

Министерство здравоохранения Республики Адыгея
Государственная бюджетная профессиональная образовательная организация
Республики Адыгея
«Майкопский медицинский колледж»

Утверждаю: 
Директор
ГБПОО РА «ММК»
А. А. Самоквитов
« 10 » _____ 2022 г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ
В ОБЛАСТИ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ЦИКЛА «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО
ВОФТИЗИАТРИИ»
Для слушателей ОДПО

Цель:	курсы повышение квалификации
Категория слушателей:	средний медицинский персонал
Срок обучения:	24 дня (144 часов)
Форма обучения:	очная
Режим занятий:	4-8 часов в день

г. Майкоп 2023 г.

I. Паспорт программы

1.1 Нормативно- правовая основа разработки программы

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- приказ министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 года № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 23 августа 2017 года № 816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
- письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 N ВК-1032/06 "О направлении методических рекомендаций" (вместе с "Методическими рекомендациями-разъяснениями по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов")
- письмо Минобрнауки России от 30 марта 2015 г. N АК-821/06 «Методические рекомендации по итоговой аттестации слушателей»
- Профессиональный стандарт специалист в области сестринского дела «Медицинская сестра/медицинский брат»
- Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01. Сестринское дело.
- Приказ от 5 июня 1998 г. N 186 О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием (с изменениями от 4 апреля, 26 мая, 5 августа 2003 г.)
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»
- Приказ Минздрава РФ от 03.08.2012 N 66н. "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел

"Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 N 18247)

- приказ АНО НАРК от 15.02.2021 n 03/21-пр (ред. От 03.10.2022) "Об утверждении наименований квалификаций и требований к квалификациям в сфере образования" (вместе с "наименованиями квалификаций и требованиями к квалификациям, на соответствие которым проводится независимая оценка квалификации, представленных советом по профессиональным квалификациям в сфере образования")
- методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов, утвержденные Министром образования и науки Российской Федерации 22 января 2015 года № ДЛ-1/05вн.

1.2. Целью Программы **повышения квалификации** по специальности «Сестринское дело» на тему «Сестринское дело во фтизиатрии» является качественное совершенствование профессиональных компетенций специалиста, необходимых для выполнения профессиональной деятельности в поддержку применяемых методов сестринского ухода при заболеваниях туберкулеза, в оказании доврачебной помощи.

1.3. Планируемые результаты обучения

1. Слушатель, освоивший программу, должен обладать профессиональной компетентностью по вопросам применяемых методов сестринского ухода при заболеваниях туберкулеза, в оказании доврачебной помощи.

Код компетенции	Наименование компетенции
ПК 1.	<p>Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента, окружения.</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ способы реализации сестринского ухода; ➤ технологии выполнения медицинских услуг; ➤ принципы санитарно-гигиенического воспитания и образования среди населения; ➤ современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья; ➤ основы иммунопрофилактики различных групп населения;

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ принципы рационального и диетического питания; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ эффективно общаться с пациентом; ➤ собирать информацию о состоянии здоровья пациента; ➤ определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья; ➤ консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания и т.д.; ➤ составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания и т.д <p>обучать население принципам здорового образа жизни;</p>
ПК 2.	<p>Соблюдать установленные санитарно–эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) по профилю отделения.</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ санитарно-эпидемиологические правила и нормативы ➤ основы профилактики внутрибольничной инфекции; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ обеспечить безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала; <p>проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;</p>
ПК 3.	<p>Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ способы реализации сестринского ухода; ➤ технологии выполнения медицинских услуг; ➤ основы эргономики; ➤ причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, проблемы пациента, организацию и методы оказания сестринской помощи при инфекционных заболеваниях; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациентов с инфекционными заболеваниями; ➤ вести утвержденную медицинскую документацию;
ПК 4.	<p>Устанавливать контакт с ребёнком, родителями или законными представителями.</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ психологические особенности детей и взрослых <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ эффективно общаться с пациентом; ➤ собирать информацию о состоянии здоровья пациента; ➤ определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья; <p>заполнять медицинскую документацию;</p>
ПК 5.	<p>Осуществлять лечебно–диагностические, реанимационные, реабилитационные и профилактические лечебно–оздоровительные мероприятия</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ способы реализации сестринского ухода; ➤ технологии выполнения медицинских услуг;

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ основы профилактики внутрибольничной инфекции; ➤ современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья; ➤ основы иммунопрофилактики различных групп населения; ➤ принципы рационального и диетического питания; ➤ роль сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе «школ здоровья»; ➤ причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, проблемы пациента, организацию и методы оказания сестринской помощи при инфекционных заболеваниях; ➤ пути введения лекарственных препаратов; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ эффективно общаться с пациентом; ➤ собирать информацию о состоянии здоровья пациента; ➤ определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья; ➤ заполнять медицинскую документацию; ➤ выполнять медицинские услуги в пределах своих полномочий; ➤ оказывать помощь в подготовке пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям; ➤ оказывать помощь при потере, смерти, горе; ➤ осуществлять посмертный уход; ➤ консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания и т.д.; ➤ составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания и т.д.; ➤ организовывать мероприятия по проведению диспансеризации; ➤ готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам; ➤ осуществлять сестринский уход за пациентом при инфекционных заболеваниях ➤ консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;
ПК 6.	<p>Осуществлять и документировать этапы сестринского процесса при уходе за пациентами с инфекционными заболеваниями.</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ основные этапы сестринского процесса <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ заполнять медицинскую документацию; <p>осуществлять сестринский уход за пациентом при инфекционных заболеваниях</p>
ПК 7.	<p>Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования. Оценить действие лекарств у пациента, их побочные действия.</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ лекарственные препараты и способы их применения ➤ пути введения лекарственных препаратов; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;

	осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
ПК 8.	Вести утвержденную медицинскую документацию.
	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ правила ведения учетно-отчетной документации инфекционного отделения (кабинета) <p>Уметь:</p> <p>оформлять учетно-отчетную медицинскую документацию инфекционного отделения (кабинета)</p>
ПК 9.	Осуществлять реабилитационные мероприятия.
	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья; ➤ принципы рационального и диетического питания; ➤ роль сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе «школ здоровья»; ➤ виды, формы и методы реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ эффективно общаться с пациентом; ➤ собирать информацию о состоянии здоровья пациента; ➤ определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья; ➤ заполнять медицинскую документацию; ➤ проводить и осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия; ➤ консультировать по вопросам рационального и диетического питания; ➤ организовывать мероприятия по проведению диспансеризации; ➤ осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара; ➤ проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа; ➤ проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациентов с инфекционными заболеваниями;
ПК 10.	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно – диагностического процесса.
	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного; <p>использовать аппаратуру, оборудование, изделия медицинского назначения</p>
ПК 11.	Оказывать доврачебную скорую медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме при острых заболеваниях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих жизни, по алгоритму. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим при чрезвычайных ситуациях. Взаимодействовать с

	<p>членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ алгоритмы проведения базовой сердечно-легочной реанимации и неотложной доврачебной помощи при анафилактическом шоке ➤ причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний; ➤ алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; ➤ классификацию и характеристику чрезвычайных ситуаций; ➤ правила работы лечебно-профилактического учреждения в условиях чрезвычайных ситуаций. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ оказывать неотложную доврачебную помощь при внезапно развившихся острых состояниях, при чрезвычайных ситуациях ➤ проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; ➤ оказывать первую помощь и проводить реанимационные мероприятия <p>проводить мероприятия по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях.</p>
--	--

Срок освоения программы повышения квалификации по очной форме обучения — 144 часа. Содержание программы представлено в виде модулей.

Требования к образованию:

к освоению программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Сестринское дело» или профессиональную переподготовку по специальности «Сестринское дело» при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело».

1.4. Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей.

На основании Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

Должностные обязанности:

- Подготовить амбулаторный прием врача фтизиатра (рабочее место, канцелярские принадлежности, медицинский инструментарий, бланки рецептов, направлений, дез. средств для обработки).
- Перед началом приема больных доставить в кабинет амбулаторные карты первичных и повторных больных, обеспечивать своевременное получение результатов лабораторных и других исследований и расклейку их по амбулаторным картам.
- Посмотрев амбулаторные карты больных, направлять подлежащих на обследование в смотровой кабинет и на флюорографию.
- Регулировать поток больных с учетом их права на внеочередное обслуживание и по тяжести состояния, постоянно изучая состав ожидающих посетителей и поступающие амбулаторные карты.
- При необходимости передавать амбулаторные карты в другие кабинеты, сопровождать больных на срочные консультации или дополнительные обследования.
- По указанию врача- фтизиатра измерять пациентам АД , температура.
- Под контролем врача заполнять карту экстренного извещения, направления на лечебно-диагностические обследования, участвовать в заполнении листов на МРЭК, сан. карт, выписок из амбулаторной карты и прочие, вносить в индивидуальную карту амбулаторного больного данные флюорографического и других исследований.
- Под диктовку врача заполнять графы листка нетрудоспособности, выписывать рецепты.
- Объяснять больному способ и порядок подготовки к лабораторным, аппаратным, инструментальным исследованиям, информировать о времени и месте их проведения.
- Под контролем врача заполнять контрольную карту диспансерного наблюдения на вновь выявленных больных, приглашать диспансерных больных на прием к врачу, изучать условия жизни диспансерных больных и результаты наблюдения отмечать в картах участковой медсестры ПТД.
- Содержать в надлежащем порядке амбулаторные карты населения участка диспансерных больных, проводить их маркировку.
- Следить за состоянием флюороотек на участке: проводить их число в соответствие с количеством населения, вносить данные обследований. Приглашать жителей участка на флюорографическое обследование.
- Бактер. обследование больных.
- Ежегодно к 15 декабря заканчивать перепись населения участка.

- Выполнять медицинские манипуляции в соответствии с назначением врача.
- Вести наблюдение в очаге инфекционного больного.
- Готовить квартальные, полугодовые отчеты по диспансеризации по обследованию населения на туберкулез, по временной нетрудоспособности на участке.
- По требованию администрации предоставлять дополнительную необходимую информацию, которая отражает работу участка.
- Проводить санитарно-просветительную работу и фиксировать ее в форме № 38.
- В случае производственной необходимости заменить отсутствующего сотрудника и выполнять его работу.
- Основной задачей медицинской сестры палатной является выполнение назначений врача фтизиатра, направленных на излечение поступивших больных.
- Принимать и сдавать дежурства в установленном в отделении порядке.
- Делать совместно с врачом обходы больных и производить записи и сверку назначений в установленном порядке.
- Заполнять и вести установленную медицинскую документацию. Подклеивать результаты исследований в истории болезни.
- Оказывать немедленно больным доврачебную помощь при легочных кровотечениях, дыхательной и сердечной недостаточности и других острых состояниях, угрожающих жизни больного.
- Выполнять назначения врача в установленном порядке.
- Осматривать детально слабых больных, оказывать им помощь при умывании, кормить их. Делать туалет кожи, промывать глаза, рот, уши и т.д.
- Направлять больных на анализы и лечебные процедуры в установленном порядке. Брать материал для анализов (клинический, биологический и бактериологический и т.д.) по указанию врача и своевременно отправлять его на исследование.
- Инструктировать и подготавливать больных к назначенным лабораторным и диагностическим исследованиям в установленном порядке.
- Составлять порционные требования и требования на медикаменты, материалы, предметы ухода и т.д. в установленном порядке. Получать у старшей медицинской сестры материалы и медикаменты.

- Контролировать кормление больных в соответствии с назначенными диетами.
- Принимать вновь поступивших больных и помещать их в палаты после оформления соответствующей документации. Выписывать больных в установленном порядке.
- Наблюдать лично за приемом больными медикаментов.
- Обеспечить выполнение больными, посетителями и сотрудниками правил внутреннего распорядка.
- Сообщать немедленно вышестоящим должностным лицам (старшей медицинской сестре, врачу или дежурному врачу) обо всех чрезвычайных происшествиях (наступление смерти больного, отравление, нарушение режима и т.д.).
- Содержать в надлежащем состоянии действующий медицинский, хозяйственный инвентарь.
- Контролировать выполнение младшим медицинским персоналом установленного санитарного режима (влажная уборка помещений, проветривание палат, использование дезрастворов, смена белья, гигиенические ванны и душ и т.д.).
- Изолировать по указанию врача больных, находящихся в атональном состоянии. Присутствовать при наступлении смерти больного и вызывать для констатации смерти врача или дежурного врача. Подготавливать и передавать трупы в морг.
- Обеспечивать явку больных на утреннюю гимнастику, трудовую терапию и прочие лечебно-диагностические мероприятия. Проводить беседы с больными на санитарно-просветительские темы.
- Выполнять указания вышестоящих должностных лиц, непредусмотренные настоящей должностной инструкцией, но вызванные производственной необходимостью.
- Выполнять правила внутреннего трудового распорядка, производственной санитарии, техники безопасности, пожарной безопасности.
- Соблюдать лечебно-охранительный режим в стационаре, оказывающий помощь детям.

2. Содержание программы

2.1. Учебный план

№	Наименование модуля и тем	Теория	Практика	Сам. работа	Всего
1.	Коммуникативное и информационное взаимодействие в профессиональной деятельности.	8	2	5	15
1.1	Система и политика здравоохранения в РФ.	2	-	1	3
1.1.1	<i>Приоритетные направления развития здравоохранения в РФ.</i>	2	-	1	
1.2	Теоретические основы сестринского дела.	4	-	2	6
1.2.1	<i>Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинской сестры.</i>	2	-	1	
1.2.2	<i>Философия сестринского дела. Биоэтика.</i>	2	-	1	
1.3	Медицинская информатика. Применение ПЭВМ в медицине.	2	2	2	6
1.3.1	<i>Медицинская информатика. Применение ПЭВМ в медицине.</i>	2	-	1	
1.3.2	<i>Организация электронного документооборота в подразделении медицинской организации.</i>	-	2	1	
2.	Участие в обеспечении безопасной	5	4	3	12

	среды медицинской организации				
2.1	Санитарно – эпидемиологический режим ЛПУ. Профилактика ВБИ.	2	2	1	5
2.2	Обработка изделий медицинского назначения и предметов ухода.	1	1	1	3
2.3	Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ – инфекции.	2	1	1	4
3.	Медицина катастроф. Неотложная доврачебная помощь.	14	6	11	31
3.1	Медицина катастроф.	4	-	1	5
3.1.1	<i>Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах.</i>	4	-	1	
3.2	Неотложная доврачебная медицинская помощь.	10	6	10	26
3.2.1	<i>Основы сердечно-легочной реанимации.</i>	1	2	2	
3.2.2	<i>Доврачебная помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях.</i>	2	-	2	
3.2.3	<i>Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней.</i>	2	-	2	
3.2.4	<i>Доврачебная помощь при травмах и кровотечениях.</i>	3	4	2	
3.2.5	<i>Неотложная помощь при острых аллергических реакциях и отравлениях.</i>	2	-	2	
4	Профессиональная деятельность медицинской сестры противотуберкулезного отделения, кабинетов, санаториев	35	62	46	143
4.1	Организация лечебно-профилактической помощи больным туберкулезом в противотуберкулезных учреждениях.	5	5	5	15
4.1.1	<i>Организация борьбы с туберкулезом в РФ. Законодательство. Основные приказы и инструкции по вопросу борьбы с туберкулезом</i>	1	1	1	3
4.1.2	<i>Валеология. ЗОЖ, его значение в профилактике туберкулеза. Медицинская профилактика.</i>	2	2	2	6
4.1.3	<i>Санитарно-противоэпидемические мероприятия в противотуберкулезных</i>	2	2	2	6

	<i>учреждениях</i>				
4.2	<i>Стандарты профессиональной деятельности медицинской сестры.</i>	2	2	2	6
4.3	<i>Технология выполнения манипуляций медицинской сестрой фтизиатрического стационара (особенности у детей).</i>	2	8	5	15
4.4	<i>Сестринский процесс в противотуберкулезных учреждениях</i>	24	43	31	98
4.4.1	<i>Эпидемиология и патогенез туберкулеза</i>	1	-	-	1
4.4.2	<i>Клинические формы туберкулеза, классификация</i>	2	5	3	10
4.4.2.1.	<i>Клинические аспекты своевременного выявления туберкулеза.</i>	1	2	1	
4.4.2.2.	<i>Клинические формы туберкулеза.</i>	1	3	2	
4.4.3.	<i>Туберкулез других органов и систем</i>	2	8	5	15
4.4.4.	<i>Туберкулез у детей и подростков</i>	4	8	6	18
4.4.4.1.	<i>Важнейшие формы туберкулезного заболевания у детей и подростков</i>	1	2	1	
4.4.4.2	<i>Раннее выявление туберкулеза у детей и подростков</i>	1	2	2	
4.4.4.3	<i>Лечение туберкулеза у детей и подростков</i>	1	2	1	
4.4.4.4	<i>Профилактика туберкулеза у детей и подростков</i>	1	2	2	
4.4.5.	<i>Организация лечения больных туберкулезом</i>	7	12	9	28
4.4.5.1.	<i>Питание больных туберкулезом</i>	1	2	1	
4.4.5.2.	<i>Санаторное лечение больных туберкулезом</i>	1	1	1	
4.4.5.3.	<i>Химиотерапия туберкулеза.</i>	1	3	2	
4.4.5.4.	<i>Патогенетическая терапия</i>	1	2	2	
4.4.5.5.	<i>Хирургическое вмешательство при туберкулезе</i>	1	-	-	
4.4.5.6.	<i>Методы коллапсотерапии</i>	1	2	1	
4.4.5.7.	<i>Другие методы лечения больных туберкулезом</i>	1	2	2	
4.4.6.	<i>Методика диспансерной работы</i>	8	10	8	26
4.4.6.1.	<i>Раннее выявление туберкулеза. Флюорографическое обследование населения</i>	1	2	1	
4.4.6.2.	<i>Группировка диспансерных контингентов, дифференцированное их</i>	2	2	2	

	<i>обслуживание, учет и отчетность</i>				
4.4.6.3.	<i>Профилактическая работа в очагах туберкулеза</i>	2	4	3	
4.4.6.4.	<i>Работа в общемедицинской сети, на предприятиях. Трудотерапия, трудоустройство больных</i>	3	2	2	
4.5	<i>Современные методы рентгеновского и лабораторного исследования при туберкулезе.</i>	2	4	3	9
4.5.1.	<i>Современные методы рентгенологического исследования при туберкулезе</i>	1	2	2	
4.5.2.	<i>Современные методы лабораторного исследования патологического материала на микобактерии туберкулеза</i>	1	2	1	
5.	<i>Аккредитация и система непрерывного образования средних медицинских работников.</i>	2	-	-	2
6.	<i>Экзамен</i>	6	-	-	6

2.2. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Уровень освоения
Универсальный модуль № 1			
1. Коммуникационное и информационное взаимодействие в профессиональной деятельности		15	
1.1. Система и политика здравоохранения в Российской Федерации		3	
<i>1.1.1. Приоритетные направления развития здравоохранения в Российской Федерации.</i>	Содержание учебного материала: Общий обзор нормативных правовых актов, регламентирующих федеральную и региональную политику в области здравоохранения Российской Федерации. Права и обязанности медицинских организаций, работников и пациентов. Основы медицинского страхования. Виды медицинского страхования. Уровни медицинского страхования. Понятие об объектах и субъектах медицинского страхования. Договор о медицинском страховании. Страховой фонд. Лицензирование и аккредитация медицинских учреждений, их цели и задачи. Организация работы лечебно-профилактического учреждения.	2	1
Самостоятельная работа: изучение конспекта лекции.		1	1
1.2. Теоретические основы сестринского дела.		6	
<i>1.2.1. Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинской сестры</i>	Содержание учебного материала: Основы общей и медицинской психологии. Влияние соматических болезней на психику больного. Определение понятий «вход в болезнь», «фрустрация», «осознание болезни», «потеря контроля над ситуацией». Воздействие окружающей обстановки на пациента в условиях медицинского учреждения. Классификация типов больных. Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника. Воздействие личности медработника. Ятрогенные	2	3

	заболевания. Профессиональные типы поведения медицинских работников. Принципы обеспечения благоприятной психологической среды в медицинских организациях. Особенности психологии общения в стрессовых ситуациях. Возрастная психология. Анатомо-физиологические особенности лиц пожилого и старческого возраста. Проблемы пациентов пожилого и старческого возраста: физиологические, духовные, социальные, психологические. Способы удовлетворения жизненно-важных потребностей пациента. Особенности решения проблем пациента, связанные с дефицитом самоухода.		
Самостоятельная работа: изучение конспекта лекции.		1	3
1.2.2. <i>Философия сестринского дела. Биомедицинская этика</i>	Содержание учебного материала : Основные принципы философии сестринского дела. Методология общения в профессиональной деятельности. Профессиональное поведение медицинского работника и способы его регулирования. Этический кодекс медицинской сестры России. Ошибки в профессиональной деятельности медработников и их этическая оценка. Медицинская тайна и информирование пациента. Биоэтические проблемы жизни и смерти. Эвтаназия. Танатология. Настоящие, потенциальные и приоритетные проблемы инкурабельных больных. Особенности сестринского ухода за инкурабельными больными в условиях стационара. Проведение паллиативного и симптоматического лечения больных с запущенными формами рака. Разделение больных с запущенными формами рака на категории, требующие различного подхода с деонтологических позиций.	2	3
Самостоятельная работа: изучение конспекта лекции, учебного пособия С.А. Мухина, И.И. Тарновская «Основы сестринского дела», А.Я. Иванюшкин, А.К. Хетагурова «История и этика сестринского дела».		1	3
1.3. <i>Медицинская информатика. Применение ПЭВМ в медицине.</i>			
1.3.1. <i>Медицинская</i>	Содержание учебного материала : Понятие «информатика» как средство	2	2

информатика. Применение ПЭВМ в медицине.	общения с окружающим миром на современном этапе развития общества. Основные направления развития вычислительной техники в области ее применения. Понятие о медицинской информатике. Общие сведения о компьютере. Состав технических средств. Устройство, принципы работы компьютера, подготовка компьютера к работе. Системный блок, компоненты системного блока, микропроцессор, оперативная память (ОЗУ), постоянно-запоминающее устройство (ПЗУ); периферическая часть (монитор, клавиатура, состав и назначение клавиш); внешние устройства, подключаемые к компьютеру; программное обеспечение, возможности ЭВМ на современном уровне; основные понятия о локальных и глобальных (мировых) компьютерных сетях, система ИНТЕРНЕТ, телекоммуникационные системы передачи информации, дистанционная связь, мультимедийные программы; основные направления использования компьютерных технологий в медицине		
Самостоятельная работа: изучение конспекта лекции, работа на компьютере.		1	2
1.3.2. Организация электронного документооборота в подразделения медицинской организации.	Практическое занятие. Автоматизация рабочих мест медицинского персонала с использованием компьютеров. Использование компьютерных технологий в приборах и аппаратуре медицинского назначения (снятие ЭКГ, спирография, лабораторная диагностика и т.д.).	2	2
Самостоятельная работа: изучение конспекта лекции, работа на компьютере.		1	2
2. Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации		12	
2.1. Санитарно-эпидемиологический режим в ЛПУ. Профилактика ВБИ	Содержание учебного материала : Санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря. Бельевой режим. Личная гигиена больных и обслуживающего персонала. Санитарно-гигиенические требования к пищеблоку и буфетным отделениям. Классы отходов, их характеристика, маркировка. Понятие о внутрибольничной инфекции. Структура ВБИ. Пути передачи. Причины роста внутрибольничной инфекции. Нормативные документы по профилактике внутрибольничной инфекции. Уровни	2	3

	(способы) деконтаминации рук. Генеральная уборка процедурного кабинета. Санитарно-гигиенический режим в отделении. Санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря. Личная гигиена больных и обслуживающего медицинского персонала.		
	Практическое занятие: Санитарно-эпидемиологический режим ЛПУ. Профилактика ВБИ. Порядок обращения с медицинскими отходами. Регламентирующие приказы и инструкции. Уровни (способы) деконтаминации рук. Классы отходов, их характеристика, маркировка.	2	3
Самостоятельная работа:	Работа с информационно-методическим пособием «Дезинфекция, предстерилизационная обработка и стерилизация изделий медицинского назначения». Изучение конспекта лекций.	1	3
2.2. Обработка изделий медицинского назначения и предметов ухода	Содержание учебного материала : Понятие о дезинфекции. Виды дезинфекции. Новые средства дезинфекции. Требования к выписке, хранению, приготовлению дезрастворов. Дезинфекция предметов ухода за пациентами. Этапы предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения. Контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения. Режимы стерилизации. Методы стерилизации. Особенности дезинфекции и стерилизации изделий многократного и однократного применения, предметов ухода. Приказы, регламентирующие обработку изделий медицинского назначения и предметов ухода. Роль медицинской сестры в организации и проведении качественной обработки изделий медицинского назначения и предметов ухода.	1	3
	Практическое занятие: Обработка изделий медицинского назначения и предметов ухода. Генеральная уборка процедурного кабинета. Контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения. Особенности дезинфекции и стерилизации изделий многократного и однократного применения, предметов ухода. Приказы, регламентирующие обработку изделий медицинского назначения и предметов ухода.	1	3

<p>Самостоятельная работа: Работа с информационно-методическим пособием «Дезинфекция, предстерилизационная обработка и стерилизация изделий медицинского назначения. Профилактика ВИЧ-инфекции. Профилактика внутрибольничных инфекций». Изучение конспекта лекции</p>	1	3	
<p>2.3. Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции</p>	<p>Содержание учебного материала : Этиология вирусных гепатитов. Эпидемиология вирусных гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи (А,Е). профилактика и противоэпидемические мероприятия в очагах гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи. Вирусные гепатиты с парентеральной передачей (В, дельта, С). Профилактика гепатита В и других посттрансфузионных гепатитов. Контингенты, подлежащие обследованию на HBS-антиген. Регламентирующие документы. Возбудитель ВИЧ-инфекции. Пути передачи. Причины роста. Эпидемиология, клиника, профилактика, лечение. Правила работы с пациентами при подозрении на ВИЧ-инфекцию. Основные регламентирующие документы, определяющие работу по профилактике ВИЧ-инфекции. Сестринский уход за больными СПИД, правила безопасности при работе с больными СПИДом. Федеральная программа по предупреждению распространения в Российской Федерации заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция). Санитарно-просветительная работа.</p>	2	3
	<p>Практическое занятие: Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции. Профилактика и противоэпидемические мероприятия, регламентирующие приказы. Возбудитель ВИЧ-инфекции. Пути передачи. Причины роста. Эпидемиология, клиника, профилактика, лечение. Правила работы с пациентами при подозрении на ВИЧ-инфекцию. Санитарно-просветительная работа. Основные регламентирующие документы, определяющие работу по профилактике ВИЧ-инфекции. Сестринский уход за больными СПИД, правила безопасности при работе с больными СПИДом.</p>	1	3
<p>Самостоятельная работа: Работа с информационно-методическим пособием «Дезинфекция, предстерилизационная обработка и стерилизация изделий медицинского назначения. Профилактика ВИЧ-</p>	1	3	

инфекции. Профилактика внутрибольничных инфекций». Изучение конспекта лекции.			
3. Медицина катастроф. Неотложная доврачебная помощь		33	
3.1. Медицина катастроф.		5	
<i>3.1.1. Современные принципы медицинского обеспечения населения при ЧС и катастрофах</i>	Содержание учебного материала : Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Служба медицины катастроф: ее задачи и структура на федеральном, региональном и территориальном уровне. Основные принципы организации медицинского обеспечения населения при ЧС. Этапы медицинского обеспечения. Формирование экстренной медицинской помощи. Обязанности медицинских работников при ЧС. Виды медицинской сортировки, характеристики сортировочных групп. Виды кровотечений. Способы остановки наружных кровотечений. Синдром длительного сдавливания.	4	3
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, учебного пособия «Медицина катастроф. Неотложная доврачебная медицинская помощь»		1	3
3.2. Неотложная доврачебная медицинская помощь		28	
<i>3.2.1. Основы СЛР</i>	Содержание учебного материала: Определение понятия «терминального состояния». Виды терминальных состояний. Показания и противопоказания к проведению реанимации. Методика сердечно-легочной реанимации. Приемы восстановления проходимости дыхательных путей и непрямого массажа сердца. Критерии эффективности реанимации, ее продолжительность. Обследование пострадавших, восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ и непрямой массаж сердца.	1	3
	Практическое занятие: Основы сердечно-легочной реанимации. Обследование пострадавших, восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ и непрямой массаж сердца.	2	3
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, учебного пособия «Медицина катастроф. Неотложная доврачебная медицинская помощь», решение ситуационных задач, выполнение тестовых		2	3

заданий, отработка техники проведения сердечно-легочной реанимации на фантоме, техники наложения артериального жгута и различных видов транспортных шин.			
<i>3.2.2. Доврачебная помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях</i>	Содержание учебного материала: Основные патологические процессы, развивающиеся в организации пострадавших с отморожениями и ожогами. Утопление, удушение, электротравмы. Особенности проведения спасательных и реанимационных мероприятий.	2	3
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, учебного пособия «Медицина катастроф. Неотложная доврачебная медицинская помощь», решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий.		2	3
<i>3.2.3. Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней</i>	Содержание учебного материала: Угрожающие жизни неотложные состояния и острые заболевания: острая сосудистая недостаточность, гипертонический криз, бронхиальная астма, гипергликемическая и гипогликемическая кома, отек легких, инфаркт миокарда. Медсестра должна уметь: оценить тяжесть состояния пациента и оказать первую медицинскую помощь при острой коронарной, острой сердечной, острой сосудистой и острой дыхательной недостаточности, гипертоническом кризе, комах при сахарном диабете; осуществлять подачу кислорода из портативных аппаратов; осуществлять подачу кислорода через спирт.	2	3
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, учебного пособия «Медицина катастроф. Неотложная доврачебная медицинская помощь».		2	3
<i>3.2.4. Доврачебная помощь при травмах и кровотечениях</i>	Содержание учебного материала: Определение понятий «травма». Виды травм. Травматический шок: основные механизмы, лежащие в основе его развития, клиника, профилактика и лечение. Объем помощи пострадавшим с травмами опорно-двигательного аппарата, черепно-мозговыми травмами, травмами грудной клетки и живота. Обследование больных с кровотечением. Наложение кровоостанавливающего жгута и пальцевое прижатие сосудов.	4	3

	Обследование больных с травмами. Иммобилизация при травмах опорно-двигательного аппарата и особенности транспортировки.		
	Практическое занятие: Неотложная помощь при кровотечениях. Неотложная помощь при травмах. Обследование больных с кровотечением. Наложение кровоостанавливающего жгута и пальцевое прижатие сосудов. Медсестра должна уметь останавливать наружные кровотечения с помощью подручных средств. Обследование больных с травмами. Иммобилизация при травмах опорно-двигательного аппарата и особенности транспортировки. Наложение бинтовых повязок; наложение транспортных шин (табельных и из подручных средств). Медсестра должна уметь следить за состоянием пострадавшего во время транспортировки; видеть признаки проникающего ранения грудной клетки.	4	3
	Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, учебного пособия «Медицина катастроф. Неотложная доврачебная медицинская помощь», решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий.	2	3
3.2.5. Неотложная помощь при острых аллергических реакциях и отравлениях.	Содержание учебного материала: Клинические формы острых аллергических реакций. Основные патологические механизмы, лежащие в основе их развития. Клиническая картина анафилактического шока. Профилактика аллергических реакций. Понятие «отравление». Пути поступления яда в организм. Общие принципы лечения.	2	3
	Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, учебного пособия «Медицина катастроф. Неотложная доврачебная медицинская помощь», решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий.	2	3
3.2.6. Зачет	Зачетное занятие проводится в форме тестового контроля. В случае получения результата менее 80% проводится дополнительное собеседование.	1	3
Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Уровень освоения

Специальный модуль № 2			
4. Профессиональная деятельность медицинской сестры противотуберкулезного отделения, кабинетов, санаториев		143	
4.1. Организация лечебно-профилактической помощи больным туберкулезом в противотуберкулезных учреждениях.		15	
4.1.1. <i>Организация борьбы с туберкулезом в РФ. Законодательство. Основные приказы и инструкции по вопросу борьбы с туберкулезом</i>	Содержание учебного материала: Основные принципы борьбы с туберкулезом в РФ: раннее выявление, своевременное лечение больных туберкулезом, профилактические мероприятия: вакцинация, химиопрофилактика, санитарная профилактика. Типы противотуберкулезных учреждений: противотуберкулезный диспансер (республиканский, областной, районный межрайонный, городской), отделения и кабинеты при поликлиниках и объединенных больницах, туберкулезные стационары при диспансерах, туберкулезные больницы, туберкулезные санатории (местные, климатические), детские противотуберкулезные учреждения: санатории для детей с различной локализацией туберкулеза, санаторные ясли и детские сады, лесные школы. Противотуберкулезный диспансер - методический центр борьбы с туберкулезом в районе. Основные направления его работы: профилактика туберкулеза (организация профилактической вакцинации и ревакцинации, санация очагов туберкулезной инфекции, химиопрофилактика, санитарное просвещение); своевременное выявление заболевших туберкулезом и саркоидозом (контакт с общей медицинской сетью, помощь в формировании групп «риска» по туберкулезу в лечебно- профилактических учреждениях, в организации и проведении массовых профилактических осмотров); систематическое наблюдение за контингентами диспансера; организация комплексного лечения; реабилитация больных туберкулезом и саркоидозом	1	3

	и их рациональное трудоустройство; систематический анализ эпид. обстановки по туберкулезу и эффективности противотуберкулезных мероприятий в районе обслуживания; планирование мероприятий по борьбе с туберкулезом в районе. Структура туберкулезного диспансера. Основные приказы и инструкции МЗ РФ по вопросу борьбы с туберкулезом. Основные правовые нормы по борьбе с туберкулезом. Специальные права медицинских работников противотуберкулезных учреждений (надбавка к зарплате, продолжительность отпуска, лечение в санатории).		
	Практическое занятие: Знания, умения. <i>Знать:</i> структуру туберкулезного диспансера, туберкулезного стационара и туберкулезного санатория. <i>Уметь:</i> разъяснить больному туберкулезом трудовые и жилищные льготы, льготы по выдаче больничного листа.	1	3
Самостоятельная работа: Работа с конспектами лекций, нормативными документами, законодательными актами, локальными актами (Пр. МЗ и СР РФ № 109 от 21.03.2003 г. «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации»)		1	3
4.1.2. Валеология. ЗОЖ, его значение в профилактике туберкулеза. Медицинская профилактика.	Содержание учебного материала: Охрана здоровья населения. Валеология – как наука. Здоровье, определение, компоненты. Факторы, влияющие на здоровье. Основы валеологии и саналогии. Методы и средства гигиенического воспитания.	2	3
	Практическое занятие: Факторы. Влияющие на состояние здоровья: - Условия и образ жизни; - Влияние окружающей среды; - Генетические факторы; Деятельность учреждений здравоохранения.	2	3
Самостоятельная работа: Работа с конспектами лекций. Подготовка беседы по профилактике туберкулеза.		2	3
4.1.3. Санитарно-противоэпидемические мероприятия в противотуберкулезных	Содержание учебного материала: Текущая и заключительная дезинфекция при туберкулезе. Современные дезинфицирующие средства, применение и эффективность, хранение. Требования к соблюдению санитарно-противоэпидемического режима в противотуберкулезных учреждениях.	2	3

<i>учреждениях.</i>	Санитарно-гигиенич. режим в очагах туберкулеза.		
	<p>Практическое занятие: <i>Знать:</i> Режим дезинфекции и стерилизации предметов медицинского назначения; тест для ежедневного контроля за стерилизацией в сухожаровом шкафу; асептику и антисептику; порядок проведения текущей и заключительной дезинфекции, показания для проведения заключительной дезинфекции; требования к уборке помещений в туберкулезном диспансере, стационаре, санатории, в очагах туберкулеза; методы, средства и режимы обеззараживания отдельных объектов в очагах туберкулеза, в противотуберкулезных учреждениях; меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами.</p> <p><i>Уметь:</i> оказать первую доврачебную помощь при попадании дезинфицирующих средств на кожу, при раздражении горла, глаз, при кашле.</p> <p><i>Навыки:</i> обработка шприцев, игл, инструментария (приготовление моющего раствора); приготовление дез. раствора. Хранение и использование 10% осветленного раствора хлорной извести.</p>	2	3
	Самостоятельная работа: Работа с нормативными документами по профилактике ВБИ, особенностями СЭР во фтизиатрической службе.	2	3
4.2. Стандарты профессиональной деятельности медицинской сестры.	Содержание учебного материала: Понятие о стандартах и стандартизации в здравоохранении. Определение терминологий: стандартные планы, протокол, инструкция, стандарт процедуры. Определение «медицинская услуга», «область стандартизации». Классификация медицинских услуг. Цель стандартизации медицинских услуг. Основные задачи в области стандартизации медицинских услуг. Основные принципы стандартизации. Структура системы комплексной стандартизации медицинских услуг (СКС МУ). Нормативные документы СКС МУ. Определение «качество», «эффективность» медицинской помощи. Актуальность проблемы. Критерии качества сестринской помощи. Психологические аспекты контроля качества,	2	3

	<p>элементы (предметы) контроля качества. Виды контроля качества медицинской помощи. Система ведомственного и вневедомственного контроля качества медицинской помощи в учреждениях здравоохранения. Цель ведомственного и вневедомственного контроля качества. Принципы организации экспертизы качества медицинской помощи. Система оценки качества медицинской помощи. Совершенствование контроля качества медицинской помощи населению Российской Федерации. Контроль качества работы палатной медицинской сестры. Основные элементы контроля качества в работе палатной медсестры. Протоколы стандартизированных планов ухода. Требования к их оформлению.</p>		
	<p>Практическое занятие: Внедрить в практическую деятельность медицинской сестры стандартизированные планы сестринского ухода. Осуществить стандартный план ухода при:</p> <ul style="list-style-type: none"> - боли (у взрослого пациента); - риске обезвоживания; - неподвижности (в связи с уменьшением подвижности); - неудовлетворении потребности в адекватном питании; - нарушении функции кишечника; - неудовлетворении потребности в личной гигиене, надевании одежды; - лихорадящем состоянии; - нарушении сна в связи с тревожностью; - тошноте и рвоте; - пролежни. <p>Обучить пациента уходу за стомой (илео-, коло-, цистотомой). Оформить протоколы стандартизированных планов ухода при проведении сестринским персоналом текущей и итоговой оценки результатов ухода, позволяющей определить эффективность сестринского ухода. Оценить описание боли по шкале для оценки описания боли пациентом,</p>	2	3

	используя простейшую описательную шкалу интенсивности боли, цифровую шкалу интенсивности боли от 0 до 10 и визуально-аналоговую шкалу.		
Самостоятельная работа: Работа с конспектами лекций, дополнительной литературой, нормативными актами утвержденными отраслевыми стандартами), функциональными обязанностями медсестры фтизиатрических отделений и кабинетов.		2	3
4.3. Технология выполнения манипуляций медицинской сестрой фтизиатрического стационара (особенности у детей).	<p>Содержание учебного материала: Технологии выполнения манипуляций медицинской сестрой фтизиатрического стационара:</p> <ul style="list-style-type: none"> - санитарная обработка больного - транспортировка и перекладывание больного - пользование функциональной кроватью - приготовление постели - смена нательного и постельного белья - туалет больного - кормление больного в постели - измерение температуры тела, пульса - измерение числа дыхательных движений - измерение артериального давления - определение суточного диуреза - постановка банок, горчичников, согревающего компресса - подача кислорода - подача судна и мочеприёмника - закапывания капель в нос, уши, глаза - пользование ингалятором - набор дозы лекарственного препарата - инъекции (все виды) - взятие мазков из зева, сбор мокроты - проведение искусственного дыхания - наложение всех видов повязок - остановка кровотечений 	2	3

	<p>Практическое занятие: Выполнение лечебных манипуляций:</p> <ul style="list-style-type: none"> - санитарная обработка больного - транспортировка и перекладывание больного - пользование функциональной кроватью - приготовление постели - смена нательного и постельного белья - туалет больного - кормление больного в постели - измерение температуры тела, пульса - измерение числа дыхательных движений - измерение артериального давления - определение суточного диуреза - постановка банок, горчичников, согревающего компресса - подача кислорода - подача судна и мочеприёмника - закапывания капель в нос, уши, глаза - пользование ингалятором - набор дозы лекарственного препарата - инъекции (все виды) - взятие мазков из зева, сбор мокроты - проведение искусственного дыхания - наложение всех видов повязок <p>остановка кровотечений</p>	8	3
<p>Самостоятельная работа: Работа с конспектами лекций, алгоритмами подготовки к диагностическим исследованиям и алгоритмами технологий сестринских манипуляций (методическое пособие «Манипуляционная техника», г. Майкоп, 2011 год). Подготовка к практическому занятию.</p>		5	3
<p>4.4. Сестринский процесс в противотуберкулезных учреждениях.</p>		98	

4.4.1. <i>Эпидемиология и патогенез туберкулеза.</i>	Содержание учебного материала: Понятие о туберкулезе как о социальном и хроническом инфекционном заболевании. Зависимость течения болезни от реактивности и сопротивляемости организма. Роль социальных факторов, внешней среды и массивности туберкулезной инфекции в возникновении и течении заболевания. Основы патогенеза туберкулеза. Понятие о первичной инфекции и реинфекционном (вторичном) туберкулезе. Роль экзогенной и эндогенной реинфекции в возникновении и развитии туберкулеза у детей и взрослых. Понятие о рецидивах болезни. Основные сведения по эпидемиологии туберкулеза: инфицированность, заболеваемость, болезненность, пораженность и смертность от него. Возбудитель туберкулеза и его свойства, типы туберкулезных микобактерий, вирулентность, лекарственная устойчивость (первичная, вторичная) атипичные МБТ. Источник инфекции и пути ее распространения (капельный, пылевой, алиментарный, контактный), их эпидемиологическое значение. Методика выделения бактериовыделителей, их движение в районе обслуживания - учет и сигнализация. Обследование и бацилловыделение больных с различными локализациями туберкулеза.	1	3
4.4.2. <i>Клинические формы туберкулеза, классификация.</i>		10	3
4.4.2.1. <i>Клинические аспекты своевременного выявления туберкулеза.</i>	Содержание учебного материала: Клинические аспекты своевременного выявления туберкулеза. Клиническая симптоматология. Проявление туберкулеза (острое, подострое, скрытое течение) - повышение температуры, кашель, мокрота, ее характер, потливость. Сложность раннего распознавания туберкулеза и значение "малых" симптомов: утомляемость, потеря в весе, тахикардия, снижение работоспособности, раздражительность. Так называемые "маски" туберкулеза: грипп, бронхит, пневмония, брюшной тиф и др. Соблюдение клинического минимума обследования больных с симптомами, подозрительными на туберкулез. Клиническая классификация туберкулеза (приложение № 7 к приказу МЗМП РФ от 22.11.95 г. № 324).	1	3

	<p>Практическое занятие: Знания, умения.</p> <p><i>Знать:</i> клинические проявления туберкулеза, его течение; соблюдение клинического минимума и методику обследования больных при подозрении на туберкулез.</p> <p><i>Уметь:</i> собрать анамнез; провести физикальное обследование больных с симптомами, подозрительными на туберкулез.</p> <p><i>Навыки:</i> постановка внутрикожной пробы Манту с 2ТЕ; подготовка больного и направление на исследование: клинический анализ крови, мочи, комплексное исследование мокроты.</p>	2	3
Самостоятельная работа: Работа с конспектами лекций, дополнительной литературой.		1	3
4.4.2.2. Клинические формы туберкулеза.	<p>Содержание учебного материала: Основные клинические формы: туберкулезная интоксикация у детей и подростков, туберкулез органов дыхания (первичный туберкулезный комплекс, туберкулез внутригрудных лимфоузлов, диссеминированный, милиарный, очаговый, инфильтративный туберкулез легких, туберкулезный плеврит, туберкулез бронхов). Саркоидоз. Характеристика туберкулезного процесса: локализация и протяженность, фаза, бактериовыделение. Осложнения (кровохарканье и легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс, легочно-сердечная недостаточность, ателектаз, амилоидоз и др.). Остаточные изменения</p>	1	3
	<p>Практическое занятие: <i>Знать:</i> современную клиническую классификацию туберкулеза.</p> <p><i>Уметь:</i> правильно сформулировать диагноз туберкулеза (с учетом локализации и протяженности, фазы процесса, бактериовыделения, группы диспансерного учета, осложнений).</p> <p>Иметь <i>навыки</i> клиническо-рентгенологического разбора больных (по клиническим формам), разбора дифференциально-диагностических больных (пневмония-туберкулез), бронхит-туберкулез, рак-туберкулез и др.).</p>	3	3
Самостоятельная работа: Работа с конспектами лекций, дополнительной литературой, решение ситуационных задач, подготовка к практическому занятию.		2	3

<p>4.4.3. Туберкулез других органов и систем.</p>	<p>Содержание учебного материала: Туберкулез мозговых оболочек и центральной нервной системы. Туберкулезный менингит, туберкулома мозга, туберкулезная энцефалопатия. Патогенез. Клиническая картина. Туберкулез кишечника, брюшины и брыжеечных лимфатических лимфоузлов и др. Клинические проявления, осложнения, лечение. Туберкулез костей и суставов. Стадии и формы процесса. Современные методы рентгенодиагностики. Лечение и уход за больными. Контингенты, угрожаемые по костно-суставному туберкулезу. Туберкулез мочевых, половых органов. Патогенез. Клиника. Лечение. Группы риска. Туберкулез кожи и подкожной клетчатки (острый милиарный туберкулез кожи, первичная и вторичная скрофулодерма, туберкулезная волчанка). Группы риска. Туберкулез периферических лимфатических узлов. Разные процессы, исход заболевания. Туберкулез глаз (увенты: передние, периферические, хориоидиты). Группы риска. Туберкулез прочих органов.</p>	2	3
	<p>Практическое занятие: <i>Знать:</i> особенности патогенеза и клиники туберкулеза мозговых оболочек и ЦНС, костно-суставного туберкулеза, мочеполового и абдоминального, туберкулеза периферических лимфоузлов, кожи, глаз.</p> <p><i>Уметь:</i> составить комплекс упражнений (ЛФК) при различных стадиях костно-суставного туберкулеза. Правильно собрать мочу для исследования на МБТ как бактериоскопическим, так и бактериологическим (трехкратные посевы на МБТ и вторичную флору) методами.</p> <p><i>Навыки:</i> взятие мочи катетером; ассистирование врачу при спинномозговой пункции; ассистирование врачу в процессе пункции абсцесса, фистулографии. Уход за больными с туберкулезом позвоночника в различных стадиях процесса, при осложнениях парезами, параличами нижних конечностей, расстройствами функции тазовых органов; с туберкулезом суставов; уход за больными в послеоперационном периоде; техника подготовки гипса, гипсовых бинтов.</p>	8	3

Самостоятельная работа: Работа с конспектами лекций, дополнительной литературой, подготовка к практическому занятию.	5	3
4.4.4. <i>Туберкулез у детей и подростков.</i>	18	
4.4.4.1. <i>Важнейшие формы туберкулезного заболевания у детей и подростков.</i>	<p>Содержание учебного материала: Распространенность туберкулеза у детей и подростков, возрастное изменение реактивности (туберкулез в раннем, дошкольном, школьном и подростковом возрасте). Важнейшие формы туберкулезного заболевания у детей и подростков: туберкулезная интоксикация, первичный туберкулезный комплекс, туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Сравнительная частота различных форм, клиника, течение и лечение их.</p> <p>Практическое занятие: Знать: особенности течения туберкулеза в детском и подростковом возрасте; наиболее часто встречающиеся формы заболевания у детей и подростков; контингенты детей и подростков, наблюдаемых противотуберкулезным диспансером.</p> <p>Навыки: участие в проведении амбулаторного приема в детском и подростковом кабинете.</p>	<p>1</p> <p>3</p> <p>2</p> <p>3</p>
Самостоятельная работа: Работа с конспектами лекций.	1	3
4.4.4.2. <i>Раннее выявление туберкулеза у детей и подростков.</i>	<p>Содержание учебного материала: Понятие о первичной инфицированности, об инфицированности и пораженности. Туберкулинодиагностика у детей и подростков, техника и показания. Значение рентгенологического метода при выявлении локальных форм туберкулеза. Массовые флюорографические обследования подростков.</p> <p>Практическое занятие: Знать, уметь: техника туберкулинодиагностики у детей и подростков; подготовка детей и подростков к рентгенологическому обследованию.</p> <p>Навыки: постановка и чтение результатов внутрикожной пробы Манту с 2ТЕ.</p>	<p>1</p> <p>3</p> <p>2</p> <p>3</p>
Самостоятельная работа: Работа с конспектами лекций, аннотациями к препаратам по вакцинации против	2	3

<p>туберкулеза и диагностике туберкулеза у детей (п. Манту, Диаскин- текст).</p>			
<p>4.4.4.3. Лечение туберкулеза у детей и подростков.</p>	<p>Содержание учебного материала: Санаторное лечение, типы детских санаторных учреждений (санатории для разных форм туберкулеза, санаторные ясли и детские сады, лесные школы-интернаты). Применение у детей специальных методов лечения туберкулеза. Антибактериальная терапия, патогенетическое, симптоматическое и оперативное лечение.</p>	1	3
	<p>Практическое занятие: <i>Знать:</i> показания и противопоказания к направлению детей и подростков в санаторные учреждения; проведение химиотерапии у детей и подростков в условиях стационара, санатория, на амбулаторном этапе лечения; организацию питания детей и подростков, получающих гормональные препараты, больных туберкулезным менингитом, высоко лихорадящих больных, больных диабетом. Методику ЛФК для исправления осанки у детей и подростков, при подготовке к операции по поводу внутригрудного туберкулеза и после оперативного вмешательства.</p> <p><i>Уметь:</i> подготовить больных и ассистировать врачу при спинномозговой и плевральной пункциях, пункции лимфоузлов. Подготовка к бронхоскопическому обследованию, взятию промывных вод бронхов, дуоденальному зондированию. Контроль за выполнением режима для детей и подростков, находящихся на лечении в стационаре, санатории.</p> <p><i>Навыки:</i> постановка капельницы для внутривенного введения противотуберкулезных препаратов, антибиотиков широкого спектра, белковых препаратов крови; взятие крови из вены; подготовка лекарств к раздаче, контролируемая химиотерапия; техника кислородотерапии (вдыхание, подкожное введение кислорода); закапывание детям в глаза, уши, нос лекарств по назначению врача, обучение детей полосканию рта и горла; постановка очистительной клизмы, горчичников, банок.</p>	2	3
<p>Самостоятельная работа: Работа с конспектами лекций, дополнительной литературой, аннотациями к основным препаратам.</p>		1	3

4.4.4.4. Профилактика туберкулеза у детей и подростков.	<p>Содержание учебного материала: Восприимчивость детского организма к туберкулезу. Гигиеническое воспитание детей, закаливание. Изоляция детей и подростков в очагах туберкулезной инфекции. Систематическое наблюдение за детьми и подростками из туберкулезного окружения, химиопрофилактика. Выявление и учет детей и подростков с выражением туберкулиновых реакций, проведение им химиопрофилактики. Соблюдение клинического минимума обследования на туберкулез в отношении детей и подростков с проявлениями болезненных состояний: впервые обнаруженная положительная туберкулиновая реакция; наличие кожных туберкулидов, следов "золотухи"; фликтенулезных заболеваний глаз, отставания в физическом развитии; битональный, коклюшевидный кашель. профилактическая вакцинация и ревакцинация против туберкулеза. Иммунитет при туберкулезе и его особенности (относительность, нестойкость). Сущность вакцинации БЦЖ в России. Внутрикожная вакцинация новорожденных. Местные прививочные реакции. Осложнения. Методики отбора для ревакцинации, показания и противопоказания, сроки проведения. Эффективность вакцинации.</p>	1	3
	<p>Практическое занятие: <i>Знать:</i> методику закаливания детей и подростков: проведение химиопрофилактики детям с выражением туберкулиновой пробы; методику вакцинации и ревакцинации, показания и противопоказания. <i>Уметь:</i> организовать и провести противотуберкулезную ревакцинацию в детских коллективах. <i>Навыки:</i> профилактическая прививка против туберкулеза вакциной БЦЖ и БИЖ-М; подготовка к обкалыванию коллоидного рубца.</p>	2	3
Самостоятельная работа: Подготовка беседы по профилактике туберкулеза у детей и подростков.		2	3
4.4.5. Организация лечения больных туберкулезом.		28	
4.4.5.1. Питание больных туберкулезом.	<p>Содержание учебного материала: Основы питания больных туберкулезом. Вред одностороннего и избыточного питания. Значение калорийности пищи.</p>	1	3

	Основные диетические столы, назначаемые при сочетании туберкулеза с другими заболеваниями (сахарный диабет, язвенная болезнь желудка и др.).		
	Практическое занятие: <i>Знать:</i> примерные рационы для больных туберкулезом в калориях; потребность в белках, витаминах, минеральных солях. <i>Уметь:</i> составить примерное меню для питания больных в домашних условиях.	2	3
Самостоятельная работа: Работа с конспектами лекций, нормативными актами по теме занятий.		1	3
4.4.5.2. Санаторное лечение больных туберкулезом.	Содержание учебного материала: Санаторное и климатическое лечение больных туберкулезом. Лечение в местных санаториях. Характеристика ближних местных туберкулезных санаториев. Климатические курорты для больных туберкулезом (горные, приморские, степные). Показания и противопоказания к климатическому лечению и кумысолечению	1	3
	Практическое занятие: Санаторное и климатическое лечение больных туберкулезом. Лечение в местных санаториях. Характеристика ближних местных туберкулезных санаториев. Климатические курорты для больных туберкулезом (горные, приморские, степные). Показания и противопоказания к климатическому лечению и кумысолечению.	1	3
Самостоятельная работа: Изучение конспектов лекций.		1	3
4.4.5.3. Химиотерапия туберкулеза.	Содержание учебного материала: Химиотерапия туберкулеза, ее эффективность и принципы: комбинированное, длительное, непрерывное (прерывистое) применение препаратов. Укороченные курсы. Сезонное и противорецидивное лечение. Противотуберкулезные препараты основного ряда (стрептомицин, изониазид, рифампицин, пиперазид, этамбутол) и резервного (протионамид, канамицин, амикацин, таревиз). Показания к их применению, дозировка, методика применения: дробная, однократная дача препаратов (суточная доза). Контроль за приемом препаратов (в стационаре, санатории, при амбулаторном лечении). Лабораторные методы контроля за приемом противотуберкулезных препаратов. Исследование мочи на ГИНК.	1	3

	Побочные реакции (аллергические, токсические) при приеме химиопрепаратов, способы их устранения. Понятие о лекарственной устойчивости и инактивации препаратов группы ГИНК.		
	<p>Практическое занятие: <i>Знать:</i> противотуберкулезные препараты основного и резервного ряда, их дозировку, методику применения; лабораторные методы контроля за приемом противотуберкулезных препаратов; побочное действие препаратов.</p> <p><i>Уметь:</i> техника разведения противотуберкулезных препаратов, дозировка. Способы устранения побочных реакций при приеме химиопрепаратов.</p> <p><i>Навыки:</i> контроль за лечением больных туберкулезом; раздача препаратов, их учет, хранение; парентеральное введение химиопрепаратов (внутримышечные, внутривенные инъекции, заправка капельниц); ингаляция препаратов в аэрозолях.</p>	3	3
	Самостоятельная работа: Изучение конспектов лекций, аннотаций к лекарственным препаратам (акцент на особенностях приема и побочных эффектах), работа в отделении и на приеме.	2	3
4.4.5.4. <i>Патогенетическая терапия.</i>	<p>Содержание учебного материала: Методы патогенетической терапии: стимуляторы, применяемые при лечении больных туберкулезом, гормонотерапия, туберкулинотерапия, витаминотерапия, физиотерапия. Обоснование применения стимулирующего лечения.</p> <p>Практическое занятие: <i>Знать:</i> методы патогенетической терапии, необходимость ее применения при лечении туберкулеза; проведение гормонотерапии; техника туберкулинотерапии.</p>	1	3
	Самостоятельная работа: Изучение конспектов лекций, дополнительной литературы. Работа с пациентами в отделении и на приеме.	2	3
4.4.5.5. <i>Хирургическое вмешательство при туберкулезе.</i>	Содержание учебного материала: Виды оперативного лечения при туберкулезе органов дыхания: сегментарная резекция легких, лобэктомия, пульмозектомия, открытое лечение каверн, кавернотомия и пр. Эффективность хирургического лечения больных туберкулезом. Методы хирургического лечения при туберкулезе внелегочной локализации.	1	3

4.4.5.6. коллассотерапии.	Методы	Содержание учебного материала: Искусственный пневмоторакс. Пневмоперитонеум. Пневмоплевриты и их лечение, пережигание плевральных спаек как корригирующая операция при искусственном пневмотораксе.	1	3
		Практическое занятие: <i>Знать, уметь:</i> оснащенность пневмотораксного кабинета; устройство и принципы действия аппарата для наложения ИП; стерилизация аппарата и его частей, стерилизация игл; принципы откачивания воздуха из плевральной полости; методика откачивания экссудата, промывание плевральной полости. <i>Навыки:</i> ассистирование врачу при наложении ИП и ПП; ассистирование при откачивании экссудата; оказание доврачебной помощи при возможных осложнениях при наложении ИП (спонтанный пневмоторакс, газовая эмболия).	2	
Самостоятельная работа: Изучение конспектов лекций по теме.			1	3
4.4.5.7. Другие методы лечения туберкулезом.	Другие методы больных	Содержание учебного материала: Симптоматическое лечение больных туберкулезом. Борьба с кашлем. ЛФК, физиотерапия, кислородотерапия.	1	3
		Практическое занятие: <i>Знать:</i> методы физиотерапии, применяемые при лечении туберкулеза (электрофорез, ультразвук, лазеротерапия); комплексы лечебной гимнастики. <i>Уметь:</i> определять функциональные возможности внешнего дыхания; обучить больного управлению внешним дыханием. <i>Навыки:</i> проведение кислородотерапии (вдыхание, подкожное введение кислорода).	2	3
Самостоятельная работа: Изучение конспектов лекций, дополнительной литературы.			2	3
4.4.6. диспансерной работы.	Методика		26	
4.4.6.1. Раннее выявление туберкулеза.		Содержание учебного материала: Понятие раннего выявления туберкулеза, его значение для проведения эффективного лечения и	1	3

<p><i>Флюорографическое обследование населения.</i></p>	<p>профилактики. Понятие своевременно/несвоевременно выявленной, запущенной формы туберкулеза. Наблюдение за лицами, находящимися в постоянном контакте с больными - бактериовыделителями (в домашних условиях и на производстве) или с больными туберкулезом сельскохозяйственными животными; привлечение их к обследованию. Контроль за обследованием в учреждениях общемедицинской сети лиц из групп риска заболевания туберкулезом (с биологическими, социальными и медицинскими факторами риска, а также лиц, подлежащих обследованию на туберкулез по противоэпидемическим показаниям и в связи с вредными условиями труда. Флюорография как метод своевременного выявления туберкулеза. Стационарный флюорограф, передвижные флюорографические установки. Методы организации флюорографического обследования организованного и неорганизованного населения в городах, на селе. Работа с флюорокартотекой в целях обследования всего населения и динамического наблюдения за "рентгенположительными" лицами. Применение туберкулиновых проб в целях раннего выявления туберкулеза у детей и подростков. Бактериологическое исследование как метод выявления туберкулеза среди контингентов, "угрожаемых" в отношении туберкулеза, среди лиц с подозрением на туберкулез и нетранспортабельных.</p>		
	<p>Практическое занятие: <i>Знать, уметь:</i> пути и методы своевременного выявления туберкулеза; группы повышенного риска заболевания туберкулезом (с биологическими, социальными, медицинскими факторами риска); современные методы выявления активности туберкулезного процесса; контроль за своевременностью обследования и диагностики первично направленных в диспансер. <i>Навыки:</i> проведение функциональных проб; работа с флюорографической картотекой.</p>	2	3
<p>Самостоятельная работа: Изучение Нормативных документов по флюорографическому обследованию пациентов (цель, планирование, группы риска)</p>		1	3

4.4.6.2. Группировка диспансерных контингентов, дифференцированное их обслуживание, учет и отчетность.	Содержание учебного материала: Современная группировка диспансерного учета (группы "О", I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII). Характеристика контингентов взрослых, подростков и детей и методика их дифференцированного обслуживания. Факторы, отягощающие заболевание и его прогноз.	2	3
	Практическое занятие: <i>Знать:</i> современную группировку диспансерного учета больных туберкулезом; частоту посещения больными диспансера в зависимости от группы диспансерного учета; сроки наблюдения и мероприятия, проходимые больным в зависимости от группы диспансерного учета. <i>Уметь:</i> организация приема больных в диспансере; работа с контрольной картотекой участка; работа с архивом историй болезни и рентгеновских снимков. <i>Навыки:</i> ведение медицинской документации диспансера; привлечение к обследованию диспансерных контингентов.	2	3
Самостоятельная работа: Работа с конспектами лекций, нормативными докум. по диспансерному наблюдению вофтизиатрии, документацией медсестры участковой противотуберкулезного диспансера (кабинета), учетными и отчетными формами.		2	3
4.4.6.3. Профилактическая работа в очагах туберкулеза.	Содержание учебного материала: Эпидемиологическое понятие туберкулезного очага. Характеристика очагов по степени эпидемиологической опасности и их оперативная группировка. Связь с центром ГСЭН. Посещение врачами: участковым, фтизиатром и эпидемиологом и участковой медсестрой вновь выявленных туберкулезных очагов: дифференцированное посещение очагов в зависимости от степени их эпидемиологической опасности. Профилактическая работа участковой медсестры в туберкулезном очаге - гигиеническое воспитание больного и окружающих его лиц; обучение правилам обращения с мокротой и ее обеззараживание; изоляция больного; обработка посуды, белья и других вещей больного, проведение изоляции детей и помощь в зачислении их в	2	3

	детские учреждения. Посещение общежитий. Контроль за вселением в них.		
	<p>Практическое занятие: <i>Знать:</i> оперативную группировку очагов; объем профилактической работы участковой медсестры в очаге.</p> <p><i>Уметь:</i> учет и привлечение к обследованию лиц, проживающих совместно с бацилловыделителем; организация дезинфекции в туберкулезном очаге.</p> <p><i>Навыки:</i> составление плана оздоровления очага; ведение карты участковой медсестры; проведение бесед с больными и членами семьи.</p>	4	3
	Самостоятельная работа: Изучение конспектов лекций, документации, регламентирующей работу в очагах туберкулеза.	3	3
4.4.6.4. Работа в общемедицинской сети, на предприятиях. Трудотерапия, трудоустройство больных туберкулезом.	<p>Содержание учебного материала: Связь противотуберкулезного диспансера с районными поликлиниками, больницами, медсанчастями и здравпунктами, центрами ГСЭН, районными центрами здоровья, женскими консультациями и родильными домами, детскими дошкольными и школьными учреждениями. Предварительное обследование в поликлиниках и направление в противотуберкулезный диспансер вновь выявленных больных и лиц, подозрительных на туберкулез, для уточнения диагноза и взятия их на учет. Разбор каждого случая выявленного больного с запущенной формой туберкулеза на конференциях в учреждениях общей лечебной сети. Проведение ежегодных занятий с врачебным и средним медицинским персоналом по актуальным вопросам фтизиатрии и индивидуальной текущей методической работы по вопросу борьбы с туберкулезом. Учет всех больных туберкулезом на крупных предприятиях. Ознакомление с рабочими местами туберкулезных больных, учет и обследование производственных контактов. Ознакомление с основными производственными вредными факторами на предприятиях. Помощь в проведении флюорографического обследования, особенно во вредных цехах. Систематический анализ заболеваемости туберкулезом на предприятии. Участие в составлении плана противотуберкулезных мероприятий на производстве. Контроль за проведением туберкулинодиагностики и</p>	3	3

	<p>ревакцинации. Помощь в улучшении жилищных условий и в трудоустройстве больных туберкулезом.</p> <p>Значение труда как лечебного фактора при туберкулезе. Трудовая терапия и трудовая занятость. Влияние профессии на сохранение трудоспособности. Гигиена труда. Противопоказания (горячие цеха, литейные работы, химические предприятия, тяжелый физический труд, по эпид. показаниям). Понятие о трудовой реабилитации. Трудоустройство больных туберкулезом по своей профессии и перевод в другие условия труда, трудоустройство инвалидов. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности, работа КЭК и МСЭК.</p>		
	<p>Практическое занятие: <i>Знать, уметь:</i> участвовать в разборах впервые выявленных больных с запущенными формами в лечебно-профилактических учреждениях; ежегодное предоставление списков больных туберкулезом в лечебно-профилактические учреждения; привлечение на обследование производственных контактов; помощь в организации флюорографического обследования, проведения туберкулинодиагностики и ревакцинации лиц до 30-летнего возраста; контроль за проведением сезонного и противорецидивного лечения туберкулезным больным в поликлиниках, амбулаториях, медсанчастях, здравпунктах и т.д.</p> <p><i>Знать, уметь:</i> сущность трудовой терапии и трудовой занятости больных туберкулезом; противопоказанные виды труда для больных туберкулезом по эпид. показателям; участие в трудоустройстве больных туберкулезом; сущность временной и стойкой утраты трудоспособности при туберкулезе.</p>	2	3
	Самостоятельная работа: Изучение конспектов лекций.	2	3
4.5. Современные методы рентгеновского и лабораторного исследования при туберкулезе.		9	
4.5.1. Современные методы	Содержание учебного материала: Хаар-ка методов рентгенологического	1	3

<p><i>рентгенологического исследования при туберкулезе.</i></p>	<p>исследования при туберкулезе. Рентгеноскопия как дополнительный метод исследования. Рентгенография как наиболее информативный метод исследования при туберкулезе. Томография (послойный) метод исследования. Флюорография как метод своевременного выявления легочных заболеваний при профилактических осмотрах, а также в диагностич. целях. Бронхоскопия, показания к ее проведению. Схема рентгенологич. обследования взрослых, детей и подростков, состоящих на учете в туберкулезных диспансерах (приложение 5 к приказу МЗМП России от 22.11.1995 № 324). Рентгенологическое изображение органов грудной клетки, костей и суставов. Рентгенологическая характеристика основных форм туберкулеза органов дыхания, костно-суставного туберкулеза. Понятие о больших и малых остаточных изменениях, их зависимость от исходного процесса и проведенного лечения. Организация рентгенологического архива.</p>		
	<p>Практическое занятие: <i>Знать:</i> методы рентгенологического исследования туберкулезом; дифференцированные сроки и методы рентгенологического обследования больных туберкулезом в зависимости от диагноза и группы диспансерного учета; работу медсестры с рентгеновским архивом.</p> <p><i>Уметь:</i> организация рентгеновского обследования больных в туберкулезном стационаре, в туберкулезном диспансере; разбор рентгенограмм грудной клетки без патологии и с различными формами туберкулеза.</p> <p><i>Навыки:</i> подготовка больных к рентгеновскому исследованию грудной клетки, костно-суставной системы, рентгеноскопии желудка, ирригоскопии и т.д.</p>	2	3
<p>Самостоятельная работа:</p>	<p>Изучение методик подготовки пациентов к современным методам рентгенологических исследований (конспекты лекций, дополнительная литература). Подготовка к практическому занятию.</p>	2	3
<p><i>4.5.2. Современные методы лабораторного исследования патологического материала</i></p>	<p>Содержание учебного материала: Методы обнаружения МБТ: простая бактериоскопия, флотация, люминесцентная микроскопия, посев мокроты, мочи, посев промывных вод бронхов и желудка, слизи зева, жидкости,</p>	1	3

<p>на микобактерии туберкулеза.</p>	<p>взятой при спинномозговой и плевральной пункции и др. Значение культурального метода в диагностике малых форм туберкулеза. Лекар. устойчивость. Применение метода раздражающих ингаляций для сбора мокроты.</p>		
	<p>Практическое занятие: <i>Знать, уметь:</i> методы обнаружения МБТ; определение лекарственной устойчивости; сбор материала для исследования на МБТ при различных методах исследования. <i>Навыки:</i> приготовление и окраска мазков мокроты по Циль-Нильсону; подготовка материала (мокрота, промывные воды) и приготовление мазка при исследовании методом флоктации; взятие промывных вод бронхов, желудка, слизистой зева; взятие мокроты на исследование методом раздражающих ингаляций.</p>	2	3
<p>Самостоятельная работа: Изучение методик подготовки пациентов к современным методам лабораторного исследования при туберкулезе (конспекты лекций, алгоритмы). Подготовка к практическому занятию.</p>		1	3
<p>8. Аккредитация и система непрерывного образования средних медицинских работников. Содержание учебного материала: Проведение периодической аккредитации. Необходимые документы для прохождения периодической аккредитации: копия документа, удостоверяющего личность; страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица; копия документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени, отчества; копия сертификата специалиста; копии документов об образовании и о квалификации; копии документов о квалификации, подтверждающих присвоение квалификации по результатам дополнительного профессионального образования – профессиональной переподготовки; копии документов о квалификации, подтверждающих повышение квалификации за отчетный период; трудовая книжка или сведения о трудовой деятельности. Составление портфолио, отчета и заявления. Подача документов в федеральную аккредитационную службу. Сроки рассмотрения документов для периодической аккредитации. Проведение периодической аккредитации. Апелляция. Сайт непрерывного медицинского образования.</p>		2	-
<p>Экзамен</p>		6	

3. Требования к результатам освоения программы

3.1. Контроль и оценка результатов освоения программы

Контроль и оценка результатов освоения программы осуществляется преподавателем в процессе обучения.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
<p>ПК 1 Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента, окружения.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ способы реализации сестринского ухода; ➤ технологии выполнения медицинских услуг; ➤ принципы санитарно-гигиенического воспитания и образования среди населения; ➤ современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья; ➤ основы иммунопрофилактики различных групп населения; ➤ принципы рационального и диетического питания; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ эффективно общаться с пациентом; ➤ собирать информацию о состоянии здоровья пациента; ➤ определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья; ➤ консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания и т.д.; ➤ составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания и т.д. ➤ обучать население принципам 	<p>Экспертная оценка выполненных работ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - задания в тестовой форме, - ситуационные задачи, - проблемные профессиональные ситуации; - презентация, защита самостоятельно выполненных работ в составе выездных бригад СП, - демонстрация практических манипуляций, специальных операционных процедур; - контрольные вопросы.

	здорового образа жизни;	
ПК 2 Соблюдать установленные санитарно–эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) по профилю отделения.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ санитарно-эпидемиологические правила и нормативы ➤ основы профилактики внутрибольничной инфекции; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ обеспечить безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала; ➤ проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств; 	
ПК 3 Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ способы реализации сестринского ухода; ➤ технологии выполнения медицинских услуг; ➤ основы эргономики; ➤ причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, проблемы пациента, организацию и методы оказания сестринской помощи при инфекционных заболеваниях; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациентов с инфекционными заболеваниями; вести утвержденную медицинскую документацию; 	
ПК 4 Устанавливать контакт с ребёнком, родителями или законными представителями.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ психологические особенности детей и взрослых <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ эффективно общаться с пациентом; ➤ собирать информацию о состоянии здоровья пациента; ➤ определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья; 	

	заполнять медицинскую документацию;	
<p>ПК 5 Осуществлять лечебно–диагностические, реанимационные, реабилитационные и профилактические лечебно–оздоровительные мероприятия</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ способы реализации сестринского ухода; ➤ технологии выполнения медицинских услуг; ➤ основы профилактики внутрибольничной инфекции; ➤ современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья; ➤ основы иммунопрофилактики различных групп населения; ➤ принципы рационального и диетического питания; ➤ роль сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе «школ здоровья»; ➤ причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, проблемы пациента, организацию и методы оказания сестринской помощи при инфекционных заболеваниях; ➤ пути введения лекарственных препаратов; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ эффективно общаться с пациентом; ➤ собирать информацию о состоянии здоровья пациента; ➤ определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья; ➤ заполнять медицинскую документацию; ➤ выполнять медицинские услуги в пределах своих полномочий; 	<p>Экспертная оценка выполненных работ: - задания в тестовой форме, ситуационные задачи,</p>

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ оказывать помощь в подготовке пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям; ➤ оказывать помощь при потере, смерти, горе; ➤ осуществлять посмертный уход; ➤ консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания и т.д.; <p>составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания</p>	
<p>ПК 6</p> <p>Осуществлять и документировать этапы сестринского процесса при уходе за пациентами с инфекционными заболеваниями.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ основные этапы сестринского процесса <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ заполнять медицинскую документацию; осуществлять сестринский уход за пациентом при инфекционных заболеваниях 	<p>Экспертная оценка выполненных работ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - задания в тестовой форме, - ситуационные задачи, - проблемные профессиональные ситуации; - презентация, защита самостоятельно выполненных работ в составе выездных бригад СП, - демонстрация практических манипуляций, специальных операционных процедур; контрольные вопросы.
<p>ПК 7</p> <p>Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования. Оценить действие лекарств у пациента, их побочные действия.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ лекарственные препараты и способы их применения ➤ пути введения лекарственных препаратов; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств; осуществлять фармакотерапию по назначению врача; 	
<p>ПК 8</p> <p>Вести утвержденную медицинскую документацию.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ правила ведения учетно-отчетной документации инфекционного отделения (кабинета) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ оформлять учетно-отчетную медицинскую документацию инфекционного отделения 	

	(кабинета)	
ПК 9 Осуществлять реабилитационные мероприятия.	Знать: <ul style="list-style-type: none"> ➤ современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья; ➤ принципы рационального и диетического питания; роль сестринского персонала при проведении диспансеризации	
ПК 9 Осуществлять реабилитационные мероприятия.	Знать: <ul style="list-style-type: none"> ➤ современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья; ➤ принципы рационального и диетического питания; роль сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе «школ здоровья»; <ul style="list-style-type: none"> ➤ виды, формы и методы реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями; Уметь: <ul style="list-style-type: none"> ➤ эффективно общаться с пациентом; ➤ собирать информацию о состоянии здоровья пациента; ➤ определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья; ➤ заполнять медицинскую документацию; ➤ проводить и осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия; ➤ консультировать по вопросам рационального и диетического питания; ➤ организовывать мероприятия по проведению диспансеризации; ➤ осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях 	Экспертная оценка выполненных работ: <ul style="list-style-type: none"> - задания в тестовой форме, - ситуационные задачи, - проблемные профессиональные ситуации; презентация, защита самостоятельно выполненных работ в составе выездных бригад СП, <ul style="list-style-type: none"> - демонстрация практических манипуляций, специальных операционных процедур; контрольные вопросы.

	<p>первичной медико-санитарной помощи и стационара;</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ проводить комплексы упражнений <p>лечебно-физкультурные, основные приемы массажа;</p> <p>проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациентов с инфекционными заболеваниями</p>	
<p>ПК 10</p> <p>Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного; ➤ использовать аппаратуру, оборудование, изделия медицинского назначения 	<p>Экспертная оценка выполненных работ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - задания в тестовой форме, - ситуационные задачи, - проблемные профессиональные ситуации; - презентация, защита самостоятельно выполненных работ в составе выездных бригад СП, демонстрация практических манипуляций, специальных операционных процедур; контрольные вопросы.
<p>ПК 11</p> <p>Оказывать доврачебную скорую медицинскую помощь детям в экстренной и неотложной форме при острых заболеваниях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих жизни, по алгоритму.</p> <p>Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим при чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ алгоритмы проведения базовой сердечно-легочной реанимации и неотложной доврачебной помощи при анафилактическом шоке ➤ причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний; ➤ алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; ➤ классификацию и характеристику чрезвычайных ситуаций; ➤ правила работы лечебно-профилактического учреждения в условиях чрезвычайных ситуаций. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ оказывать неотложную доврачебную помощь при внезапно развившихся острых состояниях, 	

	<p>при чрезвычайных ситуациях</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; ➤ оказывать первую помощь и проводить реанимационные мероприятия <p>проводить мероприятия по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях.</p>	
--	--	--

3.2. Формы аттестации

Итоговая аттестация по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело во фтизиатрии» организуется в форме экзамена, призвана выявить теоретическую и практическую подготовку специалистов в соответствии с требованиями квалификационных характеристик.

Экзаменационные вопросы

1. Валеология – как наука. Здоровый образ жизни, факторы влияющие на состояние здоровья.
2. Страховая медицина в условиях здравоохранения.
3. Общие и барьерные меры защиты персонала и пациентов, профилактика внутрибольничного заражения медицинского персонала ВИЧ-инфекцией. Требования приказа МЗРФ № 170 от 16.08.94 г. «О мерах по своевременной профилактике и лечению ВИЧ-инфекции в РФ».
4. Дезинфекция, стерилизация, дезинсекция – определения. Виды, методы и средства дезинфекции.
5. Понятие о внутрибольничной инфекции. Источники. Пути передачи. Факторы передачи. Меры профилактики.
6. Нормативно-техническая документация, регламентирующая проведение мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций.
7. Требования ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения» к методам, средствам и режимам стерилизации, контроль качества.
8. Требования ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения» к методам и средствам дезинфекции, контроль качества.

9. Требования ОСТ 42-21-2-85 « Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения» к проведению предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения, контроль качества.
10. Основные мероприятия, осуществляемые службой медицины катастроф среди населения в экстремальной обстановке. Профилактика раневой инфекции на этапах медицинской эвакуации.
11. Контроль качества предстерилизационной обработки, стерилизации, дезинфекции.
12. Сестринское дело, сестринский процесс, этапы сестринского процесса.
13. Сестринский уход за пациентами: виды ухода, организация ухода, предметы ухода. Критерии оценки эффективности ухода.

14. Основные мероприятия, осуществляемые службой медицины катастроф среди населения в экстремальной обстановке. Профилактика раневой инфекции на этапах медицинской эвакуации.
15. Доврачебная неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы.
16. Доврачебная неотложная помощь при стенокардии.
17. Доврачебная неотложная помощь при инфаркте миокарда.
18. Доврачебная неотложная помощь при гипертоническом кризе.
19. Доврачебная неотложная помощь при обмороке.
20. Доврачебная неотложная помощь при коллапсе.
21. Сердечно-легочная реанимация (необходимые условия и правила проведения).
22. Анафилактический шок: клинические проявления, доврачебная неотложная помощь.
23. Доврачебная неотложная помощь при отёке лёгких: клинические проявления.
24. Доврачебная неотложная помощь при отёке Квинке: клинические проявления.
25. Оказание доврачебной неотложной помощи при гипогликемической коме.
26. Оказание доврачебной неотложной помощи при гипергликемической коме.
27. Доврачебная неотложная помощь при судорожном синдроме.
28. Доврачебная неотложная помощь при эпилептическом припадке.
29. Доврачебная неотложная помощь при гипертермии: виды гипертермии.
30. Виды кровотечений. Способы временной остановки наружных кровотечений.

31. Доврачебная неотложная помощь при переломах и травматическом шоке.
32. Принципы оказания неотложной доврачебной помощи при острых отравлениях.
33. Доврачебная неотложная помощь при электротравме.
34. Доврачебная неотложная помощь при попадании инородных тел в верхние дыхательные пути.
35. Доврачебная неотложная помощь при ожогах.
36. Доврачебная неотложная помощь при отморожениях.
37. Легочное кровотечение, кровохарканье, необходимая помощь.
38. Спонтанный пневмоторакс. Клиника, неотложная помощь.

39. Возбудитель туберкулеза и его свойства.
40. Источник туберкулезной инфекции и пути ее распространения.
41. Понятие о лекарственной устойчивости микобактерии туберкулеза.
42. Современная классификация туберкулеза (основные клинические формы).
43. Характеристика туберкулезного процесса (локализация, протяженность, фаза, бактериовыделение, осложнения).
44. Клинические формы туберкулеза у детей.
45. Внелегочные формы туберкулеза.
46. Раннее выявление туберкулеза у детей.
47. Сестринский процесс при туберкулезе органов дыхания.
48. Сестринский процесс при туберкулезе почек.
49. Сестринский процесс при туберкулезе женских половых органов.
50. Сестринский процесс при туберкулезе костей и суставов.
51. Понятие своевременного и несвоевременного выявления туберкулеза, запущенных форм.
52. Современная группировка диспансерного учета.
53. IV группа диспансерного учета (лица, входящие в эту группу, обследование, лечение, сроки наблюдения).
54. Понятие о рецидиве и обострении туберкулеза.
55. Понятие о выраже туберкулиновых проб.
56. Туберкулинодиагностика. Противопоказания для постановки туберкулиновой пробы.
57. Методика привлечения и обследования контингентов в зависимости от групп диспансерного учета.
58. Методика обследования первично направленных в диспансер.
59. Современные принципы лечения больных туберкулезом.

60. Гигиено-диетическое лечение как неотъемлемая часть комплексной терапии.
61. Диета больных туберкулезом.
62. Санаторное лечение больных туберкулезом.
63. Противопоказания для направления больных в туберкулезный санаторий.
64. Принципы химиотерапии больных туберкулезом.
65. Основные противотуберкулезные препараты, методы их введения.
66. Побочные реакции основных противотуберкулезных препаратов и методы их устранения.
67. Патогенетическое лечение, цели его применения. Основные патогенетические средства.
68. Методы контроля за приемом противотуберкулезных препаратов.
69. Амбулаторное лечение больных туберкулезом.
70. Необходимые мероприятия при выявлении у ребенка виража туберкулиновых проб.
71. Меры профилактики токсического действия противотуберкулезных препаратов на печень.
72. Профилактика туберкулеза.
73. Вакцинация и ревакцинация БЦЖ. Противопоказания для вакцинации БЦЖ.
74. Современные методы выявления активности туберкулезного процесса.
75. Профилактика туберкулеза у детей и подростков.
76. Современные методы диагностики туберкулеза органов дыхания у взрослых.
77. Диагностика туберкулеза мочеполовой системы.
78. Медицинская документация диспансера (история болезни, контрольная карта, карта химиотерапии, карта участковой медсестры).
79. Связь ПТД с ЛПУ и ГСЭН.
80. Работа участковой медсестры на ФАП по профилактике туберкулёза.
81. Санитарное просвещение в борьбе с туберкулезом.
82. Льготы для больных туберкулезом.
83. Противопоказанные виды труда для больных туберкулезом.
84. Дифференцированные сроки проведения ФГ-обследования различных групп населения.
85. Сущность внедиспансерной работы участковых медсестер ПТД.
86. Группы риска по туберкулезу.
87. Группы населения с биологическими факторами риска по туберкулезу.
88. Группы населения с социальными факторами риска по туберкулезу.
89. Группы населения с медицинскими факторами риска по туберкулезу.

90. Понятие об основных эпид. показателях по туберкулезу (инфицированность, заболеваемость, болезненность, смертность).
91. Понятие о бактериовыделителе.
92. Характеристика очагов по степени эпид. опасности и их группировка.
93. Первичное посещение очага.
94. Профилактическая работа медицинской сестры в туберкулезном очаге.

Манипуляционная техника

95. Текущая дезинфекция в противотуберкулезных учреждениях.
96. Текущая дезинфекция в туберкулезных очагах.
97. Заключительная дезинфекция в туберкулезных очагах.
98. Частота посещения очагов в зависимости от их эпид. опасности.
99. Методика введения вакцины БЦЖ.
100. Методы обеззараживания санитарного транспорта после перевозки бациллярного больного.
101. Лабораторные методы обнаружения микобактерий.
102. Материал, направляемый в лабораторию, для диагностики туберкулеза.
103. Использование раздражающих ингаляций для получения мокроты.
104. Методы рентгенологического исследования при туберкулезе органов дыхания.
105. Сроки и методы рентгенологического обследования больных в зависимости от групп диспансерного учета.
106. Постановка внутрикожной пробы Манту с 2 ТЕ.
107. Подготовка к обкалыванию келлоидного рубца.
108. Работа с флюорографической картотекой.
109. Составление плана оздоровления очага.
110. Подготовка материала (мокрота, промывные воды) и приготовление мазка при исследовании методом флюктации.
111. Взятие промывных вод бронхов, желудка, слизистой зева.
112. Взятие мокроты на исследование методом раздражающих ингаляций.
113. Технология подготовки пациента к биохимическим исследованиям.
114. Технология подготовки пациента к лабораторным исследованиям.
115. Технология подготовки пациента к бактериологическим исследованиям.
116. Технология подготовки пациента к паразитологическим исследованиям.
117. Технология подготовки пациента к рентгенологическим исследованиям.
118. Технология подготовки пациента к эндоскопическим исследованиям.
119. Технология подготовки пациента к радиоизотопным исследованиям.
120. Технология подготовки пациента к ультразвуковым исследованиям.

121. Понятие о стандартах и стандартизации в здравоохранении. Определение «качества» и «эффективности» медицинской помощи. Критерии качества сестринской помощи.
122. Контроль качества работы палатной медицинской сестры. Основные элементы контроля.
123. Протокол стандартизированного плана ухода при боли.
124. Протокол стандартизированного плана ухода при неподвижности.
125. Протокол стандартизированного плана ухода при нарушении функции кишечника.
126. Протокол стандартизированного плана ухода при лихорадящем состоянии.
127. Протокол стандартизированного плана ухода при пролежнях.
128. Протокол стандартизированного плана ухода при неудовлетворении потребности в личной гигиене.
129. Очистительная клизма: показания, оснащение, техника выполнения процедуры.
130. Сифонная клизма: оснащение, техника выполнения.
131. Промывание желудка: показания, оснащение, техника выполнения процедуры.
132. Противопедикулёзная укладка, обработка пациента.
133. Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером: показания, оснащение, техника выполнения процедуры у мужчин и женщин.
134. Техника накрытия стерильного стола в процедурном кабинете.
135. Подготовка больного к забору анализов для бактериологического исследования крови, мочи, кала, мокроты. Правила забора анализов и техника выполнения.
136. Подготовка пациента к исследованию и правила забора мочи на общий анализ, по Зимницкому, по Нечипоренко и мочи на сахар.
137. Подготовка пациента к функциональным методам исследования (ЭКГ, УЗИ желудочно-кишечного тракта, эндоскопии).
138. Оксигенотерапия у больных с заболеваниями органов дыхания: методы, оснащение, техника выполнения процедуры.
139. Набор инструментов для плевральной пункции. Сестринский процесс при проведении процедуры. Уход и наблюдение после пункции.
140. Кормление тяжелобольных. Введение питательной смеси через зонд.
141. Взятие мазков из зева и носа, оснащение и техника выполнения манипуляции.
142. Подготовка пациента к рентгенологическим исследованиям: желудочно-кишечного тракта, толстой кишки, желчевыводящих путей.

- 143.Определение суточного диуреза: оснащение, техника выполнения манипуляции.
- 144.Постановка горчичников, согревающего компресса: оснащение, техника выполнения манипуляции.
- 145.Применение грелки, пузыря со льдом: оснащение, техника выполнения манипуляции.
- 146.Техника термометрии. Правила обработки и хранения термометров.
- 147.Порядок раздачи лекарств больным.
- 148.Правила санитарной обработки больных в приёмном отделении.
- 149.Смена нательного и постельного белья: сроки, способы. Правила сбора и хранения грязного белья.
- 150.Технология проведения уборки процедурного кабинета.
- 151.Сестринский процесс при профилактике пролежней.
- 152.Приготовление дезинфицирующих растворов.
- 153.Дезинфекция предметов ухода за больными.
- 154.Пользование стерильным биксом.
- 155.Обеззараживание рук.
- 156.Кормление больного в постели.
- 157.Питание больного через гастростому.
- 158.Гигиенические мероприятия в постели.
- 159.Правила введения инсулина.
- 160.Транспортировка и перекладывание больного.
- 161.Наложение всех видов повязок.
- 162.Сбор системы для капельного введения.
- 163.Подача кислорода.
- 164.Постановка газоотводной трубки.
- 165.Измерение артериального давления.
- 166.Инъекции (все виды).

3.3. Фонд оценочных средств.

ФОС состоит из тестовых заданий, позволяющих оценить степень сформированности компетенций слушателей.

Тестовые задания

1. КЛИНИЧЕСКИЕ ВАРИАНТЫ ДИССЕМНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ:

- (верно) острый;
- (верно) подострый;

- (верно) хронический;
 - рецидивирующий.
- 2. РАЗМЕР ОЧАГОВ В ЛЕГКИХ ПРИ ОСТРОМ МИЛИАРНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ**
- (верно) мелкий;
 - средний;
 - крупный;
 - разный.
- 3. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ОЧАГОВОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЧАЩЕ**
- выраженные;
 - (верно) стертые;
 - (верно) отсутствуют;
- 4. КАЗЕОЗНАЯ ПНЕВМОНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**
- скудным выделением МБТ;
 - (верно) обильным выделением МБТ;
 - редким выделением МБТ;
 - однократным выделением МБТ.
- 5. КРУПНЫМИ СЧИТАЮТСЯ ТУБЕРКУЛЕМЫ РАЗМЕРОМ**
- 1-2 см;
 - 3-3,9 см;
 - (верно) 4-6 см и более.
- 6. ТУБЕРКУЛЕМЫ МОГУТ ИМЕТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВАРИАНТЫ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ**
- (верно) стационарный;
 - (верно) прогрессирующий;
 - (верно) регрессирующий;
- 7. САМЫМ ЧАСТЫМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ, ПРИВОДЯЩИМ БОЛЬНЫХ ФИБРОЗНО-КАВЕРНОЗНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ К СМЕРТИ, ЯВЛЯЕТСЯ**
- (верно) легочно-сердечная недостаточность;
 - легочное кровотечение;
 - амилоидоз органов;
 - истощение.

8. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

- меньше, чем у лиц более младшего возраста;
- такая же;
- (верно) выше, чем у лиц более младшего возраста.

9. ЧАСТОТА СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

- меньше, чем у больных младшего возраста;
- такая же;
- (верно) выше, чем у лиц младшего возраста.

10. СУТОЧНЫЕ ДОЗЫ ХИМИОПРЕПАРАТОВ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

- обычные;
- сниженные на 1/4 или на 1/3;
- (верно) сниженные на 1/2.

11. «КРОВОХАРКАНЬЕ» - ЭТО

- массивное поступление крови из дыхательных путей с кашлем и без него;
- (верно) поступление крови из дыхательных путей в виде отдельных плевков или в виде примеси крови в мокроте;
- поступление крови из дыхательных путей в виде сгустков, с трудом откашливаемых.

12. «ЛЕГОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ» - ЭТО

- (верно) массивное поступление крови из дыхательных путей с кашлем или без него;
- поступление крови из дыхательных путей в виде отдельных плевков или в виде примеси крови в мокроте;
- поступление крови из дыхательных путей в виде сгустков, с трудом откашливаемых.

13. ОСНОВНЫМИ ОБЪЕКТАМИ ИССЛЕДОВАНИЯ НА МИКРОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА СЛУЖАТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ

- мокроты;
- промывных вод бронхов;
- пунктата из закрытых полостей;
- мочи;
- (верно) крови.

14. В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- (верно) только пробу Манту с 2 ТЕ и кожную градуированную пробу;
- пробу Манту со 100 ТЕ;
- пробу Коха;
- все перечисленные пробы.

15. РЕАКЦИЯ НА ВВЕДЕНИЕ ТУБЕРКУЛИНА МОЖЕТ БЫТЬ

- (верно) очаговой;
- (верно) общей;
- (верно) местной;
- патологической

16. ЧАСТОТА ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

- (верно) не отличается от обычной;
- ниже, чем у нетуберкулезных;
- выше, чем у нетуберкулезных.

17. ПРИ СОЧЕТАНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА И САХАРНОГО ДИАБЕТА

- (верно) чаще первым заболеванием является сахарный диабет;
- чаще первым заболеванием является туберкулез;
- примерно с одинаковой частотой первым заболеванием может быть и туберкулез, и сахарный диабет.

18. ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- (верно) прогрессирующим течением;
- (верно) склонностью к распаду;
- (верно) обильным бактериовыделением;
- (верно) большой распространенностью процесса;
- малой распространенностью процесса

19. НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИМ РИСКОМ ОБОСТРЕНИЯ И ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- (верно) 1-й триместр беременности;
- 2-й триместр беременности;
- 3-й триместр беременности.

20. У ЖЕНЩИН, БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИМЕНЕНИЯ

- изониазида;

- (верно) стрептомицина;
- рифампицина;
- этамбутола.

21. НАИБОЛЬШУЮ РОЛЬ В ЭПИДЕМИОЛОГИИ И КЛИНИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЧЕЛОВЕКА ИГРАЮТ

- микробактерии птичьего типа;
- (верно) микробактерии человеческого типа;
- атипичные микробактерии;
- микробактерии бычьего типа.

22. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОБНАРУЖИВАЮТ МИКРОБАКТЕРИИ ВО ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВИДАХ МАТЕРИАЛА, ПОЛУЧЕННОГО ОТ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ, КРОМЕ

- плевральной жидкости;
- (верно) промывных вод желудка;
- мокроты;
- промывных вод бронхов.

23. АТИПИЧНЫЕ МИКРОБАКТЕРИИ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ У ЧЕЛОВЕКА

- пневмонию;
- лепру;
- туберкулез;
- бронхиты;
- (верно) микобактериозы.

24. ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПУТИ ПРОНИКНОВЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗА В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА

- (верно) аэрогенный;
- (верно) алиментарный;
- (верно) трансплацентарный;
- (верно) контактный;
- парентеральный

25. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ТУБЕРКУЛЕЗА:

- (верно) аэрогенный
- алиментарный
- трансплацентарный
- контактный

26. ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПУТЕЙ ПРОНИКНОВЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ В ОРГАНИЗМ ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

- (верно) органы дыхания;
- желудочно-кишечный тракт;
- мочевыделительные органы;
- кроветворение;
- опорно-двигательный аппарат.

27. В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ У БОЛЬНЫХ С ВНОВЬ ВЫЯВЛЕННЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ ЧАЩЕ ВСЕГО ОБНАРУЖИВАЕТСЯ

- очаговая форма туберкулеза;
- (верно) инфильтративная форма туберкулеза;
- диссеминированная форма туберкулеза;
- туберкулема легкого.

28. ТУБЕРКУЛЕЗ ГЛАЗ ОБЫЧНО ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- при туберкулинодиагностике;
- при диспансеризации населения;
- (верно) при обращаемости в связи со снижением зрения.

29. БОЛЬНЫЕ, СТРАДАЮЩИЕ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ГЛАЗ, ДОЛЖНЫ НАБЛЮДАТЬСЯ

- (верно) фтизиатром;
- (верно) офтальмологом;

30. ПРЕДРАСПОЛАГАЕТ К РАКУ ЛЕГКОГО

- алкоголизм и бытовое пьянство;
- (верно) курение;
- наркомания и токсикомания;

31. МЕТОДЫ ВЫЯВЛЕНИЯ РАННЕГО ПЕРИОДА ПЕРВИЧНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ:

- (верно) обследование детей по контакту;
- (верно) туберкулинодиагностика;
- (верно) выявление по обращаемости;
- социологический опрос

32. ВЕДУЩИЙ ПУТЬ ПРОНИКНОВЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ В ОРГАНИЗМ РЕБЕНКА ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИНФИЦИРОВАНИИ

- алиментарный;

- (верно) аэрогенный;
- трансплацентарный;
- контактный.

33. ВОЗРАСТНОЙ ГРУППОЙ РИСКА, В КОТОРОЙ ПЕРВИЧНОЕ ИНФИЦИРОВАНИЕ ПОЧТИ НЕИЗБЕЖНО ПЕРЕХОДИТ В ЗАБОЛЕВАНИЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

- подростки;
- дети младшего школьного возраста;
- (верно) дети раннего возраста.

34. ТУБЕРКУЛИНОВЫЕ ПРОБЫ У ПОДРОСТКОВ, БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, ОБЫЧНО БЫВАЮТ

- отрицательными;
- нормергическими;
- (верно) гиперергическими;
- слабоположительными.

35. ЛЕКАРСТВЕННО-УСТОЙЧИВЫЕ ФОРМЫ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИ ФИБРОЗНО-КАВЕРНОЗНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКИХ ВСТРЕЧАЮТСЯ

- очень редко;
- редко;
- (верно) часто.

36. САМЫМ ОПАСНЫМ ОЧАГОМ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- (верно) бактериовыделитель с наличием в окружении его детей или лиц с асоциальным поведением;
- скудный бактериовыделитель при контакте только со взрослыми;
- бактериовыделитель с факультативным выделением БК и при контакте только со взрослыми.

37. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ В ОБЩЕЖИТИЯХ ВКЛЮЧАЮТ

- (верно) предупреждать вселение больных туберкулезом;
- (верно) исключать переселение заболевшего туберкулезом;
- (верно) выделение больному туберкулезом отдельной комнаты (квартиры);
- изоляция больного в инфекционную больницу

38. В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА СРЕДИ СОТРУДНИКОВ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ

- отдельного гардероба и специальной одежды для персонала;
- отдельного помещения для приема пищи;
- (верно) отдельной регистратуры.

39. ХИМИОПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА ПОКАЗАНА ЛИЦАМ

- (верно) контактирующим с бактериовыделителем;
- (верно) с виражом туберкулиновой чувствительности;
- (верно) имеющим повышенный риск заболеть туберкулезом;
- ВСЕМ

40. ПРИЧИНАМИ НЕСВОЕВРЕМЕННОГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- (верно) дефекты в профилактической работе;
- (верно) неполноценное обследование в поликлинике и стационаре;
- (верно) небрежное отношение больного к своему здоровью;
- (верно) незнание врачами общей сети «масок» туберкулеза (врачебные ошибки);

41. ДЛЯ СВОЕВРЕМЕННОГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- (верно) массовые профилактические обследования населения на туберкулез;
- (верно) обследование на туберкулез больных в общих и специализированных лечебных учреждениях;
- (верно) регулярное и качественное обследование групп риска по туберкулезу;

42. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- (верно) массовая туберкулинодиагностика;
- флюорография;
- обследование на туберкулез групп риска;
- обследование на туберкулез лиц, обратившихся к фтизиатру.

43. МАССОВУЮ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКУ СРЕДИ ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ

- 1 раз в 6 месяцев;
- (верно) 1 раз в 1 год;

- 4 раза в 1 год;
- 1 раз в два года.

44. МЕРОПРИЯТИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЕ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМ ДИСПАНСЕРОМ

- (верно) наблюдение а контингентом по группам учета;
- (верно) ведение документации и отчетности;
- (верно) амбулаторное лечение больных и проведение химиопрофилактики;
- (верно) диагностика туберкулеза;

45. ПРОВЕДЕНИЕ МАССОВОЙ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- (верно) общей педиатрической сетью;
- противотуберкулезным диспансером;
- противотуберкулезным стационаром;
- санэпидемиологической службой.

46. ВАКЦИНА БЦЖ – ЭТО

- живые МБТ;
- убитые МБТ;
- (верно) живые, но ослабленные микобактерии вакцинного штамма.

47. ОПТИМАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ РЕЖИМА ХРАНЕНИЯ ВАКЦИНЫ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ

- +20 С;
- +2 С;
- (верно) +4 С;
- 0 С;
- +5 С.

48. ВАКЦИНЫ БЦЖ ВВОДЯТСЯ

- внутрь и интраназально;
- внутримышечно;
- накожно;
- подкожно;
- (верно) внутрикожно.

49. МЕСТО ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ БЦЖ

- подлопаточная область;
- область живота;

- (верно) верхняя треть плеча.

50. ПОСЛЕ ПРАВИЛЬНОГО ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ И РЕВАКЦИНАЦИИ БЦЖ НА КОЖЕ ОСТАЕТСЯ

- пятно;
- (верно) рубец;
- звездчатый рубец;
- келлоидный рубец.

51. ОПТИМАЛЬНЫЙ РАЗМЕР РУБЦА

- 1-3 мм;
- (верно) 3-5 мм;
- 5-8 мм;
- 8-10 мм;
- 10-15 мм.

52. ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ПРОВОДИТСЯ

- детям 1-14 лет;
- (верно) новорожденным;
- подросткам 15-17 лет.

53. ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЗДОРОВЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОВОДИТСЯ

- на 5-7 день жизни;
- на 1-е сутки жизни;
- (верно) на 4-е сутки жизни;
- на 10-12 день жизни;
- на 1-м месяце жизни.

54. ОТЛИЧИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ ОТ БЦЖ – М

- в дозе препарата;
- (верно) в количестве живых микробных тел;
- в приготовлении вакцины.

55. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ХРАНЕНИЯ ОТКРЫТОЙ ВАКЦИНЫ БЦЖ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ

- (верно) 3 часов;
- 5 часов;
- 8 часов;
- одних суток.

56. РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ПРОВОДИТСЯ

- при сомнительной реакции Манту с 2 ТЕ;
- при положительной реакции Манту с 2 ТЕ;
- (верно) при отрицательной реакции Манту с 2 ТЕ.

57. ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ СЧИТАЕТСЯ РЕАКЦИЯ МАНТУ С 2 ТЕ, ЕСЛИ РАЗМЕР ИНФИЛЬТРАТА СОСТАВЛЯЕТ

- 1-2 мм;
- 3-4 мм;
- (верно) 5-10 мм.

58. СОСТАВНЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- (верно) химиотерапия;
- (верно) патогенетическая терапия;
- (верно) симптоматическая терапия и лечение неотложных состояний;
- (верно) хирургическое лечение;

59. ОСНОВНОЙ ПРЕДПОСЫЛКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ХИМИОТЕРАПИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- хорошая переносимость лечения;
- высокий уровень защитных сил организма больного;
- (верно) чувствительность микобактерий к применяемым препаратам.

60. КОНТРОЛИРУЕМАЯ ХИМИОТЕРАПИЯ НЕОБХОДИМА

- на начальном этапе лечения;
- на амбулаторном этапе лечения;
- (верно) на всем протяжении химиотерапии.

61. ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ХИМИОПРЕПАРАТОВ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ С УЧЕТОМ

- (верно) особенностей химиопрепаратов и их биотрансформации;
- (верно) локализации и характера туберкулезного процесса;
- (верно) переносимости химиотерапии;

62. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ИМЕЕТ ЦЕЛИ

- (верно) повысить сопротивляемость организма;
- (верно) повысить концентрацию химиопрепаратов в очаге поражения;
- (верно) замедлить формирование рубцовой ткани;
- (верно) подавить или усилить воспалительную реакцию;

63. БЛАГОПРИЯТНЫЕ КЛИМАТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

- (верно) повышают сопротивляемость организма;
- (верно) нормализуют обмен веществ;
- (верно) улучшают функцию нервной системы;

64. ИСТОЧНИКОМ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- предметы окружающей среды;
- продукты питания;
- (верно) больной человек;

65. ФИЗИОТЕРАПИЯ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ОКАЗЫВАЕТ ВЛИЯНИЕ

- (верно) на воспалительную реакцию;
- (верно) на концентрацию химиопрепаратов в очаге поражения;
- (верно) на репаративные процессы;

66. ТУБЕРКУЛЁЗ – ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЕ:

- острое инфекционное
- хроническое инфекционное
- (верно) хроническое инфекционное социальной значимости
- не инфекционное

67. НА МИКРОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЁЗА ГУБИТЕЛЬНО ДЕЙСТВУЕТ:

- замораживание
- высушивание
- (верно) ультрафиолетовое облучение

68. ВОЗМОЖНЫЕ ПУТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА:

- (верно) аэрогенный
- (верно) алиментарный
- (верно) контактный

69. ВОСПРИИМЧИВОСТЬ ЧЕЛОВЕКА К ТУБЕРКУЛЁЗУ УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ ФАКТОРОВ:

- (верно) биологических
- (верно) медицинских
- (верно) социальных

70. ЛИЦА, ОТНОСЯЩИЕСЯ В ГРУППЕ РИСКА ПО ТУБЕРКУЛЁЗУ:

- городские жители
- (верно) мигранты, бомжи
- сельские жители

71. ИСТОЧНИКОМ ТУБЕРКУЛЁЗНОЙ ИНФЕКЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ:

- (верно) больной человек
- (верно) больное домашнее животное

72. ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЯ МАНТУ У ВЗРОСЛОГО СЧИТАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ:

- гиперемии 5мм
- папулы 2мм
- (верно) папулы 2мм и более

73. ВЕДУЩИЙ МЕТОД ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ:

- иммуноферментный метод
- (верно) ФГ-обследование
- туберкулодиагностика

74. СРОК ФОРМИРОВАНИЯ ИММУНИТЕТА ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ:

- 2 недели
- 3 месяца
- (верно) 2 месяца

75. ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ВНЕЛЁГОЧНОГО ТУБЕРКУЛЁЗА:

- перикард
- (верно) мочеполовая система
- глаза
- центральная нервная система
- (верно) кости
- (верно) суставы
- (верно) периферические лимфоузлы

76. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДОСМОТРЫ НА ТУБЕРКУЛЁЗ 1 РАЗ В ГОД ПРОХОДЯТ:

- военнослужащие, проходящие военную службу по призыву
- население в индивидуальном порядке
- (верно) больные сахарным диабетом
- работники родильных домов
- Вич-инфицированные
- (верно) мигранты, беженцы, вынужденные переселенцы

- (верно) лица получающие картиностероидную лучевую и цитостатическую терапию

77. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДОСМОТРЫ НА ТУБЕРКУЛЁЗ 2 РАЗА В ГОД ПРОХОДЯТ:

- (верно) военнослужащие, проходящие военную службу по призыву
- население в индивидуальном порядке
- больные сахарным диабетом
- (верно) работники родильных домов
- (верно) Вич- инфицированные
- мигранты, беженцы, вынужденные переселенцы
- (верно) лица, находящиеся в тесном бытовом или профессиональном контакте с источником туберкулёзной инфекции

78. АНТИБИОТИКИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА:

- (верно) рифампицин
- (верно) стрептомицин
- пенициллин
- (верно) циклосерин

79. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА:

- пищевой
- (верно) аэрогенный
- лимфогенный
- гематогенный

80. РАЗВИТИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА БОЛЕЕ ВСЕГО СПОСОБСТВУЮТ:

- гиподинамия, употребление богатой холестерином пищи, курение
- переохлаждение, аллергические заболевания, наследственность
- (верно) плохие бытовые условия, вынужденная миграция, плохое питание
- злоупотребление солью, гиподинамия, профвредности

81. ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ КОМПЛЕКС ФОРМИРУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ЭЛЕМЕНТЫ:

- первичный аффект, лимфангоит, регионарный плеврит
- первичный аффект, лимфангоит, отдаленный лимфаденит
- (верно) первичный аффект, лимфангоит, регионарный лимфаденит
- первичный аффект, каверна, отдаленный лимфаденит

82. ПЕРВИЧНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ БОЛЕЮТ:

- люди любого возраста
- (верно) преимущественно дети и подростки
- преимущественно женщины зрелого возраста
- преимущественно мужчины зрелого возраста

83. ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ХАРАКТЕРНА ЛИХОРАДКА:

- фебрильная
- гектическая
- извращенная
- (верно) субфебрильная

84. К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ПРОБЛЕМАМ ПАЦИЕНТА ПРИ ПЕРВИЧНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ОТНОСЯТСЯ:

- (верно) утомляемость, снижение работоспособности, лихорадка
- проживание в коммунальной квартире, материальные затруднения
- необходимость длительного лечения, общая слабость, курение
- бессонница, продуктивный кашель, страх потерять работу

85. ПРОБА МАНТУ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ:

- выработки активного иммунитета
- выработки пассивного иммунитета
- (верно) выявления уровня иммунитета и инфицированности
- специфической иммунотерапии

86. ТУБЕРКУЛИН ПРИ ПРОБЕ МАНТУ ВВОДЯТ:

- подкожно
- (верно) внутрикожно
- накожно
- внутримышечно

87. ПРОБУ МАНТУ ПРИ ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ ПРЕДЫДУЩИХ РЕАКЦИЯХ ДЕЛАЮТ:

- до 14 лет
- (верно) до 18 лет
- до 30 лет
- до 40 лет

88. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ТУБЕРКУЛЕЗ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ:

- очаговый

- кавернозный
- (верно) инфильтративный
- диссеминированный

89. ВТОРИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ РАЗВИВАЕТСЯ:

- у детей, родители которых больны туберкулезом
- (верно) у лиц, перенесших туберкулез в любой форме
- у взрослых до 30 лет с отрицательной реакцией Манту
- у подростков из очагов туберкулеза

90. ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ:

- для специфической профилактики туберкулеза
- (верно) для раннего выявления туберкулеза
- для отбора на ревакцинацию
- для дифференциальной диагностики туберкулеза легких.

91. СИМПТОМЫ ВТОРИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ:

- (верно) кашель с гнойной мокротой, лихорадка, похудание
- битональный кашель, наследственная предрасположенность
- частые простудные заболевания, аллергические реакции в анамнезе
- отсутствие рентгенологических изменений, общая слабость

92. СОЦИАЛЬНО-БЫТОВЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ:

- проживание в коммунальной квартире, головная боль, лихорадка
- профессиональные ограничения, кашель, быстрая утомляемость
- конфликты в семье, продуктивный кашель, потливость
- (верно) изоляция от трудового коллектива, профессиональные ограничения

93. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ ВТОРИЧНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ:

- страх потерять работу, продуктивный кашель, плохой аппетит
- раздражительность, лихорадка, проживание в общежитии
- (верно) кашель, явления туберкулезной интоксикации, потливость
- страх смерти, головная боль, инспираторная одышка

94. ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК ЛЕГОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ:

- приступообразный кашель, кровохарканье, бледность кожи
- (верно) выделение пенистой алой крови с кашлевыми толчками

- рвота с примесью крови или типа кофейной гущи, тахикардия
- бледность кожных покровов, снижение артериального давления

95. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПИТАНИЮ БОЛЬНОМУ ТУБЕРКУЛЕЗОМ:

- ограничить жидкость, увеличить количество морепродуктов
- увеличить объем легкоусвояемой пищи, ограничить соль
- ограничить легкоусвояемые углеводы, растительные жиры
- (верно) увеличить калорийность, количество белка и витаминов

96. СРОКИ ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ:

- (верно) на 3-7 день после рождения
- в возрасте 1 года
- в возрасте 3 лет
- в возрасте 7 лет

97. НЕОБХОДИМОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПЕРЕД РЕВАКЦИНАЦИЕЙ БЦЖ:

- общий анализ крови, мочи
- анализ мокроты
- флюорография
- (верно) проба Манту

98. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА В ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ ТУБЕРКУЛЕЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ:

- два раза в неделю
- (верно) один раз в неделю
- два раза в месяц
- 1 раз в месяц

99. ТИП МИКОБАКТЕРИЙ, ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЕ У ЧЕЛОВЕКА:

- бычий
- мышинный
- птичий
- (верно) человеческий

100. ГЛАВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- больной туберкулезом крупный рогатый скот
- инфицированный пациент
- (верно) пациент с активной формой туберкулеза

- ребенок с хронической туберкулезной интоксикацией

3.4. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

4. Организационно-педагогические условия

4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

Реализация Программы обеспечивается профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов с высшим или средним медицинским образованием, имеющих опыт работы в области профессиональной деятельности в сфере здравоохранения, соответствующий преподаваемым темам Программы, и дополнительное профессиональное образование в области профессионального образования.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы

Реализация программы предполагает наличие учебных кабинетов для ведения теоретических и практических занятий на базе образовательной организации.

Оборудование учебного кабинета и рабочих мест кабинета:

- мебель и стационарное учебное оборудование;
- медицинское оборудование и инструментарий;
- хозяйственные предметы;
- учебно-наглядные пособия (манекен-симулятор для отработки СЛР, автоматический внешний дефибриллятор, симулятор младенца для отработки СЛР, коврики, косынки медицинские, жгуты кровоостанавливающие, расходные материалы (лицевые экраны, антисептик кожный, бинты марлевые, лейкопластырь, пакеты гипотермические, повязки противоожоговые и др.);
- лекарственные препараты;
- медицинская документация;
- литература.

Технические средства обучения:

- компьютерная техника, мультимедиа-проектор или интерактивная доска.

Технологическое оснащение рабочих мест:

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;
- справочные материалы;

- локальная сеть;
- доступ к сети Интернет.

4.3. Требования к информационному обеспечению программы

Перечень рекомендуемых учебных изданий, дополнительной литературы, Интернет-ресурсов.

Основная литература:

1. Вязьмитина А.В., Кабарухина Б.В. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях [Электронный ресурс]. –Ростов н/Д.: Феникс, 2019
2. Двойников С.И. / С.И. Двойников [и др.]. Проведение профилактических мероприятий: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР -медиа, 2019
3. Двойникова С.И. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие. –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019
4. Зенина Л.А. Экономика и управление в здравоохранении: [Электронный ресурс]учебник. – М.: Академия, 2017
5. Киршина Н.М. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф: учебник для учреждений СПО. – М.: Издательский центр «Академия», 2020
6. Козлова Т.В. Правовое обеспечение профессиональной деятельности: [Электронный ресурс]– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021
7. Косолапова Н.В. Основы безопасности жизнедеятельности. – М.: Академия, 2019
8. Косолапова Н.В., Прокопенко Н.А. Основы безопасности жизнедеятельности: учебник для среднего профессионального образования/. – М.: Издательский центр «Академия», 2021 г.
9. Корягина Н.Ю. / Н.Ю. Корягина, Н.В. Широкова, Н.А. Наговицына и др. Организация специализированного сестринского ухода: учебное пособие. – М.:ГЭОТАР-медиа, 2021
10. Кузнецова Н.В. Теория с/дела и медицина катастроф. – М.: ГЭОТАР-медиа, 2019
11. Левчук И.П. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи неотложных состояниях. - М.: ГЭОТАР- медиа, 2020
12. Малов В.А. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях: учебное пособие. – М.: Академия, 2020
13. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020
14. Митрофанова Н.А. Фтизиатрия. – М.: ГЭОТАР-медиа, 2021
15. Митрофанова Н.А. Сестринское дело во фтизиатрии: учебник. – М.:

ГЭОТАР-Медиа, 2020

16. Михеева Е.В. Практикум по информатике: учебное пособие для студентов учреждений сред. проф. образования. – М.: Издательский центр «Академия», 2021