дыхательной недостаточности: центральный (синдром Ундины, поражения головного мозга с вовлечением дыхательного центра); нервно-мышечные и демиелинизирующие заболевания (СМА, мышечные дистрофии, миастении); повреждение легочной паренхимы (бронхолегочная дисплазия, фиброз); нарушения проводимости дыхательных путей (обструктивное апноэ, ХОБЛ).
3.3	Респираторная терапия новорожденных и детей раннего возраста. Методы устранения симптомов: оксигенотерапия, противокашлевые, седативные препараты.
3.4	Респираторная поддержка паллиативным пациентам. Режимы ИВЛ: инвазивный и неинвазивный. Показания, противопоказания, осложнения. ИВЛ на дому портативными аппаратами.
3.5	Трахеостомия, показания к проведению, уход за трахеостомой, осложнения.
3.6	Небулайзерная терапия: правила проведения, лекарственные препараты. Кислородные концентраторы.
3.7	Сердечно-легочная реанимация.

Рабочая программа учебного модуля 4 ПМП при неврологических и наследственных нервно-мышечных заболеваниях

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Методики объективизации нервно-психического состояния ребенка: оценка моторных функций, оценка степени нарушения сознания, оценка уровня психомоторного развития
4.2	Нейропаллиативная помощь новорожденным

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.3	Детский церебральный паралич: особенности ведения пациентов и паллиативной помощи в стационаре, на дому, в детском хосписе.
4.4	Орфанные заболевания. Мукополисахаридозы.
4.5	Наследственные нервно-мышечные заболевания. Спинальная мышечная атрофия. Врожденные мышечные дистрофии.
4.6	Паллиативная помощь пациентам с психоневрологическими нарушениями.

Рабочая программа учебного модуля 5
Диагностика и лечение болевого синдрома у детей

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Определение и концепции боли. Болевой синдром и методы оценки. Механизмы ноцицептивной боли (соматическая боль, висцеральная боль). Механизмы нейропатической боли. Характеристики видов хронической боли.
5.2	Способы купирования различных типов боли у детей. Фармакокинетика и фармакодинамика опиоидных, неопиоидных и адъювантных анальгетиков. Пути введения лекарственных препаратов и показания для их использования
5.3	Использование нефармакологических и фармакологических методов купирования боли при упорном болевом синдроме. Организационные и юридические вопросы. Ведение болевого синдрома
5.4	Физические методы лечения хронической боли у пациентов паллиативного профиля.
5.4.1	Основные методы физиотерапии: КВЧ-терапия, магнитотерапия, электроанальгезия и другие. Лечебная физкультура: показания и противопоказания, средства и формы.
5.4.2	Медицинский массаж у больных паллиативного профиля.
5.5	Физическая активность и ее значение для пациентов, нуждающихся в ПМП. Дозирование физических нагрузок

Рабочая программа учебного модуля 6
Белково-энергетическая недостаточность у пациентов с паллиативным статусом.
Нутритивная поддержка

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1	Положения федерального законодательства Российской Федерации по обеспечению специализированными продуктами лечебного питания детей-инвалидов, получающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях.
6.2	Виды нутритивной поддержки, этапы: пероральный, сипинг, зондовое питание, гастростома. Виды лечебных питательных смесей
6.3	Показания и противопоказания для наложения гастростомы, осложнения
6.4	Организация нутритивной поддержки детей: обеспечение смесями для энтерального питания и лекарственными препаратами для парентерального питания; предоставление медицинских изделий, необходимых для введения энтерального и парентерального питания

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.5	Правила выписки хроническим больным рецептов на специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов

Рабочая программа учебного модуля 7 Реабилитация паллиативных больных

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
7.1	Факторы, определяющие направленность реабилитационных мероприятий в зависимости от паллиативного статуса пациента
7.1.1	Реабилитационный диагноз – органы и системы, требующие длительной восстанавливающей терапии
7.1.2	Реабилитационный прогноз – возможность полного или частичного восстановления функции органов и систем
7.2	Модели оказания паллиативной помощи детям:
7.2.1	выездная патронажная служба паллиативной помощи (самая востребованная);
7.2.2	отделение паллиативной помощи детям (койки паллиативного профиля);
7.2.3	детский хоспис
7.3	Условия оказания паллиативной помощи:
7.3.1	амбулаторно (на дому)
7.3.2	в дневном стационаре
7.3.3	в круглосуточном стационаре
7.4	Базовые услуги, предоставляемые службами ПМП детям:
7.4.1	Симптоматический контроль (подбор терапии, питания, способа кормления и др.)
7.4.2	Обучение родителей (ухаживающих лиц) уходу
7.4.3	Социальная передышка
7.4.4	Помощь в конце жизни
7.4.5	Психосоциальная и духовная помощь

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

4.1. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Для проведения обучения имеется:

- необходимый для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «Паллиативная медицинская помощь детям» включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:
- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

- рабочее место преподавателя оснащено демонстрационной техникой (системой мультимедиа, доступом в Интернет);
- рабочее место обучающегося оснащено методическими материалами:
 - нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность преподавателя;
 - пакетом учебно-методических материалов к образовательной программе в печатном виде или на CD (учебная программа, учебно-тематический план, набор слайд-презентаций по основным темам, учебно-методические рекомендации по проведению программы).

5. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная

N	Заглавие
1	Паллиативная медицинская помощь взрослым и детям: учебник/ под ред. Н.В. Орловой, Л.И. Ильенко, Е.С. Сахаровой. – Москва: РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2021.
2	Длительная искусственная вентиляция легких в домашних условиях. Методические рекомендации. Москва. 2016
3	Контроль симптомов в паллиативной медицине: руководство / под ред. Г.А. Новикова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
4	Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. Т. II / под ред. акад. РАН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк - М.: ГЭОТАР-Медиа,
5	Клиническая гематология детского возраста : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей-педиатров / Б. И. Кузник, О. Г. Максимова.,М.Медпрактика,2014
6	Steliarova-Foucher E, Colombet M, Ries LAG, et al. International incidence of childhood cancer, 2001-10: a population-based registry study. Lancet Oncol. 2017;18(6):719-731
7	World Health Organization. (2021). CureAll framework: WHO global initiative for childhood cancer: increasing access, advancing quality, saving lives. World Health Organization
8	Lam CG, Howard SC, Bouffet E, Pritchard-Jones K. Science and health for all children with cancer. Science. 2019 Mar 15;363(6432):1182-1186. doi: 10.1126/science.aaw4892. PMID: 30872518.

6. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Дополнительная

N	Заглавие
1	Кузик Б.И., Стуров В.Г., Максимова О.Г. геморрагические и тромботические заболевания и синдромы у детей. Новосибирск. «Наука». 2012.455с.
2	Румянцев А.Г., Масчан А.А., Самочатова Е.В. Сопроводительная терапия и контроль инфекций при гематологических и онкологических заболеваниях.

N	Заглавие
	Москва. Медпрактика. 2009.447с.
3	Руководство по амбулаторно- поликлинической педиатрии с приложением на компакт- диске 2006: для врачей- педиатров, оказывающих первичную медико-санитарную помощь: для системы послевузовского проф. образования врачей/ под. ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2006. - 608с.
4	Микиртичан Г. Л. Отношение общества к неизлечимо больным детям: историко-культуральный анализ // Вопросы современной педиатрии, 2012, т. 11, No 1, с. 188–196.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Тестовые задания

1. Действующий приказ МЗ РФ об оказании паллиативной помощи детям был издан в:
 - а) 2011
 - б) 2014
 - в) 2015
 - г) 2019
 Ответ - в

2. Онкологические заболевания в структуре оказания паллиативной помощи детям составляют:
 - а) 10-20%
 - б) 80%
 - в) 50%
 - г) 1%
 Ответ - а

3. «Золотым» стандартом обезболивания при умеренной и сильной хронической персистирующей боли является:
 - а) промедол
 - б) ацетаминофен
 - в) морфина гидрохлорид
 - г) кодеин
 Ответ - в

4. К видам нутритивной поддержки у детей относят:
 - а) ЭП, зондовое
 - б) ЭП, ПП, их комбинацию
 - в) кормление через гастростому, ЭП, ПП, комбинации. ЭП и ПП
 - г) кормление через рот
 Ответ - б

5. Гастростома у детей показана при стоянии назогастрального зонда более:
 - а) 10 дней
 - б) 6-8 нед
 - в) 2 мес
 - г) 1 года
 Ответ - б

6. К болезням с центральным типом нарушения дыхания относится:

- а) синдром Ундины
- б) бронхолегочная дисплазия
- в) мышечная дистрофия Дюшенна
- г) болезнь Верднига-Гоффмана

Ответ - а

7. Заключение результата обследования для окончательной верификации опухоли:

- а). Общий анализ крови
- б) Локальные симптомы клинически
- в) Гистологическое исследование
- г) КТ и/или МРТ

Ответ – в

8. В коагулограмме при гемофилии не характерно изменение теста:

- а) АКТ(аутокоагуляционный тест)
- б) АПТВ(активированное парциальное тромбопластиновое время)
- в) ПВ(протромбиновое время)

Ответ - в

9. Какие основные виды паллиативной помощи применяются у пациентов с нервно-мышечными заболеваниями

- а) респираторная поддержка
- б) нутритивная поддержка
- в) контроль боли
- г) психологические и этические аспекты
- д) все перечисленное

Ответ - а,г,д

10. Для диагностики поражения костного мозга при лимфогранулематозе наиболее информативным является:

- а) анализ крови
- б) стерильная пункция
- в) трепанобиопсия

Ответ - в