

УТВЕРЖДЕНО

Приложение  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2022г. № \_\_\_\_

**Примерная дополнительная профессиональная программа  
повышения квалификации специалистов со средним медицинским  
образованием по теме  
«Сестринские аспекты паллиативной медицинской помощи детям»  
(со сроком освоения 144 академических часа)**

1. Общие положения

1.1. Цель примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием (далее – Программа) заключается в совершенствовании компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности, и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации в области оказания паллиативной медицинской помощи детям<sup>1</sup>.

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоемкость освоения – 144 академических часа.

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения, включающие цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы<sup>2</sup>.

1.2. Реализация Программы осуществляется в рамках образовательной деятельности по дополнительной профессиональной программе и направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей специалистов со средним медицинским образованием, расширения области

---

<sup>1</sup>Часть 4 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2020, № 6, ст. 588) (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ).

<sup>2</sup> Пункт 9 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013 г., регистрационный № 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. № 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный № 31014).

знаний, умений и навыков, необходимых при выполнении профессиональной деятельности в области оказания паллиативной медицинской помощи детям.

На обучение по программе могут быть зачислены медицинские работники, имеющие среднее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело» и освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки по специальности «Сестринское дело в педиатрии»<sup>3</sup>.

1.3. Программа разработана на основании Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (далее – Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения)<sup>4</sup>, требований федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования, профессионального стандарта «Медицинская сестра / медицинский брат»<sup>5</sup>, других нормативных документов<sup>6</sup>.

1.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, где учебными модулями являются «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием», «Оказание паллиативной медицинской помощи детям при неизлечимых заболеваниях в терминальной стадии». Структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы (элементы). Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код модуля (например, 1), на втором – код раздела, на третьем – код темы (например, 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.

1.5. Для совершенствования умений и практических навыков, необходимых для оказания медицинской помощи пациентам, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

1.6. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование компетенций, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации обучающихся. Преимущество оценки достижения планируемых результатов обеспечивается профессиональным

<sup>3</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный № 41337).

<sup>4</sup> Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих. Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247).

<sup>5</sup> Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра / медицинский брат» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 сентября 2020 г., регистрационный № 59649).

<sup>6</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 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».

стандартом «Медицинская сестра / медицинский брат», Квалификационными характеристиками должностей работников в сфере здравоохранения, требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования.

1.7. Учебный план определяет состав изучаемых разделов модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, лабораторные занятия, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

1.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам модулей специальности;

б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клиники в образовательных и научных организациях, клинические базы;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания организаций, осуществляющих образовательную деятельность.

1.9. Программа может реализовываться частично в форме стажировки<sup>7</sup>. Стажировка осуществляется в целях получения обучающимися передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется организациями, осуществляющими образовательную деятельность, реализующими Программу с учетом её содержания и предложений организаций, направляющих специалистов со средним медицинским образованием на стажировку.

1.10. При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение<sup>8</sup>.

Организация, осуществляющая образовательную деятельность, вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации теоретической части Программы<sup>9</sup>.

1.11. Программа может реализовываться организацией, осуществляющей образовательную деятельность, как самостоятельно, так и посредством сетевой

<sup>7</sup> Часть 12 статьи 76 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598, 2020, №6, ст.588).

<sup>8</sup> Часть 2 статьи 13 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598, 2021, № 1, ст. 56).

<sup>9</sup> Часть 4 статьи 82 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598, 2019, №30, ст.4134).

формы<sup>10</sup>.

1.12. В Программе содержатся требования к текущему контролю, промежуточной аттестации и итоговой аттестации. Итоговая аттестация осуществляется в форме экзамена. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Обучающийся, успешно прошедший итоговую аттестацию получает документ о квалификации – удостоверение о повышении квалификации<sup>11</sup>.

## 2. Планируемые результаты обучения

2.1. Требования к планируемым результатам освоения Программы формируются в соответствии:

с трудовыми функциями (далее - ТФ) профессионального стандарта «Медицинская сестра / медицинский брат»:

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

— ТФ А/02.5 проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;

— ТФ А/04.5 ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении персонала;

—ТФ А/06.5 оказание медицинской помощи в экстренной форме.

2.1.1. Программа направлена на совершенствование:

— общепрофессиональных компетенций (далее – ОК):

ОК-1 Способность и готовность к взаимодействию в профессиональной деятельности, с учетом нормативных правовых документов, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

ОК-2 Способность и готовность оказывать медицинскую помощь в экстренной форме;

— профессиональных компетенций (далее - ПК):

ПК-1 Способность и готовность оказывать сестринскую паллиативную медицинскую помощь детям.

<sup>10</sup> Статья 15 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2019, № 49, 6962).

<sup>11</sup> Часть 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2021, № 1, ст. 56).

Таблица 1 – Процедура совершенствования компетенций при освоении Программы  
«Сестринские аспекты паллиативной медицинской помощи детям»

№ п/п	Наименование компетенции	Знания	Умения	Практические навыки
	<b>Учебный модуль 1 «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием»</b>			
	<p>ОК – 1 способность и готовность к взаимодействию в профессиональной деятельности, с учетом нормативных правовых документов, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>— нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере здравоохранения;</li> <li>— общих вопросов организации и правил организации паллиативной медицинской помощи;</li> <li>— принципов планирования работы, анализа своей деятельности и составления отчета о выполнении должностных и профессиональных обязанностей;</li> <li>— должностных обязанностей медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь;</li> <li>— форм отчетности и планирования работы медицинской сестры;</li> <li>— основ медицинской статистики, компьютерных программ статистической обработки данных;</li> <li>— основных статистических показателей деятельности, требований к периодической отчетности;</li> <li>— основ законодательства Российской Федерации об охране персональных данных;</li> <li>— правил оформления</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>— использовать в работе нормативные правовые акты, регламентирующие профессиональную деятельность</li> <li>— составлять план работы и отчет о своей работе;</li> <li>— осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении младшим медицинским персоналом;</li> <li>— использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну;</li> <li>— заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>— обеспечивать безопасные условия производственной среды и трудового процесса при оказании паллиативной медицинской помощи;</li> <li>— обеспечивать безопасное оказание паллиативной медицинской помощи;</li> <li>— выполнять требования инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала, требования инфекционного контроля при</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>— составление плана и отчета о своей работе;</li> <li>— ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>— выполнение требований инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала, выполнение требований инфекционного контроля при оказании паллиативной медицинской помощи.</li> </ul>

№ п/п	Наименование компетенции	Знания	Умения	Практические навыки
		<p>медицинской документации в медицинских организациях при оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе в форме электронного документа;</p> <p>— правил работы и использование в профессиональной деятельности медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;</p> <p>— вредных и опасных факторов производственной среды и трудового процесса при оказании паллиативной медицинской помощи;</p> <p>— вопросов безопасности при оказании паллиативной медицинской помощи;</p> <p>— санитарно-эпидемиологических требований к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала;</p> <p>— требований инфекционного контроля и инфекционной безопасности при организации медицинской помощи;</p> <p>— санитарных правил, профилактических и противоэпидемических</p>	<p>оказании медицинской помощи;</p> <p>— выполнять профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;</p> <p>обеспечивать безопасное обращение с медицинскими отходами оказания паллиативной медицинской помощи.</p>	

№ п/п	Наименование компетенции	Знания	Умения	Практические навыки
		<p>мероприятий при выявлении инфекционного заболевания;</p> <p>— основ личной безопасности. Правил применения средств индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при оказании медицинской помощи;</p> <p>— алгоритмов гигиенической и антисептической обработки рук медицинского персонала;</p> <p>— алгоритма проведения экстренной профилактики при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;</p> <p>— санитарно-эпидемиологических требований к обращению с медицинскими отходами;</p> <p>— требований личной и общественной безопасности при обращении с медицинскими отходами.</p>		
2	ОК-2 Способность и готовность оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	<p>– правил и порядка проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;</p> <p>– методики сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);</p> <p>– методики физикального исследования пациентов (осмотр,</p>	<p>– проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий;</p> <p>– распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной</p>	– проведение базовой сердечно-легочной реанимации.

№ п/п	Наименование компетенции	Знания	Умения	Практические навыки
		<p>пальпация, перкуссия, аускультация);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;</li> <li>– правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– порядка применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;</li> <li>– правил и порядка проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.</li> </ul>	<p>форме;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));</li> <li>– осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции до приезда бригады скорой медицинской помощи;</li> <li>– выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.</li> </ul>	
<b>Учебный модуль 2 «Оказание паллиативной медицинской помощи детям при неизлечимых заболеваниях в терминальной стадии»</b>				
3	ПК-1 Способность и готовность оказывать сестринскую паллиативную медицинскую помощь детям	<ul style="list-style-type: none"> <li>– анатомо-физиологических особенностей и показателей жизнедеятельности детского организма, правил измерения показателей и интерпретации данных;</li> <li>– методов и приемов ухода за естественными и искусственно сформированными отверстиями;</li> <li>– основных симптомов при нарушении функции дыхания, кровообращения, органов</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе;</li> <li>– выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>— кормление тяжелобольного пациента детского возраста через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому;</li> <li>— уход за назогастральным зондом;</li> <li>— введение питательных смесей через рот (сипинг);</li> <li>— хранение питательных смесей;</li> <li>— применение грелки, пузыря</li> </ul>

№ п/п	Наименование компетенции	Знания	Умения	Практические навыки
		<p>выделения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– признаков двигательных расстройств и нарушения координации движений;</li> <li>– видов трофических нарушений кожных покровов и слизистых оболочек, признаки пролежней;</li> <li>– методов и приемов ухода за пациентом с использованием расходных материалов однократного применения, эргономичных средств и оборудования;</li> <li>– особенностей и принципов лечебного питания пациентов детского возраста;</li> <li>– методов обучения родственников приемам ухода за паллиативным пациентом детского возраста по месту жительства;</li> <li>– приемов и средств самоухода паллиативного пациента детского возраста;</li> <li>– критериев оценки эффективности качества вмешательств по уходу за пациентом детского возраста;</li> <li>– процессов и стадий умирания человека, клинических признаков, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;</li> <li>– видов, методов и средств купирования боли;</li> <li>– признаков биологической смерти</li> </ul>	<p>перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить опрос пациента детского возраста и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике;</li> <li>– проводить консультирование и обучение пациента детского возраста и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода;</li> <li>– проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли;</li> <li>– использовать расходные материалы однократного применения, эргономичные средства и оборудование при уходе за пациентом;</li> <li>– обучить пациента детского возраста использованию специальных приспособлений и вспомогательных средств при самоуходе;</li> <li>– обучить родственников приемам ухода за паллиативным пациентом детского возраста;</li> </ul>	<p>со льдом;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— наложение компресса;</li> <li>— отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа;</li> <li>— осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером;</li> <li>— оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме;</li> <li>— оказание пособия при оростоме, эзофагостоме, гастростоме, илеостоме;</li> <li>— осуществление ухода за интестинальным зондом;</li> <li>— оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому;</li> <li>— осуществление ухода за дренажом;</li> <li>— оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента детского возраста;</li> <li>— постановка очистительной клизмы;</li> <li>— постановка газоотводной трубки;</li> <li>— удаление копролитов;</li> <li>— оказание пособия при недержании кала;</li> <li>— оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента</li> </ul>

№ п/п	Наименование компетенции	Знания	Умения	Практические навыки
		<p>человека и процедур, связанных с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;</p> <p>– психологии общения с пациентом детского возраста, находящимся в терминальной стадии болезни, способов оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям).</p>	<p>– выявлять клинические признаки терминальной стадии заболевания и биологической смерти.</p>	<p>детского возраста;</p> <p>— осуществление ухода за мочевым катетером;</p> <p>— осуществление ухода за цистостомой и уростомой;</p> <p>— оказание пособия при недержании мочи;</p> <p>— катетеризация мочевого пузыря;</p> <p>— оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;</p> <p>— введение лекарственных препаратов внутривожно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи;</p> <p>— катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной;</p> <p>— непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;</p> <p>— внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;</p> <p>— осуществление ухода за сосудистым катетером</p>



### 3. Учебный план

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ <sup>12</sup>	
Программа учебного модуля 1 «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием»						
1.1	Организация, контроль и информационное обеспечение деятельности специалиста со средним медицинским образованием	12	4		8	ТК <sup>13</sup> ,
1.2	Профессиональная безопасность	12	4		8	ТК
1.3	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	8	2	6		ТК, ПА <sup>14</sup>
Программа учебного модуля 2 «Оказание паллиативной медицинской помощи детям при неизлечимых заболеваниях в терминальной стадии»						
2.1	Оказание сестринской паллиативной медицинской помощи детям	110	28	30	52	ТК, ПА
Итоговая аттестация		2				Экзамен
Всего		144	38	36	68	

### 4. Календарный учебный график

Учебные модули	Недели			
	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием	36			
Оказание паллиативной медицинской помощи детям при неизлечимых заболеваниях в терминальной стадии		36	36	34
Итоговая аттестация				2

### 5. Рабочие программы учебных модулей

#### 5.1. Рабочая программа учебного модуля

#### **Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием**

<sup>12</sup> ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия, ЛЗ - лабораторные занятия.

<sup>13</sup> ТК - текущий контроль.

<sup>14</sup> ПА – промежуточная аттестация

### Раздел 1.1

#### Организация, контроль и информационное обеспечение деятельности специалиста со средним медицинским образованием

Код	Наименования тем (элементов)
1.1.1	Нормативное регулирование профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием
1.1.2	Организация и контроль деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
1.1.3	Учет и отчетность в профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием
1.1.4	Выполнение анализа медико-статистической информации. Ведение медицинской документации

### Раздел 1.2

#### Профессиональная безопасность

Код	Наименования тем (элементов)
1.2.1	Вредные и опасные факторы производственной среды и трудового процесса при осуществлении профессиональной деятельности
1.2.2	Охрана труда и техника безопасности
1.2.3	Санитарно-противоэпидемический режим в подразделении медицинской организации. Основы профилактики инфекций
1.2.4	Организация системы безопасного обращения с медицинскими отходами

### Раздел 1.3

#### Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Код	Наименования тем, элементов
1.3.1	Состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
1.3.2	Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни. Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации

## 5.2. Рабочая программа учебного модуля 2

### Оказание паллиативной медицинской помощи детям при неизлечимых заболеваниях в терминальной стадии

#### Раздел 1

##### Оказание сестринской паллиативной медицинской помощи детям

Код	Наименования тем, элементов
2.1.1	Обеспечение инфекционной безопасности при оказании паллиативной медицинской помощи
2.1.2	Организация работы медицинской сестры подразделений

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
	медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь детям
2.1.3	Средства и методы оказания психологической поддержки пациенту детского возраста и его семье
2.1.4	Анатомо-физиологические возрастные особенности детского организма
2.1.5	Оценка выраженности симптомов и синдромов терминальной стадии при различных заболеваниях
2.1.6	Динамический контроль физиологических показателей в терминальной стадии при различных заболеваниях у детей
2.1.7	Уход за пациентом при нарушении функций органов и систем
2.1.8	Профилактика осложнений, связанных с гиподинамией
2.1.9	Обучение ребенка и его законных представителей приемам ухода и самоухода
2.1.10	Методы и средства купирования боли и состояний, ухудшающих качество жизни ребенка
2.1.11	Оценка эффективности качества вмешательств по уходу за пациентом детского возраста

## 6. Организационно-педагогические условия

6.1. При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам модулей Программы, соответствующую материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий.

6.2. Основное внимание должно быть уделено практическим занятиям. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения, приоритетным следует считать разбор и обсуждение клинических случаев, выполнение практических действий медицинской сестры при оказании медицинской помощи пациенту детского возраста в конкретной ситуации. Практические занятия должны проводиться с использованием симуляционного оборудования, медицинской аппаратуры, медицинских изделий и современных расходных материалов. Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы.

6.3. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания, ситуационные задачи, оценочные листы (чек-листы) для оценки профессиональных навыков и пр.

6.4. К педагогической деятельности по образовательным программам среднего медицинского образования, а также дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное образование, допускаются в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, имеющие среднее или высшее

медицинское образование либо среднее или высшее фармацевтическое образование и прошедшие соответствующую подготовку по программам дополнительного профессионального образования либо обучение в ординатуре или интернатуре работники медицинских организаций и научных организаций<sup>15</sup>.

Кадровое обеспечение реализации Программы должно соответствовать следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей работников образования»<sup>16</sup>, и профессиональным стандартам (при наличии).

## 7. Формы аттестации

7.1. Текущий контроль проводится по окончании освоения темы или раздела. Формы и порядок проведения текущего контроля определяются образовательной организацией самостоятельно.

7.2. Промежуточная аттестация проводится по окончании освоения программы учебного модуля. Формы и порядок проведения промежуточной аттестации определяются образовательной организацией самостоятельно.

7.3. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Медицинская сестра / медицинский брат».

7.4. Итоговая аттестация проводится в форме экзамена и предусматривает проведение тестового контроля, решение ситуационных задач.

7.5. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

7.6. Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – удостоверение о повышении квалификации.

## 8. Оценочные материалы

### 8.1. Пример тестовых заданий:

Инструкция: Выберите один правильный ответ

№	Вопрос	Варианты ответов	Правильный ответ
1	При уходе за ребенком с сердечной недостаточностью в	А) белки, жиры Б) белки, углеводы	В)

<sup>15</sup> Часть 14 статьи 82 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598, 2019, № 30, ст. 4134)

<sup>16</sup> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 года N 761н Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих Раздел "Квалификационные характеристики должностей работников образования" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06марта 2010 г., регистрационный № 18638).

	питании следует ограничить	В) жидкость, поваренную соль Г) жидкость, жиры	
--	----------------------------	---------------------------------------------------	--

## 8.2. Пример ситуационной задачи:

Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Условия: Девочка, 8 лет, диагноз: синдром Бартера, носитель гастростомы. В силу трудностей с диагностикой и подбором лечения генетического заболевания, девочка большую часть жизни провела в больницах, а в последние полгода до момента постановки гастростомы была подключена к капельнице на 20 часов в сутки ежедневно. Родители негативно настроены в отношении медицинского персонала и правильности выбора дальнейшего лечения, не принимают наличие у ребенка гастростомы, требуют перевести ребенка на другой способ питания.

Вопросы:

1. Проведите беседу с родителями ребенка на тему «принятие гастростомы».
2. Обучите родителей ребенка правильному уходу за гастростомой.
3. Продемонстрируйте технику ухода за гастростомой на фантоме.

Ответы:

### 1. Описание:

Гастростома – это отверстие в стенке желудка, сообщающееся с внешней средой, накладываемое для кормления пациента в случаях, когда кормление естественным путем невозможно.

Основными преимуществами гастростомы являются безопасное и простое введение пищи в желудок, так как при постановке желудочного зонда возможны:

- попадание зонда в дыхательные пути;
- попадание пищи в дыхательные пути;
- трудности с постановкой зонда;
- необходимость наличия специальных навыков.

Эти моменты делают гастростомирование наиболее оптимальным методом кормления тяжёлого (в плане тяжести состояния) ребёнка.

Постоянная гастростома может обеспечить пациенту почти полноценное энтеральное питание, причем на долгое время.

Полноценное питание – важный компонент успешного лечения и реабилитации ребенка.

### 2. Описание:

При осуществлении ухода за ребенком с гастростомой, важно помнить о специальном ежедневном уходе за: полостью рта, гастростомической трубкой, кожей вокруг трубки.

Уход за полостью рта: обязательна чистка зубов 2 раза в день, даже если ребенок принимает пищу только через стому. При сухости во рту можно

рассасывать кусочки льда в течение дня, использовать «искусственную слюну» (продается в аптеке); обрабатывать ротовую полость специальными ватными палочками с глицерином (продаются в аптеке).

Уход за гастростомической трубкой: до и после обработки трубки обязательно мойте руки с мылом проточной водой не менее 30 секунд! После заживления раны ( $\approx 7$  дней) 1-2 раза в день проворачивайте трубку на 180-360 градусов для правильного формирования стомы, повторяйте действие в течение 3-4 недель. Промывайте трубку до и после принятия пищи и введения лекарств: однократно введите в трубку 50 мл кипяченой воды с помощью шприца, делайте это медленно и без чрезмерного нажима. Если пища поступает не через стому (а например, через зонд), все равно промывайте трубку 50 мл кипяченой воды каждые 4-6 часов. Вводите воду медленно, без чрезмерного нажима.

Уход за кожей вокруг стомы. Нужно: ежедневно утром и вечером промывать кожу вокруг стомы и под фиксатором теплой водой с мылом или обрабатывать неспиртовым кожным антисептиком (продается в аптеке). После процедуры насухо вытирать стерильными неткаными салфетками фиксирующее кольцо и кожу вокруг стомы и под фиксатором (салфетки продаются в аптеке). Нельзя: накладывать повязки, пластыри и салфетки поверх гастростомы. От них могут появиться пролежни или грануляции (ярко-красные бугристые образования). Протирать кожу бинтом или ватой: они оставляют волокна и ворсинки, которые могут вызвать раздражение на коже. Использовать тальк и перекись водорода для обработки кожи вокруг стомы, так как они вызывают аллергию и раздражение на коже. Наносить на кожу гормональные мази без рекомендации врача!

### **3. Описание:**

Техника ухода за гастростомой на фантоме проводится по алгоритму данной манипуляции.