Lista de verificação para apreciação do Curso de Mestrado em Enfermagem Médico-Cirúrgica – à Pessoa em Situação Paliativa –

Itens a avaliar			Conforme	Não Conforme
Mestrado em Enfermagem Médico – Cirúrgica - à Pessoa em Situação Paliativa	Coordenação	Coordenação de Curso: Enfermeiro Especialista em Enfermagem Médico-Cirúrgica		
		Regente/Responsável das Unidades Curriculares das áreas de conhecimento da especialidade: Enfermeiro Especialista em Enfermagem Médico-Cirúrgica		
	Componente Teórica (Áreas de Conhecimento, conteúdos e ECTS[1])	FILOSOFIA DOS CUIDADOS PALIATIVOS - MÍNIMO 2 ECTS Aspectos históricos dos Cuidados Paliativos / A morte e o morrer nos seres humanos: perspectiva antropológica e sociológica / Desenvolvimento pessoal do profissional / Teorias, modelos, valores, princípios e pressupostos / Princípios do processo de cuidar: avaliação sistemática de necessidades do doente e família/cuidador; uso de escalas estandardizadas e recurso à evidência mais recente; plano de cuidados personalizado e interdisciplinar		
		RELAÇÃO DE AJUDA E COMUNICAÇÃO - MÍNIMO 8 ECTS Relação de Ajuda/*Counselling* / Comunicação em Cuidados Paliativos: princípios e perícias básicas / Situações complexas: comunicar as más notícias, como lidar com a incerteza, conspiração do silêncio, agressividade, obstinação terapêutica e outras / Processo de tomada de decisão em Cuidados Paliativos e garantia da autonomia / Conferência Familiar / Sofrimento Humano / Preservação da dignidade / Gestão da Esperança / Cuidados Espirituais		
		CONTROLO DE SINTOMAS - MÍNIMO 10 ECTS ▪ Princípios gerais no controlo de sintomas, objetivados no bem-estar e na qualidade de vida		
		▪ Realidade Epidemiológica; Etiologia, Fisiopatologia; Avaliação da multidimensionalidade; Estratégias Farmacológicas; Estratégias não Farmacológicas: o Sintomas mais prevalentes [Dor; Respiratórios (Dispneia, Tosse); Digestivos (Anorexia; Disfagia; Xerostomia; Mucosite; Náuseas e Vómitos; Soluços; Obstipação; Oclusão); Neuropsíquicos (Delirium; Ansiedade; Depressão; Tremores; Insónia); Astenia; Caquexia; Prurido]; o Especificidades nas pessoas com doenças oncológicas, neurodegenerativas (Esclerose Lateral Amiotrófica; Esclerose Múltipla; Demência; Doença de Parkinson; entre outras), insuficiência de órgão e SIDA; o Sintomas refractários.		
		▪ Feridas Complexas / Ostomias e Fístulas / Hipodermoclise / Terapêutica SC / Emergências em Cuidados Paliativos (hemoptises; hemorragia maciça; síndrome da veia cava superior; hipercalcémia; convulsões; compressão medular, entre outras)		

[1] A menção de ECTS por áreas de conhecimento, deve ser entendida como uma orientação com vista a uma maior harmonização entre os diferentes planos de estudos existentes.
No entanto, a Ordem admite, atento o princípio da autonomia das intuições de ensino superior, outra afetação de ECTS, desde que seja respeitada a determinação de 12 ECTS para as competências comuns e, 33 ECTS para as competências específicas de cada área de especialidade, com exceção da Enfermagem de Saúde Materna e Obstétrica, cuja componente específica, necessariamente, compreende 48 ECTS.

Itens a avaliar				Conforme	Não Conforme
			CUIDAR E CAPACITAR OS CUIDADORES/FAMILIARES - MÍNIMO 2 ECTS Processo de adaptação na progressão da doença e morte / Avaliação Psicossocial da família / Diagnóstico de necessidades dos cuidadores/familiares / Cuidar dos cuidadores/familiares, prevenindo/intervindo em situações de exaustão / Capacitação para o autocuidado / Negociação de objetivos e metas de cuidados, mutuamente acordados, dentro do regime terapêutico / Capacitação do cuidador/família na gestão e implementação do plano assistencial e do regime terapêutico		
			CUIDAR NOS ÚLTIMOS DIAS E HORAS DE VIDA - MÍNIMO 1 ECTS ▪ Avaliação diagnóstica: critérios e formulação		
			▪ (Re) Definição de objetivos e do plano de cuidados o Controlo de sintomas nos últimos dias/horas de vida o Cuidados de conforto o Sedação Paliativa o Cumprimento de vontades antecipadas o Orientações práticas e legais para o momento da morte o Cuidados pos-mortem		
			CUIDAR NO PROCESSO DE PERDA E LUTO - MÍNIMO 2 ECTS Processo de Perda e Luto: conceito, caraterização do processo, vivência e fases do luto / Intervenção terapêutica no processo de perda e luto, considerando as tarefas de resolução do luto / Luto Antecipatório e Luto Complicado: identificação/avaliação / Prevenção e intervenção terapêutica / Acompanhamento de crianças e adolescentes / Grupos de interajuda / Luto dos Profissionais		
			TRABALHO EM EQUIPA - MÍNIMO 1 ECTS Princípios e estratégias do trabalho em equipa em Cuidados Paliativos / Gestor de caso clínico / Gestão de conflitos / Autocuidado dos Profissionais, Prevenção do Stress e *Burnout*		
			ORGANIZAÇÃO E GESTÃO DE SERVIÇOS DE CUIDADOS PALIATIVOS - MÍNIMO 2 ECTS Modelos de Organização e Gestão em Cuidados Paliativos/ Planeamento e Implementação dos Serviços Cuidados Paliativos: Estratégias / *Marketing* em Cuidados Paliativos / Monitorização e melhoria da Qualidade nos serviços: Indicadores de qualidade		
			Outros conteúdos a serem distribuídos por áreas optativas ou pelas obrigatórias – 5 ECTS		
	Componente Clínica Mínima 1200h[2] (45 ECTS)	DEVE ACONTECER EM 2 UNIDADES, A OPTAR DE ENTRE OS SEGUINTES:	▪ Equipas Comunitárias de Suporte em Cuidados Paliativos; ▪ Equipas Intra-hospitalares de Suporte em Cuidados Paliativos; ▪ Unidades de Cuidados Paliativos (internamento) 350 horas mínimo em cada contexto		
		Relatório	▪ Duração mínima da produção e discussão pública do Relatório 200 horas		

[2] No caso específico do estágio (1000 horas), a duração das atividades presenciais deve estar compreendida entre o mínimo de metade e dois terços do total de horas