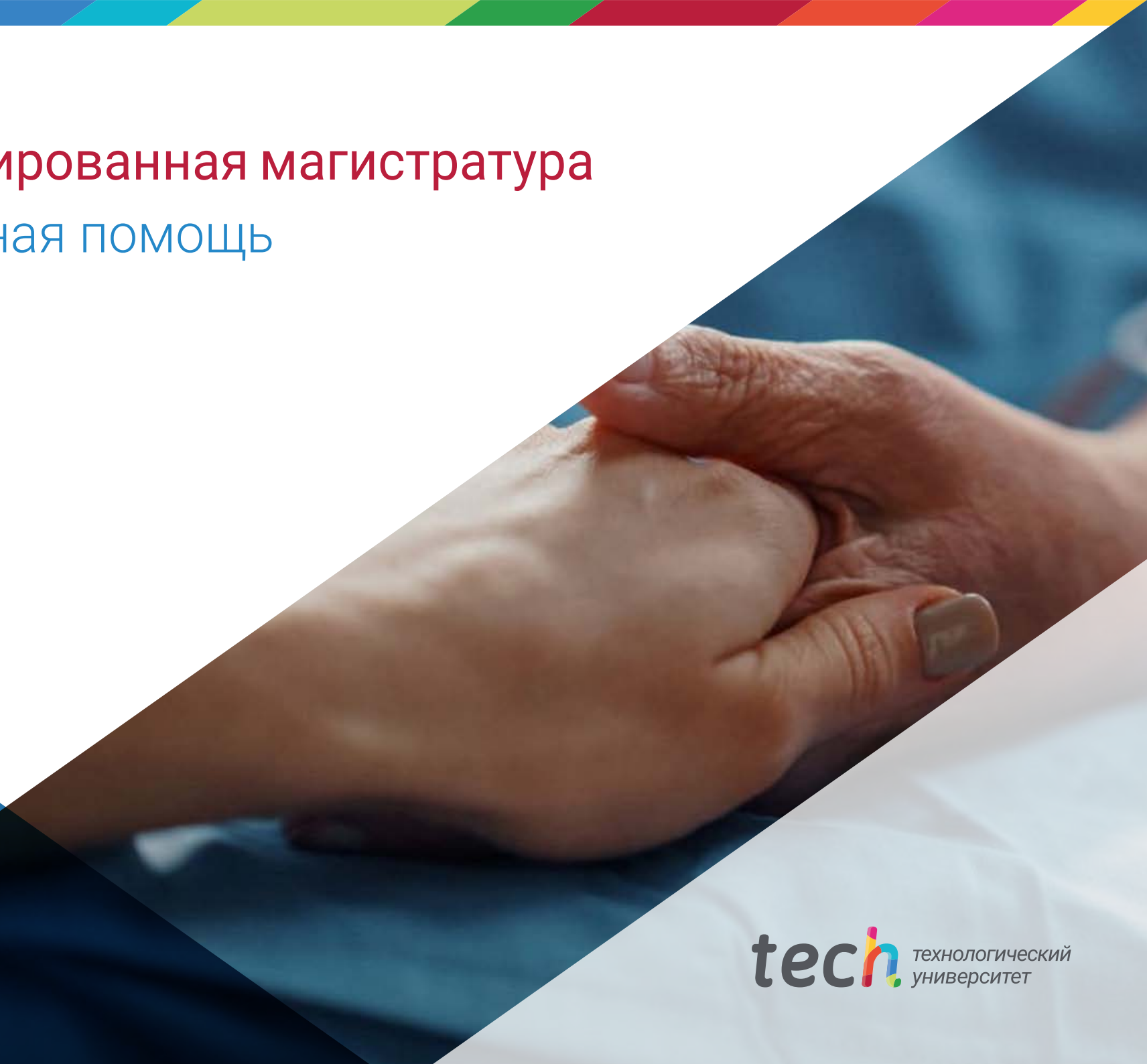


Специализированная магистратура

Паллиативная помощь





Специализированная магистратура Паллиативная помощь

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 12 месяцев
- » Учебное заведение: TECH Технологический университет
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Веб-доступ: www.techtitute.com/ru/medicine/professional-master-degree/master-palliative-care

Оглавление

01

Презентация

стр. 4

02

Цели

стр. 8

03

Компетенции

стр. 14

04

Руководство курса

стр. 18

05

Структура и содержание

стр. 26

06

Методология

стр. 38

07

Квалификация

стр. 46

01

Презентация

По оценкам Всемирной организации здравоохранения, ежегодно в паллиативной помощи нуждаются около 40 миллионов человек во всем мире. Причинами этого являются старение населения и рост числа хронических заболеваний, таких как рак. В этой ситуации медицинские работники играют ключевую роль в диагностике патологий, определении прогрессирования заболеваний и применении наиболее эффективных методов лечения, способствующих улучшению самочувствия пациентов. Однако для предоставления отличных и качественных услуг врачам необходим целостный подход, позволяющий обеспечить комплексный уход, учитывающий как медицинские, так и эмоциональные потребности. В ответ на это ТЕСН вводит новаторскую университетскую онлайн-программу, посвященную комплексному паллиативному уходу.



“

Освоив программу этой Специализированной магистратуры в режиме 100% онлайн, вы сможете обеспечить комплексный уход, ориентированный на потребности пациента, и эффективно устранять самые сложные симптомы”

Поскольку население планеты продолжает стареть, растет спрос на паллиативную помощь, ориентированную на конкретные потребности пациентов. В этом смысле медицинская помощь в данном контексте играет решающую роль в улучшении качества жизни пациентов, а также в оказании поддержки их семьям. Однако, несмотря на достижения в лечении симптомов, связанных с прогрессирующими хроническими заболеваниями, клиницисты сталкиваются с серьезными проблемами в лечении сложных симптомов у неизлечимо больных людей. Поэтому врачам необходимо регулярно обновлять свои знания, чтобы внедрять в свою практику новые методы лечения, помогающие контролировать симптомы и оптимизировать качество жизни пациентов.

Чтобы облегчить эту работу, TECH разработал комплексную программу по паллиативной помощи. Учебная программа, в которой будут рассмотрены самые разные аспекты – от лечения боли или контроля симптомов до неотложной помощи в конце жизни. Вы также рассмотрите самые инновационные методы, позволяющие избавить пациентов от страданий во всех их проявлениях (включая торакоцентез, эластомерные инфузоры или насосы для доставки лекарств). Таким образом, специалисты повысят свою квалификацию в области оценки и лечения различных симптомов у неизлечимо больных пациентов.

Обучение в университете проходит в 100% онлайн-формате, что позволяет специалистам совмещать время обучения с другими своими обычными обязанностями. Кроме того, TECH использует свой инновационный метод *Relearning*, с помощью которого врачи постепенно приобретают знания, не тратя много времени на обучение. В то же время программа поддерживается передовым преподавательским составом, который отличается присутствием известного эксперта в качестве приглашенного международного лектора. Этот ученый накопил множественные результаты исследований и отвечает за разработку 10 комплексных мастер-классов.

Данная **Специализированная магистратура в области паллиативной помощи** содержит самую полную и современную научную программу на рынке.

Основными особенностями обучения являются:

- ♦ Разбор практических кейсов, представленных специалистами в области паллиативной помощи
- ♦ Наглядное, схематичное и исключительно практическое содержание курса предоставляет научную и практическую информацию по тем дисциплинам, которые необходимы для осуществления профессиональной деятельности
- ♦ Практические упражнения для самооценки, контроля и улучшения успеваемости
- ♦ Особое внимание уделяется инновационным методологиям
- ♦ Теоретические занятия, вопросы эксперту, дискуссионные форумы по спорным темам и самостоятельная работа
- ♦ Учебные материалы курса доступны с любого стационарного или мобильного устройства с выходом в интернет



Данная программа гарантирует вам всестороннее и эксклюзивное обучение благодаря комплексным мастер-классам от приглашенного международного лектора"

“

Вы углубите свое понимание питания паллиативных пациентов и сможете помочь им как сохранить энергию, так и уменьшить усталость”

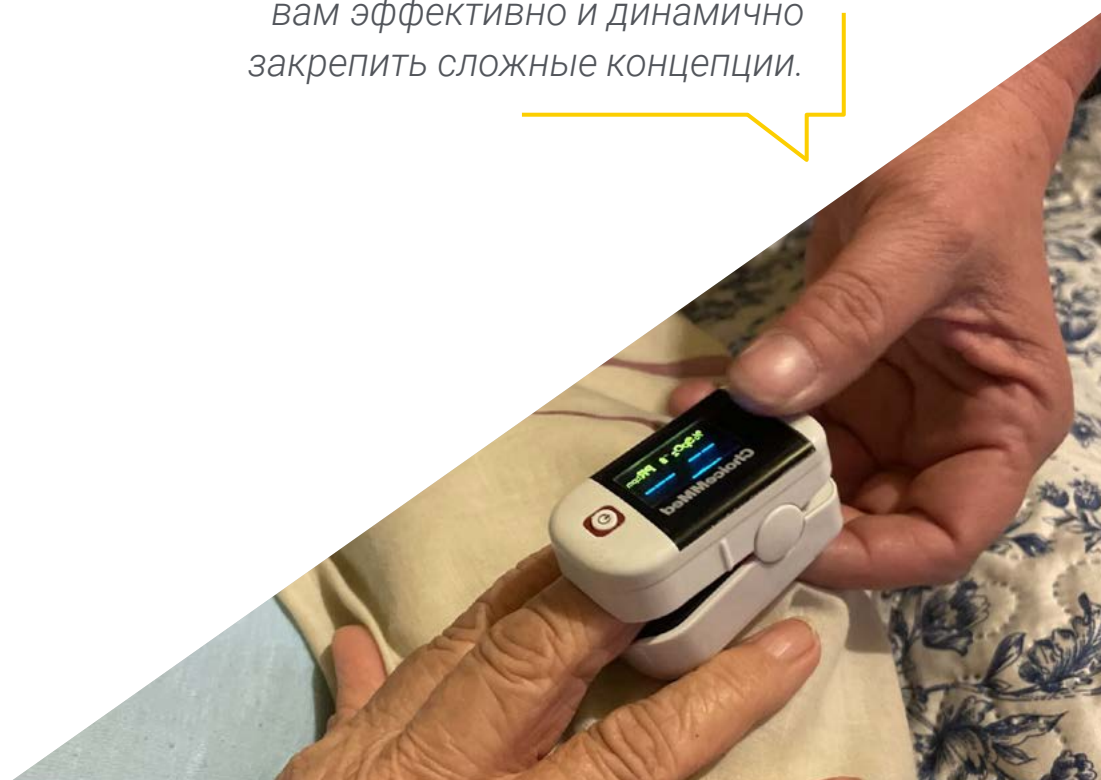
В преподавательский состав программы входят профессиональные эксперты в данной области, которые привносят в обучение свой профессиональный опыт, а также признанные специалисты из ведущих сообществ и престижных университетов.

Мультимедийное содержание программы, разработанное с использованием новейших образовательных технологий, позволит специалисту проходить обучение с учетом контекста и ситуации, т.е. в симулированной среде, обеспечивающей иммерсивный учебный процесс, запрограммированный на обучение в реальных ситуациях.

Структура этой программы основана на проблемно-ориентированном обучении, с помощью которого специалист должен попытаться разрешать различные ситуации из профессиональной практики, возникающие в течение учебного курса. В этом специалистам поможет инновационная интерактивная видеосистема, созданная признанными экспертами.

Вы освоите самые сложные неинвазивные техники обезболивания, такие как нейромодуляторы, инфльтрация или абляция сплетений.

Учебный план, основанный на инновационной методологии Relearning, который поможет вам эффективно и динамично закрепить сложные концепции.



02

Цели

Эта новаторская университетская программа обеспечит врачам глубокое понимание моделей паллиативной помощи. Кроме того, специалисты будут развивать передовые клинические навыки, направленные как на оценку, так и на лечение тяжелых симптомов у неизлечимо больных пациентов. В связи с этим студенты будут обеспечивать строго индивидуальный уход, учитывающий предпочтения, ценности и убеждения людей. Кроме того, врачи должны отличаться высоким этическим сознанием и всегда уважать достоинство человека. Они также разработают эффективные стратегии, которые помогут семьям справиться с горем.



“

Вы приобретете передовые компетенции, позволяющие справляться с эмоциональным стрессом и горем, связанными с уходом за неизлечимо больными пациентами, а также оказывать поддержку членам их семей”



Общие цели

- ♦ Иметь твердое понимание основ и моделей ухода в паллиативной медицине, а также таких аспектов, как эпидемиология или патофизиология хронических заболеваний
- ♦ Развить клинические навыки для комплексной оценки состояния пациентов, включая лечение сложных симптомов и устранение общего страдания
- ♦ Принять индивидуальный подход к уходу, ориентированного на предпочтения и ценности пользователей, уважение их автономии на всех стадиях патологии
- ♦ Приобрести навыки сопереживания и эффективного общения как с пострадавшими людьми, так и с их семьями
- ♦ Применять специальные знания о питании для улучшения прогноза и уменьшения осложнений у пациентов с прогрессирующим заболеванием
- ♦ Следить за инновациями в таких вопросах, как диагностические и терапевтические методики, наиболее актуальные для наблюдения за паллиативными пациентами





Конкретные цели

Модуль 1. Паллиативная помощь

- ♦ Знать о возникновении и развитии паллиативной помощи
- ♦ Углубить знания о различных типах организации паллиативной помощи
- ♦ Развить практические навыки по лечению симптомов (например, обезболивание, снятие одышки или усталости)
- ♦ Приобрести навыки оказания эмоциональной поддержки пациентам и семьям, столкнувшимся с серьезными патологиями

Модуль 2. Паллиативная помощь онкологическим пациентам

- ♦ Углубить понимание функционирования онкологических отделений
- ♦ Проанализировать различные типы рака с помощью аппаратов и систем

Модуль 3. Устранение боли

- ♦ Углубить знания о боли, ее анатомии и способах исследования
- ♦ Проанализировать традиционные методы лечения
- ♦ Предоставить пациентам информацию об их болезненном состоянии, а также о стратегиях саморегуляции и самообслуживания, позволяющих эффективно справиться с болью
- ♦ Исследовать альтернативные и новые методы для внедрения в клиническую практику

Модуль 4. Контроль симптомов

- ♦ Понимать физиологические и патологические основы распространенной симптоматики у неизлечимо больных пациентов
- ♦ Точно определять различные типы симптомов
- ♦ Проводить комплексное медицинское обследование неизлечимо больных людей
- ♦ Приобрести навыки оптимального преодоления каждого симптома

Модуль 5. Неотложная помощь в области паллиативной медицины

- ♦ Различие между паллиативными и терминальными состояниями пациентов
- ♦ Распознавать наиболее часто встречающиеся неотложные состояния у паллиативных пациентов
- ♦ Осуществлять правильное клиническое ведение паллиативных неотложных состояний
- ♦ Применить наиболее подходящие методы лечения в соответствии с конкретными потребностями людей

Модуль 6. Паллиативная помощь при неонкологических процессах

- ♦ Углубить знания критериев паллиативной помощи при наиболее частых неонкологических патологиях
- ♦ Получить компетенции по выявлению пациентов с неонкологическими паллиативными потребностями
- ♦ Применять наиболее подходящие методы лечения в зависимости от патологии
- ♦ Обеспечить индивидуальный уход, учитывающий предпочтения, ценности и убеждения людей

Модуль 7. Методы медицинской паллиативной помощи

- ♦ Понять важность сестринского дела в ведении и уходе за паллиативными пациентами
- ♦ Обладать глубокими знаниями о классификации сестринских вмешательств (NIC) и классификации результатов сестринского ухода (NOC)
- ♦ Знать, как применять оценочные шкалы к паллиативным пациентам
- ♦ Быть на передовой инновационных технологий в лечении сложных язв
- ♦ Углубиться в основные сестринские техники с терапевтическим потенциалом
- ♦ Проанализировать использование внутривенных и подкожных помп

Модуль 8. Помощь семье и в горе при тяжелой утрате в паллиативной помощи

- ♦ Признать важность психологии в паллиативной помощи
- ♦ Использовать инновационные методы работы с членами семьи
- ♦ Установить различия между паллиативной седацией и эвтаназией
- ♦ Разрабатывать передовые стратегии, помогающие семьям справиться с горем
- ♦ Разрабатывать процедуры для предотвращения заговора молчания
- ♦ Совершенствовать коммуникативные навыки для взаимодействия с близкими пациента и честного информирования их о таких вопросах, как прогноз заболевания

Модуль 9. Питание паллиативных пациентов

- ♦ Приобрести навыки диагностики недостаточности питания у паллиативных пациентов на ранних стадиях
- ♦ Осуществлять оптимальный подход к лечению кахексии и саркопении
- ♦ Хорошо разбираться в типах диет в зависимости от патологии
- ♦ Освоить метод кормления через зонд

Модуль 10. Детская паллиативная помощь

- ♦ Знать особенности педиатрической паллиативной помощи
- ♦ Проанализировать эпидемиологию детского рака
- ♦ Углубить знания по лечению наиболее распространенных симптомов в педиатрической паллиативной помощи
- ♦ Контролировать дозировку по весу в педиатрии





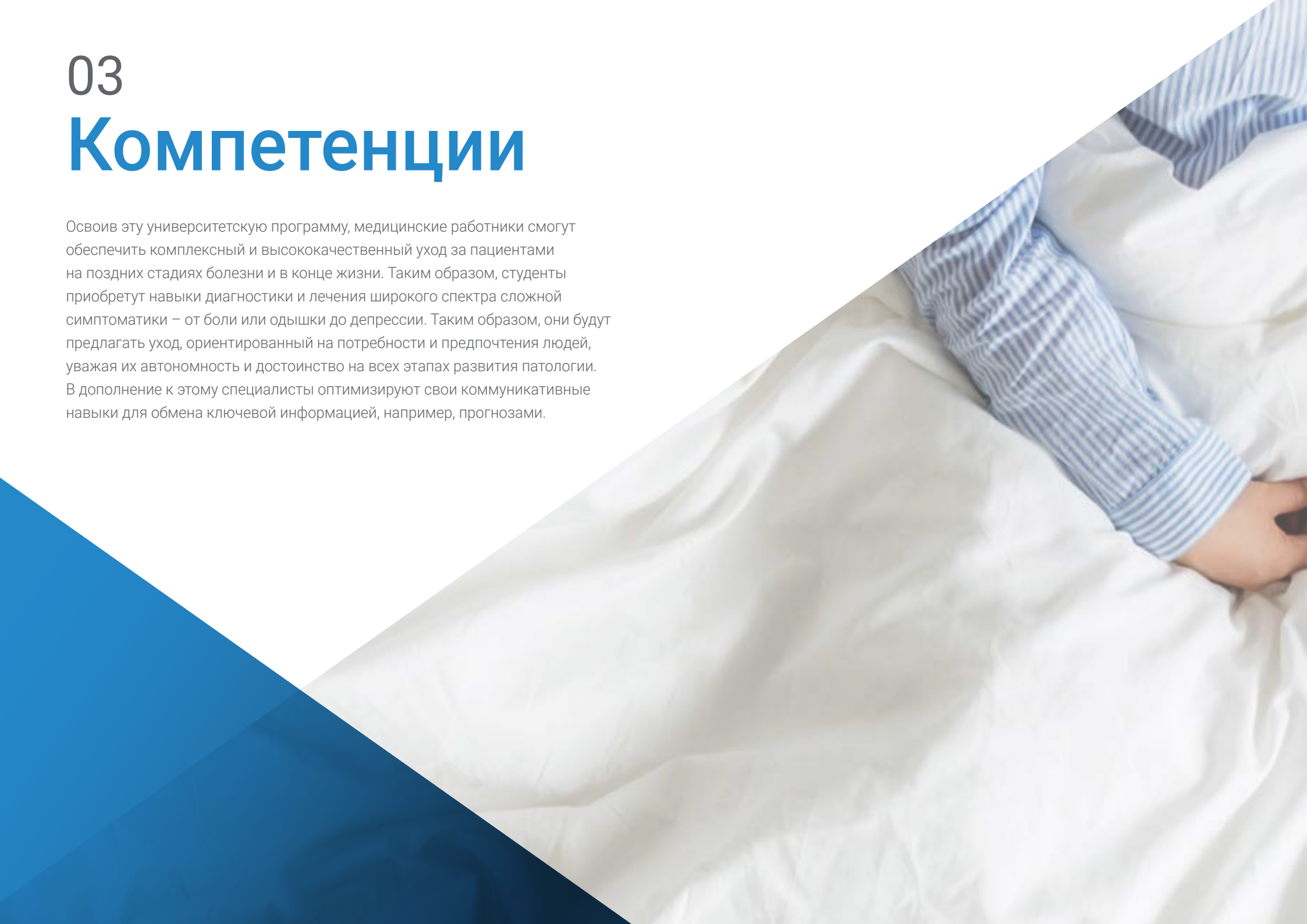
“

Обновить ваши знаний в области неотложной паллиативной помощи станет гораздо более приятным благодаря мультимедийному контенту, который вы найдете в Виртуальном кампусе этой программы”

03

Компетенции

Освоив эту университетскую программу, медицинские работники смогут обеспечить комплексный и высококачественный уход за пациентами на поздних стадиях болезни и в конце жизни. Таким образом, студенты приобретут навыки диагностики и лечения широкого спектра сложной симптоматики – от боли или одышки до депрессии. Таким образом, они будут предлагать уход, ориентированный на потребности и предпочтения людей, уважая их автономию и достоинство на всех этапах развития патологии. В дополнение к этому специалисты оптимизируют свои коммуникативные навыки для обмена ключевой информацией, например, прогнозами.



“

*Вы приобретете передовые
навыки в оценке и лечении
различных сложных симптомов,
включая боль, рвоту или тошноту”*



Общие профессиональные навыки

- ♦ Развивать навыки обеспечения комплексного и индивидуального ухода за пациентами с прогрессирующими и неизлечимыми заболеваниями
- ♦ Приобрести компетенции для эффективного лечения боли и других сложных симптомов в паллиативной медицине
- ♦ Уметь эмпатически и эффективно общаться с паллиативными пациентами и их семьями, адаптируясь к их эмоциональным и психологическим потребностям
- ♦ Содействовать принятию этических и профессиональных решений в сложных ситуациях, связанных с уходом за пациентами в конце жизни
- ♦ Интегрировать современные знания об онкологических и неонкологических патологиях, требующих паллиативной помощи
- ♦ Применять передовые диагностические и терапевтические методы в контексте паллиативной помощи для улучшения клинического лечения
- ♦ Использовать индивидуальные стратегии питания для улучшения качества жизни пациентов и минимизации последствий прогрессирующего заболевания
- ♦ Активное участие в работе междисциплинарных команд для обеспечения целостного подхода к паллиативному лечению
- ♦ Продвигать и применять современные исследования и доказательства для оптимизации практики паллиативной помощи
- ♦ Укреплять личную и профессиональную устойчивость к эмоциональным и этическим проблемам, связанным с уходом за неизлечимо больными пациентами





Профессиональные навыки

- ♦ Оценить эффективность и результативность паллиативной медицины с клинической и экономической точек зрения
- ♦ Обновить знания о присутствии паллиативной медицины в научных публикациях и профессиональных обществах
- ♦ Выявлять и лечить наиболее часто встречающиеся опухоли различными системами и аппаратами
- ♦ Применять знания о современных методах лечения рака, включая химиотерапию, радиотерапию и новые методы лечения, такие как иммунотерапия
- ♦ Внедрять эффективные методы лечения боли, как фармакологические, так и нефармакологические
- ♦ Безопасно и эффективно использовать опиоиды у паллиативных пациентов
- ♦ Адекватно диагностировать и лечить широкий спектр симптомов у паллиативных пациентов
- ♦ Быстро и эффективно справляться с чрезвычайными ситуациями в паллиативной медицине
- ♦ Применять научные данные для улучшения прогнозов пациентов
- ♦ Распознавать и соответствующим образом управлять неонкологическими паллиативными процессами
- ♦ Принимать решения об ограничении терапевтических усилий в соответствующих контекстах
- ♦ Применять специальные шкалы и техники ухода за паллиативными пациентами
- ♦ Разрабатывать и применять новые методы лечения, основанные на сестринском уходе, для улучшения контроля симптомов и качества жизни
- ♦ Понимать и управлять психологическими и духовными аспектами пациентов и их семей
- ♦ Разрабатывать и внедрять планы питания, адаптированные к конкретным потребностям каждого пациента
- ♦ Надлежащим образом управлять симптомами и оказывать эмоциональную поддержку семьям педиатрических пациентов

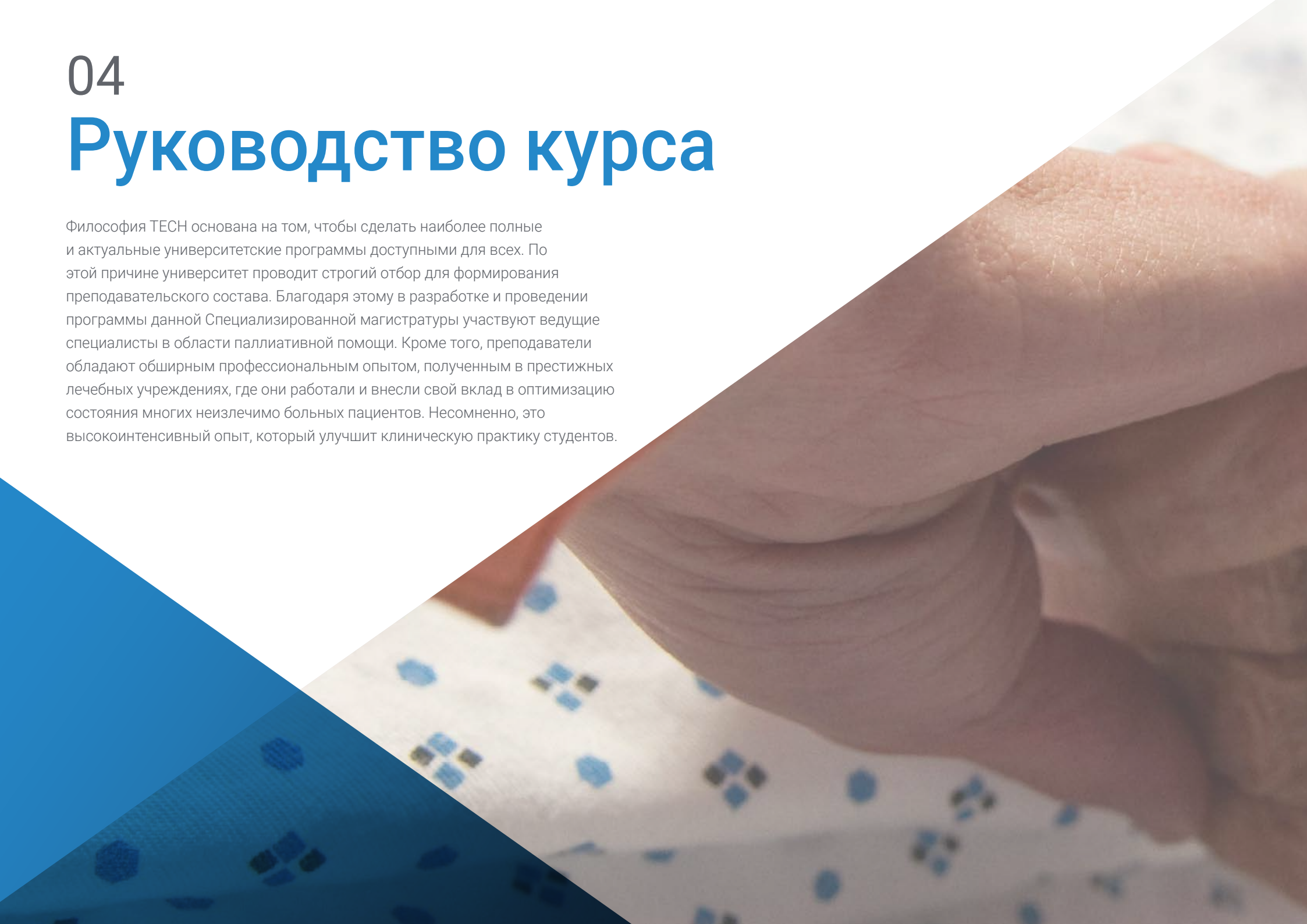


Навыки, которые вы приобретете после окончания этой Специализированной магистратуры, помогут вам обеспечить более целостный и индивидуальный уход за неизлечимо больными пациентами"

04

Руководство курса

Философия ТЕСН основана на том, чтобы сделать наиболее полные и актуальные университетские программы доступными для всех. По этой причине университет проводит строгий отбор для формирования преподавательского состава. Благодаря этому в разработке и проведении программы данной Специализированной магистратуры участвуют ведущие специалисты в области паллиативной помощи. Кроме того, преподаватели обладают обширным профессиональным опытом, полученным в престижных лечебных учреждениях, где они работали и внесли свой вклад в оптимизацию состояния многих неизлечимо больных пациентов. Несомненно, это высокоинтенсивный опыт, который улучшит клиническую практику студентов.



“

Команда преподавателей, состоящая из настоящих экспертов в области паллиативной помощи, будет направлять вас на протяжении всего обучения, чтобы гарантировать успешный процесс обновления ваших знаний”

Приглашенный руководитель международного уровня

Доктор Блиндерман – доцент медицины и руководитель службы паллиативной медицины для взрослых в Медицинском центре Колумбийского университета/Нью-Йоркской пресвитерианской больнице. Ранее он был лечащим врачом в службе паллиативной помощи Массачусетской больницы общего профиля и с 2007 по 2010 год был одним из руководителей клиники онкологической боли там же.

Он опубликовал множество авторских статей, обзоров и разделов в следующих областях: паллиативная помощь, ранняя паллиативная помощь пациентам с раком легких, паллиативная помощь умирающему пациенту, медицинская этика, экзистенциальный дистресс, оценка симптомов и качества жизни у пациентов с хронической сердечной и легочной недостаточностью, а также обезболивание при раке и обезболивание у пациентов с историей злоупотребления алкоголем. В настоящее время является редактором раздела "Обсуждение кейсов" в журнале Journal of Palliative Medicine.

Он получил степень доктора медицины в Медицинской школе международного здравоохранения при Университете Бен-Гуриона, а также степень бакалавра химии в Бостонском университете (с отличием).



Д-р Блиндерман, Крейг Дэвид

- Заведующий отделением паллиативной помощи в Нью-Йоркской пресвитерианской больнице, Нью-Йорк, США
- Специалист по паллиативной помощи в Массачусетской больнице общего профиля
- Преподаватель медицины в Гарвардской медицинской школе
- Диплом по химии Бостонского университета
- Доцент кафедры медицины Университета Колумбии

“

*Благодаря TECH вы
сможете учиться у лучших
мировых профессионалов”*

Руководство



Д-р Лафуэнте Санчис, Мануэль Пабло

- ♦ Заведующий отделением стационара на дому и паллиативного ухода Университетской больницы Ла-Риберы, Валенсия
- ♦ Специалист в области семейной и общественной медицины в Больнице Вирхен-лос-Лириос, Алькой
- ♦ Инструктор по клиническому моделированию, Католический университет Мурсии
- ♦ Университетский преподаватель сестринского дела
- ♦ Курс профессиональной подготовки в области паллиативной медицины в Международном Университете Ла-Риоха
- ♦ Курс профессиональной подготовки в области преподавания в Католический университет Валенсии
- ♦ Степень бакалавра Университета Валенсии по специальности "Медицина и хирургия"
- ♦ Член: Испанское общество стационара на дому и Испанское общество клинического моделирования

Преподаватели

Д-р Дуарт Клементе, Кристина

- ♦ Специалист по семейной и общественной медицине в системе здравоохранения Валенсии
- ♦ Специалист группы по оценке нетрудоспособности Управления провинции Валенсия
- ♦ Специалист по семейной и общественной медицине в больнице Ла-Рибера
- ♦ Степень магистра в области паллиативной помощи в Университете Вальядолида
- ♦ Бакалавр в области медицины и хирургии, Университет Наварра

Д-р Сантандер Лопес, Хорхе

- ♦ Ассистирующий врач в отделении стационара на дому и паллиативной помощи в больнице Ла-Фе
- ♦ Специалист в области семейной и общественной медицины
- ♦ Специалист в области стационара на дому и паллиативного ухода
- ♦ Степень бакалавра медицины и хирургии Университета Мендосы, Аргентина
- ♦ Курс профессиональной подготовки в области боли

Д-р Борда, Мигель Херман

- Врач-гериатр в больнице Ривьера
- Врач-исследователь в университетской больнице Ставангера
- Специалист в области гериатрической медицины
- Эксперт в области клинических исследований
- Советник Фонда помощи семьям с болезнью Альцгеймера
- Последипломная стажировка в области деменции в университетской больнице Ставангера
- Организатор исследования SABE Bogotá, финансируемого Министерством науки Колумбии
- Премия за лучшее авторское исследование Международного конгресса по проблемам старения в Картахене
- Член Колумбийской ассоциации геронтологии и гериатрии

Д-р Таррасо Гомес, Мария Луиза

- Ассистирующий врач в отделении стационара на дому и паллиативной помощи Университетской больницы Ла-Рибера
- Врач-специалист в отделении обезболивания в Университетской больнице Ла-Рибера
- Специалист в области семейной и общественной медицины. Ординатура в больнице доктора Песета
- Степень магистра в области паллиативной помощи в Университете Вальядолида
- Степень бакалавра медицины и хирургии Университета Валенсии
- Член: Валенсийское общество госпитализации на дому и группа паллиативной помощи Испанского многопрофильного общества по лечению боли

Д-р Торрихос Пастор, Антонио

- Врач отделения стационара на дому в Университетской больнице Ла-Рибера
- Врач амбулаторной неотложной помощи в Комплексном медицинском центре Карлет
- Специалист в области семейной и общественной медицины в больнице Марина Байша, Аликанте
- Степень бакалавра медицины и хирургии Университета Кадиса
- Степень магистра в области паллиативной помощи в Университете Вальядолида
- Степень магистра исследований в области клинической медицины в Университете Мигеля Эрнандеса
- Член: Рабочая группа SVMFYC по уходу на дому, Рабочая группа SEMERGEN по паллиативной помощи и Рабочая группа SEMFYC по национальному психическому здоровью

Д-р Клеп, Кармелия Алина

- Врач-специалист в области внутренней медицины в Университетской больнице Ла-Рибера
- Степень бакалавра в области медицины и хирургии в Университете "Iuliu-Hatieganu", Клуж-Напока, Румыния
- Ассистирующий врач в отделении стационара на дому и паллиативной помощи
- Курс профессиональной подготовки в области паллиативной медицины. Международный университет Ла-Риоха
- Степень магистра в области хронических заболеваний. Университет Барселоны
- Член: Испанское общество внутренней медицины, Испанское общество стационара на дому и Испанское общество паллиативной медицины

Д-р Мартин Марко, Антонио

- Специалист в области внутренней медицины в больнице Арнау-де-Виланова, Валенсия
- Ассистирующий врач в отделении стационара на дому и паллиативного ухода
- Ответственный преподаватель и исследователь в отделении паллиативного ухода
- Степень магистра в области неотложной медицинской помощи
- Степень магистра в области медицины и хирургии при неотложных ситуациях
- Степень магистра в области медицины и хирургии Университета Сарагосы
- Член: Испанское общество онкологической медицины и Испанское общество внутренней медицины

Д-р Монрой Антон, Хосе Луис

- Ассистирующий врач, специалист отделения радиотерапевтической онкологии в Университетской больнице Ла-Рибера
- Врач медицинской службы в Пехотной академии Толедо
- Руководитель в области оборудования для медицинской радиодиагностики
- Служба предотвращения профессиональных рисков
- Судмедэксперт Медицинской коллегатуры для судов Мадрида
- Степень бакалавра медицины и хирургии Автономного университета Мадрида
- Сотрудничающий врач-онколог в Испанской ассоциации по борьбе с раком
- Член консультативной группы научного комитета Испанского общества радиологической защиты
- Сертификат "ESTRO Fellow"
- Член: Испанское общество паллиативной медицины, Испанское общество радиотерапевтической онкологии, Европейское общество терапевтической радиологии и онкологии





“

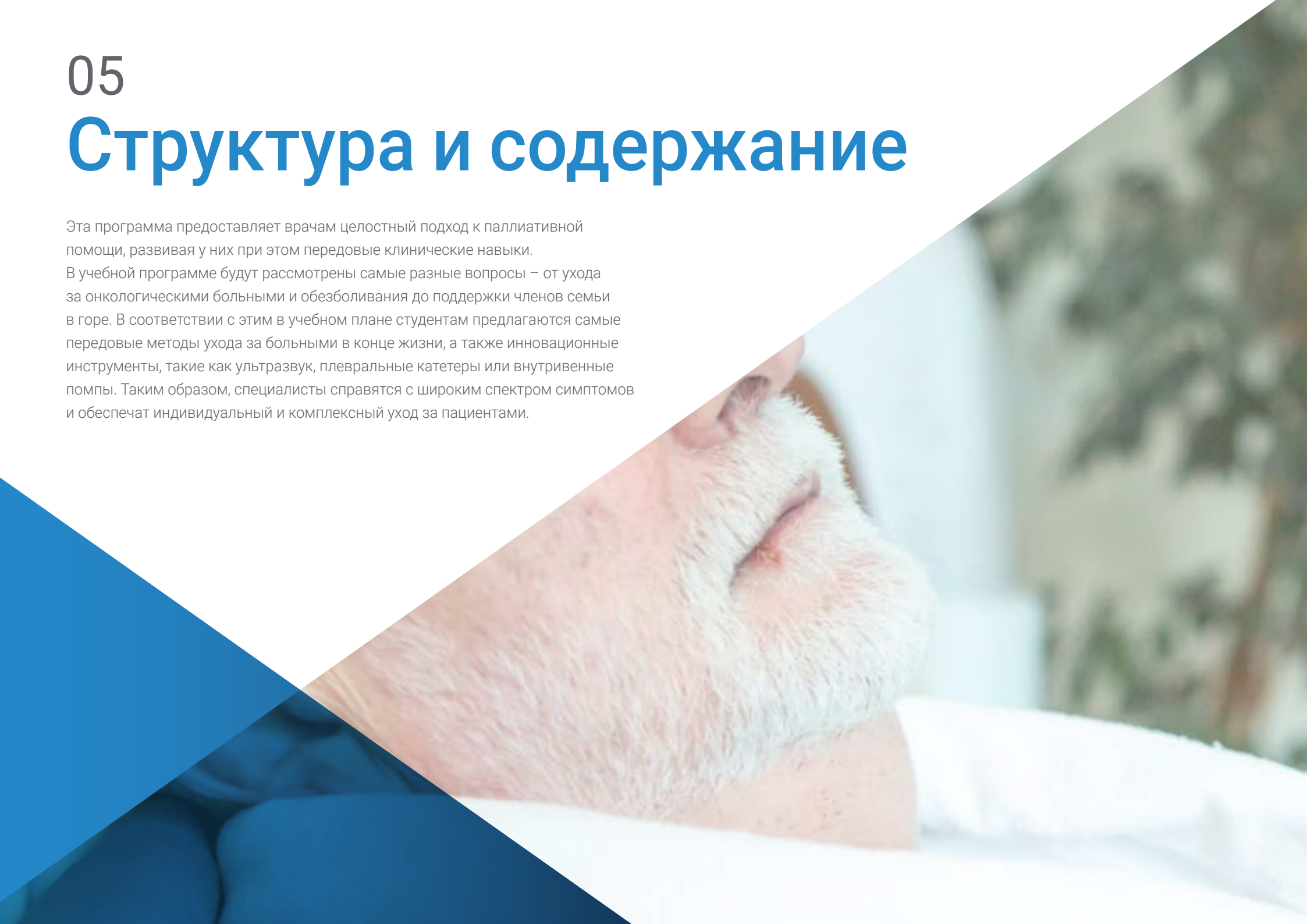
*Уникальный, важный и
значимый курс обучения для
развития вашей карьеры”*

05

Структура и содержание

Эта программа предоставляет врачам целостный подход к паллиативной помощи, развивая у них при этом передовые клинические навыки.

В учебной программе будут рассмотрены самые разные вопросы – от ухода за онкологическими больными и обезболивания до поддержки членов семьи в горе. В соответствии с этим в учебном плане студентам предлагаются самые передовые методы ухода за больными в конце жизни, а также инновационные инструменты, такие как ультразвук, плевральные катетеры или внутривенные помпы. Таким образом, специалисты справятся с широким спектром симптомов и обеспечат индивидуальный и комплексный уход за пациентами.



“

Первоклассная учебная программа, в которой анализируются последние научные достижения в таких областях, как педиатрическая паллиативная помощь”

Модуль 1. Паллиативная помощь

- 1.1. Современное положение в области паллиативной помощи
 - 1.1.1. Смерть в современном обществе
 - 1.1.2. Развитие специальности
 - 1.1.3. Подразделения на национальном и европейском уровнях
 - 1.1.4. Подразделения на международном уровне
- 1.2. Паллиативная помощь с точки зрения международного права
 - 1.2.1. Права человека
 - 1.2.2. Европейское законодательство
 - 1.2.3. Международное законодательство
- 1.3. Учебные планы
 - 1.3.1. Аккредитация
 - 1.3.2. Преподавание до университета
 - 1.3.3. Преподавание после университета
- 1.4. Научные сообщества
 - 1.4.1. Национальные
 - 1.4.2. Региональные
 - 1.4.3. Международные
- 1.5. Экономическая перспектива паллиативной помощи в системе здравоохранения
 - 1.5.1. Экономическое воздействие паллиативных заболеваний на системы здравоохранения
 - 1.5.2. Эффективность работы отделений паллиативной помощи
 - 1.5.3. Влияние на экономику домохозяйств
- 1.6. Организация паллиативной помощи
 - 1.6.1. Внутрибольничной
 - 1.6.2. Отделения стационара на дому
 - 1.6.3. Паллиативная помощь на базе первичной медицинской помощи
- 1.7. Разработка международных стандартов
 - 1.7.1. Историческое развитие паллиативной помощи
 - 1.7.2. Появление современной паллиативной помощи
 - 1.7.3. Развитие работы отделений паллиативной помощи





- 1.8. Исследования в области паллиативной помощи
 - 1.8.1. Эволюция научных публикаций в области паллиативной помощи
 - 1.8.2. Полезные журналы по паллиативной помощи
 - 1.8.3. Последние публикации
- 1.9. Клиническая история болезни в паллиативной медицине
 - 1.9.1. Клиническая оценка симптомов
 - 1.9.2. Шкалы в паллиативной медицине
 - 1.9.3. Оценка семьи и основного ухаживающего лица

Модуль 2. Паллиативная помощь онкологическим пациентам

- 2.1. Биология и эпидемиология рака
 - 2.1.1. Эпидемиология
 - 2.1.2. Генетические и экологические факторы
 - 2.1.3. Развитие с годами
 - 2.1.4. Хронизация рака
- 2.2. Медицинская онкология
 - 2.2.1. Развитие специальности
 - 2.2.2. Организация
 - 2.2.3. Ожидания от будущего
- 2.3. Противораковые средства
 - 2.3.1. Химиотерапия
 - 2.3.2. Лучевая терапия
 - 2.3.3. Иммуноterapia
- 2.4. Синдромы, связанные с раком
 - 2.4.1. Гиперкальциемия
 - 2.4.2. Синдром нижней полой вены
 - 2.4.3. Осложнения в полости рта
 - 2.4.4. Паранеопластические синдромы
 - 2.4.5. Нарушения коагуляции
- 2.5. Рак дыхательных путей
 - 2.5.1. Наиболее часто встречающиеся типы
 - 2.5.2. Лечение
 - 2.5.3. Частые осложнения

- 2.6. Рак ЛОР-органов
 - 2.6.1. Наиболее часто встречающиеся типы
 - 2.6.2. Лечение
 - 2.6.3. Частые осложнения
- 2.7. Рак мочеполовой системы и рак молочной железы
 - 2.7.1. Наиболее часто встречающиеся типы
 - 2.7.2. Лечение
 - 2.7.3. Частые осложнения
- 2.8. Рак пищеварительной системы
 - 2.8.1. Наиболее часто встречающиеся типы
 - 2.8.2. Лечение
 - 2.8.3. Частые осложнения
- 2.9. Рак нервной системы
 - 2.9.1. Наиболее часто встречающиеся типы
 - 2.9.2. Лечение
 - 2.9.3. Частые осложнения
- 2.10. Гематологический рак
 - 2.10.1. Наиболее часто встречающиеся типы
 - 2.10.2. Лечение
 - 2.10.3. Частые осложнения

Модуль 3. Устранение боли

- 3.1. Боль в паллиативной медицине
 - 3.1.1. Обезболивание в паллиативном лечении
 - 3.1.2. Эпидемиология
 - 3.1.3. Наиболее распространенные виды боли у паллиативных пациентов
- 3.2. Анатомия боли
 - 3.2.1. Топографический атлас
 - 3.2.2. Пути передачи боли
- 3.3. Классификация
 - 3.3.1. По продолжительности
 - 3.3.2. По происхождению
 - 3.3.3. По интенсивности
 - 3.3.4. По физиопатологии
- 3.4. Оценка боли и диагностика
 - 3.4.1. Анамнез и обследование
 - 3.4.2. Шкалы и алгоритмы
 - 3.4.3. Методы визуализации
- 3.5. Фармакологическое лечение боли у паллиативных пациентов
 - 3.5.1. Повседневное медикаментозное лечение
 - 3.5.2. Фармакологическое лечение наиболее частых сопутствующих заболеваний: ПН, ХБП, печеночная недостаточность, когнитивные нарушения
 - 3.5.3. Ротация опиоидов
- 3.6. Нефармакологическое лечение
 - 3.6.1. Физиотерапия
 - 3.6.2. Лучевая терапия
 - 3.6.3. Реабилитация
- 3.7. Боль у паллиативного онкологического пациента
 - 3.7.1. Консультационный подход
 - 3.7.2. Самые частые виды боли
 - 3.7.3. Рекомендации по лечению и последующему наблюдению
- 3.8. Интервенционные методы
 - 3.8.1. Абляция ганглиев
 - 3.8.2. Инфильтрации
 - 3.8.3. Сплетения
 - 3.8.4. Помпы для инфузии лекарств
 - 3.8.5. Нейромодуляторы
- 3.9. Боль, связанная с антинеопластическим лечением
 - 3.9.1. Гиперкальциемия
 - 3.9.2. Лизис опухоли
 - 3.9.3. Связанный с радиотерапией
- 3.10. Влияние боли
 - 3.10.1. На качество жизни
 - 3.10.2. На эмоциональную сферу
 - 3.10.3. Экономические последствия

Модуль 4. Контроль симптомов

- 4.1. Контроль симптомов
 - 4.1.1. Консультационный подход
 - 4.1.2. Как отразить тяжесть симптомов
 - 4.1.3. Шкалы
- 4.2. Анорексия-кахексия
 - 4.2.1. Подход
 - 4.2.2. Мониторинг
 - 4.2.3. Лечение
- 4.3. Тревожность-депрессия
 - 4.3.1. Подход
 - 4.3.2. Мониторинг
 - 4.3.3. Лечение
- 4.4. Симптомы, связанные с пищеварительной системой
 - 4.4.1. Тошнота
 - 4.4.2. Запор
 - 4.4.3. Дисфагия
- 4.5. Респираторные симптомы
 - 4.5.1. Кашель
 - 4.5.2. Кровохарканье
 - 4.5.3. Предсмертные хрипы
- 4.6. Икота
 - 4.6.1. Подход
 - 4.6.2. Мониторинг
 - 4.6.3. Лечение
- 4.7. Делириум
 - 4.7.1. Подход
 - 4.7.2. Мониторинг
 - 4.7.3. Лечение

- 4.8. Астения
 - 4.8.1. Подход
 - 4.8.2. Мониторинг
 - 4.8.3. Лечение
- 4.9. Чесотка
 - 4.9.1. Подход
 - 4.9.2. Мониторинг
 - 4.9.3. Лечение
- 4.10. Судороги
 - 4.10.1. Подход
 - 4.10.2. Мониторинг
 - 4.10.3. Лечение

Модуль 5. Неотложная помощь в области паллиативной медицины

- 5.1. Фебрильная нейтропения
 - 5.1.1. Инфекции в паллиативной медицине
 - 5.1.2. Подход и диагностика
 - 5.1.3. Лечение
- 5.2. Синдром лизиса опухоли
 - 5.2.1. Подход
 - 5.2.2. Диагностика
 - 5.2.3. Лечение
- 5.3. Компрессия спинного мозга
 - 5.3.1. Подход
 - 5.3.2. Диагностика
 - 5.3.3. Лечение
- 5.4. Гиперкальциемия
 - 5.4.1. Подход
 - 5.4.2. Диагностика
 - 5.4.3. Лечение

- 5.5. ТГВ-ТЭЛА
 - 5.5.1. Подход
 - 5.5.2. Диагностика
 - 5.5.3. Лечение
- 5.6. Панические атаки
 - 5.6.1. Подход
 - 5.6.2. Диагностика
 - 5.6.3. Лечение
- 5.7. Кишечная непроходимость
 - 5.7.1. Подход
 - 5.7.2. Диагностика
 - 5.7.3. Лечение
- 5.8. Массивное кровоизлияние
 - 5.8.1. Подход
 - 5.8.2. Диагностика
 - 5.8.3. Лечение
- 5.9. Прорывная боль при онкологических заболеваниях
 - 5.9.1. Подход
 - 5.9.2. Диагностика
 - 5.9.3. Лечение
- 5.10. Прочее в неотложных ситуациях
 - 5.10.1. Кровохарканье
 - 5.10.2. Желудочно-кишечное кровотечение
 - 5.10.3. Одышка

Модуль 6. Паллиативная помощь при неонкологических процессах

- 6.1. Сердечная недостаточность
 - 6.1.1. Диагностика
 - 6.1.2. Критерии определения паллиации
 - 6.1.3. Лечение
- 6.2. ХОБЛ
 - 6.2.1. Диагностика
 - 6.2.2. Критерии определения паллиации
 - 6.2.3. Лечение

- 6.3. Фиброз легких
 - 6.3.1. Диагностика
 - 6.3.2. Критерии определения паллиации
 - 6.3.3. Лечение
- 6.4. Хроническая болезнь почек
 - 6.4.1. Диагностика
 - 6.4.2. Критерии определения паллиации
 - 6.4.3. Лечение
- 6.5. Гепатопатии
 - 6.5.1. Диагностика
 - 6.5.2. Критерии определения паллиации
 - 6.5.3. Лечение
- 6.6. Когнитивные нарушения
 - 6.6.1. Диагностика
 - 6.6.2. Критерии определения паллиации
 - 6.6.3. Лечение
- 6.7. БАС
 - 6.7.1. Диагностика
 - 6.7.2. Критерии определения паллиации
 - 6.7.3. Лечение
- 6.8. Рассеянный склероз
 - 6.8.1. Диагностика
 - 6.8.2. Критерии определения паллиации
 - 6.8.3. Лечение
- 6.9. Болезнь Паркинсона
 - 6.9.1. Диагностика
 - 6.9.2. Критерии определения паллиации
 - 6.9.3. Лечение
- 6.10. Недостаточность периферических артерий
 - 6.10.1. Диагностика
 - 6.10.2. Критерии определения паллиации
 - 6.10.3. Лечение



Модуль 7. Методы Медицинской паллиативной помощи

- 7.1. Общее ультразвуковое исследование
 - 7.1.1. Применение ультразвука
 - 7.1.2. Опора на технические приемы
 - 7.1.3. Срочное патологоанатомическое обследование
- 7.2. Оценка нутритивного статуса с помощью УЗИ
 - 7.2.1. Измерение мышечной массы
 - 7.2.2. Измерение количества жира
 - 7.2.3. Угол пенации
- 7.3. Торакоцентез
 - 7.3.1. Плевральные катетеры
 - 7.3.2. Техника
 - 7.3.3. Осложнения
- 7.4. Парацентез
 - 7.4.1. Перитонеальные катетеры
 - 7.4.2. Техника
 - 7.4.3. Осложнения
- 7.5. Подкожное введение
 - 7.5.1. Эластомерные инфузоры
 - 7.5.2. Подкожные процедуры
 - 7.5.3. Совместимые смеси в инфузорах
- 7.6. Неинвазивные методы лечения боли
 - 7.6.1. Капсаицин
 - 7.6.2. Радиочастоты
 - 7.6.3. Жара
 - 7.6.4. Физические упражнения
- 7.7. Инвазивные методы лечения боли
 - 7.7.1. Инfiltrации
 - 7.7.2. Абляции сплетений
 - 7.7.3. Абляция ганглиев
 - 7.7.4. Помпы для введения лекарств
 - 7.7.5. Нейромодуляторы

- 7.8. Центральные пути
 - 7.8.1. Типы центральных путей
 - 7.8.2. Техника канюляции
 - 7.8.3. Осложнения
- 7.9. Управление внутривенными помпами
 - 7.9.1. Типы насосов
 - 7.9.2. Использование в повседневной практике
 - 7.9.3. Совместимые препараты
- 7.10. Неинвазивная вентиляция легких при паллиативной помощи
 - 7.10.1. CPAP
 - 7.10.2. Випар-терапия
 - 7.10.3. Аппарат для удаления мокроты CoughAssist

Модуль 8. Помощь семье и в горе при тяжелой утрате в паллиативной помощи

- 8.1. Психоонкология
 - 8.1.1. Психологическая оценка пациента в паллиативной медицине
 - 8.1.2. Процесс адаптации пациентов в конце жизни
 - 8.1.3. Поддержка неизлечимо больного пациента
- 8.2. Семья паллиативного и неизлечимо больного пациента
 - 8.2.1. Оценка семьи и функционирование
 - 8.2.2. Процесс адаптации семьи к ситуации конца жизни
 - 8.2.3. Поддержка семьи в терминальной стадии
 - 8.2.4. Бремя ухаживающего лица в паллиативном уходе
- 8.3. Тяжелая утрата в паллиативной медицине
 - 8.3.1. Оценка
 - 8.3.2. Симптомы тяжелой утраты
 - 8.3.3. Осложненная или патологическая тяжелая утрата
 - 8.3.4. Оценка и психологическое консультирование при тяжелой утрате
- 8.4. Духовность и паллиативная помощь
 - 8.4.1. Обращение к духовности в консультациях
 - 8.4.2. Содействие в организации духовных услуг
 - 8.4.3. Эмпатия

- 8.5. Предварительные распоряжения
 - 8.5.1. В чем заключается процедура
 - 8.5.2. Действующее законодательство
 - 8.5.3. Формальности
 - 8.5.4. Преимущества наличия предварительного распоряжения
- 8.6. Ситуация последних дней жизни
 - 8.6.1. Характеристики и диагностика последних дней жизни
 - 8.6.2. Общий уход в последние дни жизни
 - 8.6.3. Симптоматический контроль в последние дни жизни
- 8.7. Нефармакологические меры в последние дни жизни
 - 8.7.1. Психологическая поддержка
 - 8.7.2. Гидратация
 - 8.7.3. Советы членам семьи
 - 8.7.4. Инструментальная поддержка на дому
- 8.8. Рефрактерные симптомы
 - 8.8.1. В чем они выражаются
 - 8.8.2. Наиболее распространенные симптомы в конце жизни
 - 8.8.3. Лечение рефрактерных симптомов
- 8.9. Паллиативная седация
 - 8.9.1. Тип
 - 8.9.2. Показания к паллиативной седации
 - 8.9.3. Фармакология седации
 - 8.9.4. Различия между седацией и эвтаназией
- 8.10. Эвтаназия в паллиативной медицине
 - 8.10.1. Различия между паллиативной седацией и эвтаназией
 - 8.10.2. Действующее законодательство
 - 8.10.3. Формальности
 - 8.10.4. Процесс эвтаназии

Модуль 9. Питание паллиативных пациентов

- 9.1. Недоедание, связанное с заболеванием
 - 9.1.1. Диагностика
 - 9.1.2. Мониторинг
 - 9.1.3. Лечение
- 9.2. Опухолевая кахексия
 - 9.2.1. Диагностика
 - 9.2.2. Мониторинг
 - 9.2.3. Лечение
- 9.3. Специальные диеты
 - 9.3.1. Гиперпротеиновые
 - 9.3.2. Гиперкалорийные
 - 9.3.3. Рестиктивные
- 9.4. Диеты для лечения анемий
 - 9.4.1. В чем они заключаются
 - 9.4.2. Ферропатия
 - 9.4.3. Мегалобластная анемия
- 9.5. Цели управления *сахарным* диабетом
 - 9.5.1. Обращение в особых ситуациях (голодание, рвота)
 - 9.5.2. Уровень глюкозы в крови
 - 9.5.3. Лечение
- 9.6. Диеты при специфических патологиях
 - 9.6.1. Сердечная недостаточность
 - 9.6.2. ХОБЛ
 - 9.6.3. Печеночная недостаточность
 - 9.6.4. Почечная недостаточность
- 9.7. Дисфагия
 - 9.7.1. Диагностика
 - 9.7.2. Диеты с адаптированными текстурами
 - 9.7.3. Мониторинг

- 9.8. Питание через назогастральный зонд/ПЭГ
 - 9.8.1. Виды зондов
 - 9.8.2. Искусственное питание
 - 9.8.3. Лечение
 - 9.8.4. Мониторинг
- 9.9. Взаимодействие между питанием и лекарствами
 - 9.9.1. Несовместимости
 - 9.9.2. Параметры лечения
 - 9.9.3. Мониторинг
- 9.10. Гидратация пациентов в конце жизни
 - 9.10.1. Медицинские аспекты
 - 9.10.2. Этические аспекты
 - 9.10.3. Правовые аспекты

Модуль 10. Детская паллиативная помощь

- 10.1. Детская паллиативная помощь
 - 10.1.1. Отличия от паллиативной помощи взрослым
 - 10.1.2. Современная ситуация в педиатрической паллиативной медицине
 - 10.1.3. Справочные единицы
- 10.2. Помощь семье паллиативного педиатрического пациента
 - 10.2.1. Семейный подход
 - 10.2.2. Поддержка объединения семьи
 - 10.2.3. Мониторинг
- 10.3. Детский рак
 - 10.3.1. Эпидемиология
 - 10.3.2. Наиболее распространенные виды рака
 - 10.3.3. Лечение
- 10.4. Контроль симптомов у педиатрических пациентов
 - 10.4.1. Отличия от лечения взрослых
 - 10.4.2. Ребенок перед лицом болезни
 - 10.4.3. Наиболее распространенные симптомы

- 10.5. Лечение боли в педиатрии
 - 10.5.1. Виды боли
 - 10.5.2. Фармакология обезболивания в педиатрической возрастной группе
 - 10.5.3. Дозировка
- 10.6. Лечение одышки в педиатрии
 - 10.6.1. Виды одышки
 - 10.6.2. Диагностика
 - 10.6.3. Лечение
- 10.7. Тревога и психологические симптомы, связанные с заболеванием
 - 10.7.1. Диагностика
 - 10.7.2. Лечение
 - 10.7.3. Мониторинг
- 10.8. Дозировка лекарств в педиатрии
 - 10.8.1. Различия с фармакологией взрослых
 - 10.8.2. Дозировка при обезболивании
 - 10.8.3. Дозировка при антибиотикотерапии
 - 10.8.4. Дозировка при лечении эмоциональной сферы
- 10.9. Ситуация последних дней у педиатрических пациентов
 - 10.9.1. Седация
 - 10.9.2. Рефрактерные симптомы
 - 10.9.3. Лечение
- 10.10. Тяжелая утрата в педиатрии
 - 10.10.1. Различия с тяжелой утратой у взрослых
 - 10.10.2. Диагностика
 - 10.10.3. Лечение и наблюдение за членами семьи





“

*Повысьте свою
уверенность в принятии
клинических решений,
обновив свои знания
с помощью этой
комплексной программы.
Поступайте сейчас!”*

06

Методология

Данная учебная программа предлагает особый способ обучения. Наша методология разработана в режиме циклического обучения: **Relearning**.

Данная система обучения используется, например, в самых престижных медицинских школах мира и признана одной из самых эффективных ведущими изданиями, такими как **Журнал медицины Новой Англии**.



“

Откройте для себя методику *Relearning*, которая отвергает традиционное линейное обучение, чтобы показать вам циклические системы обучения: способ, который доказал свою огромную эффективность, особенно в предметах, требующих запоминания”

В TECH мы используем метод запоминания кейсов

Что должен делать профессионал в определенной ситуации? На протяжении всей программы вы будете сталкиваться с множеством смоделированных клинических случаев, основанных на историях болезни реальных пациентов, когда вам придется проводить исследование, выдвигать гипотезы и в конечном итоге решать ситуацию. Существует множество научных доказательств эффективности этого метода. Будущие специалисты учатся лучше, быстрее и показывают стабильные результаты с течением времени.

С TECH вы сможете познакомиться со способом обучения, который опровергает основы традиционных методов образования в университетах по всему миру.



По словам доктора Жерваса, клинический случай - это описание диагноза пациента или группы пациентов, которые становятся "случаем", примером или моделью, иллюстрирующей какой-то особый клинический компонент, либо в силу обучающего эффекта, либо в силу своей редкости или необычности. Важно, чтобы кейс был основан на текущей трудовой деятельности, пытаюсь воссоздать реальные условия в профессиональной практике врача.

“

Знаете ли вы, что этот метод был разработан в 1912 году, в Гарвардском университете, для студентов-юристов? Метод кейсов заключался в представлении реальных сложных ситуаций, чтобы они принимали решения и обосновывали способы их решения. В 1924 году он был установлен в качестве стандартного метода обучения в Гарвардском университете"

Эффективность метода обосновывается четырьмя ключевыми достижениями:

1. Студенты, которые следуют этому методу, не только добиваются усвоения знаний, но и развивают свои умственные способности с помощью упражнений по оценке реальных ситуаций и применению своих знаний.
2. Обучение прочно опирается на практические навыки, что позволяет студенту лучше интегрироваться в реальный мир.
3. Усвоение идей и концепций становится проще и эффективнее благодаря использованию ситуаций, возникших в реальности.
4. Ощущение эффективности затраченных усилий становится очень важным стимулом для студентов, что приводит к повышению интереса к учебе и увеличению времени посвященному на работу над курсом.



Методология *Relearning*

ТЕСН эффективно объединяет метод кейсов с системой 100% онлайн-обучения, основанной на повторении, которая сочетает 8 различных дидактических элементов в каждом уроке.

Мы улучшаем метод кейсов с помощью лучшего метода 100% онлайн-обучения: *Relearning*.

Студент будет учиться на основе реальных случаев и разрешения сложных ситуаций в смоделированных учебных условиях. Эти симуляции разработаны с использованием самого современного программного обеспечения для полного погружения в процесс обучения.



Находясь в авангарде мировой педагогики, метод *Relearning* сумел повысить общий уровень удовлетворенности специалистов, завершивших обучение, по отношению к показателям качества лучшего онлайн-университета в мире.

С помощью этой методики мы с беспрецедентным успехом обучили более 250000 врачей по всем клиническим специальностям, независимо от хирургической нагрузки. Наша методология преподавания разработана в среде с высокими требованиями к уровню подготовки, с университетским контингентом студентов с высоким социально-экономическим уровнем и средним возрастом 43,5 года.

Методика Relearning позволит вам учиться с меньшими усилиями и большей эффективностью, все больше вовлекая вас в процесс обучения, развивая критическое мышление, отстаивая аргументы и противопоставляя мнения, что непосредственно приведет к успеху.

В нашей программе обучение не является линейным процессом, а происходит по спирали (мы учимся, разучиваемся, забываем и заново учимся). Поэтому мы дополняем каждый из этих элементов по концентрическому принципу.

Общий балл квалификации по нашей системе обучения составляет 8.01, что соответствует самым высоким международным стандартам.



В рамках этой программы вы получаете доступ к лучшим учебным материалам, подготовленным специально для вас:



Учебный материал

Все дидактические материалы создаются преподавателями специально для студентов этого курса, чтобы они были действительно четко сформулированными и полезными.

Затем вся информация переводится в аудиовизуальный формат, создавая дистанционный рабочий метод TECH. Все это осуществляется с применением новейших технологий, обеспечивающих высокое качество каждого из представленных материалов.



Хирургические техники и процедуры на видео

TECH предоставляет в распоряжение студентов доступ к новейшим методикам и достижениям в области образования и к передовым медицинским технологиям. Все с максимальной тщательностью, объяснено и подробно описано самими преподавателями для усовершенствования усвоения и понимания материалов. И самое главное, вы можете смотреть их столько раз, сколько захотите.



Интерактивные конспекты

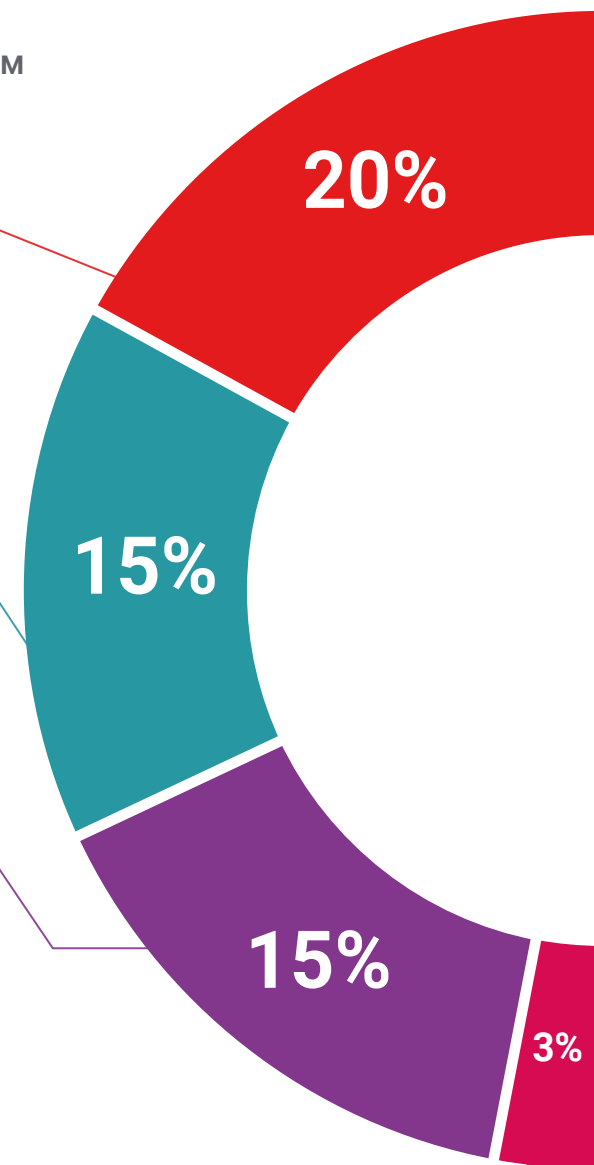
Мы представляем содержание в привлекательной и динамичной мультимедийной форме, которая включает аудио, видео, изображения, диаграммы и концептуальные карты для закрепления знаний.

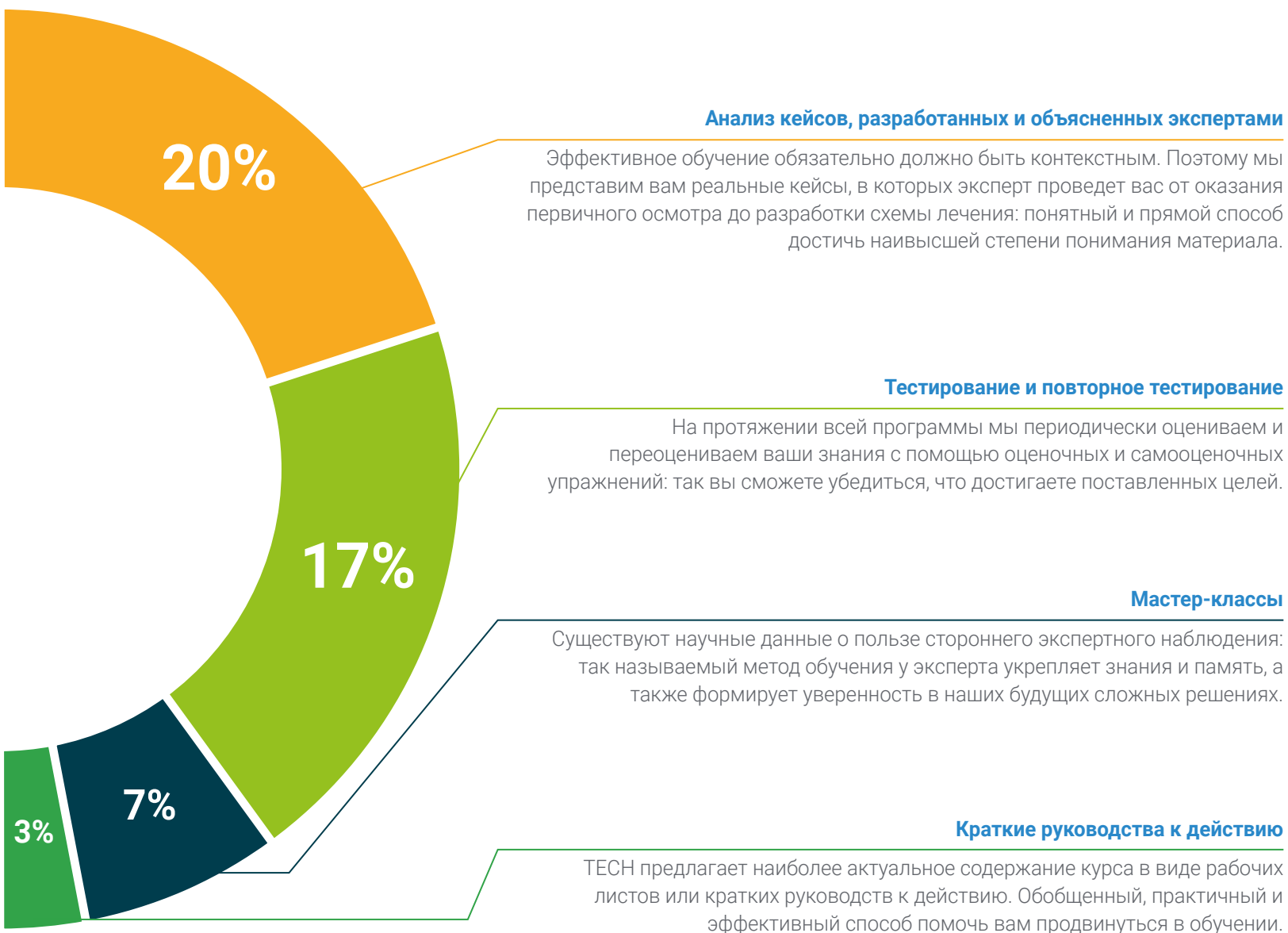
Эта уникальная обучающая система для представления мультимедийного содержания была отмечена компанией Microsoft как "Европейская история успеха".



Дополнительная литература

Новейшие статьи, консенсусные документы и международные руководства включены в список литературы курса. В виртуальной библиотеке TECH студент будет иметь доступ ко всем материалам, необходимым для завершения обучения.





07

Квалификация

Специализированная магистратура в области паллиативной помощи гарантирует, помимо самого строгого и современного обучения, получение диплома об окончании Специализированной магистратуры, выдаваемого TECH Технологическим университетом.



“

Успешно пройдите эту программу
и получите университетский
диплом без хлопот, связанных с
поездками и бумажной волокитой”

Данная **Специализированная магистратура в области паллиативной помощи** содержит самую полную и современную научную программу на рынке.

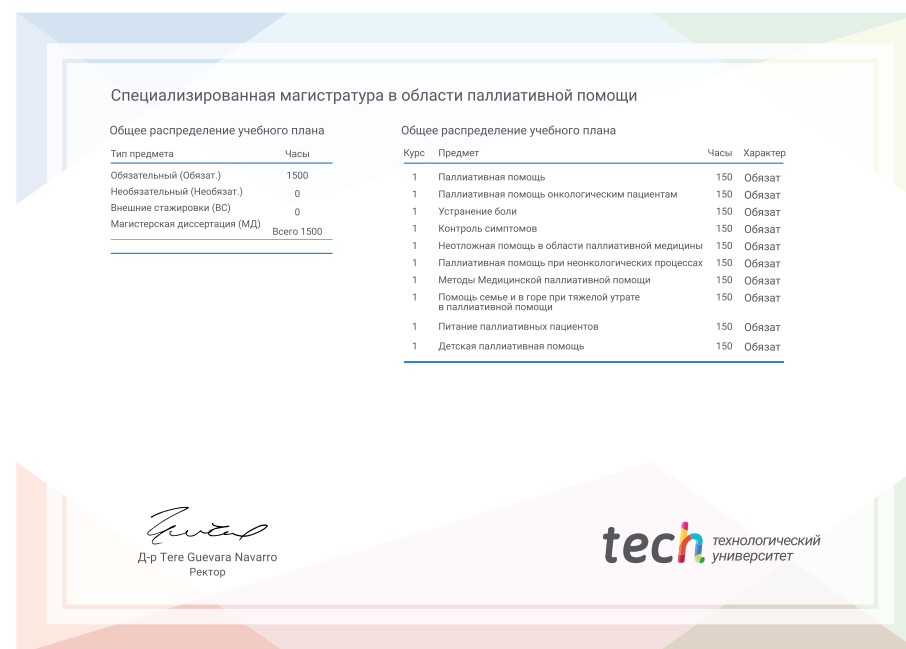
После прохождения аттестации студент получит по почте* с подтверждением получения соответствующий диплом **Специализированной магистратуры**, выданный **ТЕСН Технологическим университетом**.

Диплом, выданный **ТЕСН Технологическим университетом**, подтверждает квалификацию, полученную в Специализированной магистратуре, и соответствует требованиям, обычно предъявляемым биржами труда, конкурсными экзаменами и комитетами по оценке карьеры.

Диплом: **Специализированная магистратура в области паллиативной помощи**

Формат: **онлайн**

Продолжительность: **12 месяцев**



*Гаагский апостиль. В случае, если студент потребует, чтобы на его диплом в бумажном формате был проставлен Гаагский апостиль, TECH EDUCATION предпримет необходимые шаги для его получения за дополнительную плату.

Будущее

Здоровье Доверие Люди

Образование Информация Тьюторы

Гарантия Аккредитация Преподавание

Институты Технология Обучение

Сообщество Обязательство

Персональное внимание Институты

Знания Настоящее Качество

Веб обучение Паллиативная помощь

Развитие Институты

Виртуальный класс Языки

tech технологический университет

Специализированная
магистратура

Паллиативная помощь

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 12 месяцев
- » Учебное заведение: ТЕСН Технологический университет
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Специализированная магистратура

Паллиативная помощь

