

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
«КАЗАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора по
последипломному и дополнительному
образованию ГАПОУ «Казанский
медицинский колледж»

 Т.В. Ванюшина
«__» __ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ

И.о. директора ГАПОУ «Казанский
медицинский колледж»

 А.В. Шулаев
«__» __ 20__ г.

**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации
по специальностям «Сестринское дело», «Сестринское дело в
педиатрии»**

«Оказание фтизиатрической помощи взрослому и детскому населению»

Казань, 2026 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Оказание фтизиатрической помощи взрослому и детскому населению» разработана на основе:

- Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (с изменениями и дополнениями);
- Приказа Министерства здравоохранения РФ от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 года № 266 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. № 475н «Об утверждении профессионального стандарта «медицинская сестра / медицинский брат»»;
- Федеральных клинических рекомендаций;
- Устава ГАПОУ «Казанский медицинский колледж»;
- иных локальных нормативных актов ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».

Составитель:

Аргудяева Галина Алексеевна, преподаватель ГАПОУ «Казанский медицинский колледж»

СОДЕРЖАНИЕ	Стр.
I. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ	4
1.1. Цель реализации программы	4
1.2. Задачи программы	4
1.3. Требования к уровню образования слушателя	4
1.4. Планируемые результаты обучения	5
1.5. Нормативный срок освоения программы	9
1.6. Форма обучения	9
II. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ	10
2.1. Учебный план	10
2.2. Учебно-тематический план	11
2.3. Календарный учебный график	5
2.4. Содержание программы учебных модулей	16
2.4.1. Рабочая программа универсального модуля 1 (УМ 1) «Правовое регулирование охраны здоровья населения Российской Федерации»	16
2.4.2. Рабочая программа универсального модуля 2 (УМ 2) «Коммуникационное взаимодействие и информационные технологии в профессиональной деятельности»	18
2.4.3. Рабочая программа универсального модуля 3 (УМ 3) «Участие в работе по обеспечению безопасной среды в медицинской организации»	19
2.4.4. Рабочая программа универсального модуля 4 (УМ 4) «Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях»	23
2.4.5. Рабочая программа профессионального модуля (ПМ) «Оказание противотуберкулезной помощи взрослому и детскому населению»	25
III. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	39
3.1. Контроль и оценка результатов освоения программы	39
3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы	41
IV. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	42
4.1. Требования к кадровому обеспечению программы	42
4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы	42
4.3. Требования к информационному обеспечению программы	43
4.4. Информационное обеспечение обучения	43
V. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	45
5.1. Требования к текущему контролю и итоговой аттестации	45
5.2. Процедура оценивания результатов освоения программы	45
5.3. Оценочные материалы	47

I. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

1.1. Цель реализации программы

Целью реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Оказание фтизиатрической помощи взрослому и детскому населению» специалистов со средним медицинским образованием являются систематизация и развитие общих и профессиональных компетенций, совершенствование знаний и умений в рамках выполняемой ими профессиональной деятельности по специальностям СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО, СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ПЕДИАТРИИ.

1.2. Задачи программы

Задачами программы являются:

- усовершенствование общих компетенций для приобретения слушателями новых знаний и навыков, способствующих повышению уровня их профессиональной квалификации;
- формирование профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности.

1.3. Требования к уровню образования слушателя

Целевая аудитория - специалисты со средним медицинским образованием, осуществляющие профессиональную деятельность в медицинских организациях и имеющие сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста.

Квалификационная характеристика по должности Медицинская сестра: Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»

Должностные обязанности. Оказывает доврачебную медицинскую помощь, осуществляет забор биологических материалов для лабораторных исследований. Осуществляет уход за больными в медицинской организации и на дому. Осуществляет стерилизацию медицинских инструментов, перевязочных средств и предметов ухода за больными. Ассистирует при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях. Проводит подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приему врача. Обеспечивает выполнение врачебных назначений. Осуществляет учет, хранение, использование лекарственных средств и этилового спирта. Ведет персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения. Руководит деятельностью младшего медицинского персонала. Ведет медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу среди пациентов и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинфекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

Должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа

жизни; правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельность медицинских организаций; правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; основы валеологии и санологии; основы диетологии; основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний; основы медицины катастроф; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

1.4. Планируемые результаты обучения

Слушатель должен усовершенствовать общие компетенции, включающие в себя способность:

Код	Наименование результата обучения
ОК 1.	Способность и готовность к эффективному командному взаимодействию с использованием инновационного подхода к профессиональной деятельности с учетом нормативных правовых документов и информационных технологий
ОК 2.	Способность и готовность обеспечивать безопасную среду для пациента и персонала
ОК 3.	Способность и готовность оказывать доврачебную медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах

Слушатель должен развить и сформировать профессиональные компетенции, включающие в себя способность и готовность:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.	Способность и готовность участвовать в выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных и профилактических мероприятий противотуберкулезной помощи взрослому и детскому населению

Процедура совершенствования/формирования общих и профессиональных компетенций при освоении программы

№ п/п	Совершенствуемые компетенции, необходимые для профессиональной деятельности	Знания	Умения	Практический опыт
1.	ОК 1. Готовность к эффективному командному взаимодействию с использованием инновационного подхода к профессиональной деятельности с учетом нормативных правовых документов и информационных технологий	– правовой документацией, регламентирующей профессиональную деятельность; – особенностей общения в профессиональной деятельности среднего медицинского работника; – сущности и причин межличностных конфликтов, основных причин синдрома профессионального выгорания; – прав пациента на получение медицинской помощи в соответствии с действующим законодательством; – порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи; – принципов использования информационных систем; – современных направлений создания программного обеспечения для организации	– использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения; – применять информационные технологии в профессиональной деятельности; – работать с формами учетно-отчетной документации, в том числе на электронных носителях; – осуществлять поиск профессионально значимой информации из различных источников, с использованием средств массовых коммуникаций; – эффективно общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности; – осуществлять мероприятия по формированию позитивной среды и выстраивать коммуникации в профессиональной деятельности с соблюдением этических и	– работы с федеральными и региональными нормативными правовыми актами; – деятельности в команде; – контроля за соблюдением этических и деонтологических норм поведения; – коммуникационного взаимодействия в профессиональной деятельности; – использования в работе информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

		документооборота в медицинских организациях; – механизмов формирования позитивной среды общения, принципов адаптации пациента к болезни и новым условиям жизни; – правила оформления медицинской документации в медицинских лабораториях, в том числе в форме электронного документа; – основные параметры жизнедеятельности; – основы здорового образа жизни.	психологических принципов; – соблюдать права пациента в процессе оказания медицинской помощи.	
2.	ОК 2. Способность и готовность обеспечивать безопасную среду для пациента и персонала	– основных направлений, содержания деятельности, технологий обеспечения инфекционной безопасности пациента и безопасной среды подразделения медицинской организации; – требований охраны труда, основ личной безопасности; – правил по охране труда и пожарной безопасности; – эргономического оборудования, технологий и биомеханики безопасного перемещения пациентов и грузов.	– планировать, организовывать и контролировать результаты профессиональной деятельности по обеспечению инфекционной безопасности пациента и безопасной среды подразделения медицинской организации; – использовать технологии безопасного перемещения пациентов и грузов в повседневной профессиональной деятельности.	– обеспечения безопасной среды медицинской организации.
3.	ОК 3. Способность и готовность оказывать	– клинических признаков внезапных острых заболеваний и	– определять тяжесть состояния пациента;	– оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в

доврачебную медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах	состояний, представляющие угрозу жизни; – клинических признаков прекращения кровообращения и (или) дыхания; – алгоритмов оказания первой медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни; – алгоритмов оказания экстренной и неотложной медицинской помощи; – правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации; – порядков действий при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи при неотложных состояниях и чрезвычайных ситуациях; – способов медицинской эвакуации пациентов.	– оказывать первую медицинскую помощь при состояниях и травмах, представляющих угрозу для жизни пострадавшего; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма (кровообращения и (или) дыхания)), в том числе беременным и детям; – осуществлять транспортировку пациента; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.	экстренной форме; – оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма (кровообращения и (или) дыхания)), в том числе беременным и детям; – выполнения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации.
4. ПК 1. Способность и готовность участвовать в выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных и профилактических мероприятий противотуберкулезной помощи взрослому и детскому населению	организации оказания противотуберкулезной помощи взрослому и детскому населению; – этиологии и патогенеза туберкулеза; – общих принципов диагностики, лечения и профилактики туберкулеза.	– участвовать в лечебно-диагностических, реабилитационных, профилактических мероприятиях при туберкулезе у пациентов всех возрастов в пределах своих профессиональных компетенций.	– участия в лечебно-диагностических, реабилитационных и профилактических мероприятиях у пациентов с заболеванием туберкулез в различных возрастных группах; – использования техники современных медицинских манипуляций лечения и ухода за

					пациентами с туберкулезом.
--	--	--	--	--	----------------------------

1.5. Нормативный срок освоения программы

Срок освоения программы – 4 недели.

Объем программы – 144 академических часа.

1.6. Форма обучения

Форма обучения – очная, с применением симуляционного обучения (СО).

II. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

№ п/ п	Наименование модулей	Всего аудитор- ных часов	в том числе			Форма контроля
			Теоретические занятия	Практические занятия		
			Лекции	Практика	В том числе симуляционное обучение	
1	2	3	4	5	6	7
1	Универсальный модуль 1 (УМ 1) Правовое регулирование охраны здоровья населения Российской Федерации	6	6			Текущий контроль
2	Универсальный модуль 2 (УМ 2) Коммуникационное взаимодействие и информационные технологии в профессиональной деятельности	6	4	2		Текущий контроль
3	Универсальный модуль 3 (УМ 3) Участие в работе по обеспечению безопасной среды в медицинской организации	12	6	6		Текущий контроль
4	Универсальный модуль 4 (УМ 4) Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях	16	8	8	3	Текущий контроль
Промежуточная аттестация после изучения 1,2,3,4 модулей		4		4		
5	Профессиональный модуль (ПМ) Оказание противотуберкулезной помощи взрослому и детскому населению	96	22	74		Текущий контроль
Итоговая аттестация-экзамен		4	4			
Итого		144	50	94	3	

2.2. Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование специальных модулей/ дисциплин	Всего аудитор- ных часов	Практические занятия			Код компетенций	Форма контроля
			Теоретические занятия	Практика	В том числе симуляци- онное обучение		
1	2	3	4	5	6	7	8
Универсальный модуль 1 (УМ 1) «Правовое регулирование охраны здоровья населения Российской Федерации»							
1.1	Основные нормативные правовые акты, регламентирующие охрану здоровья граждан РФ	2	2			ОК 1	Текущий контроль
1.2	Гражданские и трудовые правоотношения в сфере охраны здоровья граждан. Юридическая ответственность в сфере охраны здоровья населения	4	4			ОК 1	Текущий контроль
Всего		6	6				
Универсальный модуль 2 (УМ 2) «Коммуникационное взаимодействие и информационные технологии в профессиональной деятельности»							
Раздел 2.1. «Психологические и этические аспекты деятельности медицинских работников»							
2.1 .1	Общение в профессиональной деятельности медицинского персонала. Применение информационных технологий в профессиональной деятельности	3	1	2		ОК 1	Текущий контроль
2.1 .2	Синдром эмоционального выгорания в профессиональной деятельности медицинского работника	1	1			ОК 1	Текущий контроль
2.1 .3	Инновационные технологии в здравоохранении	2	2			ОК 1	Текущий контроль

Всего:		6	4	2	0	
Универсальный модуль 3 (УМ 3) «Участие в работе по обеспечению безопасной среды в медицинской организации»						
3.1	Лечебно-охранительный режим	4	2	2	ОК 2	Текущий контроль
3.2	Санитарно-эпидемический режим в медицинских организациях. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	4	2	2	ОК 2	Текущий контроль
3.3	Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции	4	2	2	ОК 2	Текущий контроль
Всего:		12	6	6		
Универсальный модуль 4 (УМ 4) «Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях»						
Раздел 4.1. «Организация помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций»						
4.1	Оказание медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях	2	2		ОК 3	Текущий контроль
Раздел 4.2. «Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи»						
4.2	Оказание первой помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни	6	2	4	2	Текущий контроль
4.2	Базовая сердечно - легочная реанимация	3	1	2	1	Текущий контроль
4.2	Экстренная и неотложная медицинская помощь	5	3	2	ОК 3	Текущий контроль
3.		16	8	8	3	
Всего:		4		4		
Промежуточная аттестация после изучения 1,2,3,4 модулей						
Профессиональный модуль (ПМ) «Оказание противотуберкулезной помощи взрослому и детскому населению»						
Раздел 5.1. «Организация оказания противотуберкулезной помощи населению»						
5.1	Организация оказания противотуберкулезной помощи населению	2	2		ПК 1	Текущий контроль
5.1	Основы сестринского дела во фтизиатрии	2	2		ПК 1	Текущий контроль

Всего		4	4	4				
Раздел 5.2. «Сестринский уход в противотуберкулезных организациях»								
5.2.1.	Эпидемиология и патогенез туберкулеза	5	1	4			ПК 1	Текущий контроль
5.2.2.	Клинические формы туберкулеза, классификация	8	2	6			ПК 1	Текущий контроль
5.2.3.	Туберкулез других органов и систем	6	1	5			ПК 1	Текущий контроль
Всего		19	4	15				
Раздел 5.3. «Туберкулез у детей и подростков»								
5.3.1	Важнейшие формы туберкулезного заболевания у детей и подростков	5	1	4			ПК 1	Текущий контроль
5.3.2.	Раннее выявление туберкулеза у детей и подростков	2		2			ПК 1	Текущий контроль
5.3.3.	Лечение туберкулеза у детей и подростков	2		2			ПК 1	Текущий контроль
5.3.4.	Профилактика туберкулеза у детей и подростков	2		2			ПК 1	Текущий контроль
Всего		11	1	10				
Раздел 5.4. «Организация лечения пациентов с туберкулезом»								
5.4.1.	Лечение пациентов с туберкулезом	2	2				ПК 1	Текущий контроль
5.4.2.	Питание пациентов с туберкулезом	5	1	4			ПК 1	Текущий контроль
5.4.4.	Химиотерапия туберкулеза	5	1	4			ПК 1	Текущий контроль

5.7	Современные методы рентгеновского и лабораторного исследования патологического материала при туберкулезе	11	2	9		ПК 1	Текущий контроль
Всего		11	2	9			
Всего по ПМ:		96	22	74			
Промежуточная аттестация-экзамен		4	4				
Итого		144	50	94	3		

2.3. Календарный учебный график

№ темы	Наименование модулей	Всего часов	Очное обучение			
			1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
1.	Правовое регулирование охраны здоровья населения Российской Федерации	6	6			
2.	Коммуникационное взаимодействие и информационные технологии в профессиональной деятельности	6	6			
3.	Участие в работе по обеспечению безопасной среды в медицинской организации	12	12			
4.	Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях	16	12	4		
Промежуточная аттестация после изучения 1,2,3,4 модулей		4		4		
5.	Оказание противотуберкулезной помощи взрослому и детскому населению	96		28	36	32
Итоговая аттестация-экзамен		4				4
Всего		144	36	36	36	36

2.4. Содержание программы учебных модулей

2.4.1. Рабочая программа универсального модуля 1 (УМ 1) «Правовое регулирование охраны здоровья населения Российской Федерации»

Наименование модулей, разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа слушателей	Объем аудиторных часов (всего)	В том числе объем часов симуляционного обучения	Код компетенций	Уровень освоения
1	2	3	4	5	6
Тема 1.1. Основные нормативные правовые акты, регламентирующие охрану здоровья граждан РФ	<i>Лекция</i> Международные документы в области защиты прав и свобод человека. Конституция РФ. Нормативные правовые акты, регламентирующие реализацию федеральной и региональной политики в сфере охраны здоровья граждан. Федеральный закон от 21 ноября 2011г. N323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Права и обязанности человека и гражданина, отдельных групп населения в сфере охраны здоровья, гарантии реализации этих прав. Права и обязанности медицинских организаций при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья. Права и обязанности медицинских работников.	2		ОК 1	1
Тема 1.2. Гражданские и трудовые правоотношения в сфере охраны здоровья граждан. Юридическая ответственность в сфере охраны здоровья населения	<i>Лекция</i> Гражданский кодекс РФ и иные акты, содержащие нормы гражданского права. Правовое положение участников гражданского оборота. Нематериальные блага и их защита. Защита чести, достоинства и деловой репутации медицинских работников. Правовое регулирование споров и конфликтов участников гражданского оборота: досудебные и судебные способы регулирования. Третейский суд как элемент системы управления качеством медицинской помощи. Трудовой кодекс РФ и иные акты, содержащие нормы	4		ОК 1	1

	трудового права. Установление государственных гарантий трудовых прав и свобод граждан, Трудовые отношения, стороны трудовых отношений, основания возникновения трудовых отношений. Основные принципы правового регулирования трудовых отношений. Социальное партнерство в сфере труда. Создание благоприятных условий труда, защита прав и интересов работников и работодателей. Особенности регулирования труда медицинских работников. Трудовой договор (контракт). Внутренние нормативные документы (локальные акты) медицинской организации. Социальная защита медицинских работников. Рассмотрение и разрешение трудовых споров и конфликтов. Юридическая ответственность: понятие, формы и виды. Правонарушения медицинских работников. Юридическая оценка медицинских ошибок и дефектов медицинской помощи. Гражданско-правовая ответственность в сфере охраны здоровья граждан. Обязательства вследствие причинения вреда при оказании медицинской помощи. Обеспечение восстановления нарушенных прав пациента. Компенсация материального и морального вреда. Административная ответственность за нарушение норм санитарного законодательства, за нарушения условий и режима лечения. Уголовная ответственность за профессиональные правонарушения. Дисциплинарная ответственность медицинских работников за нарушение трудового законодательства и иных актов, содержащих нормы трудового права в медицинской организации.				
--	---	--	--	--	--

2.4.2. Рабочая программа универсального модуля 2 (УМ 2) «Коммуникационное взаимодействие и информационные технологии в профессиональной деятельности»

Наименование модулей, разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа слушателей	Объем аудиторных часов (всего)	В том числе объем часов симуляционного обучения	Код компетенций	Уровень освоения
Тема 2.1.1. Общение в профессиональной деятельности медицинского персонала. Применение информационных технологий в профессиональной деятельности	<i>Лекция</i> Определение общения. Общение как ключевой социально-психологический механизм профессиональной деятельности медицинских работников. Коммуникативная компетентность. Приёмы эффективного общения, виды, стороны, функции, типы. Психологические особенности общения. Коммуникативная компетентность при общении с участниками специальной военной операции (СВО) и членами их семей. Внешняя и внутренняя картина болезни. Уровни болезни. Отношение пациента к болезни, его поведение. Изменение личности, связанные с болезнью. Индивидуальные особенности личности. Особенности общения в стационаре, типы реагирования на заболевание. Типы медицинских сестер по Харди. Культура общения в коллективе. Межличностная коммуникация в рамках профессионального общения медицинского персонала с коллегами и руководством. Принципы организационной культуры, медицинской этики, деонтологии, делового общения в коллективе. Личностно-ориентированное общение с пациентами по возрастам. Типы реагирования пациентов на заболевания. Предупреждение межличностных конфликтов. Способы	1		ОК 1	1

	регулирования споров и конфликтов на досудебном уровне.					
		2				2
	<i>Практическое занятие</i> 1. Формирование позитивной среды профессионального общения. 2. Тест «Умеете ли Вы общаться». 3. Тест «Умеете ли Вы слушать». 4. Тест на стрессоустойчивость. 5. Тест «На самооценку личности».					
Тема 2.1.2. Синдром эмоционального выгорания в профессиональной деятельности медицинского работника	<i>Лекция</i> Определение эмоционального выгорания. Основные причины возникновения синдрома эмоционального выгорания (СЭВ) у медицинского работника. Основные составляющие организационные факторы. Три типа медицинских сестер, которым угрожает СЭВ. Симптомы эмоционального выгорания. Опасность СЭВ. Профилактика. Методы психологической, социальной и медицинской реабилитации при СЭВ.	1		ОК 1		1
Тема 2.1.3. Инновационные технологии в здравоохранении	<i>Лекция</i> Развитии искусственного интеллекта в РФ. Понятия цифровой медицины, цифрового здравоохранения. Структура цифрового здравоохранения. Актуальность внедрения технологий искусственного интеллекта в медицине. Электронный документооборот. Обзор Российских систем искусственного интеллекта для здравоохранения. Перспективы искусственного интеллекта.	2		ОК 1		1

2.4.3. Рабочая программа универсального модуля 3 (УМ 3) «Участие в работе по обеспечению безопасной среды в медицинской организации»

Тема 3.1. Лечебно-охранительный режим	<i>Лекция</i> Система обеспечения безопасности пациентов в медицинских организациях. Лечебно-охранительный режим как комплекс	2		ОК 2		1
---------------------------------------	--	---	--	------	--	---

	профилактических и лечебных мероприятий, направленных на лечение, уход и реабилитацию пациентов. Меры по обеспечению безопасности пациентов. Правила внутреннего распорядка для пациентов в медицинской организации как регламент реализации прав и обязанностей пациентов. Виды и режимы двигательной активности пациента. Обеспечение режима двигательной активности пациента по назначению врача. Основные правила наблюдения за пациентом. Соблюдение режима питания и сна пациентами. Расписание выполнения гигиенических и лечебно-диагностических мероприятий, создание условий для полноценного отдыха пациентов (общения с посетителями, организации досуга). Роль медицинской эргономики для обеспечения благополучия участников лечебно-диагностического процесса и повышения производительности труда медицинского персонала. Приемы, технологии и эргономическое оборудование безопасного перемещения пациента. Соблюдение правил биомеханики для безопасности труда медперсонала и здоровья пациента. Охрана труда, профилактика производственного травматизма и профессиональных заболеваний, оптимизация условий труда в медицинской организации. Организация лечебного питания в медицинских организациях. Кормление тяжелобольных и искусственное кормление пациентов. Больничное белье.						2	
	<i>Практическое занятие</i> 1. Обеспечение безопасности пациентов в медицинской организации. 2. Безопасное перемещение пациентов и грузов. 3. Обучение пациента и членов его семьи технологиям безопасного перемещения.						2	
Тема 3.2.							ОК 2	1

Лекция

Санитарно-эпидемиологический режим в медицинских организациях. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП)	Система обеспечения инфекционной безопасности и инфекционного контроля в медицинских организациях. Общие меры предосторожности в связи с проблемой инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Масштаб проблемы ИСМП. Структура, эпидемиология и профилактика ИСМП. Национальная Концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Основные нормативные правовые документы и методические материалы по совершенствованию подходов и методов многоуровневой профилактики ИСМП. Роль средних и младших медицинских работников в профилактике ИСМП. Санитарно-эпидемиологический режим как комплекс противозаразных мероприятий. Требования к санитарно-эпидемиологическому режиму: гигиена пациента, гигиена медицинского персонала, дезинфекция воздуха и объектов окружающей среды, дезинфекция медицинских отходов, обработка изделий медицинского назначения (методы, средства, режимы, контроль качества). Организация проведения текущей и заключительной дезинфекции. Современные требования к аппаратуре, высокотехнологичные методы в области дезинфектологии. Организация работы центрального стерилизационного отделения (ЦСО). Меры предосторожности и первая помощь при отравлениях дезинфицирующими средствами. Мероприятия при возникновении ИСМП в медицинской организации. Профессиональная уборка (клининг) как способ контроля ИСМП. Система кратковременной антимикробной защиты в медицинской организации: индивидуальной защиты персонала, организация профессиональной уборки в медицинских организациях. Система взаимодействия медицинских организаций с				
--	---	--	--	--	--

Тема 3.3. Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции	организациями санитарно-эпидемиологического профиля. Принципы организации системы инфекционного контроля. Особенности дезинфекционного режима в специализированных отделениях. Требования к составлению программ инфекционного контроля. Внедрение программ инфекционного контроля в медицинских организациях.					
	<i>Практическое занятие</i> 1. Санитарно-эпидемиологический режим в различных структурных подразделениях медицинской организации. 2. Технологии обеспечения инфекционной безопасности.	2				2
	<i>Лекция</i> Этиология, эпидемиология и методы профилактики вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции. Источники инфекций и механизмы заражения. Эпидемиологический надзор за распространением вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции на территории РФ. Нормативные правовые документы и методические рекомендации по профилактике вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции. Организация профилактики и борьбы с вирусными гепатитами и ВИЧ-инфекцией в медицинских организациях. Противозаразные мероприятия. Экстренная профилактика парентеральных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции. Уход за пациентами с ВИЧ-инфекцией и парентеральными гепатитами, правила безопасности при работе с ними. Возможные проблемы пациента, страх перед риском заражения ВИЧ-инфекцией. Особенности профилактики вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции у медицинских работников. Контроль своевременности выполнения профилактических мероприятий. Санитарно-просветительская работа. Регулярное информирование населения, в том числе через средства массовой информации, о доступных мерах профилактики	2			ОК 2	1

	вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции.				
	<i>Практическое занятие</i> 1. Правила работы с пациентами при подозрении на вирусные гепатиты и/или ВИЧ-инфекцию, осуществление мероприятий при аварийных ситуациях. 2. Пути повышения эффективности мероприятий, осуществляемых в рамках профилактики вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции и совершенствования системы противодействия распространению этих заболеваний.	2			1

2.4.4. Рабочая программа универсального модуля 4 (УМ 4) «Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях»

Тема 4.1.1. Оказание медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях.	<i>Лекция</i> Основные поражающие факторы природных и техногенных катастроф. Службы и системы медико-санитарного обеспечения населения при возникновении чрезвычайных ситуаций (ЧС), в том числе при химических авариях, радиационных поражениях. Организация и осуществление медицинской помощи пораженным в зоне ЧС. Общие принципы этапного лечебно-эвакуационного обеспечения. Медицинская сортировка пораженных, сортировочные группы. Лечебно-эвакуационные мероприятия. Эвакуация в медицинские организации.	2		ОК 3	1
Тема 4.2.1. Оказание первой помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни	<i>Лекция</i> Виды, условия и формы оказания медицинской помощи. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь. Перечень мероприятий по оказанию первой помощи. Требования к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи. Первая помощь при наружных кровотечениях, травмах различных областей, ожогах, электротравме, отморожении, отравлениях и т.д.	2		ОК 3	1

	<i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> 1. Оказание помощи при кровотечениях. 2. Проведение иммобилизации при травмах различных областей тела. 3. Наложение повязок при травмах различных областей тела.	4	CO-2		2
Тема 4.2.2. Базовая сердечно - легочная реанимация	<i>Лекция</i> Терминальные состояния. Базовая сердечно-легочная реанимация. Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации у детей и взрослых.	1		OK 3	1
	<i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> 1. Проведение приема Геймлиха. 2. Первичный реанимационный комплекс. 3. Введение воздуховода. 4. Введение ларинготрахеальной трубки. 5. Проведение автоматической наружной дефибрилляции. 6. Проведение сердечно - легочной реанимации на фантоме.	2	CO-1	OK 3	2
Тема 4.2.3. Экстренная и неотложная медицинская помощь	<i>Лекция</i> Показания к оказанию экстренной медицинской помощи: угрожающие жизни болезни и патологические состояния - инфаркт миокарда, прогрессирующая стенокардия, острая сердечная недостаточность, острое нарушение мозгового кровообращения (инсульт), острые аллергические реакции и др. Алгоритм оказания экстренной медицинской помощи при заболеваниях и патологических состояниях, представляющих угрозу для жизни пациента, в соответствии со стандартами медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и компетенцией средних медицинских работников. Показания к оказанию неотложной медицинской помощи: болезни и патологические состояния, не угрожающие жизни пациента - высокая температура тела, повышение артериального давления и др.	3		OK 3	1

	Алгоритм оказания неотложной медицинской помощи при заболеваниях и патологических состояниях в соответствии со стандартами медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и компетенцией средних медицинских работников.				
	<i>Практическое занятие</i> 1. Мониторирование состояния пациента (измерение АД, ЧСС, ЧД, и т.д.).	2			2
	2. Оценка анатомо-физиологических параметров пациента.	4			3
<i>Промежуточная аттестация после изучения 1, 2, 3, 4 модулей</i>					

2.4.5. Рабочая программа профессионального модуля (ПМ) «Оказание противотуберкулезной помощи взрослому и детскому населению»

Раздел 5.1. «Организация оказания противотуберкулезной помощи населению»					
Тема 5.1.1. Организация оказания противотуберкулезной помощи населению	<i>Лекция</i> Нормативные правовые акты по организации противотуберкулезной помощи гражданам РФ. Основные принципы организации лечебно-диагностического процесса во фтизиатрии. Современные направления совершенствования противотуберкулезной помощи населению. Программа государственных гарантий. Структура противотуберкулезных организаций. Порядок взаимодействия амбулаторно-поликлинических и стационарных служб. Медицинская документация.	2		ПК 1	1
Тема 5.1.2. Основы сестринского дела во фтизиатрии	<i>Лекция</i> Сестринское дело, миссия, цели, задачи. Определение целей и планирование сестринских вмешательств в сестринской практике. Определение характера и последовательности сестринских вмешательств, оценка результатов. Сестринское обследование пациентов с туберкулезом. Стандарты профессиональной деятельности медицинской	2		ПК 1	1

сестры.						
Раздел 5.2. «Сестринский уход в противотуберкулезных организациях»						
Тема 5.2.1. Эпидемиология и патогенез туберкулеза	<i>Лекция</i> 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, смертность от него. Возбудитель туберкулеза и его свойства, типы туберкулезных микобактерий, вирулентность, лекарственная устойчивость (первичная, вторичная), атипичные микобактерии туберкулеза (МБТ). Источник инфекции и пути ее распространения (капельный, пылевой, алиментарный, контактный), их эпидемиологическое значение.	1	ПК 1	1		
	<i>Практическое занятие</i> Методика выявления бактериовыделителей, их движение в районе обслуживания - учет и сигнализация. Обследование пациентов - бацилловыделителей с различными локализациями туберкулеза.	4		2		
Тема 5.2.2. Клинические формы туберкулеза, классификация	<i>Лекция</i> Клинические аспекты своевременного выявления туберкулеза. Клиническая симптоматология. Проявления туберкулеза (острое, подострое, скрытое течение): повышение	2	ПК 1	1		

	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. Клинический минимум обследования пациентов с симптомами, подозрительными на туберкулез. Клиническая классификация туберкулеза. 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). Характеристика туберкулезного процесса: локализация и протяженность, фаза, бактериовыделение. Осложнения (кровохарканье и легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс, легочно-сердечная недостаточность, ателектаз, амилоидоз и др.). Остаточные изменения после излеченного туберкулеза (органов дыхания, других органов).			
	<i>Практическое занятие</i> Проведение клинико-рентгенологического разбора пациентов по клиническим формам: - разбор дифференциально-диагностических пациентов (пневмония - туберкулез); - разбор дифференциально-диагностических пациентов (бронхит - туберкулез); - разбор дифференциально-диагностических пациентов (рак - туберкулез) и др.	6		2
Тема 5.2.3. Туберкулез других	<i>Лекция</i> Туберкулез мозговых оболочек и центральной нервной	1	ПК 1	1

органов и систем	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. Современные методы рентгенодиагностики. Лечение и уход за пациентами с туберкулезом. 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. Клиническая картина, исход заболевания. Туберкулез глаз (увеиты: передние, периферические, хориоидиты). Группы риска. Туберкулез прочих органов.			
	<i>Практическое занятие</i> Составление комплекса упражнений лечебной физкультуры (ЛФК) при различных стадиях костно-суставного туберкулеза. Сбор мочи для исследования на МБТ: бактериоскопическим и бактериологическим (трехкратные посевы на МБТ и вторичную флору) методами. Взятие мочи катетером. Уход за пациентами с туберкулезом позвоночника в различных стадиях процесса, при осложнениях парезами, параличами нижних конечностей, расстройствами функции тазовых органов; с туберкулезом суставов. Уход за пациентами в послеоперационном периоде. Техника подготовки гипса, гипсовых бинтов.	5		2

Раздел 5.3. «Туберкулез у детей и подростков»					
Тема 5.3.1. Важнейшие формы туберкулезного заболевания у детей и подростков	<i>Лекция</i> 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.	1		ПК 1	1
		4			2
Тема 5.3.2. Раннее выявление туберкулеза у детей и подростков	<i>Практическое занятие</i> Участие в проведении амбулаторного приема в детском и подростковом кабинете.	2		ПК 1	2
Тема 5.3.3. Лечение туберкулеза у детей и подростков	<i>Практическое занятие</i> Подготовка к бронхоскопическому обследованию, взятию промывных вод бронхов, дуоденальному зондированию. Контроль за выполнением режима для детей и подростков, находящихся на лечении в стационаре, санатории. 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	2		ПК 1	2

	назначению врача, обучение детей полосканию рта и горла; постановка очистительной клизмы, горчичников, банок.				
Тема 5.3.4. Профилактика туберкулеза у детей и подростков	<i>Практическое занятие</i> Освоение методики закаливания детей и подростков: проведение химиопротифактики детям с выражом туберкулиновой пробы; методику вакцинации и ревакцинации, показания и противопоказания. Организация и проведение противотуберкулезной ревакцинации в детских коллективах. Владение навыками проведения профилактической прививки против туберкулеза вакциной БЦЖ и БЦЖ-М; подготовка к обкалыванию коллоидного рубца.	2	ПК 1	2	
Раздел 5.4. «Организация лечения пациентов с туберкулезом»					
Тема 5.4.1. Лечение пациентов с туберкулезом	<i>Лекция</i> Современные принципы лечения пациентов с туберкулезом (комплексное, длительное, этапное). Лечение пациента в стационаре, амбулаторное лечение пациента с туберкулезом. Соблюдение преемственности в лечении. Гигиено-диетический режим как важнейший фактор в лечебном комплексе, определяющий сопротивляемость организма, переносимость и эффективность других методов лечения. Лечебные режимы в стационаре и санатории. Значение использования природных факторов в лечении пациента с туберкулезом. Воздушные ванны, гелиотерапия, дозированные физические нагрузки, лечебная физкультура, лечебный массаж. Закаливающие процедуры.	2	ПК 1	1	
Тема 5.4.2. Питание пациентов с туберкулезом.	<i>Лекция</i> Основы питания пациента с туберкулезом. Вред одностороннего и избыточного питания. Значение калорийности пищи. Основные диетические столы, назначаемые при сочетании туберкулеза с другими заболеваниями (сахарный диабет,	1	ПК 1	1	

	язвенная болезнь желудка и др.) <i>Практическое занятие</i> Составление примерных рационов для пациента с туберкулезом в калориях; потребность в белках, витаминах, минеральных солях. Составление примерного меню для питания пациента в домашних условиях.	4			2
Тема 5.4.3. Химиотерапия туберкулеза	<i>Лекция</i> Химиотерапия туберкулеза, ее эффективность и принципы: комбинированное, длительное, непрерывное (прерывистое) применение препаратов. Укороченные курсы. Сезонное противорецидивное лечение. Противотуберкулезные препараты основного и резервного ряда. 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 производные гидразида изоникотиновой кислоты (ГИНК). Побочные реакции (аллергические, токсические) при приеме химиопрепаратов, способы их устранения. Понятие о лекарственной устойчивости и инактивации препаратов группы ГИНК.	1		ПК 1	1
	<i>Практическое занятие</i> Владение техникой разведения противотуберкулезных препаратов, дозировка. Способы устранения побочных реакций при приеме химиопрепаратов. Контроль за лечением пациентов с туберкулезом: раздача препаратов; учет; хранение; парентеральное введение химиопрепаратов (внутримышечные, внутривенные инъекции, заправка капельниц); ингаляция препаратов в аэрозолях.	4			2

Тема 5.4.4. Патогенетическая терапия	<i>Лекция</i> Методы патогенетической терапии: гормонотерапия; витаминотерапия; физиотерапия.	1		ПК 1	1
		4			2
Тема 5.4.5. Методы коллапсотерапии	<i>Практическое занятие</i> Проведение туберкулинотерапии.				
	<i>Лекция</i> Искусственный пневмоторакс (ИП). Пневмоперитонеум. Пневмоплевриты и их лечение, пережатие плевральных спаек как корригирующая операция при искусственном пневмотораксе.	1		ПК 1	1
	<i>Практическое занятие</i> Освоение принципов действия аппарата для наложения ИП; стерилизация аппарата и его частей, стерилизация игл; принципы откачивания воздуха из плевральной полости; методики откачивания экссудата, промывание плевральной полости.	2			2
Тема 5.4.6. Реабилитация пациентов с туберкулезом	<i>Практическое занятие</i> Совершенствование знаний о методах физиотерапии, применяемых при лечении туберкулеза (электрофорез, ультразвук, лазеротерапия). Составление комплексов лечебной гимнастики. Определение функциональных возможностей внешнего дыхания. Обучение пациента с туберкулезом управлению дыханием. Проведение кислородотерапии (вдыхание, подкожное введение кислорода).	2		ПК 1	2
Раздел 5.5. «Методика диспансерной работы»					
Тема 5.5.1. Раннее выявление туберкулеза. Флюорографическое обследование населения	<i>Лекция</i> Понятие раннего выявления туберкулеза, его значение для проведения эффективного лечения и профилактики. Понятие своевременно/несвоевременно выявленной, запущенной формы туберкулеза. Наблюдение за лицами, находящимися в постоянном контакте	1		ПК 1	1

	с пациентами – бактериовыведителями (в домашних условиях и на производстве) или с сельскохозяйственными животными, пациентами с туберкулезом; 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 эпидемическим 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 «рентгеноположительными» 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.	4			2
Тема 5.5.2. Группировка диспансерных контингентов, дифференцированное их обслуживание, учет и отчетность.	<i>Практическое занятие</i> Проведение функциональных проб. Работа с флюорографической картотекой. <i>Лекция</i> Современная группировка диспансерного учета (группы О, I, II, III, IV, V, VI). Характеристика контингентов взрослых, подростков и детей и методика их дифференцированного обслуживания. Факторы, отягчающие заболевание и его прогноз. <i>Практическое занятие</i>	1		ПК 1	1
		5			2

Организация электронного документооборота	Организация приема пациентов в диспансере. Работа с контрольной картошкой участка. Работа с архивом историй болезни и рентгеновских снимков. Ведение медицинской документации диспансера. Привлечение к обследованию диспансерных контингентов.				
Тема 5.5.3. Профилактическая работа в очагах туберкулеза	<i>Лекция</i> Эпидемиологическое понятие туберкулезного очага. Характеристика очагов по степени эпидемиологической опасности и их оперативная группировка. Связь с Роспотребнадзором. Посещение врачами: участковым фтизиатром, эпидемиологом, 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 пациента и окружающих его лиц; -обучение правилам обращения с мокротой и ее обеззараживание; -изоляция пациента; -обработка посуды, белья и других вещей пациента. Проведение изоляции детей и помощь в зачислении их в детские учреждения. Посещение общежитий. Контроль за вселением в них. <i>Практическое занятие</i> Проведение оперативной группировки очагов. Объем профилактической работы участковой медсестры в очаге. Учет и привлечение к обследованию лиц, проживающих совместно с бацилловыделителем. Организация дезинфекции в туберкулезном очаге. Составление плана оздоровления очага. Ведение карты участковой медсестры.	1	ПК 1	1	2

	Проведение бесед с пациентами и членами семьи.			
Тема 5.5.4. Работа в общемедицинской сети, на предприятии. Трудотерапия, трудоустройство пациента	<i>Лекция</i> Связь противотуберкулезного диспансера с районными поликлиниками, больницами, медсанчастями и здравпунктами, Роспотребнадзором, районными центрами здоровья, женскими консультациями и родильными домами, детскими дошкольными и школьными учреждениями. Предварительное обследование в поликлиниках и направление в противотуберкулезный диспансер вновь выявленных пациентов и лиц, подозрительных на туберкулез, для уточнения диагноза и взятия их на учет. Разбор каждого случая выявленного пациента 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 пациентов с туберкулезом на крупных предприятиях. Ознакомление с рабочими местами пациентов с туберкулезом, учет и обследование производственных контактов. Ознакомление с основными производственными вредными факторами на предприятиях. Систематический анализ заболеваемости туберкулезом на предприятии. Участие в составлении плана противотуберкулезных мероприятий на производстве. Контроль за проведением туберкулинодиагностики и ревакцинации. Помощь в улучшении жилищных условий и в трудоустройстве пациентов с туберкулезом. Значение труда как лечебного фактора при туберкулезе. Трудовая терапия и трудовая занятость. Влияние профессии на сохранение трудоспособности. Гигиена труда. Противопоказания (горячие цеха, лифтовые	2	ПК 1	1

	работы, химические предприятия, тяжелый физический труд, по эпидемиологическим показаниям). Понятие о трудовой реабилитации. Трудоустройство пациентов с туберкулезом по своей профессии и перевод в другие условия труда, трудоустройство инвалидов. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности, работа КЭК и МСЭК.	6			2
	<i>Практическое занятие</i> Участие в разборах впервые выявленных пациентов с запущенными формами в медицинских организациях. Ежегодное предоставление списков пациентов с туберкулезом в медицинские организации. Привлечение на обследование производственных контактов; помощь в организации флюорографического обследования, проведения туберкулинодиагностики и ревакцинации. Контроль за проведением сезонного противорецидивного лечения у пациентов с туберкулезом в поликлиниках, амбулаториях, медсанчастях, здравпунктах и т.д. Сущность трудовой терапии и трудовой занятости пациентов с туберкулезом. Противопоказанные виды труда для пациентов с туберкулезом по эпидемиологическим показателям. Участие в трудоустройстве пациентов с туберкулезом. Временная и стойкая утрата трудоспособности при туберкулезе.				
Раздел 5.6. «Уход за пациентами»					
Тема 5.6.1. Уход за пациентами в стационаре	<i>Практическое занятие</i> Ознакомление с режимом дня поступающих пациентов в стационаре, санаторий; правильный режим питания; методика закаливания пациентов; уход за лежащими пациентами; профилактика пролежней.	2		ПК 1	2
Тема 5.6.2. Уход за пациентами	<i>Практическое занятие</i> Проведение смены нательного и постельного белья; обучение	2		ПК 1	2

на дому	пациента гигиеническим навыкам при кашле. Осуществление ухода при ночных потах (смена белья, обтирание); перекладывание лежащих пациентов; согревание ног; туалет полости рта; клизмы очистительные, лекарственные, питательные; согревающие компрессы; кормление пациентов.				
Раздел 5.7. «Современные методы рентгеновского и лабораторного исследования при туберкулезе»					
Тема 5.7.1. Современные методы рентгеновского и лабораторного исследования патологического материала при туберкулезе	<i>Лекция</i> Методы обнаружения МБТ: простая бактериоскопия, люминесцентная микроскопия, посев мокроты, мочи, посев промывных вод бронхов и желудка, слизи зева, жидкости, взятой при спинномозговой и плевральной пункции и др. Значение культурального метода в диагностике малых форм туберкулеза. Лекарственная устойчивость. Применение метода раздражающих ингаляций для сбора мокроты. Методы рентгенологического исследования; дифференцированные сроки и методы рентгенологического обследования пациентов с туберкулезом в зависимости от диагноза и группы диспансерного учета; работа медсестры с рентгеновским архивом. Организация рентгеновского обследования пациентов в туберкулезном стационаре, в туберкулезном диспансере; разбор рентгенограмм грудной клетки без патологии и с различными формами туберкулеза. <i>Практическое занятие</i> Проведение подготовки пациентов к рентгеновскому исследованию грудной клетки, костно-суставной системы, рентгеноскопии желудка, ирригоскопии и т.д. Определение лекарственной устойчивости; сбор материала для исследования на МБТ при различных методах исследования. Приготовление и окраска мазков мокроты по Цилю-Нильсону;	2	ПК 1	1	
		9			2

	подготовка материала (мокрота, промывные воды); взятие промывных вод бронхов, желудка, слизистой зева; взятие мокроты на исследование методом раздражающих ингаляций.					
Итоговая аттестация-экзамен		4				
Всего		144				

III. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

3.1.1. Контроль и оценка результатов освоения программы

Результаты (освоенные общие/профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Способность и готовность к эффективному командному взаимодействию с использованием инновационного подхода к профессиональной деятельности с учетом нормативных правовых документов и информационных технологий	– Полнота знаний нормативных правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности. – Полнота знаний профессиональной этики и деонтологии. – Полнота знаний о технических и программных средствах обеспечения профессиональной деятельности. – Правомерность использования инновационных технологий в профессиональной деятельности. – Правильность использования технических, телекоммуникационных средств. – Грамотность оформления медицинской документации с помощью технических средств.	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Устное собеседование. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач.
ОК 2. Способность и готовность обеспечивать безопасную среду для пациента и персонала	– Полнота знаний нормативных правовых актов по инфекционной безопасности и инфекционному контролю. – Полнота знаний по осуществлению инфекционной безопасности и инфекционного контроля в медицинской организации.	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Устное собеседование. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений.

		– Решение ситуационных задач.
ОК 3. Способность и готовность оказывать доврачебную медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах	– Полнота знаний нормативных правовых актов по оказанию первой помощи при экстренных и неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях. – Полнота знаний по оказанию первой помощи при экстренных и неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях. – Правильность проведения мероприятий первой помощи.	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Устное собеседование. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач.
ПК 1. Способность и готовность участвовать в выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных и профилактических мероприятий противотуберкулезной помощи взрослому и детскому населению	– Полнота знаний нормативных правовых актов по выполнению стандартов медицинских услуг медицинскими сестрами. – Полнота знаний о технологии выполнения лечебно-диагностических, реабилитационных и профилактических мероприятий противотуберкулезной помощи взрослому и детскому населению. – Правильность проведения санитарно-просветительной работы.	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Устное собеседование. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач.

3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Лицам, успешно освоившим программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим по результатам итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, а также лицам, освоившим часть программы и (или) отчисленным из числа слушателей по различным причинам, выдается справка об обучении или о периоде обучения утвержденного образца.

Слушателям, не прошедшим итоговую аттестацию по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), должна быть предоставлена возможность пройти итоговую аттестацию без отчисления из организации, в соответствии с медицинским заключением или другим документом, предъявленным слушателем, или с восстановлением на дату проведения итоговой аттестации.

IV. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Оказание фтизиатрической помощи взрослому и детскому населению» специалистов со средним медицинским образованием должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское или педагогическое образование. Преподаватели должны проходить курсы повышения квалификации не реже одного раза в три года.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы

Реализация программы предполагает наличие учебного кабинета.

Оснащение учебного кабинета и рабочих мест кабинета

- доска учебная,
- рабочее место преподавателя,
- столы, стулья (по числу обучающихся),
- медицинские тренажеры, манекены, симуляторы, фантомы, муляжи;
- шкаф для хранения муляжей, фантомов (инвентаря);

Требования к учебно-материальному обеспечению программы

- учебно-методические материалы;
- учебное и учебно-наглядное оборудование.

Технические средства обучения:

- компьютерная техника,
- мультимедиа-проектор,
- интерактивная доска.

Технологическое оснащение рабочих мест:

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;
- справочные материалы;
- доступ к сети Интернет.
- система дистанционного обучения MOODLE;
- компьютерные презентации,
- учебно-методические и оценочные материалы.

Материально-техническая база симуляционного обучения:

- Комплект (взрослый) для проведения ручной вспомогательной искусственной вентиляции.
- Комплект твердых верхних и нижних конечностей для манекена.
- Манекен, имитирующий взрослого человека, для отработки медицинских навыков: сердечнолегочной реанимации, дефибрилляции.
- Манекен, имитирующий полное тело человека (женщины), предназначен для обучения навыкам расширенной сердечно-легочной реанимации в команде.
- Робот-пациент.
- Симулятор базовой сердечно-легочной реанимации.
- Тренажер головы для диагностики различных видов черепно-мозговых и лицевых травм.
- Тренажер.
- Щит для переноски пострадавших.
- Сфигмоманометр медицинский механический.

- Мешок дыхательный ручной для искусственной вентиляции легких.
- Комплекты шин.
- Кушетка.

4.3. Требования к информационному обеспечению программы

Информационно-правовое обеспечение:

1. Справочная правовая система «Консультант Плюс».
2. Справочная правовая система «Гарант».

Профильные web-сайты Интернета:

1. Министерство здравоохранения РФ (<http://www.rosminzdrav.ru>)
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
3. ФБУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
4. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)
5. ЭБС «Консультант студента» [Электронный ресурс].-www.medcollegelib.ru

4.4. Информационное обеспечение обучения

Электронные образовательные ресурсы

1. Общение в профессиональной деятельности медицинского персонала часть I/Аргудяева Г.А.- Казань: КМК, 2021 - 52 сл.
2. Общение в профессиональной деятельности медицинского персонала часть II/Аргудяева Г.А.- Казань: КМК, 2021- 47 сл.
3. Основные нормативные правовые акты, регламентирующие охрану здоровья граждан/Гумарова Ю.Л.- Казань: КМК, 2021- 39 сл.

Основная литература

1. Лиознов Д.А. Сестринская помощь при инфекционных заболеваниях: учебное пособие / Д.А. Лиознов, Т.В. Антонова, М.М. Атонов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020г.- 464 с.
2. Москалева С.Н. Сестринское дело при туберкулезе: учебное пособие для СПО/ С.Н.Москалева.-8-е изд., стер.-Санкт-Петербург: Лань, 2024.-224 с.: ил.
3. Осипова В.Л. Внутрибольничная инфекция. Электронный ресурс: учебное пособие. - 2 изд., испр.и доп./ В.Л.Осипова.- М.: ГЭОТАР - Медиа, 2019. Режим доступа: medcollegelib.ru
4. Пылаева Ю.В. Сестринский уход во фтизиатрии. - учебное издание 2-е изд. перераб.и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа – 2020г. – 288с.
5. Фтизиатрия: учебно-методическое пособие / О. Н. Барканова, С. Г. Гагарина, А. А. Калуженина, Н. Л. Попкова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Волгоград: ВолгГМУ, 2021. — 132 с. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/225677>
6. Черватюк В.С. Сестринский уход во фтизиатрии. Курс лекций: учебное пособие для СПО/ В.С.Черватюк.-3-е изд., испр. И доп.-Санкт-Петербург: Лань, 2024.-300 с.: ил.

Дополнительная литература

- 1) Акопов, В. И. Правовое регулирование профессиональной деятельности медицинского персонала: учебное пособие / В. И. Акопов. — 2-е изд., испр. и доп. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2020. — 351 с. — ISBN 978-5-222-35192-5. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/164684>
- 2) Бабушкин И. Е. Неотложная помощь в работе медицинской сестры: учебное пособие / И. Е. Бабушкин, В. К. Карманов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 416 с. Режим доступа: ЭБС "Консультант студента".
- 3) Кулешова Л.И. Основы сестринского дела: учебник / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова; под ред. В.В. Морозова- 6-е изд. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2020. — 716 с.
- 4) Обуховец Т. П. Основы сестринского дела. Практикум: учебное пособие / Т. П. Обуховец.- 3-е изд. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. — 688 с.
- 5) Обуховец Т. П. Основы сестринского дела: учебное пособие / Т. П. Обуховец, О.В.Чернова.— 3-е изд. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. — 938 с.
- 6) Островская, И.В. Алгоритмы манипуляций сестринского ухода: учебное пособие/ И.В. Островская, Н.В. Широкова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 312 с.
- 7) Рогозина И.В. Медицина катастроф.: учебное пособие / И.В. Рогозина; по редакцией И.Н. Самуйлова, И.В.Курдюкова- 2-е изд.-Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022.- 176с.
- 8) Усольцева Е.Г. Основы сестринского дела: учебное пособие / Е.Г. Усольцева. — Москва: КноРус, 2021. — 265 с.

Нормативная правовая документация

- 1.Нормативные правовые акты по охране здоровья населения в РФ.
2. Нормативные правовые акты, регламентирующие работу медицинских организаций.

V. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

5.1 Требования к текущему контролю и итоговой аттестации

Оценка качества освоения программы слушателями включает текущий контроль и итоговую аттестацию. Формы контроля доводятся до сведения обучающегося в начале обучения в соответствии с расписанием.

Текущий контроль успеваемости обучающихся осуществляется преподавателем на любом из видов учебных занятий в пределах учебного времени, отведенного на освоение соответствующих дисциплин, междисциплинарных курсов как традиционными, так и инновационными методами, включая электронное обучение и дистанционные образовательные технологии.

Виды и методы текущего контроля выбираются преподавателем исходя из специфики дисциплины самостоятельно.

Промежуточная аттестация проводится по окончании освоения 1,2,3,4 модулей в форме заданий в тестовой форме, ситуационных задач, демонстрации умений в соответствии с планируемыми результатами обучения.

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях.

5.2 Процедура оценивания результатов освоения программы

В процессе итогового аттестационного испытания при оценивании результатов освоения программы осуществляется контроль соответствия уровня сформированности компетенций, умений и знаний заявленным целям и планируемым результатам обучения. Оценивание знаний, умений и опыта осуществляется на основании разработанных критериев качества обучения.

№ п/п	Форма контроля	Критерии оценки уровня освоения	
		не освоенные результаты обучения	освоенные результаты обучения
1	2	3	4
1.	Критерии оценки уровня освоения полученных знаний		
1.1.	Решение заданий в тестовой форме	– слушатель правильно выполнил до 70% тестовых заданий, предложенных ему для ответа по конкретному модулю	– слушатель правильно выполнил от 70% до 100% тестовых заданий, предложенных ему для ответа по конкретному модулю; – критерии оценок уровня освоения полученных знаний: – отлично – 91%-100%; – хорошо – 81%-90%; – удовлетворительно – 70%-80%.

№ п/п	Форма контроля	Критерии оценки уровня освоения	
		не освоенные результаты обучения	освоенные результаты обучения
1.2.	Устное собеседование	– при ответе обнаруживается отсутствие владения материалом в объеме изучаемой образовательной программы; ответы на вопросы не имеют логически выстроенного характера, не используются такие мыслительные операции, как сравнение, анализ и обобщение	– при ответе используется терминология, соответствующая конкретному периоду развития теории и практики и четко формулируется определение, основанное на понимании контекста определенного термина; – ответы на вопрос имеют логически выстроенный характер, часто используются такие мыслительные операции, как сравнение, анализ и обобщение; – допустимо представление профессиональной деятельности частично в контексте собственного профессионального опыта, практики его организации; – допустимо при ответах на вопросы дать недостаточный анализ основных противоречий и проблем
2.	– Критерии оценки уровня освоения практических умений и навыков		
2.1.	Решение ситуационных задач	– неверная оценка ситуации; – неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; – неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; – неумение оказать	– комплексная оценка предложенной ситуации; – знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий; – последовательное, уверенное выполнение практических навыков; – оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмами действий; – допустимы затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; – допустимы наводящие

№ п/п	Форма контроля	Критерии оценки уровня освоения	
		не освоенные результаты обучения	освоенные результаты обучения
		неотложную помощь.	вопросы преподавателя при выборе тактики действий.
2.2.	Выполнение медицинских манипуляций	– затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; – совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала; – нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.	– рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения практических навыков; – практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения практических навыков; – соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; – выдерживается регламент времени; – рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима, все действия обосновываются; – допустимо нарушение последовательности выполнения манипуляций; – возможно для обоснования действий преподавателю задавать наводящие и дополнительные вопросы и комментарии.

5.3. Оценочные материалы

Пример тестовых заданий:

Инструкция: Выберите один или несколько правильных ответов.

№/№	Код компетенции	Вопрос	Ответы
1.	ПК 1	Функции противотуберкулезного диспансера:	– профилактика туберкулеза – выявление туберкулеза – лечение и диспансеризация – реабилитация пациентов с туберкулезом

2.	ПК 1	Частота флюорографического обследования населения:	– 1 раз в год – 1 раз в два года – 2 раза в год – в течение 1 года
3.	ПК 1	Частота флюорографического обследования декретированных групп и групп повышенного риска:	– в зависимости от групповой принадлежности 1 раз в год – 1 раз в 2 года – в зависимости от групповой принадлежности 2 раза в год – 1 раз в 3 года
4.	ПК 1	Сроки ревакцинации детей:	– 1,5, 10 классы – 7 лет – 1 раз в 5-7 лет – 1 раз в 3 года
5.	ПК 1	Гиперергическая проба Манту у взрослых:	– папула 17 см и более, везикуло-некротические реакции – папула 21 см и более, везикуло-некротические реакции независимо от размера инфильтрата – папула 5 см и более – папула 1 см
6.	ПК 1	При рентгенологическом обследовании наиболее высокая разрешающая способность у метода:	– флюорографии – рентгеноскопии – рентгенографии – томографии
7.	ПК 1	Послойное рентгенологическое обследование:	– томография – рентгенография – флюорография – рентгеноскопия
8.	ПК 1	Гиперергическая проба Манту у детей и подростков:	– папула 21 мм и более – папула 17 мм и более, а также везикуло-некротические реакции – папула 5 мм и болсс – папула 1 см
9.	ПК 1	Менингеальный синдром включает в себя:	– повышенную температуру, нарушение ритма дыхания – секреторные расстройства, повышение артериального давления – головную боль, ригидность затылка и симптом Кернига – боли в пояснице, при ходьбе
10.	ПК 1	Основные методы диагностики костно-суставного туберкулеза:	– клинический и рентгенологический – бактериологический – клинический – иммунологический
11.	ПК 1	Основной метод ранней диагностики туберкулеза почек:	– рентгенологический – бактериологический – клинический – иммунологический

12.	ПК 1	Наиболее частая локализация туберкулеза женских половых органов:	– трубы – тело матки – шейка матки – промежность
13.	ПК 1	Срок наблюдения в «0» группе учета:	– 3 месяца – до 3 месяцев – до 1 года – свыше 1 года
14.	ПК 1	Вновь выявленные пациенты туберкулезом имеют право на получение больничного листа в течение:	– 4 месяцев – 10 месяцев – 12 месяцев – 6 месяцев
15.	ПК 1	Очаговый туберкулез чаще выявляется при:	– обращении – бронхоскопии – флюорографии – рентгенологическом исследовании
16.	ПК 1	Первичный туберкулез возникает у:	– ранее переболевших – заведомо инфицированных – ранее неинфицированных – ослабленных
17.	ПК 1	При диагностике очагового туберкулеза основное значение имеет:	– рентгенологическое обследование – бронхологическое обследование – бактериологическое обследование – томография
18.	ПК 1	Для очагового туберкулеза характерны очаги размером:	– 3-4 см – до 1 см – свыше 5 см – свыше 7 см
19.	ПК 1	После проведения БЦЖ другие профилактические прививки можно проводить не ранее, чем через:	– 1 год – 6 месяцев – 2 месяца – 3 недели
20.	ПК 1	Изменчивость микобактерий туберкулеза проявляется в изменении:	– формы – формы и вида – формы, вида, вирулентности и чувствительности – чувствительности к лекарственным средствам (препаратам)
21.	ПК 1	При проведении пробы Коха туберкулин вводится:	– внутрикожно – внутримышечно – внутривенно – подкожно
22.	ПК 1	На микобактерии туберкулеза губительно действует:	– замораживание – высушивание – ультрафиолетовое облучение – замачивание
23.	ПК 1	Для картины туберкулезной интоксикации характерны:	– отеки и пастозность лица, гипо- и анурия, боли в пояснице – катастрофическое похудание, боль в груди, диарея

			– отечность, сонливость, снижение памяти, апатия – слабость, потливость, похудание, возбудимость, астения
24.	ПК 1	Основным методом раннего выявления туберкулеза у взрослых остается:	– массовая туберкулинодиагностика (проба Манту) – массовая туберкулинодиагностика (проба Пирке) – массовая флюорография – массовые профилактические осмотры – массовые диспансеризации
25.	ПК 1	Восприимчивость человека к туберкулезу усиливается при наличии отрицательных факторов:	– биологических – медицинских – биологических, медицинских и социальных – социальных
26.	ПК 1	Микобактерия туберкулеза человеческого типа при посеве на питательные среды растет:	– от 1 месяца до 1 года – от 2 до 3 недель – от 2 до 7 дней – от 8 до 90 дней
27.	ПК 1	В уличной пыли микобактерии туберкулеза сохраняются:	– 10 лет – 10 дней – 40 недель – 9 недель
28.	ПК 1	Ультрафиолетовое облучение убивает микобактерию туберкулеза в течение:	– 12 часов – 5 часов – 2-3 минут – 30 минут
29.	ПК 1	Вакцина БЦЖ разводится и в объеме 0,1 мл вводится:	– внутримышечно под лопатку – внутрикожно в предплечье – внутрикожно в плечо – внутримышечно в ягодицу
30.	ПК 1	При правильно выполненной вакцинации БЦЖ через 2-4 месяца на месте введения:	– должен образоваться рубчик 2-10 мм – должна сохраняться незаживающая язвочка до 5 мм – не должно оставаться никаких следов – должна сохраняться умеренная гиперемия
31.	ПК 1	Лица, относящиеся к группе риска по туберкулезу - это:	– городские жители – мигранты, бомжи – сельские жители – иностранцы
32.	ПК 1	Пациенты из групп повышенного риска заболеванием туберкулезом имеют:	– сахарный диабет – язвенную болезнь – сердечно-сосудистые заболевания – пиелонефрит
33.	ПК 1	При транспортировке были разбиты ампулы с вакциной БЦЖ, как поступить	– выбросить в мусорный ящик – залить концентрированным раствором хлорной извести

		с разбитыми ампулами:	- сжечь - выбросить на улице
34.	ПК 1	Вакцину БЦЖ следует хранить:	- в термостате - в холодильнике - при комнатной температуре - на солнечном месте
35.	ПК 1	В какие сроки после проверки реакции Манту можно провести ревакцинацию БЦЖ вакциной:	- через 1 день - через 3 дня - через 7-10 дней - через 16 дней
36.	ПК 1	Из указанных возрастных групп наиболее подвержены туберкулезу:	- дети дошкольного возраста - лица 15-20 лет - подростки - пожилые люди
37.	ПК 1	Заражение туберкулезом происходит:	- воздушно-капельным путем - через продукты питания (молоко, яйца) - шприцевой путь - грязные руки
38.	ПК 1	При остром начале инфильтративный туберкулез следует дифференцировать от:	- пневмонии - эхинококка - доброкачественной опухоли - сердечно - сосудистых заболеваний
39.	ПК 1	Причиной развития тяжелого, быстро прогрессирующего туберкулеза является:	- молодой возраст пациента - наличие кальцинатов в легких - снижение защитных сил организма - пожилой возраст
40.	ПК 1	Основное обследование для диагностики туберкулезного менингита:	- анализ крови - туберкулиновая проба - спинно-мозговая пункция - рентгенограмма черепа
41.	ПК 1	Частота посещения туберкулезных очагов врачом и медицинской сестрой:	- зависит от группы очага по эпидзначимости - 1 раз в квартал при наличии детей - 1 раз в три года - 1 раз в год
42.	ПК 1	Интервал между любой профилактической прививкой и пробой Манту:	- не менее 6 месяцев - не менее 1 года - не менее 1 месяца - не менее 3 месяцев
43.	ПК 1	Способ применения вакцины БЦЖ:	- подкожное - внутрикожное - внутримышечное - внутривенное
44.	ПК 1	На микобактерии туберкулеза губительно действует:	- замораживание - высушивание - ультрафиолетовое облучение - вымачивание
45.	ПК 1	Положительная реакция Манту у взрослого считается при	- гиперемии 5 мм - папулы 2 мм

		наличии:	– папулы 5 мм и более – папулы 3мм
46.	ПК 1	К запущенной форме туберкулеза относится:	– инфильтративный туберкулез легких в стадии распада – фиброзно-кавернозный туберкулез легких – туберкуломы в фазе инфильтрации
47.	ПК 1	Наиболее часто встречающаяся форма туберкулеза у детей в настоящее время:	– туберкулез внутригрудных лимфоузлов – туберкулез глаз – туберкулезный менингит – туберкулез кожи
48.	ПК 1	Противопоказания для постановки туберкулиновых проб:	– олигофрения – острые инфекционные заболевания – хронический гепатит – сердечно-сосудистые заболевания
49.	ПК 1	Реакцию Манту оценивают:	– через 2 суток – через 3 суток – на другой день после постановки – через 5 суток
50.	ПК 1	Туберкулиновые шприцы выпускаются объемом (в мл):	– 20 – 10 – 5 – 1

Пример ситуационной задачи:

Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Условие:

Пациент Ю. 28 лет. Заболел остро, температуры тела до 38°C. Жалуется на боль в правой половине грудной клетки при глубоком вдохе, кашель со скудно отделяемой мокротой слизисто-гнойного характера, слабость, потливость. В течение двух месяцев отмечает нарастание слабости, снижение аппетита, покашливание. При обследовании в стационарных условиях: кожные покровы обычной окраски и влажности.

Аускультативно: везикулярное дыхание, в нижних отделах правого легкого выслушиваются влажные хрипы.

Перкуторно: притупление легочного звука в области нижней доли правого легкого.

Рентгенологически определяется затемнение в нижней доле правого легкого с нечеткими контурами, неомогенное, средней интенсивности, в котором отмечаются участки просветления. В окружающей легочной ткани имеются множественные очаги бронхогенного обсеменения.

Туберкулиновая проба: реакция Манту с 2 ТЕ – папула 9 мм. Методом люминесцентной микроскопии КУМ в мокроте не найдены.

Пациенту была произведена диагностическая фибробронхоскопия:

слева – бронхи в норме,

справа – в просвете нижнедолевого бронха отделяемое слизисто-гнойного характера в умеренном количестве.

Слизистая умеренно гиперемирована. В промывных водах бронхов методом посева обнаружены МБТ.

Вопросы:

1. Наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?
4. Обоснуйте факт бактериовыделения в данном случае.
5. Какое лечение должно быть назначено в данном случае?

Ответы:

1. Инфильтративный туберкулез нижней доли правого легкого в фазе распада и обсеменения, МБТ+.
2. Диагноз поставлен на основании характерных клинических данных: в течение двух месяцев нарастали явления интоксикации, кашель. Обратился в связи с повышением температуры, болью в грудной клетке, при аускультации определялись влажные мелкопузырчатые хрипы, перкуторно: притупление. Рентгенологически в нижней доле правого легкого обнаружены синдромы затемнения с просветлением и множественных очаговых теней. В промывных водах бронхов найдены МБТ.
3. Внебольничная пневмония в нижней доле правого легкого. Абсцедирование. Рак легкого.
4. Пациент является бактериовыделителем, т. к. в посевах промывных вод бронхов выявлен рост колоний МБТ. Именно культуральный метод является наиболее достоверным, т. к. позволяет выявить МБТ при наличии в исследуемом материале нескольких десятков микробных тел. Для сравнения: микроскопия дает положительный результат при наличии 10⁴-10⁵/мл микробных тел.
5. Пациенту назначается свободный двигательный режим, 11 стол. До получения результатов устойчивости МБТ к препаратам назначается комбинация из четырех препаратов первого ряда: Изониазид, Рифампицин, Пиразинамид, Этамбутол. Затем схема корректируется согласно устойчивости МБТ.