

Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования
Омской области «Центр повышения квалификации работников
здравоохранения»

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий учебной частью
Т. В. Евсеева

«30 » ноября 2023 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ**

«Сестринское дело во фтизиатрии у взрослых и детей»

Специальность «Сестринское дело»

15.11 (144 ч.)

**очно-заочная форма обучения с применением электронного обучения и
дистанционных образовательных технологий**

Омск
2023

Рассмотрено на заседании
методического Совета
Протокол № 3
от «30» ноября 2023г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ**

«Сестринское дело во фтизиатрии у взрослых и детей»

Специальность «Сестринское дело»

15.11 (144 ч.)

**очно-заочная форма обучения с применением электронного обучения и
дистанционных образовательных технологий**

2023

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Занимаемая должность	Дисциплина	Место работы
1.	Кондря А.В.	Врач-фтизиатр	Сестринское дело во фтизиатрии	БУЗ ОО Клинический противотуберкулезный диспансер № 4
<i>По методическим вопросам</i>				
1.	Морозова Е.Ю.	методист		БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ

БУ ДПО ОО ЦПК РЗ	Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области «Центр повышения квалификации работников здравоохранения»
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ГОСТ	государственный отраслевой стандарт
ДПП ПК	дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
ЭУМК	электронный учебно-методический комплекс
ПА	промежуточная аттестация
ИА	итоговая аттестация
ЗОЖ	здоровый образ жизни
ИППП	инфекции, передаваемые половым путем
ИСМП	инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
МБТ	микобактерии туберкулеза
МО	медицинская организация
МЗ РФ	Министерство здравоохранения Российской Федерации
МЗ СР РФ	Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
ОМС	обязательное медицинское страхование
ОТФ	обобщенная трудовая функция
ПК	профессиональные компетенции
ОК	общие компетенции
УМ	учебный модуль
РФ	Российская Федерация
СПО	среднее профессиональное образование
СДО	система дистанционного обучения
ТФ	трудовая функция
ФЗ	Федеральный Закон

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

п/п	Наименование разделов	Стр.
1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной программы	6
2.	Учебный план	14
3.	Календарный учебный график	17
4.	Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы	18
5.	Перечень методических материалов	21
6.	Рабочие программы учебных модулей Рабочая программа учебного модуля 1 «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием» Рабочая программа учебного модуля 2 «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при туберкулезе»	22 22 44
7.	Система оценки качества освоения дополнительной профессиональной программы	64
8.	Оценочные материалы	71

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

1.1 Нормативно-правовые основания разработки программы

Программа разработана на основе правовых нормативных документов, регламентирующих дополнительное профессиональное образование специалистов данного профиля:

- Федеральный закон от 29.12. 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- Постановление Правительства РФ от 11.10.2023 N 1678 «Об утверждении Правил применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ».
- Приказ Минпросвещения России от 14.07.2023 N 534 «Об утверждении Перечня профессий рабочих, должностей служащих, по которым осуществляется профессиональное обучение».
- Приказ Минздрава России от 02.05.2023 N 205н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников».
- Приказ Минздрава России от 02.05.2023 N 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием».
- Приказ Минздрава России от 08.10.2020 N 1073н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при туберкулезе (1-й или 3-й режим химиотерапии)».
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».
- Приказ Минтруда России от 31.07.2020 N 475н «Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра/медицинский брат».
- Приказ Минздрава России от 24.11.2020 N 1246н «Об утверждении стандартов медицинской помощи детям при туберкулезе».
- Приказ Минздрава России от 13.03.2019 N 127н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излечеными от туберкулеза и признанием утратившими силу пунктов 16 - 17 Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 932н».
- Приказ МЗ РФ от 10.02.2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
- 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»).
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 01.07. 2013 г. № 499 г. Москва «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

- Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 932н (ред. от 21.02.2020) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом».
- Приказ МЗ РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
- Приказ МЗ РФ от 05.07.1998 г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
- «Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов» (утв. Минобрнауки России 22.01.2015 N ДЛ-1/05вн).
- Методические рекомендации Министерства образования и науки РФ от 20 июля 2015 г. № 06-846 «Методические рекомендации по организации учебного процесса по очно-заочной и заочной формам обучения в образовательных организациях, реализующих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования».

1.2. Область применения

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринское дело во фтизиатрии» (далее Программа) предназначена для повышения квалификации медицинских работников со средним медицинским образованием, осуществляющих профессиональную деятельность в должности старшая медицинская сестра, медицинская сестра (медицинский брат), медицинская сестра палатная (постовая)/медицинский брат палатный (постовой) при оказании медицинской помощи пациентам при туберкулезе в условиях стационара, дневного стационара, амбулаторно.

Содержание Программы соответствует широте полномочий, ответственности, сложности и научности трудовой деятельности специалиста со средним медицинским образованием 5 квалификационного уровня. Программа обеспечивает непрерывность и последовательность формирования и развития общих и профессиональных компетенций в целях достижения готовности специалиста к самостоятельной деятельности по профилю специальности.

1.3. Характеристика профессиональной деятельности специалиста

- основная цель вида профессиональной деятельности –** сохранение и поддержание здоровья, улучшение качества жизни населения, оказание медицинской помощи;
- обобщенная трудовая функция:** оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «сестринское дело»;
- трудовые функции:**

A/01.5 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.

A/02.5 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

A/03.5 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.

A/04.5 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

A/06.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

1.4. Цель Программы и планируемые результаты обучения – обновление профессиональных знаний и умений, необходимых медицинской сестре (медицинскому брату) для обеспечения качества и безопасности оказания медицинской помощи пациентам противотуберкулезных диспансеров, костно-туберкулезных санаториев; в том числе детских в рамках выполнения трудовых функций специалиста, предусмотренных профессиональным стандартом «Медицинская сестра/медицинский брат», а так же профессиональных знаний и умений, предусмотренных квалификационными требованиями к специалисту, необходимыми для оказания медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения при туберкулезе:

**Перечень знаний и умений, обеспечивающих
формирование/совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)**

Компетенции (ТФ)	Умения	Знания
ПК 1. (А/01.5) Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при туберкулезе	<ul style="list-style-type: none"> – проводить и интерпретировать результаты функционального обследования пациента. – подготовить пациента к сбору мокроты для выявления возбудителя туберкулеза различными методами. – пользоваться необходимой медицинской аппаратурой. – владеть информационными компьютерными программами. – организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду в палатах и медицинских кабинетах для приема пациентов, выполнения манипуляций и процедур сестринского ухода в соответствии с правилами противопожарной безопасности, требованиями охраны труда; – выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: – постановка очистительной клизмы; – постановка газоотводной трубки; – введение лекарственных препаратов внутримышечно, внутривенно; 	<ul style="list-style-type: none"> - стандарты медицинской помощи по туберкулезу и неспецифическим болезням органов дыхания у детей и взрослых. - клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам различных возрастов с туберкулезом различной локализации. - методику сбора информации. - современную классификацию, основную клиническую симптоматику туберкулеза и неспецифических болезней органов дыхания. - нормативные и правовые документы, регламентирующие оказание медицинской помощи населению по профилю «фтизиатрия». - современные методы диагностики туберкулеза и неспецифических болезней органов дыхания. - клиническую картину состояний, требующих направления к врачу; - современных методов лабораторной диагностики туберкулеза. - современные методы инструментальной диагностики туберкулеза. - клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи у детей и взрослых. - принципы охраны здоровья

	<p>– катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной;</p> <p>– непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;</p> <p>– выявлять факторы риска падений, позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;</p> <p>– проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;</p> <p>– собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств;</p> <p>– осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств;</p> <p>– проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача;</p> <p>– обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов;</p> <p>– осуществлять раздачу и</p>	<p>граждан, права пациента;</p> <p>– права и обязанности медицинских работников, виды правовой ответственности;</p> <p>– психология общения с пациентом, способы оказания психологической поддержки;</p> <p>– основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды ЗОЖ;</p> <p>– правила и порядок проведения профилактического медицинского осмотра;</p> <p>– технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;</p> <p>– диагностические критерии факторов риска падений, современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;</p> <p>– клиническая картина, основы и принципы лечебно-диагностического процесса при заболеваниях туберкулезом;</p> <p>– особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;</p> <p>– основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>– правила и порядок подготовки пациента к медицинским</p>
--	--	--

	<p>применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов, пределы режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача;</p> <p>– определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;</p> <p>– оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах</p> <p>– получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе пациентам, имеющим нарушения зрения, слуха, поведения;</p> <p>– проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли;</p> <p>– оказывать психологическую поддержку пациенту во время проведения исследования, лечения и реабилитации</p>	<p>вмешательствам;</p> <p>– медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств;</p> <p>– требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;</p> <p>– порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий;</p> <p>– клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>– правила оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>
ПК 2. (А/02.5) Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в МО, оказывающих медицинскую помощь при туберкулезе	<p>– соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации при проведении обследования и лечения в туберкулезных отделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "фтизиатрия", в противотуберкулезных диспансерах, туберкулезных, костно-туберкулезных санаториях, в том числе, детских;</p> <p>– применять средства индивидуальной защиты;</p>	<p>– подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);</p> <p>– санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала);</p> <p>– меры индивидуальной защиты медицинского персонала и</p>

	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – проводить обработку медицинского инструментария, согласно утвержденным нормативным документам; – подготавливать инструментарий и материал к стерилизации: – осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования; – соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами; – соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом 	<p>пациентов при выполнении медицинских вмешательств;</p> <ul style="list-style-type: none"> – основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – санитарные правила обращения с медицинскими отходами; – профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; – особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи); – виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; – правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; – профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами
ПК 3. (А/03.5) Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	<ul style="list-style-type: none"> – проводить разъяснительные беседы с населением о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме; – проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых 	<p>правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, о факторах риска для здоровья обусловленных образом жизни человека;</p> <ul style="list-style-type: none"> – принципы здорового образа жизни, основы сохранения и

	<p>болезней;</p> <ul style="list-style-type: none"> – информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболеваний; – проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации; – проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами. 	<p>укрепления здоровья;</p> <ul style="list-style-type: none"> – факторы, способствующие сохранению здоровья; – формы и методы работы по формированию здорового образа жизни – программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации; – методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры; – меры профилактики инфекционных заболеваний
ПК 4. (А/04.5) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	<ul style="list-style-type: none"> – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа. 	<ul style="list-style-type: none"> – правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; – основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; – требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
ПК 6.(А/06.5) Оказание медицинской помощи в экстренной форме	<ul style="list-style-type: none"> – проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; – распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние 	<ul style="list-style-type: none"> – правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;

	<p>клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <ul style="list-style-type: none"> – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти; – осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции. 	<ul style="list-style-type: none"> – процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода; – признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; – методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); – методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; – порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	<ul style="list-style-type: none"> – применять современные медицинские технологии, изделия, оборудование при оказании медицинской помощи. 	<ul style="list-style-type: none"> – требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения простых медицинских услуг; – преимущества современных методов диагностики, ухода, лечения; – условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских изделий, приборов.
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> – понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения; – применять принципы профессиональной этики и деонтологии; – применять командный стиль работы. 	<ul style="list-style-type: none"> – общечеловеческие и профессиональные ценности; – принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры.

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)			
		Заочное обучение	Очное обучение		Всего
			лекция	семинар	
1	Контроль исходного уровня знаний	1			1
УМ 1	Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием				
<i>Раздел 1</i>	<i>Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>				
01.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативно-правовое регулирование медицинской помощи в РФ.			4	4
01.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности	2			2
01.01.03	Психологические и этические аспекты деятельности. Сестринская деонтология.	2	2	2	6
01.01.04	Обращение лекарственных средств	2			2
<i>Раздел 2</i>	<i>Обеспечение инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинской организации</i>				
01.02.01	Современные представления о причинах, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	1	2		3
01.02.02	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	1	2		3
01.02.03	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	2			2

01.02.04	Актуальные вопросы профилактики социально - значимых заболеваний	2	2			4
01.02.05	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ): эпидемиология и профилактика					
<i>Раздел 3</i>	<i>Технологии выполнения простых медицинских услуг</i>					
01.03.01	Технологии выполнения простых медицинских услуг сестринского ухода	1		4*		5
01.03.02	Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств	1		4*		5
<i>Раздел 4</i>	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</i>					
01.04.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	2	2	4*		8
01.04.02	Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций. Медицина катастроф.	2		2*		4
01.04.03	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях, состояниях	2	2	2*		6
01.04.04	Медицинская помощь в экстренной форме при травмах, кровотечениях, низких и высоких	1	2	2*		5
УМ 2.	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при туберкулезе					
<i>Раздел 1</i>	<i>Общие вопросы диагностики, лечения и профилактики туберкулеза</i>					
02.01.01	Туберкулез как медико-социальная проблема. Этиология и эпидемиология туберкулеза.	2				2
02.01.02	Организация деятельности фтизиатрической службы в РФ. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "фтизиатрия"	2		4		6
02.01.03	Организация работы медицинской сестры в противотуберкулезных диспансерах, туберкулезных больницах, центрах, клиниках, санаториях для лечения туберкулеза		2	4		6
02.01.04	Особенности санитарно-противоэпидемического режима в медицинских организациях фтизиатрического профиля. Группы риска по туберкулезу.	2	2			4

02.01.05	Современные принципы диагностики туберкулеза. иммунодиагностика (проба Манту, проба с АТР (диаскинтекст).		2		4	6
02.01.06	Специфическая профилактика туберкулеза. Химиопрофилактика.	2	2		4	8
<i>Раздел 2</i>	<i>Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при туберкулезе</i>					
02.02.01	Оценка функционального состояния пациента, интенсивности и характера болевого синдрома.	2				2
02.02.02	Лабораторные, бактериологические, инструментальные методы исследования во фтизиатрии.		3		4	7
02.02.03	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при туберкулезной инфекции у детей и подростков.	2	2		4	8
02.02.04	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при туберкулезе органов дыхания.	2	3		4	9
02.02.05	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при внелегочных локализациях туберкулеза.		3		4	7
02.02.06	Неотложные состояния при туберкулезе		2		4	6
02.02.07	Особенности сестринского ухода за детьми при соматических заболеваниях.				4	4
02.02.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при туберкулезе и сопутствующих заболеваниях.		2		4	6
ПА	Промежуточная аттестация		1			1
ИА	Итоговая аттестация		2			2
И	Итого	36	32	12	64	144

* практическое занятие с применением симуляционного обучения

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

п/п	Учебный элемент	Учебная неделя				Всего	
		заочно	очно				
		1	2	3	4		
1	Организационное занятие. Контроль исходного уровня знаний	1				1	
2	УМ 1 Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием	21	33	5		59	
3	УМ 2 Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при туберкулезе	14	2	31	34	81	
4	ПА		1			1	
5	ИА				2	2	
	Итого	36	36	36	36	144	

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринское дело во фтизиатрии» предусматривает совокупность организационно-педагогических условий, обязательных при ее реализации:

4.1 Образовательный процесс осуществляется в сроки, установленные календарным планом повышения квалификации на базе БУ ДПО ОО ЦПК РЗ и в соответствии с расписанием занятий.

4.2. Программа предусматривает заочную и очную часть обучения.

4.3. Заочная часть обучения осуществляется без отрыва от профессиональной деятельности слушателей с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий. Обучение реализуется на базе обучающей платформы системы дистанционного обучения (СДО). БУ ДПО ОО ЦПК РЗ предоставляет слушателям электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК), включающий: перечень учебных изданий, электронные текстовые материалы, мультимедийные презентации, материалы для самоконтроля. Идентификация личности слушателя происходит через регистрацию обучающегося на образовательном портале БУ ДПО ОО ЦПК РЗ (<https://edu-cpkz.ru/>) с присвоением ему индивидуального номера (логина) и пароля. Логин и пароль генерируются специалистом-администратором образовательного портала для входа слушателя в личный кабинет СДО, и вместе с адресом (URL) ссылки на платформу СДО и инструкция автоматически направляются на электронную почту слушателя. Форма регистрации слушателя содержит основную информацию о слушателе: фамилия, имя, отчество (при наличии), электронная почта и дополнительную: город проживания. Вход в СДО возможен через любой веб-браузер при переходе по адресу (URL) в сети Интернет, а также функциональность доступна пользователям на мобильных платформах. В автоматическом режиме на платформе обеспечивается накопление, сохранение и режим доступа к совокупности сведений о прохождении обучения. На платформе встроена статистика по курсу:

- количество зарегистрированных пользователей на платформе;
- количество зачисленных на курс слушателей;
- факты визитов курса зарегистрированных пользователей;
- информации об IP-адресах, использованных пользователем при посещении курса;
- времени обучения отдельных пользователей;
- результатов выполнения заданий как по каждому слушателю отдельно, так и по группе в целом.

4.4. По завершении заочной части обучения предусмотрена промежуточная аттестация и контроль теоретических знаний, полученных в ходе самостоятельной внеаудиторной работы в виде выполнения заданий в тестовой форме. Организация и контроль результатов тестирования осуществляется сотрудниками учебного отдела и отдела информационных технологий БУ ДПО ОО ЦПК РЗ.

4.5. Очная часть обучения осуществляется с отрывом от профессиональной деятельности.

4.6. Учебный план программы включает общие разделы (правовое обеспечение профессиональной деятельности, психологические аспекты профессиональной деятельности, безопасная больничная среда) и специальные разделы, соответствующие виду профессиональной деятельности специалиста и рассматривающие виды и направления деятельности место специалистов фтизиатрической службы в современной системе здравоохранения, вопросы организации работы в противотуберкулезных диспансерах,

туберкулезных стационарах, туберкулезных кабинетах, санаториях для взрослых, детей и подростков; эпидемиологии и патогенеза туберкулеза, клинической классификации, рентгенологических и лабораторных методов обследования при туберкулезе, методики диспансерного наблюдения, организации комплексного лечения и питания больных, соблюдения санитарно-эпидемиологического режима в противотуберкулезных учреждениях, профилактики туберкулеза, медицину катастроф, соблюдения техники безопасности, обеспечения инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала. Программа предусматривает реализацию содержания образовательного процесса на основе учебных модулей (УМ).

4.7. Программа предусматривает различные виды и формы организации учебной деятельности: лекции, практические занятия, семинарские занятия, самостоятельную работу с информационными ресурсами.

4.8. Учебный процесс осуществляется в аудиториях БУ ДПО ОО ЦПК РЗ и МО, располагающих специализированными профильными отделениями и использующими в профессиональной деятельности современные медицинские, в т.ч. бережливые технологии.

4.9. Теоретические занятия предусматривается проводить в учебных аудиториях, оснащенных достаточным количеством учебной мебели (учебные столы и стулья), при наличии технических средств обучения (проектор, компьютер, экран).

4.10. Практические занятия учебного модуля «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием» предусматривается проводить в залах симуляций аккредитационно-симуляционного центра БУ ДПО ОО ЦПК РЗ с обязательным предоставлением каждому слушателю возможности совершенствования практических умений в соответствии с требованиями программы. Залы симуляций оснащены симуляционным оборудованием различного уровня реалистичности. В рамках практических занятий проводятся практические тренинги. Вид тренинга определяется содержанием занятия (тренинг мануальных навыков, тренинг с решением элементов клинических сценариев, коммуникативных навыков и др.).

4.11. Академический час учебных занятий устанавливается продолжительностью 45 минут для всех видов аудиторных занятий.

4.12. Соблюдение требований действующих санитарных норм и противопожарных правил в образовательном процессе является обязательным.

4.13. Реализация Программы предусматривает обеспечение доступа каждого слушателя к библиотечному фонду, формируемому по полному перечню разделов и тем модулей. Каждый слушатель обеспечивается не менее, чем одним учебным печатным или электронным изданием по каждому разделу УМ. Библиотечный фонд укомплектован печатными и/или электронными изданиями, основной и дополнительной учебной литературой по разделам и темам модулей, изданной за 5 последних лет. Библиотечный фонд, помимо учебной литературы, включает официальные, справочно-библиографические и периодические издания в расчете 1-2 экземпляра на каждую группу повышения квалификации. Каждому слушателю обеспечен доступ к комплектам периодических изданий, находящихся в библиотечном фонде. Программа обеспечивает возможность доступа слушателей к профессиональным интернет-источникам.

4.14. Кадровое обеспечение программы предусматривает участие в учебном процессе педагогических кадров, имеющих среднее или высшее медицинское образование и

прошедших соответствующую подготовку по программам дополнительного профессионального образования, либо обучение в ординатуре или интернатуре.

4.15. Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации завершается итоговой аттестацией в соответствии с Положением БУ ДПО ОО ЦПК РЗ «Об итоговой аттестации».

4.16. Лицам, успешно освоившим программу, выдается удостоверение о повышении квалификации по программе.

5. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ

Пособия, издаваемые в БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

1. Анафилактический шок: учебно-методическое пособие, 3-е издание, переработанное и дополненное//А.Ю. Смагин, О. В. Кулябина, – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2023. – 44 с.
2. Об основах охраны здоровья граждан: учебно-методическое пособие /составители Н. Ю. Крючкова, Е. А. Филиппова, О. В. Ружина, С. Э. Заварукина – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2022. – 56 с.
3. Первая и неотложная медицинская помощь: методическое пособие, 2-е издание, переработанное и дополненное//Смагин. А.Ю., Белых Т. Н, Белоусова Т. Н., Девяткина Н. П., - Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2022.– 84 с.
4. Гигиеническое воспитание и обучение населения в формировании здорового образа жизни /методическое пособие, 3-е издание, переработанное и дополненное//Ружина О.В. – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021. – 20с.

Перечень рекомендуемых учебных изданий

1. Проведение профилактических мероприятий: учебное пособие для учреждений СПО / С.И. Двойников и др.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023.
2. Лечение пациентов терапевтического профиля: учебное пособие для студентов СПО / В.М. Нечаев, Л.С. Фролькис, Л.Ю. Игнатюк. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 865 с.
3. Митрофанова, Н. А. Сестринское дело во фтизиатрии: учебник для студентов СПО / Н. А. Митрофанова, Ю.В. Пылаева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 265 с.
4. Онкология: учебник для студентов СПО / под ред. С.Б. Петерсона. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2018. - 288 с.
5. Сединкина, Р. Г. Сестринская помощь при заболеваниях органов дыхания: учебник для студентов СПО / Р. Г. Сединкина, Е.Р. Демидова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 432 с.
6. Организация безопасной больничной среды в условиях лечебно-профилактической организации фтизиатрического профиля: методические рекомендации / Ассоциация медицинских сестер России. - СПб. : Береста, 2018. - 24 с.

Перечень интернет-ресурсов

1. Нормативные документы <http://www.consultant.ru/>
2. Министерство здравоохранения РФ <https://minzdrav.gov.ru/>
3. Министерство здравоохранения Омской области <https://mzdr.omskportal.ru>
4. Медицинский портал: студентам, врачам, медицинские книги [http://medvuz.info/-](http://medvuz.info/)
5. Российское общество фтизиатров <http://roftb.ru/>
6. Национальная ассоциация фтизиатров <http://nasph.ru/>

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»

Трудоемкость освоения: 59 академических часов

Рабочая программа учебного модуля «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием» является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело во фтизиатрии».

1. Цели учебного модуля – совершенствование знаний по общим вопросам профессиональной деятельности специалистов в части организации системы здравоохранения, нормативно-правового регулирования оказания медицинской помощи пациентам различного возраста, правового обеспечения профессиональной деятельности медицинских работников, по вопросам качества и безопасности профессиональной деятельности, профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, гигиенического просвещения населения, психологии профессионального общения, оказания медицинской помощи в экстренной форме и другим общим вопросам профессиональной деятельности. Перечень совершенствуемых профессиональных компетенций:

Перечень знаний и умений обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)

Код компетенции/ТФ	Умения	Знания
ПК 2. (А/02.5) Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none">– соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации;– применять средства индивидуальной защиты;– соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;– осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в	<ul style="list-style-type: none">– подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)– санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим

	<p>местах их образования;</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами; – обеспечивать хранение стерильных медицинских изделий; – соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом. 	<p>мероприятиям, условиям труда персонала;</p> <ul style="list-style-type: none"> – меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств; – основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – санитарные правила обращения с медицинскими отходами; – профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; – особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи); – виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; – порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий в соответствии с нормативными правовыми актами; – правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции;
--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"> – профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.
ПК 3. (А/03.5) Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	<ul style="list-style-type: none"> – проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме; – проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней; – информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ 	<ul style="list-style-type: none"> – информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения; – правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, о факторах риска для здоровья; обусловленных образом жизни человека; – принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни – программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных

		<p>заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры;</p> <ul style="list-style-type: none"> – меры профилактики инфекционных заболеваний.
ПК 4. (А/04.5) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	<ul style="list-style-type: none"> – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа 	<ul style="list-style-type: none"> – правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; – основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
ПК 6. (А/06.5) Оказание медицинской помощи в экстренной форме	<ul style="list-style-type: none"> – оценивать безопасность для собственной жизни – проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий для пострадавшего и окружающих; – распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (сознания, дыхания и кровообращения), требующие оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной форме; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; – выполнять мероприятия базовой СЛР с АНД (автоматическим наружным дефибриллятором) – оказывать медицинскую помощь в рамках профессиональной компетенции в неотложной и экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе при 	<ul style="list-style-type: none"> – правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; – процесс и стадии умирания человека, клинические признаки клинической и биологической смерти, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода; – признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; – клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; – правила наложения датчиков и проведения автоматической наружной дефибрилляции.

	<p>клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (сознание, дыхание и кровообращения);</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции – проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом. 	<ul style="list-style-type: none"> – порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий в рамках профессиональной компетенции при оказании медицинской помощи в экстренной помощи; – правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента (пострадавшего) бригаде скорой медицинской помощи.
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	<ul style="list-style-type: none"> – применять современные медицинские технологии, изделия, оборудование при оказании медицинской помощи. 	<ul style="list-style-type: none"> – требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения простых медицинских услуг; – преимущества современных методов диагностики, ухода, лечения; – условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских изделий, приборов.
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> – понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения; – применять принципы профессиональной этики и деонтологии; – стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию; – применять командный стиль работы. 	<ul style="list-style-type: none"> – общечеловеческие и профессиональные ценности; – принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры; – совершенствование навыков профессиональной коммуникации, принципы командного взаимодействия в здравоохранении.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1
«ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА
СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)			
		Заочное обучение		Очное обучение	
		Лекция	семинар	практические занятия	Всего
УМ 1	Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием				
<i>Раздел 1</i>	<i>Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>				
01.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативно-правовое регулирование медицинской помощи в РФ.			4	4
01.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности	2			2
01.01.03	Психологические и этические аспекты деятельности. Сестринская деонтология.	2		2	6
01.01.04	Обращение лекарственных средств	2			2
<i>Раздел 2</i>	<i>Обеспечение инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинской организации</i>				
01.02.01	Современные представления о причинах, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	1	2		3
01.02.02	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	1	2		3

01.02.03	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	2				2
01.02.04	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	2	2			4
<i>Раздел 3</i>	<i>Технологии выполнения простых медицинских услуг</i>					
01.03.01	Технологии выполнения простых медицинских услуг сестринского ухода	1			4	5
01.03.02	Технология выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств	1			4	5
<i>Раздел 4</i>	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной неотложной форме</i>					
01.04.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	2		2	4	8
01.04.02	Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций. Медицина катастроф.	2			2	4
01.04.03	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях, состояниях	2		2	2	6
01.04.04	Медицинская помощь в экстренной форме при травмах, кровотечениях, низких и высоких	1		2	2	5
Итого		21	6	12	20	59

* практическое занятие с применением симуляционного обучения

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ
УМ 1 «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА
СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»

н/п	Наименование раздела/ темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Совершенствуе- мые компетенции	Контроль
<i>Раздел 1. Правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>				
01.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Законы и иные нормативные правовые акты по охране здоровья населения и медицинскому страхованию.</p> <p>2. Основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования.</p> <p>3. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.</p> <p>4. Структура и организация оказания медицинской помощи городскому и сельскому населению.</p> <p>5. Основные критерии оценки качества медицинской помощи.</p> <p>6. Принципы бережливых технологий в здравоохранении.</p>	OK 1	ИА
01.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности.</p> <p>2. Права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности. Право на осуществление медицинской деятельности. Аккредитация специалиста.</p> <p>3. Система непрерывного медицинского образования.</p> <p><u>Вид деятельности – изучение электронных учебно-методических</u></p>	OK 1	ПА ИА

		материалов в СДО		
01.01.03	Психологические и этические аспекты деятельности медицинского работника. Сестринская деонтология.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Основные понятия и этические компоненты сестринской деонтологии. 2. Этический кодекс медицинской сестры. Общение: определение, структура, виды. Психология личности и малых групп. Значение коммуникаций в профессиональном общении.</p> <p><u>Вид деятельности</u> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Особенности психических процессов у здорового и больного человека разного возраста. Психологические факторы в предупреждении возникновения и развития болезни. Понятие о психосоматике. 2. Особенности профессионального общения с детьми разного возраста с нарушением слуха, зрения, поведения. 3. Применение вербальных и невербальных средств общения в психотерапевтических целях. 4. Методы психологической поддержки ребенка и его окружения. Особенности психологической поддержки ребенка и его родственников (законных представителей) в терминальной стадии болезни. 5. Основы делового общения с коллегами в процессе профессиональной деятельности. Понятие о командном стиле работы. 6. Конфликты в профессиональной среде. Способы регулирования и разрешения конфликтных ситуаций.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>Тренинг коммуникативных навыков «Профессиональное общение с различными категориями пациентов».</p>	ПК 4 OK 2	ТК ПА ИА

01.01.04	Обращение лекарственных средств	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Основы клинической фармакологии. Группы лекарственных средств. Формы и способы их ведения.</p> <p>2. Требования к получению, хранению и учету лекарственных препаратов.</p> <p>3. Виды реакций и осложнений лекарственной терапии. Меры профилактики. Оказание медицинской помощи в неотложной форме.</p> <p>4. Порядок утилизации лекарственных препаратов.</p> <p><u>Вид деятельности</u> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</p>	ПК 4	ПА ИА
----------	---------------------------------	---	------	----------

Раздел 2. Обеспечение инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинской организации

01.02.01	Современные представления о причинах, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<p>Содержание лекционного занятия</p> <p>1. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: статистические данные распространенности в РФ, регионе, структура заболеваемости ИСМП, причины роста заболеваемости, актуальность проблемы в современных условиях.</p> <p>2. Основные задачи здравоохранения по созданию безопасной среды пребывания пациентов и персонала в организации, осуществляющей медицинскую деятельность. Национальная концепция профилактики ИСМП.</p> <p>3. Эпидемиологический процесс ИСМП. Артифициальные механизмы и факторы передачи возбудителей инфекции.</p> <p>4. Характеристика возбудителей, связанных с оказанием медицинской помощи. Устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим средствам, пути и факторы передачи.</p> <p>5. Подходы и методы многоуровневой профилактики ИСМП.</p> <p>6. Инфекционные заболевания медицинского персонала, связанные с профессиональной деятельностью.</p> <p>7. Основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной</p>	ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1	ПА ИА
----------	---	---	--	----------

		<p>изоляции при выполнении медицинских вмешательств.</p> <p>8. Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при осуществлении медицинских вмешательств.</p> <p><u>Самостоятельная внеаудиторная работа</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Основные задачи здравоохранения по созданию безопасной среды пребывания пациентов и персонала в организации, осуществляющей медицинскую деятельность. 2. Инфекционные заболевания медицинского персонала, связанные с профессиональной деятельностью. <p><i><u>Вид деятельности:</u></i></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов</p>		
01.02.02	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	<p><u>Содержание лекционного занятия</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала). 2. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами: классификация медицинских отходов в зависимости от степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности. 3. Дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизации медицинских изделий: методы, приемы и средства 4. Высокоэффективные и безопасные дезинфицирующие и антисептические средства нового поколения. Характеристики и способы применения. 5. Профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников. 6. Требования к сбору, обеззараживанию, временному хранению и 	ПК 2 ПК 4	ПА ИА

		<p>транспортированию медицинских отходов.</p> <p><u>Самостоятельная внеаудиторная работа</u></p> <p>1. Требования к условиям труда медицинского персонала. <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов</p>		
01.02.03	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Гигиеническое воспитание в деятельности медицинского работника: цели, задачи, методы, средства.</p> <p>2. Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций по гигиеническому воспитанию и обучению.</p> <p>3. Понятие «здоровье» и факторы, его формирующие.</p> <p>4. Факторы риска: понятие, основные факторы риска, их влияние на здоровье.</p> <p>5. Заболевания, обусловленные образом жизни человека.</p> <p>6. Формирование здорового образа жизни (ЗОЖ) – основа первичной профилактики и укрепления здоровья населения. Основные аспекты ЗОЖ. Роль медицинских работников в его формировании.</p> <p>7. Роль государства в охране здоровья граждан. Правовые и нормативные документы, регламентирующие деятельность по формированию ЗОЖ.</p> <p>8. Мотивационные основы ЗОЖ.</p>	ПК 3 ПК 4 OK 2	ПА ИА
01.02.04	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	<p>Содержание лекционного занятия</p> <p>1. Социально-значимые заболевания: понятие, перечень. Регламентирующие документы.</p> <p>2. Социально-значимые заболевания инфекционной патологии. Понятие, перечень, заболеваемость населения, смертность, социальные последствия.</p>	ПК 2 ПК 3 OK 2	ПА ИА

3. Туберкулез как медико-социальная проблема. Эпидемиология. Факторы риска. Государственная политика борьбы с туберкулезом. Методы и направления профилактики.
4. ВИЧ инфекция как медико-социальная проблема. Эпидемиология. Факторы риска. Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции до 2030 г.
5. Вирусные гепатиты как медико-социальная проблема. Эпидемиология. Факторы риска. Группы риска. Методы и направления профилактики.
Инфекции передающиеся преимущественно половым путем. Эпидемиология. Распространенность. Факторы способствующие заражению и развитию данных инфекций. Медико-социальная профилактика ИППП среди молодежи

Самостоятельная внеаудиторная работа

1. Профилактика как основа государственной социальной политики и деятельности в сфере здравоохранения. Общие вопросы медицинской профилактики
2. Нормативно-правовое обеспечение деятельности службы профилактической медицины и формирования здорового образа жизни. Федеральные программы в области укрепления здоровья и профилактики нарушений в состоянии здоровья населения
3. Здоровый образ жизни как основа профилактики неинфекционных заболеваний
4. Артериальная гипертония (АГ) как медико-социальная проблема и фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). Принципы коррекции.
5. Метаболический синдром. Сахарный диабет (СД) как фактор риска ССЗ. Принципы коррекции, основные направления профилактически.
6. Синдром зависимости от наркотических веществ как социально значимое заболевание. Определение основных понятий. Средства профилактики. Группы профилактики. Методика профилактики. Рекомендации.

	<p>7. Курение, медико-социальное значение. Курение и социальная политика в России. Федеральное законодательство и курение в России. Влияние курения на индивидуальное и общественное здоровье. Методы оценки в выборе тактики профилактики и лечения табакокурения. Современные эффективные методы лечения табакокурения.</p> <p>8. Санитарно-противоэпидемические мероприятия при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ): мероприятия в эпидемическом очаге, профилактика внутрибольничного инфицирования ВИЧ, профилактика профессионального инфицирования ВИЧ, профилактика вертикальной передачи заболевания, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ).</p> <p>9. Онкологические заболевания как медико-социальная проблема. Эпидемиология. Факторы риска. Государственная политика борьбы с онкологическими заболеваниями.</p> <p><i>Вид деятельности:</i> изучение учебно-методических материалов с проведением самоконтроля (выполнение заданий в тестовой форме).</p>	
--	--	--

Раздел 3. Технологии выполнения простых медицинских услуг

01.03.01	Технологии выполнения простых медицинских услуг сестринского ухода	<u>Содержание практического занятия</u> Симуляционный тренинг технических навыков выполнения технологий простых медицинских услуг сестринского ухода: кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому; уход за назогастральным зондом, промывание желудка; отсасывание слизи из ротовоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; осуществление ухода за носовыми катетерами и катетером; оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; постановка очистительной клизмы; постановка газоотводной трубки; оказание пособия при недержании кала; постановка сифонной клизмы; оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; осуществление ухода за мочевым катетером; осуществление ухода за цистостомой; оказание пособия при недержании мочи; катетеризация мочевого пузыря»	ПК 2 ПК 3 OK 2	ПА ИА
----------	--	---	----------------------	----------

		<p>Выполнение практико-ориентированных заданий «Профилактика пролежней, контактного дерматита», «Позиционирование и перемещение пациента в постели», «Передвижение и транспортировка пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения», «Консультирование и обучение пациента и его родственников по вопросам ухода и самоухода».</p> <p><u>Самостоятельная внеаудиторная работа</u></p> <p>1. Изучение технологий выполнения простых медицинских услуг функционального обследования и введения лекарственных средств.</p> <p><i>Вид деятельности:</i> изучение учебно-методических материалов с проведением самоконтроля (выполнение заданий в тестовой форме)</p>		
01.03.02	Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств	<p><u>Содержание практического занятия</u></p> <p>Симуляционный тренинг технических навыков: «Выполнение технологий простых медицинских услуг инвазивных вмешательств: катетеризация периферических вен, в т.ч. кубитальной, введение лекарственных средств внутрикожно, внутримышечно, внутривенно, внутрипросветное введение в ЦВК лекарственных препаратов. Уход за сосудистым катетером».</p>	ПК 2 ПК 4 ОК 2	ПА ИА
<i>Раздел 4. Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме (симуляционный курс)</i>				
01.04.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	<p><u>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</u></p> <p>1. Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p> <p>2. Укладки экстренной и неотложной помощи (положение и состав).</p> <p><i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p><u>Содержание теоретического занятия</u></p>	ПК 6 ОК 2	ТК ПА ИА

- | | | |
|--|--|--|
| | <p>1. Медицинская помощь в неотложной и экстренной форме: терминология, этические и законодательные аспекты в условиях гражданского и уголовного права, условия оказания, профессиональные компетенции специалиста со средним медицинским образованием.</p> <p>2. Терминальное состояние: понятие, причины, синдромы.</p> <p>3. Понятие безопасности при проведении помощи пострадавшим.</p> <p>4. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме, при состояниях, представляющих угрозу жизни.</p> <p>5. Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>6. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.</p> <p>7. Медицинское оборудование для проведения искусственной вентиляции лёгких. Автоматический наружный дефибриллятор.</p> <p>8. Правила и техника проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>9. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании доврачебной медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.</p> <p>10. Укладки экстренной и неотложной помощи (положение и состав).</p> <p>11. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.</p> <p>12. Порядок передачи пациента (пострадавшего) врачу или бригаде скорой медицинской помощи.</p> | |
|--|--|--|

Содержание практического занятия

		1. Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария «Проведение базовой сердечно-легочной реанимации при терминальных состояниях», «Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в т.ч. клинической смерти», «Первая помощь при инородном теле дыхательных путей».		
01.04.02	Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Всероссийская служба медицины катастроф: структура, основные задачи силы и средства.</p> <p>2. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций.</p> <p>3. Организация мероприятий в медицинских учреждениях здравоохранения по предупреждению и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.</p> <p>4. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>5. Виды медицинской помощи: определение, цели и краткое содержание. Медицинская эвакуация: виды, принципы организации.</p> <p><i>Вид деятельности – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</i></p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария: «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций».</p>	ПК 6 ОК 2	ТК ПА ИА
01.04.03	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях, состояниях терапевтического профиля	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Коматозные состояния при сахарном диабете (кетоацидотическая, гипогликемическая комы): причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию</p>	ПК 6 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>неотложной медицинской помощи.</p> <p><i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Анафилактический шок, причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи. 2. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания (приступ бронхиальной астмы) причины возникновения, клинические признаки, лечебно-диагностические мероприятия при оказании неотложной медицинской помощи. 3. Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца: стенокардия, острый инфаркт миокарда, острый коронарный синдром, гипертонический криз, острая левожелудочковая недостаточность): причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи. <p>Содержание практического занятия</p> <p>Симуляционный тренинг технических навыков «Оказание медицинской помощи в экстренной форме при анафилактическом шоке», «Оказание медицинской помощи в экстренной форме при комах», «Оказание медицинской помощи в неотложной форме при приступе бронхиальной астмы».</p>		
01.04.04	Медицинская помощь в неотложной форме при травмах, наружных кровотечениях, воздействии высоких и	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Термические и химические ожоги: причины возникновения, клиническая картина, Понятие «гипертермия», «тепловой удар», первая и медицинская помощь в неотложной форме; 	ПК 6 OK 2	ТК ПА ИА

низких температур	<p>2. Отравления: причины возникновения, клиническая картина, первая и медицинская помощь в неотложной форме при различных отравлениях.</p> <p><u>Вид деятельности</u> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Кровотечения: классификация, причины, возможные осложнения, способы остановки наружных кровотечений при оказании неотложной медицинской помощи; ориентиры при пальцевом прижатии, артериальный и венозный жгут).</p> <p>2. Травмы опорно-двигательного аппарата, черепно-мозговая травма, травмы грудной клетки и живота, глаз и ЛОР-органов, ампутационная травма и синдром длительного раздавливания: причины возникновения, клинические проявления, первая и медицинская помощь в неотложной и экстренной форме. Правила наложения повязок;</p> <p>3. Геморрагический (гиповолемический) и травматический шок: механизмы возникновения, клинические проявления, диагностические критерии, медицинская помощь в неотложной и экстренной форме.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>Симуляционный тренинг технических навыков «Остановка наружного кровотечения», «Наложение повязок», «Транспортная иммобилизация»</p>	
-------------------	---	--

**МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ
МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»**

Материально-техническое обеспечение

ТСО	Материальные ресурсы			
	Медицинское оборудование	Приборы, инструменты, медицинские изделия	Расходный материал	Симуляционное оборудование
Компьютер	Настенный дозатор для кожных антисептиков	Емкости – контейнеры для дезинфекции медицинских изделий с перфорированным поддоном и гнетом	Средства контроля стерильности (химические индикаторы) Средства контроля остатков моющего раствора	Дистанционный манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков базовой сердечно-лёгочной реанимации с компьютерным контролем качества СЛР «Володя»
Мультимедийный проектор	Настенный дозатор для жидкого мыла	Ёмкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б» Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А» Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б» Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета	Средства индивидуальной защиты	Полноростовая фантом-система дыхания и наружного массажа сердца с симулятором автоматического наружного дефибриллятора с интерактивным компьютерным контролем СЛР и АНД«AMBU® DefibTreinerSystem»
ЖК телевизор	Инструментальный столик	Твердые непрокалываемые контейнеры для утилизации игл термометров, пипеток	Растворы для дезинфекции	Манекен – симулятор взрослого для отработки навыков проведения СЛР СИМАН
Экран	Стерилизатор	Мерные емкости	Кожный антисептик для обработки рук	Фантом-система дыхания и наружного массажа сердца для отработки навыков

				расширенной СЛР с интерактивным компьютерным контролем качества СЛР«AMBU® MAN»
	Мешок типа Амбу взрослый и детский	Лотки: полимерные, почкообразные	Кожный антисептик для инъекционного поля	Улучшенный симулятор-тренажер травм, реалистично имитирующий 22 травмы, специально разработан для подготовки специалистов в области экстренной помощи и транспортировки больных и травмированных.
	Дыхательные маски, ларингеальные маски	Ножницы, пинцеты	Дезинфицирующие средства	Анатомически реалистичная модель-тренажер представляет собой имитацию туловища женщины от бедер до шеи с 26 операционными ранами для обучения работе с ранами и отработки техник наложения повязок.
	Экран дыхательный пластиковый с клапаном обратного выдоха для проведения выдохов «рот ко рту»	Пипетки	Формы медицинской документации: регистрационные журналы	Тренажер для отработки реанимационных мероприятий и автоматической наружной дефибрилляции с учебным симулятором автоматического наружного дефибриллятора с дистанционным пультом и 9 сценариями.
	Датчики взрослые и детские для АНД	Шприцы одноразовые, системы для переливания инфузионных растворов, вакуумные системы, ПВК		Фантом-тренажёр взрослого для отработки приёмов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.

Информационное обеспечение
Перечень рекомендуемых учебных изданий по дисциплинам

Нормативное правовое регулирование вопросов оказания медицинской помощи

1. Двойников, С. И. Справочник главной медицинской сестры / под ред. С. И. Двойникова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. – URL:<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457726.html>. - Режим доступа: по подписке.
2. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2019.

Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности.
Сестринская деонтология

1. Островская, И.В. Психология: учебник для мед. училищ и колледжей / И. В. Островская. – 2-е изд., испр. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2021
2. Младшая медицинская сестра по уходу за больными: учебник / С.И. Двойников, С.Р. Бабаян, Ю.А. Таракова (и др.); под ред. С.И. Двойникова, С.Р. Бабаяна. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2019
3. Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела: учебник / С.И. Двойников, и др.; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018
4. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов СПО / В.А. Медик, В.И. Лисицин. – 4-е изд., перераб. И доп. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2018

Безопасная больничная среда.
Обеспечение инфекционной безопасности медицинской организации

1. Справочник главной медицинской сестры / Под. ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020.
2. Осипова, В. Л. Дезинфекция: учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / В. Л. Осипова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018
3. Организация безопасной больничной среды в условиях лечебно-профилактической организации фтизиатрического профиля: методические рекомендации / Ассоциация медицинских сестер России. - СПб. : Береста, 2018.

Обращение с лекарственными препаратами

1. Двойников, С. И. Справочник главной медицинской сестры / под ред. С. И. Двойникова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457726.html>.
2. Сестринское дело. Практическое руководство: учебное пособие для студентов СПО / ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отарова, З.З. Балкизова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019.

Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме

1. Демичев, С. В. Первая помощь: учебник для студентов СПО / С. В. Демичев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021
2. Neumar RW, Shuster M, Callaway CW, et alt: executive summary: «2020 American Heart Association Guidelines CPR and ECC», обновленных рекомендаций, перевод на русский язык, 2020.
3. Котельников, Г. П. Лечение пациентов травматологического профиля: учебник / Г. П. Котельников, В. Ф. Мирошниченко, С. В. Ардатов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456934.html>. - Режим доступа: по подписке.
4. Обзор обновленных рекомендаций American Heart Association по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях. // Международный согласительный комитет по реанимации (ILCOR), 2020 г.
5. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для медицинских училищ и колледжей / Под ред. А.Л. Верткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019.
6. Методические рекомендации «Остановка сердца и сердечно-лёгочная реанимация у взрослых». Национальный совет по реанимации МЗ РФ. Европейский совет по реанимации., 2018.
7. Александрович Ю.С., Гордеев В.И. Базисная и расширенная реанимация у детей. Изд-во «Сотис». – 2018.
8. Мороз В.В., Бобринская И.Г., Васильев В.Ю., Кузовлев А.Н., Перепелица С.А., Смелая Т.В., Спиридонова Е.А., Тишков Е.А. / Сердечно-легочная реанимация. М.: ФНКЦРР, МГМСУ, НИИОР, 2018.

Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций

1. Вёрткин, А. Л. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова [и др.] ; под ред. А. Л. Вёрткина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466148.html>. - Режим доступа : по подписке.
2. Демичев, С. В. Первая помощь / Демичев С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458235.html>. - Режим доступа : по подписке.

Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry>
2. Сайт Роспотребнадзора <https://www.rosпотребnadzor.ru/>
3. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
5. Нормативные документы - <http://www.consultant.ru/>

Учебно-методические материалы

1. Видеопрезентация: «Организационные и правовые основы оказания первой помощи и медицинской помощи в экстренной и неотложной форме»
2. Видеопрезентация: «Терминальные состояния и базовая сердечно-лёгочная реанимация»
3. Видеоматериал: «Практическое занятие по СЛР с АНД»
4. Видеоматериал: «Сердечно-лёгочная реанимация взрослому пострадавшему при остановке кровообращения»
5. Видеоматериал: «Особенности проведения СЛР у детей»
6. Видеоматериал: «Особенности проведения СЛР детям младенческого возраста»
7. Видеоматериал: «Командное взаимодействие при проведении СЛР»
8. Видеоматериал: «Мастер класс по эргономике перевода пострадавшего в устойчивое боковое положение»
9. Видеоматериал: «Мастер-класс по оказанию первой помощи пострадавшему при истинном утоплении»
10. Видеоматериал: «Мастер класс по оказанию первой помощи пострадавшему при инородном теле дыхательных путей»
11. Видеоматериал: «Мастер класс по оказанию первой помощи пострадавшему при электротравме»
12. Видеопрезентация: «Первая помощь при острых состояниях и несчастных случаях»
13. Видеоматериал: «Основы оказания медицинской помощи в неотложной форме»
14. Видеоматериал: «Медицинская помощь в неотложной форме при бронхиальной астме (синдроме удышья)»
15. Видеоматериал: «Медицинская помощь в неотложной форме при острой левожелудочковой недостаточности»
16. Видеоматериал: «Медицинская помощь в неотложной форме при ИБС (стенокардии, ОКС)»
17. Видеоматериал: «Медицинская помощь в неотложной форме при ИБС (инфаркте миокарда)»
18. Видеоматериал: «Медицинская помощь в неотложной форме при неконтролируемом повышении артериального давления»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2
«МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, СЕСТРИНСКИЙ УХОД И НАБЛЮДЕНИЕ ЗА
ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ»

Трудоемкость освоения: 81 академический час

Рабочая программа учебного модуля «Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение при туберкулезе» является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело во фтизиатрии». Цели учебного модуля – совершенствование профессиональных компетенций, необходимых медицинской сестре для обеспечения качества и безопасности оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями по профилю «фтизиатрия» в рамках выполнения трудовых функций специалиста, предусмотренных профессиональным стандартом:

**Перечень знаний и умений обеспечивающих
формирование/совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)**

Код компетенции (ТФ)	Умения	Знания
ПК 1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при туберкулезе	<ul style="list-style-type: none">– проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении;– выявлять потребность в посторонней помощи;– выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:<ul style="list-style-type: none">- промывание желудка;- применение грелки, пузыря со льдом;- наложение компресса;- оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента;- постановка очистительной клизмы;- постановка газоотводной трубки;- оказание пособия при недержании кала;- оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента;- осуществление ухода за	<ul style="list-style-type: none">– методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи;- этиологию и патогенез основных проявлений заболевания туберкулезом;- общие принципы диагностики, лечения и профилактики заболевания туберкулезом;- должностные обязанности медицинской сестры противотуберкулезных организаций;– порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом;– технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и

	<p>мочевым катетером;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказание пособия при недержании мочи; - катетеризация мочевого пузыря; - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; - введение лекарственных препаратов внутрикожно, внутримышечно, внутривенно; - катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной; - непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; - осуществление ухода за сосудистым катетером – выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения; – проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход; – проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; – собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; – проводить забор 	<p>этнических особенностей пациента;</p> <ul style="list-style-type: none"> – диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов, современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию; – анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных; – клиническая картина, основы и принципы лечебно-диагностического процесса при туберкулезе; – основы профилактики послеоперационных осложнений; – основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; – правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам; – медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы,
--	---	---

	<p>биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача;</p> <ul style="list-style-type: none"> – обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; – ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; – осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; – получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе пациентам, имеющим нарушения зрения, слуха, поведения; – проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли. 	<p>медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств;</p> <ul style="list-style-type: none"> – требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; – порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий; – правила ассистирования врачу при выполнении лечебных или диагностических процедур; – правила оказания медицинской помощи в неотложной форме; – порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов; – психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям).
ПК 2. (А/02.5) Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации; – применять средства индивидуальной защиты; – соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при 	<p>– подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);</p> <p>– санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую</p>

	<p>выполнении медицинских вмешательств;</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования; – соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами. 	<p>деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала);</p> <ul style="list-style-type: none"> –меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств; –основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; –санитарные правила обращения с медицинскими отходами; –профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников.
ПК 4. (А/04.5) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	<ul style="list-style-type: none"> – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; – использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну. 	<ul style="list-style-type: none"> – правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; – основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; – требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	<ul style="list-style-type: none"> – применять современные медицинские технологии, изделия, оборудование при оказании медицинской помощи. 	<ul style="list-style-type: none"> – требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения простых медицинских услуг – преимущества современных методов диагностики, ухода, лечения; – условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских изделий, приборов.
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> – понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения; – применять принципы профессиональной этики и деонтологии; – стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию; – применять командный стиль работы. 	<ul style="list-style-type: none"> – общечеловеческие и профессиональные ценности – принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры; – принципы командного взаимодействия в здравоохранении.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2
«МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, СЕСТРИНСКИЙ УХОД И НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ»

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)			
		Заочное обучение	Очное обучение		
			лекция	семинар	практические занятия
УМ 2.	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при туберкулезе				
<i>Раздел 1</i>	<i>Общие вопросы диагностики, лечения и профилактики туберкулеза</i>				
02.01.01	Туберкулез как медико-социальная проблема. Этиология и эпидемиология туберкулеза.	2			2
02.01.02	Организация деятельности фтизиатрической службы в РФ. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "фтизиатрия".	2		4	6
02.01.03	Организация работы медицинской сестры в противотуберкулезных диспансерах, туберкулезных больницах, центрах, клиниках, санаториях для лечения туберкулеза.		2	4	6
02.01.04	Особенности санитарно-противоэпидемического режима в медицинских организациях фтизиатрического профиля. Группы риска по туберкулезу.	2	2		4
02.01.05	Современные принципы диагностики туберкулеза. иммунодиагностика (проба Манту, проба с АТР (диаскинвест).		2	4	6
02.01.06	Специфическая профилактика туберкулеза. Химиопрофилактика.	2	2	4	8
<i>Раздел 2</i>	<i>Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при туберкулезе</i>				
02.02.01	Оценка функционального состояния пациента, интенсивности и характера болевого синдрома.	2			2
02.02.02	Лабораторные, бактериологические, инструментальные методы исследования во фтизиатрии.		3	4	7

02.02.03	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при туберкулезной инфекции у детей и подростков.	2	2		4	8
02.02.04	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при туберкулезе органов дыхания.	2	3		4	9
02.02.05	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при внелегочных локализациях туберкулеза.		3		4	7
02.02.06	Неотложные состояния при туберкулезе		2		4	6
02.02.07	Особенности сестринского ухода за детьми при соматических заболеваниях.				4	4
02.02.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при туберкулезе и сопутствующих заболеваниях.		2		4	6
И	Итого	14	23	0	44	81

* практическое занятие с применением симуляционного обучения

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2
«МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, СЕСТРИНСКИЙ УХОД И НАБЛЮДЕНИЕ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ»

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Совершенствуемые компетенции	Контроль
УМ 2. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению при туберкулезе»				
<i>Раздел 1. Общие вопросы диагностики, лечения и профилактики туберкулеза</i>				
02.01.01	Туберкулез как медико-социальная проблема. Этиология и эпидемиология туберкулеза.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1. Актуальность проблемы борьбы с туберкулезом. 2. Основные нормативные правовые акты РФ по вопросу борьбы с туберкулезом. 3. Этиология туберкулеза. Клиническая картина туберкулеза. 4. Классификация туберкулеза. 5. Эпидемиология туберкулезной инфекции. 6. Факторы, влияющие на эпидемиологическую ситуацию в РФ. 7. Источники инфекции и пути и механизмы передачи, их эпидемиологическое значение. 8. Факторы и группы риска инфицирования и заболевания туберкулезом. 9. Роль экзогенной и эндогенной реинфекции в возникновении и развитии туберкулеза у детей и взрослых. 10. Зависимость течения болезни от реактивности и сопротивляемости организма значение мероприятий, направленных на предотвращение распространения туберкулезной инфекции в МО.</p> <p><i>Вид деятельности - изучение учебно-методических материалов в СДО</i></p>	ПК 1 OK 1	ПА ИА
02.01.02	Организация деятельности фтизиатрической службы в РФ. Порядок оказания медицинской помощи по профилю	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1. Система противотуберкулезной помощи в РФ. Основные компоненты стратегии борьбы с туберкулезом в РФ. 2. Структура противотуберкулезной службы в РФ. 3. Национальная политика по борьбе с туберкулезом. 4. Типы противотуберкулезных учреждений, основные направления их работы.</p>	ПК 1 ПК 4 OK 1	ПА ТК ИА

	"фтизиатрия"	<p>5. Роль ПМСП в борьбе с туберкулезом в РФ. 6. Взаимодействие противотуберкулезного диспансера с учреждениями здравоохранения, детскими дошкольными и школьными учреждениями 7. Специальные права медицинских работников противотуберкулезных учреждений.</p> <p>Вид деятельности - изучение учебно-методических материалов в СДО</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий по теме:</p> <p>1. «Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом».</p>		
02.01.03	Организация работы медицинской сестры в противотуберкулезных диспансерах, туберкулезных больницах, Центрах, Клиниках, санаториях для лечения туберкулеза	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Нормативные документы, регламентирующие профессиональную деятельность медицинской сестры в МО, отделениях, подразделениях, оказывающих медицинскую помощь больным туберкулезом. 2. Права и функциональные обязанности медицинской сестры МО, оказывающей медицинскую помощь больным туберкулезом. 3. Отчетная и учетная документация подразделений МО, оказывающих медицинскую помощь по больным туберкулезом. 4. Общие и специальные требования техники безопасности в МО, оказывающих медицинскую помощь больным туберкулезом.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий по теме:</p> <p>1. «Правила и порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом в разные возрастные периоды». 2. «Обследование и учет лиц, контактных с больными туберкулезом». 3. «Участие медицинской сестры в составлении плана противотуберкулезных мероприятий».</p>	ПК 1 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ПА ТК ИА
02.01.04	Особенности санитарно-противоэпидемического режима в медицинских организациях	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1. Санитарно-эпидемические требования, предъявляемые к МО, их подразделениям, оказывающим медицинскую помощь больным туберкулезом. 2. Показания, способы и техника гигиены рук в МО.</p>	ПК1 ПК2 ПК4 ОК1	ПА ИА

	фтизиатрического профиля. Группы риска по заражению туберкулезом.	<p><i>Вид деятельности</i> - изучение учебно-методических материалов в СДО</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Санитарно-эпидемические требования, предъявляемые к МО, их подразделениям, оказывающим медицинскую помощь больным туберкулезом. 2. Правила соблюдения асептики и антисептики при оказании медицинской помощи, сестринского ухода больным туберкулезом. 3. Правила проведения мероприятий санитарно-противоэпидемического режима в противотуберкулезных диспансерах, туберкулезных больницах, Центрах, Клиниках, санаториях для лечения туберкулеза. 4. Группы риска по заражению туберкулезом. 		
02.01.05	Современные принципы диагностики туберкулеза. Иммунодиагностика (проба Манту, проба с АТР (диаскинвест)).	<p>Содержание теоретического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выявление и диагностика туберкулеза: <ul style="list-style-type: none"> - Сбор анамнеза - Физикальное обследование - Характеристика лабораторных методов исследования, применяемых для диагностики туберкулеза. - Характеристика рентгенологических методов исследования, применяемых для диагностики туберкулеза. - Характеристика эндоскопических методов исследования, применяемых для диагностики туберкулеза. - Иммунодиагностика - проба Манту, проба с АТР (диаскинвест). - Общая характеристика хирургических методов исследования <p>Содержание практического занятия</p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. «Технология постановки пробы Манту, оценка результатов». 2. «Технология постановки пробы с АТР (диаскинвест), оценка результатов». 	ПК1 ПК2 ПК4 ОК1	ТК ИА
02.01.06	Специфическая профилактика туберкулеза. Химиопрофилактика	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Современная программа противотуберкулезных мероприятий. <p><i>Вид деятельности</i> - изучение учебно-методических материалов в СДО</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Противотуберкулезная вакцинация. Реакция на введение вакцины. 	ПК1 ПК2 ПК4 ОК1	ПА ТК ИА

		<p>2. Активная специфическая профилактика. Показания, противопоказания. 3. Химиопрофилактика. 4. Превентивная химиотерапия. 5. Организация профилактического лечения детей и подростков из групп риска. 6. Химиопрофилактика туберкулеза у ВИЧ-инфицированных детей и подростков.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. «Методика вакцинации». 2. «Методика проведения химиопрофилактики». 		
--	--	---	--	--

Раздел 2. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при туберкулезе

2.02.01	Оценка функционального состояния пациента, интенсивности и характера болевого синдрома	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1. Технологии простых медицинских услуг функционального обследования. 2. Оценка функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении. 3. Оценка интенсивности и характера боли.</p> <p><i>Вид деятельности - изучение учебно-методических материалов в СДО</i></p>		ТК ИА
2.02.02	Лабораторные, бактериологические, инструментальные методы исследования во фтизиатрии.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1. Лабораторные методы исследования.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Исследование мокроты. Основные методы исследования. Сбор, хранение, транспортировка. • Исследование крови. Основные методы исследования. • Исследование мочи. Основные методы исследования (клинический, бактериологический). Сбор, хранение, транспортировка. <p>2. Рентгенологические методы исследования.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Рентгеноскопия. • Рентгенография. • Компьютерная томография. • Бронхография. • Флюорография. 	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1	ТК ИА

		<p>3. Эндоскопические методы исследования.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Диагностическая бронхоскопия. • Лечебная бронхоскопия. <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Современные методы лабораторных исследований в диагностике туберкулеза.</p> <p>2. Методы обнаружения МБТ.</p> <p>3. Определение лекарственной устойчивости МБТ.</p> <p>4. Правила сбора материала для исследования на МБТ при различных методах исследования.</p> <p>5. Правила подготовки пациента к основным методам лабораторной диагностики туберкулеза.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий по теме:</p> <p>1. «Сбор материала для исследования на МБТ при различных методах исследования».</p> <p>«Подготовка пациента к основным методам лабораторной диагностики туберкулеза».</p>		
2.02.03	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при туберкулезной инфекции у детей и подростков.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1. Распространенность туберкулеза у детей и подростков.</p> <p>2. Выявление туберкулеза у детей и подростков.</p> <p><i>Вид деятельности - изучение учебно-методических материалов в СДО</i></p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Формы туберкулезного заболевания у детей и подростков.</p> <p>2. Возрастное изменение реактивности, восприимчивость детского организма к туберкулезу.</p> <p>3. Клинические проявления, течение заболевания, принципы обследования и лечения.</p> <p>4. Организация питания детей и подростков, получающих гормональные препараты, больных туберкулезным менингитом, высоко лихорадящих больных, больных диабетом.</p> <p>5. Значение изоляции и систематического наблюдения за детьми и подростками в очагах туберкулезной инфекции.</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>6. Контингенты детей и подростков, наблюдаемых противотуберкулезным диспансером.</p> <p>7. Показания и противопоказания к направлению детей и подростков в санаторные учреждения.</p> <p>8. Значение гигиенического воспитания детей, закаливания.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий по теме:</p> <p>1. «Подготовка пациентов к диагностическим исследованиям, экстренной операции».</p> <p>2. «Выявление и учет детей и подростков с выражом туберкулиновых реакций, проведение им химиопрофилактики».</p>		
2.02.04	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при туберкулезе органов дыхания	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1. Особенности течения туберкулеза у пациентов различных возрастных групп.</p> <p><i>Вид деятельности - изучение учебно-методических материалов в СДО</i></p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Клиническая классификация туберкулеза.</p> <p>2. Характеристика туберкулезного процесса.</p> <p>3. Клинические проявления туберкулеза органов дыхания.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Первичный туберкулез • Диссеминированный туберкулез легких. • Очаговый туберкулез легких. • Инфильтративный туберкулез легких. • Казеозная пневмония. • Туберкулома легких. • Кавернозный и фибро-кавернозный туберкулез легких. • Цирротический туберкулез легких. • Туберкулезный плеврит. • Туберкулез верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов. • Туберкулез органов дыхания, комбинированный с пылевыми профессиональными заболеваниями легких. <p>4. Соблюдение клинического минимума и методика обследования больных при</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1	ТК ПА ИА

		<p>подозрении на туберкулез.</p> <p>5. Остаточные изменения после излеченного туберкулеза органов дыхания.</p> <p>6. Особенности сестринского ухода при туберкулезе органов дыхания.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий по теме: «Оказание медицинской помощи при туберкулезе органов дыхания»; «Организация сестринского ухода и наблюдения за пациентами с туберкулезом органов дыхания в условиях стационара»</p>		
2.02.05	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при внелегочных локализациях туберкулеза	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1. Особенности ухода за пациентом с туберкулезом кожи, глаз.</p> <p>2. Особенности ухода за пациентами с туберкулезом позвоночника, при осложнениях парезами, параличами нижних конечностей, расстройствами функции тазовых органов, с туберкулезом суставов.</p> <p>3. Особенности ухода за пациентами с цисто- и нефростомой.</p> <p>4. Особенности ухода за пациентами в пери- и послеоперационном периоде.</p> <p><i>Вид деятельности - изучение учебно-методических материалов в СДО</i></p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Клиническая классификация туберкулеза внелегочной локализации.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Туберкулез костей и суставов конечностей. • Туберкулез позвоночника. • Туберкулез почек и мочевыводящих путей. • Туберкулез мужских половых органов. • Туберкулез женских половых органов. • Туберкулез периферических лимфатических узлов. • Абдоминальный туберкулез. • Туберкулез мозговых оболочек. • Туберкулез глаз. • Туберкулезный перикардит. • Туберкулез кожи. • Туберкулез органов эндокринной системы. <p>2. Группы риска по туберкулезу внелегочной локализации.</p> <p>Содержание практического занятия</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1	ТК ПА ИА

		<p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий по теме: «Сестринский уход и наблюдение при внелегочных локализациях туберкулеза», «Неотложная доврачебная помощь при осложнениях туберкулеза органов дыхания (кровохарканье и легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс, легочно-сердечная недостаточность, ателектаз и др.)», «Неотложная доврачебная помощь при осложнениях внелегочного туберкулеза (судороги, кровотечение и др.)»</p>		
2.02.06	Неотложные состояния при туберкулезе.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1. Кровохарканье и легочное кровотечение. 2. Спонтанный пневмоторакс. 3. Тромбоэмболия легочной артерии. 4. Острый респираторный дистресс-синдром.</p> <p><i>Вид деятельности - изучение учебно-методических материалов в СДО</i></p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Кровохарканье и легочное кровотечение. Патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. 2. Спонтанный пневмоторакс. Патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. 3. Тромбоэмболия легочной артерии. Патогенез, клиническая картина, диагностика, алгоритм лечения. 4. Острый респираторный дистресс-синдром. Патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий по теме:</p> <p>1. «Оказание неотложной медицинской помощи в рамках профессиональных задач медицинской сестры при легочном кровотечении». 2. «Оказание неотложной помощи при спонтанном пневмотораксе».</p>	ПК 1 ПК 2 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
2.02.07	Особенности сестринского ухода за детьми при соматических заболеваниях	<p>Содержание практического занятия</p> <p>Практический тренинг с элементами решения клинического сценария «Сестринский уход за детьми при заболеваниях органов ЖКТ», «Сестринский уход за детьми при заболеваниях органов дыхания», «Медицинская помощь детям при неотложных состояниях в педиатрии».</p>	ПК 1 ПК 2 ОК 1	ТК ПА ИА

2.02.08	<p>Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при туберкулезе и сопутствующих заболеваниях и состояниях.</p>	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Туберкулез и беременность. 2. Туберкулез и сахарный диабет. 3. Туберкулез и алкоголизм. 4. Туберкулез и язвенная болезнь. 5. Туберкулез и хронические неспецифические заболевания органов дыхания. 6. Туберкулез и ВИЧ-инфекция. 7. Туберкулез и рак. <p>Содержание практического занятия</p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий по теме «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при туберкулезе и сопутствующих заболеваниях».</p>	<p>ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1</p>	<p>ТК ИА</p>
---------	---	--	--	------------------

**МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «ОКАЗАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ
ТУБЕРКУЛЕЗЕ»**

Материально-техническое обеспечение

ТСО	Материальные ресурсы			
	Медицинское оборудование	Приборы, инструменты, медицинские изделия	Расходный материал	Антисептики, СМС, дезинфицирующие средства
Компьютер Мультимедийный проектор Экран	Локтевой дозатор (антисептик) Локтевой дозатор (мыло) Диспенсер для полотенец Столик манипуляционный Стол инструментальный Шкаф медицинский Кушетка медицинская Негатоскоп демонстрационный Негатоскоп на 2 снимка Небулайзер с распылителями Ингаляторы ультразвуковые (небулайзер) Ингаляторы компрессорные Пульсоксиметр Аппарат дыхательный ручной, искусственного дыхания (респиратор) Аспиратор (насос отсасывающий) хирургический Бактерицидный рециркулятор Шкаф (сумка) для оказания неотложной помощи Емкость для сбора медотходов класс «А», «Б» Емкость для дез. растворов	Тонометр для измерения артериального давления на периферических артериях Фонендоскоп Комплект для оказания помощи при анафилактическом шоке Пневмотораксный аппарат Стерилизатор паровой (автоклав)	Одноразовые спиртовые салфетки Марлевые салфетки, шарики Средства индивидуальной защиты Одноразовые полотенца для рук Одноразовые пакеты для сбора отходов классов «А» и «Б» Простыни одноразовые Салфетки дезинфицирующие одноразовые	Кожный антисептик для обработки рук Дезинфицирующие средства Жидкое мыло

Информационное обеспечение

Перечень рекомендуемых учебных изданий

1. Пылаева Ю.В. Сестринский уход во фтизиатрии: учебное пособие для студентов СПО/Ю.В. Пылаева - 2-е изд. перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023
2. Лядов В.К. Сестринское дело в эндохирургической операционной. Принципы и оборудование: учеб. пособие / Минздрав РФ, ФГ БОУ ДПО »Рос. мед. академия непрерыв. проф. обр»; В.К. Лядов, О.В. Полковникова. – М.: Практическая медицина, 2021.
3. Сестринское дело. Практическое руководство: учебное пособие для студентов СПО / ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отарова, З.З. Балкизова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
4. Ковалев, А. И. Хирургия: учебник / А. И. Ковалев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470114.html> - Режим доступа: по подписке.
5. Стецюк, В. Г. Сестринская помощь в хирургии / Стецюк В. Г. - Москва: ГЭОТАР-Медиа. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457498.html> - Режим доступа: по подписке.

Перечень интернет-ресурсов

1. <http://www.consultant.ru/> - нормативные документы.
2. <https://www.rosminzdrav.ru> - сайт Министерства здравоохранения РФ
3. <https://mzdr.omskportal.ru> - сайт Министерства здравоохранения Омской области
4. <https://grrls.rosminzdrav.ru/Default.asp> - государственный реестр лекарственных средств
5. <http://medvuz.info/> - медицинский портал: студентам, врачам, медицинские книги
6. <https://www.studentlibrary.ru/> - ЭБС «Консультант студента медицинского колледжа»

7. СИСТЕМА ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО ВО ФТИЗИАТРИИ У ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ»

1. Оценку качества освоения дополнительной профессиональной программы предусмотрено проводить в отношении:

- соответствия результатов освоения Программы заявленным целям и планируемым результатам обучения;
- соответствия процесса организации и осуществления Программы установленным требованиям к структуре, порядку и условиям реализации Программы;
- результативности и эффективности выполнения деятельности по предоставлению образовательных услуг.

2. Оценку качества освоения Программы предусмотрено проводить посредством:

- внутреннего мониторинга качества образования в рамках функционирования системы менеджмента качества;
- участия специалистов практического здравоохранения в проведении итоговой аттестации слушателей с независимой оценкой уровня освоения слушателями планируемых результатов обучения по Программе.

3. Формы аттестации слушателей:

- Промежуточная аттестация проводится с целью установления соответствия усвоенного содержания учебных модулей планируемым результатам обучения. Аттестация проводится в форме компьютерного тестирования в системе дистанционного обучения в личном кабинете слушателя.

- Итоговая аттестация проводится в целях установления соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП ПК и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы.

Итоговая аттестация проводится в 3 этапа в порядке и форме, установленные положением «Об итоговой аттестации» БУ ДПО ОО ЦПК РЗ:

- 1 этап - контроль знаний в тестовой форме. Слушатель должен выполнить не менее 50 заданий в тестовой форме. Время выполнения заданий - 1 час.
- 2 этап – собеседование.
- 3 этап – оценка практических навыков.

Оценка уровня сформированности компетенций обучающихся проводится поэтапно с учетом:

- оценок освоения общих и профессиональных компетенций обучающихся, продемонстрированных на практических занятиях,
- оценок промежуточной аттестации по учебным модулям,
- оценок компетенций выпускников, сделанных членами экзаменационной комиссии на итоговой аттестации.

Оценка результатов производится в соответствии со следующими показателями и критериями:

7.1. Показатели и критерии оценки результата

Общие и профессиональные компетенции	Основные показатели	Критерии оценки	Формы и методы контроля
ПК 1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	<p>1. Соблюдение прав пациента;</p> <p>2. Обоснованность интерпретации показателей функционального обследования;</p> <p>3. Соблюдение алгоритмов выполнения технологий функционального обследования пациента, инвазивных вмешательств и сестринского ухода;</p> <p>4. Научность рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно-диагностическим вмешательствам;</p> <p>5. Рациональность планирования подготовки пациентов к исследованиям;</p> <p>6. Соблюдение правил и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестрой при оказании медицинской помощи больным туберкулезом;</p> <p>7. Качество оформления медицинской документации;</p> <p>8. Соблюдение требований инфекционной безопасности;</p> <p>9. Соблюдение правил хранения, учета,</p>	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение прав пациента в процессе проведения лечебно-диагностических мероприятий в соответствии с ФЗ № 323; – проведение измерения и оценка основных показателей жизнедеятельности организма в динамике соответственно объективному состоянию пациента; – научно обоснованную интерпретацию показателей функционального обследования; – точное определение степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности и потребности в уходе; – последовательное, точное соблюдение правил проведения медицинских исследований; – соответствие рекомендаций для пациента по подготовке пациента установленным требованиям и рекомендациям; – соблюдение установленных требований к оформлению, хранению медицинской документации; – соблюдение санитарно- противоэпидемического режима в соответствии с 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации

	<p>применения лекарственных средств;</p> <p>10. Соблюдение правил работы с аппаратурой, медицинскими изделиями;</p> <p>11. Эффективность и продуктивность общения и пациентом, коллегами, соблюдение принципов этики и деонтологии</p>	<p>требованиями СанПин при организации рабочего места, выполнения мер индивидуальной защиты, при сборе, обеззараживании медицинских отходов, а также соблюдение установленных требований техники безопасности;</p> <ul style="list-style-type: none"> – обеспечивает безопасную работу с аппаратурой, медицинскими изделиями; – использование эффективных и продуктивных каналов общения, в т.ч. с пациентами с нарушением речи, зрения, слуха, сознания и поведения и членом его семьи; – обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства. 	
ПК 2. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<p>1. Соблюдение требований санитарно- противоэпидемического режима;</p> <p>2. Соблюдение требований техники безопасности.</p>	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> – Соответствие организации рабочего пространства требованиям эпидемиологической безопасности; – Выполнение в полном объеме мер индивидуальной защиты – Соблюдение в полном объеме требований СанПин при сборе, обеззараживании медицинских отходов; – Соблюдение установленных нормативными документами требований техники безопасности. 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации
ПК 3. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных	<p>1. Качество рекомендаций пациенту по профилактике и лечению заболеваний, по формированию ЗОЖ,</p>	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> – научность содержания и пациент-ориентированность рекомендаций пациенту по 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения

заболеваний, формированию здорового образа жизни.	<p>иммунопрофилактике;</p> <p>2. Правильность направления пациентов на диспансеризацию по скрининг программе;</p> <p>3. Точность оценки результатов медицинского профилактического осмотра и диспансеризации;</p> <p>4. Правильность определения групп здоровья по результатам диспансеризации.</p>	<p>профилактике заболевания;</p> <ul style="list-style-type: none"> – соответствие содержания рекомендаций по ЗОЖ целям и задачам профилактической работы, федеральным и территориальным программам охраны здоровья населения в условиях отделений (кабинетов) медицинской профилактики, кабинетов участковых врачей, «Школ здоровья», «Школ для пациентов»; – разработка и изготовление тематических памяток для пациента и его окружения в соответствии с установленными требованиями; – научно-обоснованную интерпретацию результатов функционального обследования пациентов при проведении медицинского профилактического осмотра, диспансеризации; – проведение мероприятий по диспансеризации в соответствии с требованиями нормативных документов, содержанием скрининг программ 	<p>преподавателей на практических занятиях;</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценка результатов на итоговой аттестации
ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	<p>1. Качество заполнения различных форм медицинских бланков на бумажном и/или электронном носителе</p>	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> – соответствие заполнения медицинской документации установленным требованиям. 	<ul style="list-style-type: none"> - экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях
ПК 6. Оказание медицинской помощи в	<p>1. Правильность оценки безопасности окружающей среды и</p>	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> – точность оценки безопасности окружающей 	<ul style="list-style-type: none"> - экспертная оценка результатов

экстремной форме	<p>состояния пациента при первичном осмотре;</p> <p>2. Эффективность и соблюдение алгоритма проведения СЛР;</p> <p>3. Рациональность проведения медицинской сортировки в ЧС;</p> <p>4. Соблюдение правил иммобилизации при транспортировке и эвакуации пострадавших;</p> <p>5. Проявление командных качеств.</p>	<p>среды и состояния пациента при первичном осмотре;</p> <ul style="list-style-type: none"> – эффективное проведение мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма пострадавших; – соответствие алгоритма, техники выполнения компрессий и ИВЛ требованиям рекомендаций и методических указаний; – проведение медицинской сортировки, транспортировки и эвакуации пострадавших соответственно тяжести состояния и первоочередности эвакуации пациента; – применение индивидуальных средств защиты с учетом установленных правил – эффективность командного взаимодействия. 	<p>наблюдения преподавателей на практических занятиях;</p> <p>- оценка результатов на итоговой аттестации.</p>
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	<p>1. Обоснованность выбора методов и алгоритмов проведения технологий, манипуляций сестринского ухода;</p> <p>2. Соотносимость показателей результата с эталонами;</p> <p>3. Применение современных медицинских изделий, технологий.</p>	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> – обоснованность выбора методов и способов проведения манипуляции в зависимости от профессиональной ситуации, условий, объектов деятельности и т.д.; – соотносимость показателей результата с эталонами (стандартами, алгоритмами, условиями, требованиями или ожидаемым результатом); – готовность применять современные медицинские изделия, технологии в 	<p>– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях;</p> <p>- оценка результатов на итоговой аттестации.</p>

		соответствии с рекомендациями, инструкциями, правилами.	
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	1. Понимание общечеловеческих профессиональных ценностей. 2. Соответствие профессиональной деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии, интересам пациента 3. Использование принципов командного взаимодействия	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соответствие профессиональной деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии; – стремление к сотрудничеству, использованию опыта коллег; – направленность профессиональных действий и общения на командный результат, интересы других людей – слушатель демонстрирует профессиональное взаимодействие с участниками лечебно-диагностического процесса, родственниками/законными представителями в интересах пациента 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации

Оценка результатов итоговой аттестации проводится с учетом уровня проявления компетенций:

7.2. Шкала оценки освоения компетенции

Уровень проявления компетенции	Признаки проявления компетенции
Высокий уровень соответствует оценке «отлично»	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> – максимальное количество позитивных проявлений компетенции; – умение ставить задачу, принять и применить результат ее выполнения; – владение расширенными комплексными знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией; – способность применять знания и опыт в комплексных ситуациях; – выполнение профессиональных действий на основе

	<p>требований нормативных документов, стандартов;</p> <ul style="list-style-type: none"> – технологичность и эффективность выполнения задачи; – выбирает современные продуктивные методики, технологии, средства коммуникации; – свободно пользуется научно-обоснованным понятийным аппаратом; – применяет командный стиль работы и взаимодействия с коллегами, умение устанавливать обратную связь.
Средний уровень соответствует оценке «хорошо»	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – в большей степени позитивные проявления компетенции; – уверенное владение знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией; – понимание задачи, и способов ее решения и применения результатов выполнения; – способность выполнять профессиональные действия с учетом требований нормативных документов, стандартов, соблюдением алгоритмов при минимальном количестве погрешностей, не влияющих на качество результата в целом; – выбирает современные методы методики, технологии, средства коммуникации; – пользуется научно-обоснованным понятийным аппаратом – представляет командный стиль работы и взаимодействия с коллегами, умение устанавливать обратную связь.
Низкий уровень соответствует оценке «удовлетворительно»	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – наличие позитивных проявлений компетенции, при наличии негативных проявлений; – в целом владеет знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией, допуская погрешности алгоритма действий; – понимает задачу, в целом представляет, как применить результат выполнения; – профессиональные действия соотносит с требованиями нормативных документов, стандартов; – способен применять знания и опыт самостоятельно в несложных ситуациях и под контролем наставника;
Компетенция не проявлена соответствует оценке «неудовлетворительно»	<p>Имеются значительные негативные проявления компетенции. Низкий уровень владения знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией. Слабое понимание задачи и способов ее решения. Допускаемые погрешности могут негативно повлиять на результат. Не способен применять знания и опыт самостоятельно.</p>

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

1. *** ОБЛАСТЬ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ, ИЗУЧАЮЩАЯ ТУБЕРКУЛЕЗ
 - 1) фтизиатрия
 - 2) пульмонология
 - 3) терапия
 - 4) гериатрия
2. ***УЧЕНЫЙ, ОТКРЫВШИЙ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗА - ТУБЕРКУЛЕЗНУЮ БАЦИЛЛУ
 - 1) Р. Кох
 - 2) В. Рентген
 - 3) А. Кальметт
 - 4) Абу Али ибн Сина
3. ***В СИСТЕМУ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ПОМОЩИ В РФ ВКЛЮЧЕНЫ
 - 1) Районные и городские поликлиники и больницы
 - 2) Республиканские и областные противотуберкулезные диспансеры
 - 3) Министерство здравоохранения РФ
 - 4) Министерство промышленности РФ
4. *** МЕРОПРИЯТИЯ ПО САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ С ПАЦИЕНТАМИ, КОНТАКТНЫМИ ЛИЦАМИ, ЧЛЕНАМИ СЕМЬИ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПРОВОДЯТ
 - 1) только врач
 - 2) только медицинская сестра
 - 3) и врач, и медицинская сестра
5. *** ПРИЧИНЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ
 - 1) плохие бытовые условия, вынужденная миграция, плохое питание, курение
 - 2) переохлаждение, аллергические заболевания
 - 3) злоупотребление солью, гиподинамией
 - 4) гиподинамия, употребление богатой холестерином пищи
6. ***БИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ
 - 1) рост числа штаммов микобактерий туберкулеза, устойчивых к основным противотуберкулезным препаратам
 - 2) обеднение значительной части населения
 - 3) хронические стрессовые ситуации
 - 4) миграция населения
7. ***ВОЗБУДИТЕЛЬ ТУБЕРКУЛЕЗА
 - 1) микобактерия
 - 2) бледная спирохета
 - 3) фильтрующийся вирус
8. ***ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ТУБЕРКУЛЕЗА
 - 1) половой
 - 2) аэрогенный
 - 3) фекально-оральный

9. *** ИСТОЧНИКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ
- 1) больной человек
 - 2) бациллоноситель
 - 3) насекомые
10. *** ГРУППЫ РИСКА НАСЕЛЕНИЯ РФ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ
- 1) заключенные, алкоголики, лица без определенного места жительства
 - 2) учащиеся школ и колледжей
 - 3) студенты ВУЗов
 - 4) городское население
11. *** ТУБЕРКУЛЕЗНАЯ ИНФЕКЦИЯ У ЧЕЛОВЕКА БЕЗ ПРИЗНАКОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ
- 1) туберкулезное инфицирование
 - 2) заболевание туберкулезом
12. ***ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ КОМПЛЕКС СОСТОИТ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ЭЛЕМЕНТОВ
- 1) первичный аффект, лимфангит, регионарный плеврит
 - 2) первичный аффект, лимфангит, отдаленный лимфаденит
 - 3) каверна, отдаленный лимфаденит, первичный аффект
 - 4) первичный аффект, лимфангит, регионарный лимфаденит
13. ***ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ВЫЗЫВАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ
- 1) гипотермия, диарея
 - 2) бессонница, раздражительность
 - 3) утомляемость, лихорадка, снижение аппетита
 - 4) общая слабость, артериальная гипертензия
14. *** ЛИХОРАДКА, СОПРОВОЖДАЮЩАЯ ПЕРВИЧНУЮ ТУБЕРКУЛЕЗНУЮ ИНТОКСИКАЦИЮ
- 1) фебрильная
 - 2) субфебрильная
 - 3) гектическая
 - 4) извращенная
15. ***ПЕРВИЧНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЗАБОЛЕВАЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО
- 1) мужчины зрелого возраста
 - 2) дети и подростки
 - 3) женщины зрелого возраста
16. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩАЯСЯ ФОРМА ТУБЕРКУЛЕЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ
- 1) диссеминированный
 - 2) кавернозный
 - 3) инфильтративный
 - 4) очаговый
17. ***ВТОРИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ РАЗВИВАЕТСЯ У
- 1) подростков из очагов туберкулеза
 - 2) лиц, перенесших туберкулез в любой форме
 - 3) детей, родители которых больны туберкулезом

- 4) взрослых до 30 лет с отрицательной реакцией Манту
18. *** ВТОРИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ РАЗВИВАЕТСЯ У
- 1) подростков из очагов туберкулеза
 - 2) лиц, перенесших туберкулез в любой форме
 - 3) детей, родители которых больны туберкулезом
 - 4) взрослых до 30 лет с отрицательной реакцией Манту
19. ***ИММУНИТЕТ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ
- 1) стерильный
 - 2) нестерильный
20. ***ТИПИЧНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ
- 1) верхушки легких
 - 2) средняя доля легкого
 - 3) нижние доли легких
21. ***ТИПИЧНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ ПНЕВМОНИИ
- 1) верхушки легких
 - 2) средняя доля легкого
 - 3) нижние доли легких
22. *** КАЗЕОЗ ЭТО
- 1) специфический распад тканей при туберкулезе
 - 2) опухоль
 - 3) воспаление тканей, окружающих орган
23. ***ПОЛОСТЬ В ЛЕГКОМ, ОБРАЗОВАННАЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО РАСПАДА
- 1) каверна
 - 2) вираж
 - 3) тумор
24. ***ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННАЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ТУБЕРКУЛИНОВАЯ ПРОБА ПОСЛЕ ПРЕДЫДУЩИХ ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ
- 1) каверна
 - 2) вираж
 - 3) тумор
25. *** НАТЕЧНИК ЭТО
- 1) холодный абсцесс при туберкулезе позвоночника
 - 2) воспаление мозговых оболочек
 - 3) заражение крови
26. ***НАЗАНАЧАЕТ ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ НА МИКОБАКТЕРИИ МЕТОДОМ МИКРОСКОПИИ
- 1) Врач
 - 2) Медицинская сестра
 - 3) Любой медицинский работник

27. ***ОБЕСПЕЧИВАЕТ КАЧЕСТВЕННЫЙ СБОР ТРЁХ ОБРАЗЦОВ МОКРОТЫ (ВЫДАЕТ ПАЦИЕНТУ КОНТЕЙНЕР ДЛЯ СБОРА, ОБУЧАЕТ ЕГО ПРАВИЛАМ СБОРА)
- 1) врач
 - 2) медицинская сестра
 - 3) санитар
28. *** НЕПОСРЕДСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ ЗА ПРИЕМОМ ПРЕПАРАТОВ ПАЦИЕНТОМ ПРОВОДИТ
- 1) врач
 - 2) медицинская сестра
 - 3) санитар
29. *** СВОЕВРЕМЕННО ВЫЯВЛЕННЫМ ТУБЕРКУЛЕЗ У ДЕТЕЙ СЧИТАЕТСЯ
- 1) в период течения виража туберкулиновых проб
 - 2) туберкулёз внутргрудных лимфоузлов
 - 3) очаговый туберкулёз лёгких
30. *** НЕСВОЕВРЕМЕННО ВЫЯВЛЕННОЙ ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ СЧИТАЕТСЯ
- 5) первичный туберкулёзный комплекс
 - 6) ранняя туберкулёзная интоксикация
 - 7) вираж туберкулиновых проб
31. *** ОСНОВНЫЕ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА
- 1) изониазид
 - 2) рифампицин
 - 3) этамбутол
 - 4) этионамид
32. *** ОСНОВНОЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА
- 1) химиотерапия
 - 2) коллагенотерапия
 - 3) хирургическое лечение
33. *** ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ГРУППЕ ИЗОНИАЗИДА
- 1) фтивазид
 - 2) этамбутол
 - 3) этионамид
 - 4) феназид
34. *** РЕЗЕРВНЫЕ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА
- 1) левофлоксацин
 - 2) стрептомицин
 - 3) паск
 - 4) пиразинамид
35. *** СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ РИФАМПИЦИНА
- 1) через рот
 - 2) внутривенно

- 3) внутримышечно
 - 4) подкожно
36. ***ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО СПОСОБА ВВЕДЕНИЯ
- 1) пиразинамид
 - 2) этамбутол
 - 3) изониазид
37. *** ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ
- 1) изониазид
 - 2) рифампицин
 - 3) этамбутол
 - 4) стрептомицин
 - 5) пиразинамид
38. *** ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА НЕОБХОДИМО ОГРАНИЧИТЬ ПРИЕМ
- 1) белков
 - 2) жиров
 - 3) углеводов
39. *** С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ДИСБИОЗА КИШЕЧНИКА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИНИМАТЬ
- 1) энтеросорбенты
 - 2) химические средства
 - 3) пре- и пробиотики
40. *** ПРОБУ МАНТУ И ВАКЦИНАЦИЮ БЦЖ ВЫПОЛНЯЮТ
- 1) специально обученная медицинская сестра
 - 2) врач-фтизиатр
 - 3) врач-педиатр
41. *** МОНОТЕРАПИЯ ИЗОНИАЗИДОМ
- 1) применяется у впервые выявленных больных
 - 2) применяется у больных с активным туберкулёзом
 - 3) применяется у больных с лекарственной устойчивостью
 - 4) не применяется
42. *** СТИМУЛИРУЮЩАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЬНОМУ ТУБЕРКУЛЕЗОМ НАЗНАЧАЕТСЯ
- 1) в начале лечения
 - 2) при профилактических курсах
 - 3) в период рассасывания и уплотнения
43. *** ПОЯВЛЕНИЕ ШУМА В УШАХ У БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ СВИДЕТЕЛЬСВУЕТ О ТОКСИЧНОСТИ
- 1) изониазида
 - 2) стрептомицина
 - 3) этамбутола

44. *** ПОЯВЛЕНИЕ ШАТКОЙ ПОХОДКИ У БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ СВИДЕТЕЛЬСВУЕТ О ТОКСИЧНОСТИ

- 1) изониазида
- 2) стрептомицина
- 3) этамбутола

45. *** ПОЯВЛЕНИЕ В КРОВИ БОЛЬШОГО ЧИСЛА ЭОЗИНОФИЛОВ У БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ СВИДЕТЕЛЬСВУЕТ О ТОКСИЧНОСТИ

- 1) изониазида
- 2) стрептомицина
- 3) этамбутола

46. *** ПОЯВЛЕНИЕ ГОЛОВНЫХ БОЛЕЙ У БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ СВИДЕТЕЛЬСВУЕТ О ТОКСИЧНОСТИ

- 1) изониазида
- 2) рифамицина
- 3) пиразинамида

47. *** ПОЯВЛЕНИЕ ИЛИ УСИЛЕНИЕ БОЛЕЙ В СЕРДЦЕ У БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ТОКСИЧНОСТИ

- 1) изониазида
- 2) рифамицина
- 3) пиразинамида

48. ***ПОЯВЛЕНИЕ БОЛЕЙ В ОБЛАСТИ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ СВИДЕТЕЛЬСВУЕТ О ТОКСИЧНОСТИ

- 1) изониазида
- 2) стрептомицина
- 3) этамбутола

49. *** ПОЯВЛЕНИЕ ТОШНОТЫ У БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ СВИДЕТЕЛЬСВУЕТ О ТОКСИЧНОСТИ

- 1) этамбутола
- 2) стрептомицина
- 3) пиразинамида

50. *** СНИЖЕНИЕ ОСТРОТЫ ЗРЕНИЯ У БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ СВИДЕТЕЛЬСВУЕТ О ТОКСИЧНОСТИ

- 1) этамбутола
- 2) тубазида
- 3) рифамицина

51. *** ПОЯВЛЕНИЕ ВОЗБУЖДЕНИЯ У БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ СВИДЕТЕЛЬСВУЕТ О ТОКСИЧНОСТИ

- 1) изониазида

- 2) стрептомицина
3) циклосерина
52. *** В ТУБЕРКУЛИНЕ СОДЕРЖАТСЯ МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА
1) да
2) нет
53. ***ДЛЯ РАЗВЕДЕНИЯ ТУБЕРКУЛИНА ПРИМЕНЯЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ РАСТВОР
1) да
2) нет
3) в особых случаях
54. *** ПРОБА МАНТУ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНФИЦИРОВАННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
1) да
2) нет
3) иногда
55. *** ПРОБА МАНТУ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОТБОРА НА СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ
1) да
2) нет
3) иногда
56. *** ПРОБА МАНТУ ПРИМЕНЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ ОТБОРА ДЕТЕЙ НА РЕВАКЦИНАЦИЮ БЦЖ
1) да
2) нет
3) иногда
57. *** К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОБЫ МАНТУ РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО ГОТОВИТЬ
4) да
5) нет
6) в редких случаях
58. *** ИНФОРМАТИВНОСТЬ ТУБЕРКУЛИНОВОЙ ПРОБЫ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ
1) снижается
2) повышается
59. *** ТУБЕРКУЛИН ЯВЛЯЕТСЯ АЛЛЕРГЕНОМ
1) нет
2) да
60. *** ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПОВЫШАЮЩИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ТУБЕРКУЛИНУ
1) бронхиальная астма
2) аллергозы
3) глистная инвазия
4) миопия
5) гастрит
61. *** СОСТОЯНИЯ, СНИЖАЮЩИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ТУБЕРКУЛИНУ
1) вирусная инфекция
2) лечение гормонами

- 3) лечение НПВС
62. *** ТУБЕРКУЛИНОВАЯ ПРОБА, ПРОВОДИМАЯ ТОЛЬКО В СТАЦИОНАРЕ
- 1) проба Манту
 - 2) проба Пирке
 - 3) проба Коха
63. *** ГИПЕРЭРГИЧЕСКОЙ ПРОБЫ МАНТУ У ДЕТЕЙ СЧИТАЕТСЯ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ
- 1) везикулы с некрозом
 - 2) папулы 5мм
 - 3) папулы 17мм
 - 4) гиперемии 18 мм
64. *** ГИПЕРЭРГИЧЕСКОЙ ПРОБЫ МАНТУ У РЕБЕНКА СЧИТАЕТСЯ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ
- 1) регионарного лимфаденита
 - 2) папулы 12 мм
 - 3) гиперемии 15 мм
65. *** ГИПЕРЭРГИЧЕСКОЙ ПРОБЫ МАНТУ У РЕБЕНКА СЧИТАЕТСЯ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ
- 1) гиперемии 15 мм
 - 2) папулы 12 мм
 - 3) папулы с лимфангиитом
66. *** СОМНИТЕЛЬНОЙ ПРОБЫ МАНТУ У РЕБЕКА СЧИТАЕТСЯ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ
- 1) гиперемии 14 мм
 - 2) уколочной реакции
 - 3) папулы 4 мм
67. *** МЕСТНАЯ РЕАКЦИЯ НА ВВЕДЕНИЕ ТУБЕРКУЛИНА
- 1) папула
 - 2) боли в костях
 - 3) увеличение периферических лимфоузлов
68. *** ОЧАГОВАЯ РЕАКЦИЯ НА ВВЕДЕНИЕ ТУБЕРКУЛИНА
- 1) усиление кашля с мокротой
 - 2) повышение температуры тела
 - 3) появление желтушности кожных покровов
69. *** ОБЩАЯ РЕАКЦИЯ НА ВВЕДЕНИЕ ТУБЕРКУЛИНА
- 1) головная боль
 - 2) повышение температуры тела
 - 3) слабость, плохой сон
 - 4) отек, нарушение движения в суставах
 - 5) выявление МБТ в моче
 - 6) увеличение инфильтрации в лёгких
70. *** НА РЕЗУЛЬТАТ ТУБЕРКУЛИНОВЫХ ПРОБ ВЛИЯЮТ ПИЩЕВЫЕ АЛЛЕРГЕНЫ
- 1) да
 - 2) нет

71. *** ВЛИЯЕТ УПОТРЕБЛЕНИЕ НАПИТКОВ И ПРОДУКТОВ С ХИМИЧЕСКИМИ ДОБАВКАМИ НА ВЫРАЖЕННОСТЬ ТУБЕРКУЛИНОВОЙ ПРОБЫ

- 1) да
- 2) нет
- 3) влияет в особых случаях

72. *** ВЛИЯНИЕ ДИСБАКТЕРИОЗА НА ПОЯВЛЕНИЕ ЛОЖНОПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ПРОБЫ МАНТУ

- 1) оказывает влияние
- 2) влияния не оказывает

73. *** ПРОВОДИТЬ ПРОБУ МАНТУ ПОСЛЕ ПЕРНЕСЕННОГО ОРВИ МОЖНО

- 1) через 1 месяц
- 2) через 1 неделю
- 3) через 3 месяца

74. *** ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ТУБЕРКУЛИНОВАЯ ПРОБА У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 1 ГОДА, ПРИВИТОГО В РОДДОМЕ И ИМЕЮЩЕГО ХОРОШИЙ РУБЕЦ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) о заражении туберкулёзом
- 2) о наличии параллергии
- 3) о наличии поствакцинальной аллергии

75. *** НАЛИЧИЕ СФОРМИРОВАВШЕГОСЯ РУБЦА БЦЖ И ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ РЕАЦИИ МАНТУ У ГОДОВАЛОГО ВАКЦИНИРОВАННОГО РЕБЕНКА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) об эффективности прививки БЦЖ
- 2) прививка БЦЖ малоэффективна
- 3) прививка БЦЖ не эффективна

76. *** НАЛИЧИЕ У ГОДОВАЛОГО ВАКЦИНИРОВАННОГО РЕБЕНКА СФОРМИРОВАВШЕГОСЯ РУБЦА БЦЖ ПРИ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ НА ТУБЕРКУЛИН СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) прививка БЦЖ эффективна
- 2) прививка БЦЖ малоэффективна
- 3) прививка БЦЖ не эффективна

77. *** ОТСУТСТВИЕ РУБЦА БЦЖ У ВАКЦИНИРОВАННОГО ГОДОВАЛОГО РЕБЕНКА И ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ МАНТУ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) прививка БЦЖ эффективна
- 2) прививка БЦЖ малоэффективна
- 3) прививка БЦЖ не эффективна

78. *** ПРИ ОТСУТСТВИИ ИММУНИТЕТА У РЕБЕНКА К 1 ГОДУ ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ НЕОБХОДИМО

- 1) наблюдать до 2-х лет, затем вновь решать вопрос о прививке
- 2) повторно вакцинировать
- 3) наблюдать до следующей ревакцинации

79. *** ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА РЕЗУЛЬТАТ ФОРМИРОВАНИЯ РУБЦА ПРИ ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ

- 1) вакцину не перемешали перед введением

- 2) наличие иммунодефицита
3) ребёнок заболел ОРЗ, не выработался иммунитет
80. *** ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ВВЕДЕНИИ ВАКЦИНЫ БЦЖ
- 1) передозировка вакцины
 - 2) подкожное введение вакцины
 - 3) внутрикожное введение вакцины
 - 4) наличие у ребёнка соматической патологии
 - 5) проживание в экологически неблагоприятном районе
81. *** ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОЙ АЛЛЕРГИИ ПОСЛЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ПРИВИВКИ БЦЖ
- 1) 3 года
 - 2) 1 год
 - 3) 7 лет
82. *** СПОСОБЫ УНИЧТОЖЕНИЯ ОСТАТКОВ ВАКЦИНЫ БЦЖ
- 1) остатки вакцины залить водой, вылить в канализацию
 - 2) остатки вакцины залить 96%спиртом и вылить в канализацию
 - 3) остатки вакцины уничтожить кипячением в течение 30 мин
 - 4) остатки вакцины уничтожить автоклавированием при 126 °C - 30 мин
83. *** ВЛИЯНИЕ СОЛНЕЧНОГО СВЕТА НА КАЧЕСТВО ВАКЦИНЫ БЦЖ
- 1) не влияет
 - 2) влияет
84. *** ВСКРЫТАЯ АМПУЛА С ВАКЦИНОЙ БЦЖ ПРИГОДНА В ТЕЧЕНИЕ
- 1) 3 часов
 - 2) 1 часа
 - 3) в течение рабочего дня
85. ***ВОЗМОЖНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ С ДРУГИМИ ИНЬЕКЦИЯМИ
- 1) возможно
 - 2) не возможно
 - 3) не имеет значения
86. *** ВАКЦИНА БЦЖ ХРАНИТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ
- 1) комнатной
 - 2) минус пять градусов
 - 3) от +5 до +8° C
87. *** ДЕТЕЙ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ ЧАЩЕ ВАКЦИНИРУЮТ ВАКЦИНОЙ
- 1) БЦЖ
 - 2) БЦЖ-М
88. *** ЗАМЕНА ВАКЦИНЫ БЦЖ-М НА БЦЖ ВОЗМОЖНА
- 1) да
 - 2) нет
89. *** ДЛЯ РЕВАКЦИНАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ВАКЦИНА

- 1) БЦЖ
2) БЦЖ-М
90. *** ПРИВИВОЧНАЯ ДОЗА БЦЖ СОДЕРЖИТ
1) 0,05 мг в 0,1 мл
2) 0,05 мг в 0,2 мл
3) 0,05 мг в 0,5 мл
91. *** МЕСТО ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ БЦЖ
1) верхняя треть левого плеча
2) верхняя треть правого предплечья
3) руки чередуются
92. *** БЦЖ-ДИССЕМИНАЦИЯ У ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЕТ ЧАЩЕ
1) при превышении дозы вакцины
2) при внутримышечном введении вакцины
3) при наличии иммунодефицита
93. *** ВАКЦИНА БЦЖ НЕ ПОДЛЕЖИТ ПРИМЕНЕНИЮ
1) при отсутствии этикетки на ампуле
2) при истекшем сроке годности
3) при наличии трещин и насечек на ампуле;
4) холодная на ощупь
94. *** РЕЗУЛЬТАТ ПРОБЫ МАНТУ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ АКТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ
1) сомнительный
2) слабо выраженный
3) гиперергический
95. *** РАЗВИТИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА СПОСОБСТВУЮТ
1) употребление иммуномодулирующих средств
2) употребление богатой холестерином пищи
3) плохие бытовые условия
4) вынужденная миграция
5) плохое питание
96. *** ПРИ РАЗВИТИИ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТСЯ
1) лимфатическая система
2) дыхательная система
3) нервная система
97. *** ПРИ РАЗВИТИИ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВЗРОСЛЫХ ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТСЯ
1) лимфатическая система
2) дыхательная система
3) нервная система
98. *** ИЗЛЕЧЕНИЕ АКТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА НАРОДНЫМИ СРЕДСТВАМИ ВОЗМОЖНО
1) да
2) нет

99. *** ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ БЦЖ ЗДОРОВЫМ НОВОРОЖДЕННЫМ ПРИВИВОЧНАЯ РЕАКЦИЯ ПОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) через 4-6 недель
- 2) через 2-3 недели
- 3) через 9 недель
- 4) через 4-6 месяцев

100. *** ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ У МАТЕРИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) остаточные посттуберкулезные изменения в лёгких
- 2) тубинфицирование
- 3) туберкулёз в фазе кальцинации
- 4) активные формы туберкулёза

101. *** САМЫЙ ОПАСНЫЙ КОНТАКТ С БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

- 1) семейный
- 2) родственный
- 3) квартирный
- 4) производственный

102. *** ОСНОВНОЙ МЕТОД ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ

- 1) туберкулиновидиагностика
- 2) рентгенологический
- 3) бактериологический

103. *** ОСНОВНОЙ МЕТОД ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ПОДРОСТКОВ

- 1) диаскинвест
- 2) флюорография
- 3) анализ крови, мочи
- 4) опрос, осмотр

104. *** КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ДИССЕМИНИРОВАННОЙ БЦЖ-ИНФЕКЦИИ

- 1) развитие БЦЖита (регионарного лимфоаденита)
- 2) специфическое поражение кожи
- 3) специфическое поражение костей
- 4) увеличение массы тела

105. *** ВЕДУЩИЙ СИНДРОМ ПРИ АКТИВНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ

- 1) синдром пониженного питания
- 2) синдром увеличения печени и селезёнки
- 3) синдром интоксикации

106. *** ДЕТИ С ОСЛОЖНЕНИЯМИ ТЕЧЕНИЯ ПРИВИВКИ БЦЖ НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) в I группе диспансерного учёта
- 2) в III группе диспансерного учёта
- 3) в V группе диспансерного учёта

107. *** ДЕТИ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ТУБЕРКУЛЕЗ, УСТАНОВЛЕННОМ НА ОСНОВАНИИ ИММУНОДИАГНОСТИКИ, НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) в I группе диспансерного учёта
- 2) в II А группе диспансерного учёта
- 3) в VIA группе диспансерного учёта

108.*** РАЗВЕДЕНИЕ СУХОЙ ВАКЦИНЫ БЦЖ ПРОВОДЯТ

- 1) непосредственно перед введением
- 2) за 30 минут до введения
- 3) за 20 минут до введения

109.*** НАЛИЧИЕ СЫПИ НА КОЖЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОЯВЛЕНИЕМ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОЦЕССА В ЛЕГКИХ

- 1) да
- 2) нет

110.*** БОЛЬНОМУ ТУБЕРКУЛЕЗОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ В ПИТАНИИ

- 1) ограничить жидкость
- 2) увеличить количество белков
- 3) увеличить объем легкоусваиваемой пищи
- 4) увеличить калорийность пищи

111.*** БОЛЬНОМУ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, ПОЛУЧАЮЩЕМУ ЛЕЧЕНИЕ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, РЕНТГЕНКОНТРОЛЬ ЛЕГКИХ ПРОВОДЯТ

- 1) через 2 месяца
- 2) через 6 месяцев
- 3) через 3 месяца

112.***СНИЖЕНИЕ ПАМЯТИ У БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ТОКСИЧНОСТИ

- 1) изониазида
- 2) рифамицина
- 3) пиразинамида

113.*** ПОЯВЛЕНИЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ТОКСИЧНОСТИ

- 1) изониазида
- 2) стрептомицина
- 3) циклосерины

114.*** ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКА ПРОВОДИТСЯ ДЕТЯМ

- 1) ежегодно с одного года жизни
- 2) с двух месяцев жизни
- 3) ежегодно до 7 лет
- 4) только перед постановкой прививки БЦЖ

115.*** ВХОДНЫМИ ВОРОТАМИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЧАЩЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) желудочно-кишечный тракт
- 2) верхние дыхательные пути
- 3) кожа
- 4) миндалины

116.*** ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ РЕВАКЦИНАЦИИ БЦЖ

- 1) келлоидный рубец после вакцинации БЦЖ

- 2) прогрессирующие заболевания нервной системы
- 3) ВИЧ инфекция
- 4) хронические заболевания в стадии ремиссии

117. *** ПРЕПАРАТ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ МАНТУ

- 1) туберкулин
- 2) вакцина БЦЖ
- 3) диаскинвест
- 4) вакцина АДС-М

118. ***БОЛЬНОМУ ТУБЕРКУЛЕЗОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ В ПИТАНИИ

- 1) ограничить соль
- 2) ограничить легкоусваиваемые углеводы
- 3) растительные жиры
- 4) увеличить количество белковой пищи
- 5) увеличить количество витаминов

119. *** ЭФФЕКТИВНОМУ ВЫВЕДЕНИЮ МОКРОТЫ СПОСОБСТВУЕТ ПРИДАНИЕ БОЛЬНОМУ СПЕЦИАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ

- 1) нет
- 2) да

120. *** НАЗВАНИЕ СПЕЦИАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА БОЛЬНОГО ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ОТХОЖДЕНИЯ МОКРОТЫ

- 1) вибрационный массаж
- 2) постуральный дренаж

121. *** СРОКИ ОКОНЧАТЕЛЬНОГО ФОРМИРОВАНИЯ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО РУБЦА У ВАКЦИНИРОВАННОГО ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО

- 1) через неделю
- 2) через месяц
- 3) через 3-4 месяца
- 4) через 10-12 месяцев

122. *** СРОКИ ИЗОЛЯЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ ИЗ КОНТАКТА, ПРИВИТЫХ ВАКЦИНОЙ БЦЖ

- 1) 1 мес.
- 2) 2 мес.
- 3) 4 мес.
- 4) 6 мес.

123. *** ЧАСТОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ У ДЕТЕЙ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ

- 1) легочное кровотечение
- 2) ателектаз
- 3) обструктивный синдром

124. *** ЧАСТОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ

- 1) формирование свища
- 2) развитие флегмоны
- 3) кровотечение

4) сепсис

125.***ДИАСКИНТЕСТ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) определения инфицированности населения
- 2) выявления "виража"
- 3) выявления гиперергической реакции
- 4) диагностики туберкулеза и дифференциальной диагностики

126.***РЕБЕНКУ, РОДИВШЕМУСЯ ОТ МАТЕРИ БОЛЬНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) вакцинацию БЦЖ
- 2) химиопрофилактику
- 3) вакцинацию БЦЖ и химиопрофилактику
- 4) рентгенологическое обследование

127.***ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ НОВОРОЖДЕННЫХ

- 1) масса тела при рождении менее 2500 г.
- 2) гнойно-септические заболевания
- 3) гемолитическая болезнь новорожденных
- 4) масса тела при рождении более 4000г.

128.*** ПОЯВЛЕНИЕ ОТРЫЖКИ ЖЕЛЧЬЮ У БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ СВИДЕТЕЛЬСВУЕТ О ТОКСИЧНОСТИ

- 1) этамбутола
- 2) канамицина
- 3) пиразинамида

129.*** ПОЯВЛЕНИЕ БРЕДА ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ТОКСИЧНОСТИ

- 1) изониазида
- 2) стрептомицина
- 3) циклосерины

130.***ПОЯВЛЕНИЕ ЖЕЛУДОЧНОГО ДИСКОМФОРТА У БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ СВИДЕТЕЛЬСВУЕТ О ТОКСИЧНОСТИ

- 1) левофлоксацина
- 2) рифампицина
- 3) этамбутола

131.*** КРАТНОСТЬ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ VI Б ГРУППЫ ДУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ

- 1) 1 раз в 3 месяца
- 2) 1 раз в 7 дней
- 3) 1 раз в 6 месяцев

132.*** КРАТНОСТЬ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ VI Б ГРУППЫ ДУ ПРИ ОТСУТСТВИИ ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ

- 1) 1 раз в месяц
- 2) 1 раз в 6 месяцев

3) 1 раз в 3 месяца

133.*** КРАТНОСТЬ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ V ГРУППЫ ДУ В ПРОЦЕССЕ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) 1 раз в 6 месяцев
- 2) по назначению специалистов
- 3) 1 раз в 7 дней

134.*** КРАТНОСТЬ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ IV ГРУППЫ ДУ

- 1) 1 раз в 3 месяца
- 2) 1 раз в 6 месяцев
- 3) 1 раз в год

135.*** КРАТНОСТЬ ОБСЛЕДОВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ III ГРУППЫ ДУ

- 1) 1 раз в 3 месяца
- 2) 1 раз в 2 года
- 3) 1 раз в 6 месяцев

136.*** КРАТНОСТЬ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ I ГРУППЫ ДУ

- 1) 1 раз в месяц
- 2) 1 раз в 7 дней
- 3) 1 раз в 6 месяцев

137.*** СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ПО 0 ГРУППЕ ДУ

- 1) до 4x недель
- 2) до 8 недель
- 3) не более 2x недель.

138.***СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) диаскинвест
- 2) квантифероновый тест
- 3) ПЦР-диагностика
- 4) проба Пирке

139. ***ДИАСКИНТЕСТ-ЭТО

- 1) культура живых микобактерий туберкулеза
- 2) бульонный фильтрат культуры микобактерий туберкулеза
- 3) рекомбинантный специфический белок

140. ***ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ НА ДИАСКИНТЕСТ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) у привитых вакциной БЦЖ
- 2) с «виражом» туберкулиновой пробы
- 3) у больных туберкулезом

141.*** ИСТОЧНИКИ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) крупный рогатый скот
- 2) больной человек
- 3) мыши
- 4) насекомые

142.*** ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) алиментарный

- 2) трансплацентарный
- 3) контактный
- 4) воздушно-капельный
- 5) трансмиссивный

143.*** ПЕРИОД ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОЦЕССА, ОПАСНЫЙ ДЛЯ ЗАРАЖЕНИЯ ОКРУЖАЮЩИХ

- 1) период активности процесса
- 2) период выделения микобактерий туберкулеза
- 3) период наличия осложнений

144.*** МИКОБАКТЕРИИ ПРИ ЛЕГОЧНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- 1) в мокроте
- 2) в крови

145.*** КОЛИЧЕСТВО ТУБЕРКУЛИНОВЫХ ЕДИНИЦ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ МАНТУ

- 1) 2 ТЕ
- 2) 1 ТЕ
- 3) 4ТЕ

146.*** ПРОБА МАНТУ У НЕВАКЦИНИРОВАННЫХ ПРОВОДИТСЯ

- 1) с одного года жизни
- 2) с 7 дней жизни
- 3) с 2-х недель жизни
- 4) с 6 месяцев

147.*** ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ МАНТУ ИСПОЛЬЗУЮТ ТУБЕРКУЛИН

- 1) АТК
- 2) ППД-С
- 3) ППД-Л

148.*** ПРОБА МАНТУ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ПРИ РАЗМЕРЕ ПАПУЛЫ

- 1) 3 мм
- 2) 4мм
- 3) 12 мм
- 4) 5 мм

149.*** ПРОБА МАНТУ ПРИМЕНЯТСЯ

- 1) для определения локализации туберкулеза
- 2) для выявления виража
- 3) с целью дифференциальной диагностики

150.*** МЕТОД ВВЕДЕНИЯ ТУБЕРКУЛИНА

- 1) накожный
- 2) внутрикожный
- 3) подкожный

151.*** ТУБЕРКУЛИНОВЫЕ ПРОБЫ ИМЕЕТ ПРАВО ПРОВОДИТЬ

- 1) участковая медсестра
- 2) медсестра прививочного кабинета
- 3) медсестра, имеющая допуск к работе с туберкулином

152.*** СРОКИ ДОПУСКА МЕДСЕСТРЫ К РАБОТЕ С ТУБЕРКУЛИНОМ

- 1) на 2года
- 2) на 1 год
- 3) на 6мес

153.***ОСНОВНОЙ МЕТОД ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВЗРОСЛЫХ

- 1) бактериологический
- 2) туберкулиодиагностика
- 3) флюорографический

154.*** ТУБЕРКУЛЕЗ У ВЗРОСЛЫХ ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТ

- 1) почки
- 2) лёгкие
- 3) лимфоузлы

155.*** ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ, ВЫЯВЛЯЕМЫЕ ПРИ ФЛЮОРОГРАФИИ У ВЗРОСЛЫХ

- 1) фиброзно-кавернозные
- 2) внелёгочные
- 3) очаговые
- 4) инфильтративные

156.***ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКИЙ МЕТОД ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ У ПАЦИЕНТА ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ПРОЦЕСС

- 1) в фазе инфильтрации
- 2) в фазе рассасывания
- 3) в фазе распада

157.*** АКТИВНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ

- 1) с остаточными посттуберкулёзными изменениями
- 2) с хроническим бронхитом
- 3) с заболеваниями ЦНС

158.*** КРАТНОСТЬ ПОСТАНОВКИ ПРОБЫ МАНТУ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ № 951

- 1) 1 раз в год
- 2) 2 раза в год

159.*** ВЕДУЩИЙ МЕТОД ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У НЕТРАНСПОРТАБЕЛЬНЫХ БОЛЬНЫХ

- 3) бактериологический
- 1) флюорографический
- 2) туберкулиодиагностика

160.*** МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЧАЩЕ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ

- 1) при инфильтративном туберкулёзе лёгких
- 2) при фиброзно-кавернозном туберкулёзе лёгких
- 3) при очаговом туберкулёзе лёгких

161.***СИМПТОМ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ РИФАМПИЦИНА

- 1) боли в суставах и печени

- 2) головокружение
- 3) боли в сердце
- 4) тошнота
- 5) рвота

162.*** ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКА, КАК ОСНОВНОЙ МЕТОД ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА, ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) у взрослых с 18 лет
- 2) у детей до 7 лет
- 3) у лиц пожилого возраста

163.*** ТУБЕРКУЛЕЗ МОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) болевого синдрома в грудной клетке
- 2) скучной слизистой мокроты
- 3) синдрома бронхиального раздражения
- 4) выделения мокроты с запахом в большом количестве

164.*** РАЗВИТИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА МОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ

- 1) у туберкулизированных
- 2) у больных с повышенным весом
- 3) у контактных с больным туберкулозом

165.*** ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ, КАК МЕТОД МАССОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ, НЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1) лицам до 15 лет
- 2) беременным с признаками интоксикации
- 3) лицам старше 85 лет

166.*** КРАТНОСТЬ ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) эпидемиологической ситуацией
- 2) активностью медицинской службы

167.*** КРАТНОСТЬ ОБСЛЕДОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

- 1) 1 раз в год
- 2) 3 раза в год
- 3) 2 раза в год

168.*** ФАКТОРЫ, ПРОВОЦИРУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

- 1) переохлаждение
- 2) приём алкоголя
- 3) переедание

169.*** ХАРАКТЕРНОЕ НАЧАЛО ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

- 1) постепенное
- 2) острое
- 3) бессимптомное

170.*** ОСНОВНЫЕ ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ

- 1) головная боль, боли в суставах
- 2) кашель
- 3) потливость

- 4) похудание
- 5) боль в животе

171.*** КРОВОХАРКАНИЕ - ЭТО

- 1) выделение мокроты с кровью до 100 мл
- 2) выделение мокроты с кровью до 50 мл
- 3) выделение мокроты с кровью до 150 мл
- 4) выделение мокроты с кровью до 250 мл

172.*** КРОВЬ ДЛЯ ОБЩЕГО КЛИНИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ИССЛЕДУЮТ

- 1) натощак
- 2) не имеет значения

173.*** МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ МОКРОТЫ НА МБТ

- 1) ПЦР
- 2) ИФА
- 3) ИХА
- 4) посев на систему ВАСТЕС

174.*** МОЧУ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ ИССЛЕДУЮТ ПОСЛЕ ВЫДЕЛЕНИЯ

- 1) не позже 30 минут - 1,5 часов после выделения
- 2) не позже 10 - 15 минут после выделения
- 3) не имеет значения

175.*** ПРИ СБОРЕ МОКРОТЫ НА «МБТ» НЕОБХОДИМО

- 1) почистить зубы
- 2) прополоскать рот и глотку водой
- 3) не чистить зубы

176.*** ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОКРОТЫ НА МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА БОЛЬНОЙ ДОЛЖЕН

- 1) собирать мокроту 3 суток
- 2) собирать мокроту 2 суток
- 3) собирать мокроту 4 суток

177.*** КРОВЬ НА САХАР СДАЮТ

- 1) натощак
- 2) через 3 часа после еды

178.*** КРАТНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ОБЩЕГО АНАЛИЗА КРОВИ И МОЧИ ПАЦИЕНТАМ «0» ГРУППЫ ДУ

- 1) назначается индивидуально
- 2) не менее 1 раза в 2 месяца

179.*** ДЛЯ ЖИТЕЛЕЙ РОССИИ НАИБОЛЕЕ ПАТОГЕННЫМ ВИДОМ МИКОБАКТЕРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) человеческий
- 2) бычий
- 3) птичий

180.*** КАКИМИ СВОЙСТВАМИ ОБЛАДАЮТ МБТ

- 1) устойчивы к кислотам

- 2) устойчивы к щелочам
- 3) устойчивы к ультрафиолету

181.*** КРАТНОСТЬ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ II(А) ГРУППЫ ДУ

- 1) не реже1 раза в 6 месяцев
- 2) не реже 1 раза в 3 месяца
- 3) не реже 1 раза в 2 месяца

182.*** СРОК НАБЛЮДЕНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ II ГРУППЫ ДУ

- 1) ограничен до 3х лет
- 2) не ограничен
- 3) определяется индивидуально по желанию больного

183.*** КРАТНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ ОБЩЕГО АНАЛИЗА КРОВИ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ IIIГРУППЫ ДУ

- 1) 1 раз в 3 месяца
- 2) 1 раз в 2 года
- 3) 1 раз в 6 месяцев

184.*** КРАТНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ ОБЩЕГО АНАЛИЗА МОЧИ У ПАЦИЕНТОВIV ГРУППЫ ДУ

- 1) 1 раз в 3 месяца
- 2) 1 раз в 6 месяцев
- 3) 1 раз в год

185.*** СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ПО VA ГРУППЕ ДУ

- 1) до достижения возраста 15 лет
- 2) до достижения возраста 18 лет
- 3) до достижения возраста 7 лет

186.***ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЮТСЯ ПРИ КОСТНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ

- 1) ПЛЕЧЕВЫЕ СУСТАВЫ
- 2) ПОЗВОНОЧНИК
- 3) ГРУДИНА
- 4) ТАЗОБЕДРЕННЫЕ СУСТАВЫ

187.*** ИЗМЕНЕНИЯ ОБЩЕГО АНАЛИЗА МОЧИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ПОЧЕК

- 1) бактериурия
- 2) гематурия
- 3) холурия

188.*** СИМПТОМ ТУБЕРКУЛЕЗА КОЖИ

- 1) «лимонной корочки»
- 2) «яблочного желе»
- 3) «материнской бляшки»

189.*** ПРОЯВЛЕНИЯ ЖЕНСКОГО ГЕНИТАЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) олигодисменорея
- 2) гнойные выделения
- 3) бесплодие
- 4) гиперменорея

190.*** ХАРАКТЕРНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОЦЕССА В КИШЕЧНИКЕ

- 1) слепая кишка
- 2) прямая кишка
- 3) 12перстная кишка

191.*** ЧАСТОТА ИССЛЕДОВАНИЯ МОКРОТЫ НА МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА БОЛЬНЫМ III ГРУППЫ ДУ

- 1) 1 раз в месяц
- 2) 1 раз в 6 месяцев
- 3) 1 раз в 3 месяца

192.*** ЧАСТОТА ИССЛЕДОВАНИЯ МОКРОТЫ НА МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ПАЦИЕНТАМИ ГРУППЫ ДУ

- 1) по мере необходимости
- 2) 1 раз в 6 месяцев
- 3) 1 раз в год

193.*** ЧАСТОТА ИССЛЕДОВАНИЯ МОКРОТЫ НА МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ПАЦИЕНТАМ ГРУППЫ ДУ

- 1) 1 раз в 3 месяца
- 2) по назначению специалистов
- 3) 1 раз в 6 месяцев

194.*** ВАКЦИНА БЦЖ ВВОДИТСЯ ДЕТЬЯМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) дифтерии
- 2) коклюша
- 3) кори
- 4) туберкулеза

195.*** ВТОРИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ РАЗВИВАЕТСЯ ЧАЩЕ

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

196.*** ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЗДОРОВЫМ НОВОРОЖДЕННЫМ ПРОВОДИТСЯ

- 1) на 1-2 день жизни
- 2) на 3-7 день жизни
- 3) на 8-12 день жизни
- 4) на 15-20 день жизни

197.*** ПЕРЕЧЕНЬ МАНИПУЛЯЦИЙ, ПРОВОДИМЫХ В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ

- 1) инъекции
- 2) пункция плевральной полости
- 3) определение группы крови
- 4) забор мокроты
- 5) ингаляции

198.*** СРЕДСТВА ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ УПОРНОГО СУХОГО КАШЛЯ

- 1) тёплое щелочное питьё
- 2) противокашлевые средства

- 3) ингаляции кислорода
- 4) горчичники

199.*** НА ЛЕГОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ УКАЗЫВАЕТ ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) тёмной крови со сгустками, типа «кофейной гущи»
- 2) алой пенистой крови
- 3) крови с кашлевыми толчками
- 4) алой крови со сгустками, типа «кофейной гущи»

200.*** ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ У БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НЕОБХОДИМО

- 1) положить лед на грудную клетку
- 2) применять ингаляции кислорода
- 3) назначить полный покой
- 4) наложить жгуты на конечности
- 5) по назначению врача ввести гемостатические препараты

201.*** ПРИ ОКСИГЕНОТЕРАПИИ УВЛАЖНЕНИЕ КИСЛОРОДА ПРОВОДЯТ

- 1) с целью предотвращения его излишней потери
- 2) с целью соблюдения правил техники безопасности
- 3) с целью предупреждения токсического действия кислорода на организм

202.*** ДИЕТА ДЛЯ ПИТАНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

- 1) 15
- 2) 2
- 3) ВБД (11)

203.*** ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ СТРЕПТОМИЦИНА

- 1) нефротоксическое
- 2) ототоксическое
- 3) гепатотоксическое

204.*** ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ РИФАМПИЦИНА

- 1) ототоксическое
- 2) нефротоксическое
- 3) гепатотоксическое

205.*** ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЕЗА, ПОДЛЕЖАЩИЕ ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ

- 1) фиброзно-кавернозная
- 2) туберкулема
- 3) диссеминированная
- 4) очаговая
- 5) инфильтративная

206.*** ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНТЕНСИВНОЙ ФАЗЫ ЛЕЧЕНИЯ ПО I РЕЖИМУ ХИМИОТЕРАПИИ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) до 90 доз
- 2) до 150 доз
- 3) до 120 доз

207.*** ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНТЕНСИВНОЙ ФАЗЫ ЛЕЧЕНИЯ ПО II РЕЖИМУ ХИМИОТЕРАПИИ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) 120 доз
- 2) 90 доз
- 3) 150 доз

208.*** ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНТЕНСИВНОЙ ФАЗЫ ЛЕЧЕНИЯ ПО III РЕЖИМУ ХИМИОТЕРАПИИ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) 90 доз
- 2) 60 доз
- 3) 120 доз

209.*** ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ КУРСОВ ЛЕЧЕНИЯ У ВЗРОСЛЫХ

- 1) 2 месяца
- 2) 4 месяца
- 3) 6 месяцев

210.*** ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ТУБАЗИДА НАЗНАЧАЮТСЯ

- 1) витамин «А»
- 2) НПВП
- 3) витамины группы «В»
- 4) нейропротекторы

211.*** ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ГЕПАТОТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ НАЗНАЧАЮТСЯ

- 1) комплекс витаминов
- 2) гипосенсибилизирующие средства
- 3) гепатотропные средства

212.*** В «0» ГРУППЕ ДИСПАСЕРНОГО УЧЕТА СОСТОЯТ ЛИЦА

- 1) с подозрением на туберкулез
- 2) с активным туберкулём
- 3) переболевшие пневмонией
- 4) имеющие пневмосклероз

213.*** В 1 ГРУППЕ ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА СОСТОЯТ БОЛЬНЫЕ

- 1) с длительно существующим туберкулём лёгких
- 2) больные туберкулезом, получающие лечение по любому режиму химиотерапии туберкулеза.
- 3) с обострением процесса
- 4) с неактивным туберкулём лёгких

214.*** МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ НАБЛЮДАЮТСЯ В

- 1) IV(А)
- 2) II(А)
- 3) IV(Б)

215.*** ВО ВТОРОЙ ГРУППЕ ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА СОСТОЯТ БОЛЬНЫЕ

- 1) переведённые из первой группы в связи с затиханием активного туберкулёза лёгких
- 2) переведённые из первой группы, если не была начата противотуберкулезная терапия
- 3) больные туберкулезом, у которых не проводится курс химиотерапии
- 4) требующие уточнения диагноза

216.*** У ПАЦИЕНТА С ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- 1) субфебрильная температура тела
- 2) похудание
- 3) кашель
- 4) кашель с гнойной мокротой
- 5) приступы удушья

217.*** ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ВАКЦИНАЦИЕЙ БЦЖ И ЛЮБОЙ ДРУГОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКОЙ СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ

- 1) 2 недель
- 2) 1 месяц
- 3) 1,5 месяца
- 4) 2 месяца

218.*** РАСТВОР, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПЛЕВАТЕЛЬНИЦЫ ПАЦИЕНТА С ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ

- 1) 1% раствор хлорамина
- 2) 3% раствор хлорамина
- 3) 5% раствор хлорамина
- 4) 3% раствор перекиси водорода

219.*** ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ МИКОБАКТЕРИЯМИ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) пищевой
- 2) аэрогенный
- 3) лимфогенный
- 4) гематогенный

220.*** МАТЕРИАЛ ДЛЯ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ

- 1) мокрота
- 2) кровь
- 3) моча

221.*** ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ С ОТКРЫТОЙ ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТ

- 1) амбулаторно (на дому)
- 2) в дневном стационаре
- 3) в пульмонологическом отделении любого стационара
- 4) в специализированном стационаре ПТД

222.*** ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКИХ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая сердечная недостаточность
- 2) острая дыхательная недостаточность
- 3) лёгочное кровотечение
- 4) желудочное кровотечение

223.*** СБОР МОКРОТЫ НА МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ

- 1) в чистую прозрачную баночку
- 2) в стерильную прозрачную баночку
- 3) в карманную плевательницу
- 4) в чистую пробирку

224.*** СОЦИАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) приём противотуберкулёзных препаратов
- 2) прививки БЦЖ
- 3) государственные программы улучшения жизни больного
- 4) социальные льготы
- 5) прием витаминов

225.*** ХИМИОПРОФИЛАКТИКУ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИ КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПРОВОДЯТ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ

- 1) семье пациента
- 2) соседям по коммунальной квартире
- 3) соседям по этажу

226.*** САНИТАРНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) пропаганду знаний о туберкулёзе
- 2) проведение вакцинации и ревакцинации
- 3) обучение пациентов гигиене кашля
- 4) обучение проведению текущей дезинфекции

227.*** СОЦИАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ

- 1) медицинским работником
- 2) пациентом
- 3) государством
- 4) семьёй пациента

228.*** СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) закаливание
- 2) вакцинацию БЦЖ
- 3) ревакцинацию БЦЖ
- 4) приём тубазида
- 5) обследование контактных

229.*** ХИМИОПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ

- 1) стрептомицином
- 2) пиразинамидом
- 3) паск
- 4) изониазидом

230.*** ПЛАН ОЗДОРОВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ОЧАГА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) участковый фтизиатр
- 2) медсестра
- 3) инфекционист
- 4) эпидемиолог
- 5) участковый терапевт

231.*** ТЕКУЩУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЕЗА ОРГАНИЗУЕТ

- 1) участковая поликлиника
- 2) противотуберкулёзный диспансер
- 3) санитарно-эпидемиологическая станция
- 4) участковый врач
- 5) медсестра

232.*** ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТ

- 1) пациент
- 2) семья пациента
- 3) медсестра
- 4) эпидемиологическое бюро (дезстанция)
- 5) участковый врач

233.*** ТЕКУЩАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ОЧАГЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ

- 1) медсестрой
- 2) пациентом
- 3) членами семьи
- 4) соседями по коммунальной квартире

234.*** КРАТНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ

- 1) ежедневная
- 2) 2 раза в неделю
- 3) 1 раз в неделю
- 4) 1 раз в месяц
- 5) 2 раза в месяц

235.*** ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) длительность
- 2) комплексность
- 3) непрерывность
- 4) сезонность

236.***СОВРЕМЕННЫЙ МЕТОД КОЛЛАПСОТЕРАПИИ

- 1) пневмоторакс
- 2) фибробронхоскопия
- 3) бронхоблокация
- 4) торакоблокация

237.*** ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПАЦИЕНТЫ ЧАЩЕ ПОЛУЧАЮТ

- 1) энтерально
- 2) парентерально
- 3) эндобронхиально
- 4) ректально

238.***ЭТАПЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

- 1) предварительный
- 2) амбулаторный
- 3) тренирующий
- 4) стационарный

239.*** ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОСУДЫ В ОТДЕЛЕНИИ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОГО ДИПАНСЕРА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) кипячение в воде 30 мин.
- 2) кипячение в 2% растворе соды - 15 мин.
- 3) замачивание в 5% растворе хлорамина на 6 часов
- 4) замачивание в 3% растворе хлорамина на 5 часов

240.*** ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ БЕЛЬЯ В ОТДЕЛЕНИИ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОГО ДИСПАНСЕРА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) кипячение в воде - 30 мин.
- 2) кипячение в 2% растворе соды - 15 мин.
- 3) замачивание в 5% растворе хлорамина - 4 часа
- 4) замачивание в 1% р-ре хлорамина – 2 часа

241.*** КАТЕГОРИЯ ОЧАГА ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) возрастом пациента
- 2) наличием детей
- 3) квартирными условиями
- 4) бактериовыделением
- 5) количеством членов семьи

242.*** ОБЪЕМ РАБОТЫ МЕДСЕСТРЫ В ОЧАГЕ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) госпитализация пациента
- 2) вакцинация контактных
- 3) обучение проведению текущей дезинфекции
- 4) обучение санитарно-гигиеническим навыкам пациента/семьи
- 5) контроль выполнения текущей дезинфекции

243.*** КНИГИ, НАХОДЯЩИЕСЯ В ОЧАГЕ ТУБЕРКУЛЕЗА, ПОДЛЕЖАТ

- 1) дезинфекции
- 2) уничтожению
- 3) не требуют обработки

244.*** ДЕЗИНФЕКЦИЯ УБОРОЧНОГО ИНВЕНТАРЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1) погружением в 5% раствор хлорамина на 6 часов
- 2) промывание проточной водой
- 3) кипячением в течение 6 часов

245.*** НАИБОЛЕЕ ОПАСНАЯ ГРУППА ОЧАГА ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) пятая
- 2) вторая
- 3) первая

246.*** ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ГОДЫ

- 1) снизилась
- 2) возросла
- 3) не изменилась

247.*** ПУТИ ПРОНИКНЕНИЯ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА В ОРГАНИЗМ

- 1) через дыхательные пути
- 2) через пищеварительную систему
- 3) через повреждённую кожу
- 4) через слизистые

248.*** СПЕЦИФИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) вакцинация и ревакцинация
- 2) санитарно-просветительская работа
- 3) массовые повторные флюорографические обследования
- 4) туберкулиновидиагностика

249.*** МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ МОГУТ БЫТЬ ОБНАРУЖЕНЫ

- 1) в мокроте
- 2) в промывных водах бронхов
- 3) в моче
- 4) в крови

250.***ОСНОВНОЙ ФАКТОР, ОТЯГОЩАЮЩИЙ ЭПИДЕМИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ОЧАГА

- 1) отдельная квартира
- 2) наличие алкоголиков
- 3) проживание беременной
- 4) бактериовыделение

251.*** ФАКТОРЫ, СНИЖАЮЩИЕ ЭПИДЕМИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ОЧАГА ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ

- 1) коммунальная квартира
- 2) отсутствие детей
- 3) отдельная квартира
- 4) умеренное бактериовыделение

252.*** КРИТЕРИИ ВЫДЕЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ОЧАГА В ОПРЕДЕЛЕННУЮ ГРУППУ

- 1) массивность бактериовыделения
- 2) наличие детей и подростков
- 3) профессия больного
- 4) расположение и этажность зданий

253.*** ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ОЧАГ ХАРАТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) пациента с обильным бактериовыделением
- 2) пациента со скучным бактериовыделением
- 3) недисциплинированного больного
- 4) низкого уровня жизни больного

254.*** РЕАКЦИЯ МАНТУ СЧИТАЕТСЯ СОМНИТЕЛЬНОЙ

- 1) при наличии уколочной реакции
- 2) при полном отсутствии инфильтрата
- 3) при гиперемии без инфильтрата

255.*** ТАКТИКА МЕДСЕСТРЫ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ АЛОЙ ПЕНИСТОЙ КРОВИ ПРИ КАШЛЕ У ПАЦИЕНТА ВНЕ ЛЕЧЕБНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

- 1) амбулаторное наблюдение
- 2) направление в поликлинику
- 3) введение спазмолитиков
- 4) срочная госпитализация

256.*** ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗНЫМ ОЧАГОМ СЧИТАЕТСЯ ОЧАГ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) больных со скучным бактериовыделением
- 2) условных бактериовыделителей
- 3) взрослых контактных

4) подростков контактных

257.*** МЕДСЕСТРА ОБУЧАЕТ БОЛЬНОГО И ЧЛЕНОВ СЕМЬИ В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) правилам личной гигиены
- 2) методам текущей дезинфекции
- 3) особенностям питания
- 4) принципам лечения

258.*** В ЦЕЛЯХ МАКСИМАЛЬНОЙ ИЗОЛЯЦИИ В СЕМЬЕ БОЛЬНОМУ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) комнату
- 2) бельё
- 3) посуду
- 4) только кровать

259.*** СБОР МОКРОТЫ БОЛЬНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПРОВОДИТ

- 1) в носовой платок
- 2) в полиэтиленовый мешок
- 3) в плевательницу с крышкой
- 4) в плевательницу без крышки

260.*** ЕЖЕДНЕВНАЯ УБОРКА КВАРТИРЫ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) отдельный сбор грязного белья
- 2) проведение влажной уборки
- 3) проветривание помещения
- 4) дезинфекцию посуды

261.*** ПРЕДМЕТЫ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМ И ИНВЕНТАРЬ ПОДЛЕЖАТ ДЕЗИНФЕКЦИИ

- 1) ежемесячно
- 2) раз в неделю
- 3) после каждого использования

262.*** ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТ В СЛУЧАЕ

- 1) госпитализации больного
- 2) переезда больного
- 3) в случае смерти больного
- 4) в случае приезда гостей

263.*** ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАСКИНТЕСТА ИСПОЛЬЗУЮТ ШПРИЦЫ ЕМКОСТЬЮ

- 1) 1 мл
- 2) 2мл
- 3) 5мл

264.*** КОЛИЧЕСТВО ТУБЕРКУЛИНА, ВВОДИМОЕ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ПРОБЫ МАНТУ

- 1) 0,1 мл
- 2) 2 мл
- 3) 5 мл

4) 10 мл

265.*** ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ПОСТАНОВКЕ ПРОБЫ МАНТУ И ДИАСКИНТЕСТА

- 1) стоя
- 2) лёжа
- 3) сидя
- 4) не имеет значения

266.*** МЕСТО ПОСТАНОВКИ ПРОБЫ МАНТУ И ДИАСКИНТЕСТА

- 1) средняя треть плеча
- 2) верхняя треть плеча
- 3) средняя треть предплечья
- 4) нижняя треть предплечья

267.*** ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ МАНТУ ТУБЕРКУЛИН ВВОДИТСЯ

- 1) подкожно
- 2) внутрикожно
- 3) внутримышечно
- 4) внутривенно

268.*** ПРАВИЛЬНО ПРОВЕДЕННАЯ ПРОБА МАНТУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ

- 1) отёка кожи
- 2) гиперемии
- 3) «лимонной корочки»
- 4) мелкоточечной сыпи
- 5) капельки крови

269.*** ВСКРЫТАЯ АМПУЛА С ТУБЕРКУЛИНОМ МОЖЕТ ХРАНИТЬСЯ

- 1) 2 часа
- 2) 1 час
- 3) 4 часа
- 4) 8 часов

270.*** РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОБЫ МАНТУ И ДИАСКИНТЕСТА ОЦЕНИВАЮТ ЧЕРЕЗ

- 1) 12 часов
- 2) 24 часа
- 3) 48 часов
- 4) 72 часа

271.*** ВЕЗИКУЛОНЕКРОТИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ ПРОБЫ МАНТУ И ДИАСКИНТЕСТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1) отрицательная
- 2) положительная
- 3) выраженная положительная
- 4) гиперергическая

272.*** ДЛЯ ОЦЕНКИ ДИАСКИНТЕСТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЛИНЕЙКА

- 1) деревянная
- 2) прозрачная пластмассовая
- 3) металлическая

4) бумажная

273.*** ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ПРОБЫ МАНТУ И ДИАСКИНТЕСТА МЕДСЕСТРА ПРОХОДИТ ОБУЧЕНИЕ

- 1) в поликлинике
- 2) в стационаре
- 3) в противотуберкулёзном диспансере
- 4) в колледже

274.*** СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ МАНТУ ПОСЛЕ ЛЮБОЙ ПРИВИВКИ

- 1) через 4 недели
- 2) через 1 неделю
- 3) через 2 недели
- 4) через 3 недели

275.*** С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ПРИВИТЫХ ДЕТЕЙ ПРОБУ МАНТУ ПРОВОДЯТ

- 1) 1 раз в год
- 2) 1 раз в 6 месяцев
- 3) 1 раз в 3 месяца
- 4) 1 раз в месяц

276.*** НЕ ПРИВИТЫМ ВАКЦИНОЙ БЦЖ ДЕТЯМ ПРОБУ МАНТУ ПРОВОДЯТ

- 1) 2 раз в год
- 2) 3 раза в год
- 3) 1 раз в год

277.*** РЕКОМЕНДУЕМОЕ ВРЕМЯ ГОДА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ МАНТУ

- 1) весна
- 2) лето
- 3) осень
- 4) зима

278.*** РЕКОМЕНДУЕМОЕ ПРЕДПЛЕЧЬЕ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ПРОБЫ МАНТУ В ЧЕТНЫЕ ГОДЫ

- 1) правое
- 2) левое
- 3) не имеет значения

279.*** РЕКОМЕНДУЕМОЕ ПРЕДПЛЕЧЬЕ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ПРОБЫ МАНТУ В НЕЧЕТНЫЕ ГОДЫ

- 1) правое
- 2) левое
- 3) не имеет значения

280.*** ПРОБУ МАНТУИ ДИАСКИНТЕСТ ЧЕРЕЗ 72 ЧАСА ОЦЕНИВАЕТ

- 1) специально обученная медсестра
- 2) медсестра участка
- 3) участковый врач

281.*** РЕАКЦИЯ МАНТУ И ДИАСКИНТЕСТ СЧИТАЮТСЯ ОТРИЦАТЕЛЬНЫМИ

- 1) при наличии уколочной реакции

- 2) при полном отсутствии инфильтрата
- 3) при гиперемии без инфильтрата

282.*** РЕАКЦИЯ МАНТУ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ

- 1) при гиперемии без инфильтрата
- 2) при инфильтрате диаметром 5 мм и больше
- 3) при наличии узелочной реакции

283.*** ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ОРГАНИЗУЕТ

- 1) отделение ЛПУ
- 2) противотуберкулёзный диспансер

284.*** СВОЕВРЕМЕННО ВЫЯВЛЕННОЙ ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВЗРОСЛЫХ СЧИТАЕТСЯ

- 1) очаговый туберкулётз
- 2) туберкулёма
- 3) фиброзно-кавернозный туберкулётз

285.*** НЕСВОЕВРЕМЕННО ВЫЯВЛЕННОЙ ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВЗРОСЛЫХ СЧИТАЕТСЯ

- 1) инфильтрат с распадом
- 2) первичный туберкулёзный комплекс
- 3) инфильтрат без распада

286.*** ПОЗДНО ВЫЯВЛЕННОЙ (ЗАПУЩЕННОЙ) ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВЗРОСЛЫХ СЧИТАЕТСЯ

- 1) инфильтрат с распадом
- 2) туберкулёма
- 3) фиброзно-кавернозный туберкулётз