

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кубанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС

Декан ФПК и ППС



«13» 05 2019 г.

Проректор по ЛР и ПО

Крутова В.А.



«13» 05 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «Паллиативная помощь детям»

Для специальности 31.08.18 «Неонатология»

Факультет ФПК и ППС

Кафедра педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС

Форма обучения очная

Общая трудоемкость дисциплины 2 ЗЕТ/72 ч.

Итоговый контроль - зачет

2019

Рабочая программа учебной дисциплины «Паллиативная помощь детям» по специальности «Неонатология» составлена на основании ФГОС к структуре основной профессиональной образовательной программы в ординатуре, утвержденных приказом Минздравсоцразвития России «25» августа 2014 г., № 1061 и учебного плана по специальности «Неонатология».

Разработчики рабочей программы:

Зав. каф. педиатрии с курсом неонатологии
ФПК и ППС, профессор, д.м.н.

 Е.И. Клещенко

Доц. каф. педиатрии с курсом неонатологии
ФПК и ППС, к.м.н.



Д.А. Каюмова

Доц. каф. педиатрии с курсом неонатологии
ФПК и ППС, к.м.н.



М.Г. Кулагина

Ассистент каф. педиатрии с курсом
неонатологии ФПК и ППС, к.м.н.



А.Ф. Комаров

Ассистент каф. педиатрии с курсом
неонатологии ФПК и ППС



Е.П. Апалькова

Ассистент каф. педиатрии с курсом
неонатологии ФПК и ППС



Е.В. Боровикова

Ассистент каф. педиатрии с курсом
неонатологии ФПК и ППС, к.м.н.



М.П. Яковенко

Ассистент каф. педиатрии с курсом
неонатологии ФПК и ППС, к.м.н.



М.А. Литвинская

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС
«13» 05 20 19 г., протокол заседания № 19

Заведующая кафедрой педиатрии
с курсом неонатологии ФПК и ППС
профессор, д.м.н.



Е.И. Клещенко

Рецензент

Зав. кафедрой педиатрии №1
профессор, д.м.н.


В.А. Шашель

Согласовано:

Председатель методической комиссии  Заболотских И.Б.
Протокол № 13 от «23» 05 2019 года.

2. Вводная часть

2.1 Цели и задачи дисциплины:

- Совершенствовать необходимый уровень знаний по организации паллиативной помощи, ведению паллиативных больных в стационарных и амбулаторных условиях, оказанию медицинской и психологической помощи пациентам и их близким родственникам, интеграции детей с некурабельными заболеваниями в общественную жизнь в рамках проекта «Доступная социальная среда»
- Сформировать обширный объем необходимых медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-педиатра и способного решать свои профессиональные задачи.
- Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-педиатра, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующего в сложной патологии, ограничивающей жизнь детей.
- Сформировать у врача-специалиста умения в освоении новейших диагностических, лечебных, реабилитационных технологий и методик.
- Подготовить врача-специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности в области паллиативной помощи.
- Совершенствовать систему профессиональных знаний, умений, позволяющих врачу-педиатру свободно ориентироваться в вопросах организации оказания паллиативной помощи, основ экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

2.2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП специальности

2.2.1. Учебная дисциплина «Паллиативная помощь детям» относится специальности «Педиатрия» и относится к дисциплинам выбора вариативной части.

2.3 Требования к результатам освоения учебной дисциплины

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

- 1) диагностическая
- 2) лечебная
- 3) реабилитационная
- 4) научно-исследовательская

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

п/ №	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
		Знать	Уметь	Владеть	Оценоч ные средства
1	2	3	4	5	6

1.	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)	Основные нормативно-правовые аспекты и документы, Организацию и принципы работы педиатрической службы	Ведение медицинской документации.	Навыками и умениями использования медицинской аппаратуры	Тесты и опрос
2.	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2)	Организацию и принципы работы педиатрической службы Физиологию и патологию различных периодов детского возраста	Провести полное клиническое обследование ребенка Оценка физического, психомоторного, психоречевого развития	Методами клинического и параклинического обследования ребенка; Методами психологической помощи детям и их родственникам	Тесты и опрос
3.	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5)	Организацию и принципы работы педиатрической службы Физиологию и патологию различных периодов детского возраста	Провести полное клиническое обследование ребенка	Методами оценки эффективности и куративного лечения и болевого синдрома у детей	Тесты и опрос
4.	Способностью и готовностью назначать пациентам адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии профильным больным, с инфекционными и неинфекционными заболеваниями; (ПК-6)	Организацию и принципы работы педиатрической службы	Провести полное клиническое обследование ребенка Определить объем необходимого куративного лечения у паллиативных пациентов	Навыками и умениями использования медицинской аппаратуры	Тесты и опрос
5.	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии	Организацию и принципы работы педиатрической	Провести полное клиническое	Навыками и умениями использования	Тесты и опрос

	и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);	службы	обследование ребенка Определить объем реабилитационных мероприятий	я медицинской аппаратуры	
6.	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)	Организацию и принципы работы педиатрической службы Виды оказания паллиативной помощи детям	Реализовать необходимую программу паллиативной помощи детям в разрезе конкретного ЛПУ	Навыками маршрутизации пациентов с некурабельными и онкологическими заболеваниями и	Тесты и опрос

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1 Объём учебной дисциплины (модуля) и вида учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов/зачетных единиц
1		2
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		48/1,2
Лекции (Л)		4/0,1
Семинары (С)		8/0,2
Практические занятия (ПЗ)		36/0,9
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		24/0,8
<i>История болезни (ИБ)</i>		4/0,2
<i>Курсовая работа (КР)</i>		-
<i>Реферат (Реф)</i>		2/0,1
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>		-
<i>Подготовка к занятиям (Подг)</i>		12/0,4
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		3/0,15
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>		3/0,15
Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)	6
	Экзамен (Э)	-
ИТОГО: общая трудоемкость	час. ЗЕТ	72/2

3.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.2.1. Содержание разделов (модулей) дисциплины

Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов, модульные единицы)
1.	УК-2, ПК-2, ПК-10	Организация паллиативной помощи детям в РФ.	Международное развитие идеи хосписа и паллиативной медицины. Становление паллиативной медицины в России Необходимость создания детской службы. Структура классов заболеваний и смертности в паллиативной медицине у детей, отличительные особенности. Категории пациентов, нуждающихся в педиатрической паллиативной помощи. Критерии для отнесения ребенка-инвалида в группу паллиативной помощи. Программы паллиативной помощи. Нормативно-правовая база. Организация паллиативной помощи детям. Порядок оказания паллиативной помощи детям. Структура и работа детского хосписа на примере медицинского учреждения «Детский хоспис». Роль благотворительных фондов в оказании паллиативной помощи детям
2.	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6.	Общие вопросы оказания паллиативной помощи детям (нозологизация, виды помощи, принципы лечения)	Онкологическая патология в структуре общей нозологии у детей. Статистические данные по заболеваемости и смертности среди детей с онкологическими заболеваниями. Развитие детской онкологической службы. Особенности оказания паллиативной помощи онкологическим больным. Детская онкогематология. Удельный вес в общей заболеваемости. Нозологические формы. Острый лейкоз: понятие, этиология, классификация, течение заболевания, клинические проявления. Критерии диагностики и особенности лечения. Показатели эффективности терапии. Условия включения пациента в группу паллиативной помощи. Орфанные заболевания. Скрининг новорожденных Мукополисахаридоз. Муковисцидоз. Генетика, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Генетические аспекты муковисцидоза, клинические проявления, диагностика. Организация службы диспансерного наблюдения и лечения больных муковисцидозом Длительная ИВЛ на дому. Общие принципы

			<p>организации ИВЛ на дому Перечень необходимого оборудования и расходного материала Показания и методика проведения ИВЛ на дому. Особенности ухода за дыхательными путями пациента и оборудованием.</p> <p>Бронхолегочная дисплазия: этапное оказание медицинской помощи детям с БЛД (лечение, профилактика обострений) исходы БЛД, реабилитация и восстановительное лечение</p> <p>Симптоматическая терапия: желудочно-кишечные симптомы; тошнота и рвота; терапия кишечной непроходимости; легочные симптомы; нейропсихиатрические симптомы; анорексия, кахексия, слабость; дерматологические симптомы.</p>
3.	УК-2, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10.	Основные принципы обезболивания. Правовые вопросы	<p>Определение и концепции боли. Анатомия и патофизиология. Механизмы ноцицептивной боли (соматическая боль, висцеральная боль). Механизмы нейропатической боли. Характеристики видов хронической боли. Концепция «тотальной» боли. Принципы фармакотерапии: важность достижения «стабильного состояния»; использование самого простого пути введения препарата; необходимость титрования/подбора дозы; необходимость назначения дозы «по требованию» при неожиданном усилении боли; расчет эквивалентных доз; принципы ротации опиоидов.</p> <p>Фармакокинетика и фармакодинамика опиоидных, неопиоидных и адьювантных анальгетиков. Пути введения лекарственных препаратов и показания для их использования, альтернативные пути при невозможности использования препарата внутрь. Использование нефармакологических и фармакологических методов купирования боли при упорном болевом синдроме. Организационные и юридические вопросы</p>
4.	УК-2, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-10.	Виды паллиативной помощи, не относящиеся к медицинскому блоку	<p>Психологические виды помощи детям и их родственникам. Спорные этические и правовые вопросы организации паллиативной помощи. Биоэтика. Психосоциальные и духовные аспекты паллиативной помощи детям. Психологические реакции, которые возникают при развитии хронической болезни, переживании горя и потери. Преждевременный траур/горе. Факторы риска развития патологического горя. Духовность и религия.</p>

3.2.2 Разделы (модули) дисциплины и виды занятий

№ п/п	Год обуче- ния	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	С	ПЗ	СР	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	2	Организация паллиативной помощи детям в РФ.	1	2	9	8	17	Тест Опрос
2.		Общие вопросы оказания паллиативной помощи детям (нозология, виды помощи, принципы лечения)	1	2	9	12	21	Тест Опрос
3.		Основные принципы обезболивания. Правовые вопросы	1	2	9	8	17	Тест Опрос
4.		Виды паллиативной помощи, не относящиеся к медицинскому блоку	1	2	9	8	17	Тест Опрос
ИТОГО:			4	8	36	24	72	

3.2.3 Название тем лекций и количество часов изучения учебной дисциплины

№ п/п	Название тем лекций занятий учебной дисциплины (модуля)	Всего часов
1	2	3
1.	Организация паллиативной помощи детям в РФ	1
2.	Общие вопросы оказания паллиативной помощи детям	1
3.	Основные принципы обезболивания. Правовые вопросы	1
4.	Виды паллиативной помощи, не относящиеся к медицинскому блоку	1
ИТОГО:		4

3.2.4 Название тем практических занятий и количество часов учебной

№ п/п	Название тем практических занятий дисциплины	Всего часов
1	2	3
1	Организация паллиативной помощи детям в РФ	9
2	Общие вопросы оказания паллиативной помощи детям	9
3	Основные принципы обезболивания. Правовые вопросы	9
4	Виды паллиативной помощи, не относящиеся к медицинскому блоку	9
ИТОГО:		36

дисциплины (модуля)

3.2.5. Название тем семинарских занятий и количество часов учебной дисциплины

№ п/п	Название тем семинарских занятий дисциплины	Всего часов
1	2	3
1	Организация паллиативной помощи детям в РФ	2
2	Общие вопросы оказания паллиативной помощи детям	2
3	Основные принципы обезболивания. Правовые вопросы	2
4	Виды паллиативной помощи, не относящиеся к медицинскому блоку	2
ИТОГО:		8

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1 Виды самостоятельной работы.

№ п/п	Год обучения	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	2	Организация паллиативной помощи детям в РФ	Подготовка к занятиям, к ВК, ТК, ПК.	5
2.		Общие вопросы оказания паллиативной помощи детям	Подготовка к занятиям, к ВК, ТК, ПК.	9
3.		Основные принципы обезболивания. Правовые вопросы	Подготовка к занятиям, к ВК, ТК, ПК.	5
4.		Виды паллиативной помощи, не относящиеся к медицинскому блоку	Подготовка к занятиям, к ВК, ТК, ПК.	5

Итого		24
--------------	--	----

3.3.2. Примерная тематика рефератов, контрольных вопросов.

1. Паллиативная медицинская помощь как вид медицинской помощи.
2. Принципы и философия паллиативной медицины.
3. Особенности курации неизлечимых больных: оценка состояния и критериев исхода.
4. Предпосылки для создания детской паллиативной помощи
5. Особенности структуры патологии и смертности у детей
6. Причины и источники хронической боли различного генеза. Диагноз хронической боли.
7. Многофакторная концепция хронической боли. Болевое поведение.
8. Методы диагностики хронической боли.
9. Классификация лекарственных средств для лечения хронической боли.
10. Основы терапии хронической боли.
11. Вопросы этики и деонтологии при коммуникации с клиентами, родственниками и ближайшим окружением.
12. Общие правила информирования. Сообщение «тяжелых новостей».
13. Особенности коммуникаций с пациентами, страдающими неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями.
14. Поддерживающее консультирование. Особенности психологического восприятия болезни и смерти в различные периоды жизни детей.
15. Цель паллиативной медицинской помощи и ухода на дому.
16. Содержание мероприятий паллиативной медицинской помощи и ухода на дому.
17. Участие в процессе профессиональных и непрофессиональных работников.
18. Принципы организации паллиативной медицинской помощи в РФ.
19. Структура и основные направления деятельности подразделений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь детям.
20. Хосписный уход как неотъемлемая часть паллиативной медицинской помощи инкурабельным больным в учреждениях социального обслуживания.
21. Преимущество и этапность оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, амбулаторно и на дому.
22. Психологические и социальные проблемы ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом. Вопросы этики и деонтологии.
23. Психологическая помощь детям в терминальной стадии заболевания.

24. Психологическая помощь членам семьи больного в терминальной стадии заболевания.
25. Правовые и психолого-социальные аспекты социальной работы с онкологическими больными.
26. Специализированные подразделения для оказания паллиативной медицинской помощи онкологическим больным.
27. Методология паллиативной медицинской помощи онкологическим больным.
28. Лечение хронической боли онкологического генеза
29. Этапы развития медицинской этики и деонтологии. Биоэтика
30. Критерии смерти. Понятия «клиническая смерть», «биологическая смерть» и «смерть мозга».
31. В чем суть положений Федерального закона № 323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (статьи 32 и 36), определяющих паллиативную медицинскую помощь.
32. Что определяют основные положения приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 г. № 193н "Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям"

3.4 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.4.1 Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
				Форма	Колич-во вопросов в задании	К-во независим.ва р-ов
1	2	3	4	5	6	7
1.		ВК	Организация паллиативной помощи детям в РФ	тест	10	2
2.		ТК		тест	10	2
3.		ПК		Контрольный опрос	10	2
4.		ВК	Общие вопросы оказания паллиативной помощи детям	тест	10	2
5.		ТК		тест	10	2
6.		ПК		Контрольный опрос	10	2

7.	1	ВК	Основные принципы обезболивания. Правовые вопросы	тест	10	2
8.		ТК		тест	10	2
9.		ПК		Контрольный опрос	10	2
10.		ВК	Виды паллиативной помощи, не относящиеся к медицинскому блоку	тест	10	2
11.		ТК		тест	10	2
12.		ПК		Контрольный опрос	10	2
13.		ВК	Организация паллиативной помощи детям в РФ	тест	10	2
14.		ТК		тест	10	2
15.		ПК		Контрольный опрос	10	2
16.	2	ВК	Общие вопросы оказания паллиативной помощи детям	тест	10	2
17.		ТК		тест	10	2
18.		ПК		Контрольный опрос	10	2
19.		ВК	Основные принципы обезболивания. Правовые вопросы	тест	10	2
20.		ТК		тест	10	2
21.		ПК		Контрольный опрос	10	2
22.		ВК	Виды паллиативной помощи, не относящиеся к медицинскому блоку	тест	10	2
23.		ТК		тест	10	2
24.		ПК		Контрольный опрос	10	2

3.4.2 Примеры оценочных средств:

Для входного контроля (ВК)	<p>1. Паллиативная помощь:</p> <p>А. Не имеет намерений продления или сокращения срока жизни</p> <p>Б. Старается насколько возможно долго обеспечить больному активный образ жизни</p> <p>В. Улучшает качество жизни пациента и может также положительно влиять на течение болезни</p> <p>Г. При достаточно своевременном проведении мероприятий в совокупности с другими методами лечения может продлить жизнь больного</p> <p>2. Основной целью паллиативной помощи является:</p> <p>А. Решение вопросов медицинской биоэтики</p> <p>Б. Отдаление смертельного исхода</p>
----------------------------	---

	<p>В. Максимальное повышение качества жизни Г. Всё вышеперечисленное</p> <p>3. К задачам паллиативной помощи относятся: А. Адекватное обезболивание и купирование других физических симптомов Б. Психологическая поддержка больного и ухаживающих родственников. В. Решение социальных и юридических вопросов Г. Всё вышеперечисленное</p> <p>4. Критерии для отнесения ребенка-инвалида в группу паллиативной помощи А. дальнейшая нецелесообразность проведения активного (куративного) лечения ввиду его неэффективности; Б. ограниченный срок жизни больного и/или терминальная стадия заболевания; В. отказ пациента или его родителей от дальнейшего лечения заболевания Г. прогрессивно снижающийся, низкий или отсутствующий реабилитационный потенциал Д. прогнозируемое выздоровление, требующее длительного и затратного (дорогостоящего) лечения</p>
<p>Для текущего контроля (ТК)</p>	<p>1. При остром лимфобластном лейкозе (ОЛЛ) нарушается дифференцировка А. Миелобластов Б. Эритробластов В. Лимфобластов Г. Мегакариобластов</p> <p>2. Индукция ремиссии острого лейкоза включает в себя применение: А. глюкокортикоидов Б. полихимиотерапии В. лучевой терапии Г. глюкокортикоидов+полихимиотерапии Д.глюкокортикоидов+полихимиотерапии+лучевой терапии</p> <p>3. У пациентов с онкологическими заболеваниями может развиваться: А. ноцицептивная боль Б. нейрогенная боль В. психогенная Г. все типы боли</p> <p>4. К ноцицептивной боли относится: А. соматическая, Б. висцеральная, В. аллодиния, Г. каузалгия, Д. верно А и Б.</p>
<p>Для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p>1. Предпосылки для создания детской паллиативной помощи 2. Особенности структуры патологии и смертности у детей 3. Причины и источники хронической боли различного генеза. Диагноз хронической боли.</p>

4. Многофакторная концепция хронической боли. Болевое поведение.
 5. Методы диагностики хронической боли.
 6. Классификация лекарственных средств для лечения хронической боли.
 7. Основы терапии хронической боли.
- Вопросы этики и деонтологии при коммуникации с клиентами, родственниками и ближайшим окружением.

3.5.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.5.1 Основная литература

п/ №	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в биб- лиотеке	на кафедре
1.	Детская онкология. Национальное руководство	Под ред. М.Д. Алиева, В.Г. Полякова, Г.Л. Менткевича, С.А. Маяковой	2012 М. : ГЭОТАР- Медиа.	10	-
2.	Клинические рекомендации по паллиативной помощи детям	под ред. Н.Н.Савва	2013 М.: Литасс	-	1
3.	Наследственные болезни. Национальное руководство	под ред. Н.П.Бочкова, Е.К.Гинтер, В.П.Пузырева	2013 М. : ГЭОТАР- Медиа.	20	1
4.	Основы организации питания педиатрических паллиативных пациентов	Е.В.Полевиченко, Э.В.Кумирова	2013 М.; Изд-во «Проспект»	-	1
5.	Фармакотерапия персистирующей боли у детей и подростков и её нормативно- правовое регулирование в паллиативной помощи	Савва Н.Н., Падалкин В.П., Кумирова Э.В., Николаева Н.М.	2014 М.: Р.Валент,	-	1

3.5.2 Дополнительная литература

п/ №	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	На кафедре
1	Паллиативная помощь детям в России. Потребность, состояние, концепция развития	Под редакцией к.м.н., доцента Савва Н. Н.	М., 2015.	-	1
2	Паллиативная помощь детям в конце жизни	Под редакцией к.м.н., доцента Савва Н. Н.	М., 2015.	-	1
3	Паллиативная помощь взрослым и детям: организация и профессиональное обучение. Сборник документов ВОЗ и ЕАПП	Сборник документов ВОЗ и ЕАПП	М.: Р.Валент, 2014	-	1
4	Паллиативная помощь детям — комплексный подход. Организационная модель мобильной службы паллиативной помощи детям.	Под редакцией к.м.н., доцента Савва Н. Н.	М.: Р.Валент, 2014	-	1
5	Оценка и ведение болевого синдрома у детей	Под ред. Ю. Беланович	М.: Р.Валент, 2014.	-	1
6	Клиническая онкология: учеб. пособие для послевузовской подготовки врачей	под ред. П.Г.Брюсова, П.Н.Зубарева	2012 СПб.: Спецлит	5	-
7	Неврология	Пальчик А.Б.,	2012,	-	1

недоношенных детей. 2-е издание.	Федорова Л.А., Понятишина А.Е.	МЕДпресс-информ		
----------------------------------	-----------------------------------	-----------------	--	--

3.5.3. Программное обеспечение базы данных, информационно-справочные и поисковые системы.

<http://www.rcpcf.ru> (Детский паллиатив)

<http://www.klinrek.ru> (Клинические рекомендации профессиональных обществ России)

<http://www.formular.ru> (Формулярная система в России)

<http://www.nemb.ru> (Национальная электронная медицинская библиотека)

<http://www.kzid.ru> (медико-санитарное просвещение и пропаганда здорового образа жизни)

<http://www.familymedicine.ru> [Ассоциация врачей общей практики (семейных врачей)]

<http://www.mnioi.ru/133> (Ассоциация онкологов России)

<http://www.rheumatolog.ru> (Ассоциация ревматологов России)

<http://www.cardiosite.ru> (Всероссийское научное общество кардиологов)

<http://www.nabi.ru> (Национальная ассоциация по борьбе с инсультом)

<http://www.intensive.ru> (Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи)

<http://www.raaci.ru> (Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов)

<http://www.gastro.ru> (Российская гастроэнтерологическая ассоциация)

<http://www.emergencyrus.ru> (Российское общество скорой медицинской помощи)

<http://www.pulmonology.ru> (Российское респираторное общество)

<http://www.pediatr-russia.ru> (Союз педиатров России)

<http://www.antibiotic.ru> (Межрегиональная ассоциация микробиологов и клинических иммунологов (МАКМАХ))

<http://www.asmok.ru> (Ассоциация медицинских обществ по качеству)

3.7 Материально-техническое и дидактическое обеспечение учебной дисциплины.

Использование палат, лабораторий, лабораторного и инструментального оборудования, учебных комнат.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), ПК, мониторы. Наборы таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Наглядные пособия, стенды. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

3.6 Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины:

Методика преподавания дисциплины «Паллиативная помощь детям» предусматривает чтение лекций, проведение семинарских и практических

занятий, самостоятельную работу врача-педиатра. При необходимости лекции и практические занятия могут быть реализованы посредством дистанционных образовательных технологий при условии соблюдения требований адекватности телекоммуникационных средств целям и задачам аудиторной подготовки.

10 % интерактивных занятий от объёма аудиторных занятий.

Ролевые и деловые игры, компьютерная стимуляция, программированное обучение.

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины.

Обучение складывается из аудиторных занятий (36 часов.), включающих лекционный курс, семинарские занятия и самостоятельные.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине: «Паллиативная педиатрия» и выполняется в пределах 24 часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

Во время изучения учебной дисциплины, обучающийся самостоятельно проводят конференции, представляют презентации.

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета так же определяется тестированием в ходе занятий, изучения историй болезни.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием устного опроса.