МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВЯ УКРАЇНИ

Харківський національний медичний університет

**ЗАТВЕРДЖУЮ**

В.о. проректора з науково-

педагогічної роботи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

професор І.В. Лещина

“\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 року

Кафедра загальної практики – сімейної медицини та внутрішніх хвороб

**СИЛАБУС**

**навчальної дисципліни «Хоспісна допомога»**

**для бакалаврів напрямку підготовки 23 «Соціальна робота»**

**за спеціальністю 231** «Соціальна робота»

кваліфікація бакалавр

**(для вітчизняних студентів)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Силабус навчальної дисципліни затверджено на засіданні кафедри загальної практики – сімейної медицини та внутрішніх хвороб  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Протокол від  “27” серпня 2020 року № 8  Завідувач кафедри  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проф. Пасієшвілі Л.М. (підпис) (прізвище та ініціали)  “27”\_\_серпня\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 року |  | Схвалено методичною комісією ХНМУ з проблем терапевтичного профілю  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Протокол від  “31” серпня 2020 року № 1  Голова  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проф. Кравчун П.Г. (підпис) (прізвище та ініціали)  “\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 року |

**Харків – 2020 р.**

**Четвертий рік навчання**

**Обов’язкові елементи:**

Кількість кредитів – 6.

Загальна кількість годин – 180.

Годин для денної форми навчання: аудиторних – 120, самостійної роботи студента – 60.

Рік підготовки 4, семестр 7.

Практичні заняття 40 годин.

Самостійна робота 60.

Вид контролю: диференційний залік.

Місце проведення лекцій та практичних занять: учбова кімната кафедри загальної практики – сімейної медицини та внутрішніх хвороб на базі КП «Університетська клініка» (вул. Олександра Шпеєра 4).

Час проведення занять: понеділок, вівторок, середа, четвер, п’ятниця (800-1215/800-1310 у відповідності до розкладу).

**Координатори курсу**

1. Пасієшвілі Людмила Михайлівна – завідувач кафедри загальної практики – сімейної медицини та внутрішніх хвороб, д. мед. н., професор.
2. Шапкін Вадим Євгенійович – завуч кафедри загальної практики – сімейної медицини та внутрішніх хвороб внутрішньої, к. мед. н., доцент, електронна адреса для листування fammed@meta.ua.

**Анотація курсу**

Курс з «Хоспісної допомоги» призначений для студентів 4 курсу. Протягом курсу проводяться практичні заняття, що охоплюють широкий спектр важливих медичних проблем.

Метою викладання навчальної дисципліни «Хоспісна допомога» є отримання студентами знань про паліативну медичну допомогу як комплекс медичних втручань, спрямованих на позбавлення від болю і полегшення інших тяжких проявів захворювання - фізичних, психологічних і духовних, з метою поліпшення якості життя інкурабельних пацієнтів.

Основними завданнями вивчення дисципліни «Хоспісна допомога» є набуття студентами компетентностей згідно до загальних і фахових компетентностей освітньо-професійної програми «Соціальна робота» першого (бакалаврантського) рівня вищої освіти за спеціальністю 231 «Соціальна робота» кваліфікації бакалавр: розгляд концепції і принципів паліативної медичної допомоги; розкриття принципів лікування хронічного болю і моніторингу його ефективності і безпеки; опис особливостей комунікацій з клієнтами, родичами і найближчим оточенням; розгляд методології паліативної медичної допомоги хворим з онкологічними та неонкологічними прогресуючими хронічними захворюваннями (ІХС, ХОЗЛ та ін.); аналіз етичних і правових проблем пов`язаних з невиліковними хворими; ознайомлення з практикою роботи хоспісів.

**Організація навчання – навчально-тематичний план**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Тема | Кількість годин | | | | |
| Лекції | Лаб. | Практ. заняття | Самост. робота | Індивід. робота |
| 1 | Принципи паліативної медицини і концепція паліативної медичної допомоги. Основні методи паліативної медицини. Організація та види паліативної медичної допомоги. | 4 |  | 6 | 20 |  |
| 2 | Хоспісна медицина. Особливості структури та функціонування хоспісів. Порядок надання хоспісної допомоги в амбулаторних умовах. Догляд за хворими на дому. | 4 |  | 6 | 20 |  |
| 3 | Основні підходи до соціальної роботи у сфері паліативної та хоспісної допомоги. |  |  | 6 |  |  |
| 4 | Типові клінічні симптоми в паліативній та хоспісній медицині. Психологічні, етичні та правові аспекти взаємин з невиліковним хворим. | 4 |  | 6 | 20 |  |
| 5 | Больовий синдром у паліативній медицині. Лікарські засоби для контролю больового синдрому. |  |  | 6 |  |  |
| 6 | Паліативна медична допомога при основних неонкологічних захворюваннях (хвороби терапевтичного профілю). |  |  | 6 |  |  |
| 7 | Паліативна медична допомога при основних неонкологічних захворюваннях (хвороби хірургічного профілю, захворювання опорно-рухового апарату). |  |  | 6 |  |  |
| 8 | Паліативна медична допомога при основних неонкологічних захворюваннях (ВІЛ/СНІД, хвороби нервової системи і порушень психіки) |  |  | 6 |  |  |
| 9 | Паліативна медична допомога при основних онкологічних захворюваннях. |  |  | 6 |  |  |
| 10 | Організація соціально-психологічної допомоги хворим на туберкульоз. |  |  | 4 |  |  |
| 11 | Лікарські засоби ад'ювантної дії. Загальна характеристика застосування ад'ювантних ЛЗ у паліативній та хоспісній медицині. Основні класи ад'ювантних ЛЗ, що застосовуються в паліативній та хоспісній медицині. | 4 |  | 6 |  |  |
| 12 | Психологічні і психотерапевтичні аспекти паліативної та хоспісної допомоги. Психологічні аспекти термінального періоду життя. Депресія у паліативних пацієнтів. Порушення сну/безсоння. | 4 |  | 6 |  |  |
| 13 | Особливості надання паліативної допомоги пацієнтам літнього віку. |  |  | 6 |  |  |
| 14 | Надання паліативної допомоги дітям: клінічні, біоетичні та організаційні проблеми. |  |  | 6 |  |  |
| 15 | Етичні і духовні аспекти паліативної та хоспісної допомоги. Ключові етапи надання інформації (неприємних новин, невиліковного діагнозу, несприятливого прогнозу) пацієнтові та його родині. |  |  | 6 |  |  |
| 16 | Організаційні і нормативно-правові принципи надання паліативної та хоспісної допомоги в Україні. |  |  | 6 |  |  |
| 17 | Адміністративно-правове регулювання надання паліативної та хоспісної допомоги в Україні. |  |  | 6 |  |  |
|  | Всього | 20 |  | 100 | 60 |  |

**Методи контролю**

**Організація поточного контролю**. Засвоєння теми (поточний контроль) контролюється на практичному занятті відповідно до конкретних цілей. Застосовуються такі засоби оцінки рівня підготовки студентів: комп’ютерні тести, розв’язання ситуаційних задач, трактування та оцінка результатів лабораторних досліджень, аналіз і оцінка результатів інструментальних досліджень і параметрів, що характеризують функції організму людини, контроль засвоєння практичних навичок. Підсумкове заняття (ПЗ) обов’язково проводиться згідно з програмою навчальної дисципліни протягом семестру за розкладом, під час занять. Прийом ПЗ здійснюється викладачем академічної групи. Оцінювання здійснюється за традиційною 4-бальною системою: «відмінно», «добре», «задовільно» та «незадовільно». Перерахунок середньої оцінки за поточну навчальну діяльність у багатобальну шкалу проводиться відповідно до «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності студентів…» або середню оцінку (с точністю до сотих) за ПНД викладач автоматично одержує за допомогою електронного журналу АСУ. Мінімальна кількість балів, яку має набрати студент за поточну діяльність під час вивчення розділу, становить 70 балів, максимальна кількість балів - 120 балів.

**Оцінювання самостійної роботи студентів.** Самостійна робота студентів, яка передбачена темою заняття поряд з аудиторною роботою, оцінюється під час поточного контролю теми на відповідному занятті.

**Організація підсумкового контролю – диференційованого заліку.** Допуск до диференційованого заліку визначається у балах поточної навчальної діяльності, а саме: min - 70, max - 120 балів. Диференційований залік проводиться викладачем академічної групи або комісійно вразі незгоди студента з результатами атестації. Якщо іспит не складено, встановлюються дати перескладання під час канікул, до початку наступного семестру. Безпосередньо диференційований залік оцінюється від - 50 до – 80 балів.

Диференційований залік включає:

1. Вирішення пакету тестових завдань, який включає базові (якірні) тестові завдання у кількості 30 тестів**.** Критерій оцінювання – 90% вірно вирішених завдань.

2. Оцінювання засвоєння практичних навичок та теоретичних знань за всіма темами дисципліни. Оцінювання практичних навичок проводиться за критеріями «виконав», «не виконав».

Перелік питань для диференційованого заліку

1. Визначення понять “геронтологія”, “герогігієна”, “геріатрія”.
2. Принципи паліативної медицини і концепція паліативної медичної допомоги.
3. Основні методи паліативної медицини. Організація та види паліативної медичної допомоги.
4. Особливості структури та функціонування хоспісів. Порядок надання хоспісної допомоги в амбулаторних умовах.
5. Організація догляду за хворими на дому.
6. Основні підходи до соціальної роботи у сфері паліативної та хоспісної допомоги.
7. Типові клінічні симптоми в паліативній та хоспісній медицині.
8. Психологічні, етичні та правові аспекти взаємин з невиліковним хворим.
9. Больовий синдром у паліативній медицині. Лікарські засоби для контролю больового синдрому.
10. Паліативна медична допомога при основних неонкологічних захворюваннях (хвороби терапевтичного профілю).
11. Паліативна медична допомога при основних неонкологічних захворюваннях (хвороби хірургічного профілю, захворювання опорно-рухового апарату).
12. Паліативна медична допомога при основних неонкологічних захворюваннях (ВІЛ/СНІД, хвороби нервової системи і порушень психіки).
13. Паліативна медична допомога при основних онкологічних захворюваннях.
14. Організація соціально-психологічної допомоги хворим на туберкульоз.
15. Лікарські засоби ад'ювантної дії. Загальна характеристика застосування ад'ювантних ЛЗ у паліативній та хоспісній медицині. Основні класи ад'ювантних ЛЗ, що застосовуються в паліативній та хоспісній медицині.
16. Психологічні і психотерапевтичні аспекти паліативної та хоспісної допомоги. Психологічні аспекти термінального періоду життя. Депресія у паліативних пацієнтів. Порушення сну/безсоння.
17. Особливості надання паліативної допомоги пацієнтам літнього віку.
18. Надання паліативної допомоги дітям: клінічні, біоетичні та організаційні проблеми.
19. Етичні і духовні аспекти паліативної та хоспісної допомоги. Ключові етапи надання інформації (неприємних новин, невиліковного діагнозу, несприятливого прогнозу) пацієнтові та його родині.
20. Організаційні і нормативно-правові принципи надання паліативної та хоспісної допомоги в Україні.
21. Адміністративно-правове регулювання надання паліативної та хоспісної допомоги в Україні.
22. Два типи спілкування: вербальний і невербальний. Їхня характеристика. Підтримка зв’язків з пацієнтами, нездатними до вербального спілкування.
23. Ієрархія потреб людини по Маслоу. Характеристика життєво-важливих потреб.
24. Проблеми пацієнта, пов’язані з порушенням задоволення фізіологічних потреб.
25. Санітарно-протиепідемічний режим: мета, завдання, засоби забезпечення.
26. Проблеми внутрішньолікарняної інфекції.
27. Транспортування пацієнта в лікувальне відділення (на лікарняному візку, кріслі-візку, на руках, пішки).
28. Лікувально-охоронний режим, його елементи і значення для пацієнта.
29. Види режимів рухової активності. Правильна біомеханіка при різних положеннях тіла. Запобігання травмам у пацієнта. Специфіка ризику травм у пацієнтів різного віку.
30. Стадії термінального стану, їх основні клінічні прояви.
31. Стадії горя. Оцінювання реакції пацієнта на втрату та його здатність адаптуватися до неї.
32. Шляхи і способи введення лікарських засобів в організм, їх характеристика.
33. Визначення понять “здоров’я”, “суспільне здоров’я”. Показники суспільного здоров’я: народжуваність, смертність, середня тривалість життя, захворюваність.
34. Чинники ризику виникнення захворювань.
35. Особливості рухової активності різних груп населення з урахуванням віку, характеру праці, стану здоров’я.
36. Визначення поняття, вплив раціонального харчування на здоров’я.
37. Принципи ставлення до життя, які сприятливо впливають на мотиваційн саморегуляцію. Реалізація програми самовиховання.
38. Психологічний захист.
39. Основні умови активного довголіття.

**Оцінка з дисципліни**

Оцінка з дисципліни визначається як середнє арифметичне балів за всі семестри, протягом яких вивчалась дисципліна, які переводяться у 120-бальну шкалу ЕСТС (табл.1) з додаванням балів, одержаних безпосередньо на диференційованомузаліку.

Максимальна кількість балів, яку студент може набрати за вивчення дисципліни **–** 200 балів, у тому числі максимальна кількість балів за поточну навчальну діяльність – 120 балів, а також максимальна кількість балів за результатами диференційованого заліку - 80 балів. Мінімальна кількість балів становить 120, у тому числі мінімальна поточна навчальна діяльність – 70 та за результатами диференційованого заліку – 50 балів.

Оцінка з дисципліни виставляється лише студентам, яким зараховані усі практичні заняття та іспит. Якщо іспит не складено, встановлюються дати перескладання під час канікул, до початку наступного семестру.

Студенти, які не були допущені до іспиту, або не склали його мають право на ліквідацію поточної академічної заборгованості та перескладання іспиту в межах поточного семестру, а також у затверджений за графіком навчального процесу термін впродовж двох тижнів під час зимових, або літніх канікул після завершення відповідного семестру, або навчального року.

**Навчальна література**

1. Паліативна та хоспісна допомога: підручник для студентів вищих медичних навчальних закладів ... / Ю. В. Вороненко [та ін.] ; ред.: Ю. В. Вороненко , Ю. І. Губський ; Нац. мед. акад. післядиплом. освіти ім. П.Л. Шупика. - Вінниця : Нова Кн., 2017. - 385 с. : табл., іл.
2. Вороненко Ю.В., Проданчук М. Г., Гойда Н. Г., Латишев Є.Є., Михальчук В.М. Сучасні напрямки менеджменту в охороні здоров’я - К.: « Медицина України», 2015. – 335 с.
3. Губський Ю. І. Фармакотерапія в паліативній та хоспісній медицині. Клінічні, фармацевтичні та медико-правові аспекти /Ю. І. Губський, М. К. Хобзей. – К. : Здоров'я, 2011. – 351 с.
4. . Вороненко Ю. В. Створення системи паліативної та хоспісної допомоги в умовах реформування охорони здоров`я в Україні: медичні та соціальні аспекти / Ю. В. Вороненко, Ю. І. Губський, А. В. Царенко // Наука і практика. Міжвідомчий медичний журна. – 2014. – №1 (2). – С. 63–75.
5. Вороненко Ю. В., Губський Ю. І., Царенко А. В. Створення системи паліативної і хоспісної допомоги в умовах реформування охорони здоров’я в Україні: медичні та соціальні аспекти // Наука і практика: міжвідомчий мед. журн. 2014. № 1 (2). С. 66.
6. Губський Ю. І. Інституціональні питання стану та перспектив надання паліативної медичної допомоги в Україні: соціальні, медико-правові та клініко-фармацевтичні аспекти / Ю. І. Губський // Реабілітація та паліативна медицина. – 2015. – Т.1, № 1 (1). – С. 20–26.
7. ВОЗ. Паллиативная помощь / под ред. E. Davies, I. J. Higginson. – ЕРБ ВОЗ, 2005. – 32 с.
8. ВОЗ. Укрепление паллиативной медицинской помощи в качестве одного из компонентов комплексного лечения на протяжении всего жизненного цикла // Резолюция шестьдесят седьмой сессии Всемирной Ассамблеи Здравоохранения (A67/31. 4 апреля 2014 г.). – Женева : ВОЗ, 2014. – 11 с.
9. Oxford Textbook of Palliative Medicine / D. Doyle, G. Hanks, N. Cherny, K. Calman (eds). Third edition Oxford University Press, 2005, 1280pp.

**Політика курсу**

Щоб досягти цілей навчання і успішно пройти курс, необхідно: з першого дня включитися в роботу; регулярно відвідувати лекції; читати матеріал попередньо, до його розгляду на практичному занятті; не спізнюватися і не пропускати заняття; приходити на кафедру одягнутими у медичний халат, мати змінне взуття, мати при собі зошит, ручку; виконувати всі необхідні завдання і працювати щодня; вміти працювати з партнером або в складі групи; звертатися за допомогою і отримувати її, коли Ви її потребуєте.

Передбачена академічна мобільність, взаємозамінність залікових кредитів (обсяг 1 кредиту 30 годин). Студенти можуть обговорювати різні завдання, але їх виконання - строго індивідуально. Не допускаються списування, використання різного роду програмних засобів, підказки, користування мобільним телефоном, планшетом чи іншими електронними гаджетами під час заняття. Не допускаються запізнення студентів на практичні заняття. Пропуски практичних занять відпрацьовуються година в годину викладачу групи або черговому викладачу. Прийом відпрацювань та консультації проводяться щоденно з 1500 – 1700, по суботах згідно до «Положення про порядок відпрацювання студентами навчальних занять» від 07.12.2015 № 415.

Студенти з особливими потребами повинні зустрітися з викладачем або попередити його до початку занять, на прохання студента це може зробити староста групи. Якщо у Вас виникнуть будь-які питання, будь ласка, контактуйте з викладачем.

Завідувач кафедри загальної практики -

сімейної медицини та внутрішніх хвороб,

д. мед. н., професор Л. М. Пасієшвілі