**Общество с ограниченной ответственностью «Едурегионлаб»**

**(ООО «Едурегионлаб»)**

****

|  |  |
| --- | --- |
|  | **УТВЕРЖДАЮ**  Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Брехач Р.А./  «01» ноября 2022 г. |

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**СЕСТРИНСКИЙ УХОД ВО ФТИЗИАТРИИ**

**со сроком освоения 144 академических часа**

**по специальности «Сестринское дело»**

**Пермь, 2022**

Организация-разработчик: Общество с ограниченной ответственностью «Едурегионлаб» (ООО «Едурегионлаб»).

Структурное подразделение, подготовившее дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Сестринский уход во фтизиатрии», - специализированное структурное образовательное подразделение Образовательный центр «Едурегионлаб» (ОЦ «Едурегионлаб»).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринский уход во фтизиатрии» разработана рабочей группой сотрудников ООО «Едурегионлаб» в следующем составе.

Программа утверждена Приказом № 11-ОЦ от «01» ноября 2022 г.

Используемые сокращения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ДОТ и ЭО | – | дистанционные образовательные технологии и электронное обучение |
| ПК | – | профессиональные компетенции |
| ТФ |  | трудовые функции |
| ОТФ |  | обобщенные трудовые функции |
| УП | – | учебный план |
| ДПП ПК | – | дополнительная профессиональная программа повышения квалификации |
| СДО | – | система дистанционного обучения |
| ФОС | – | фонд оценочных средств |
| МО | – | медицинская организация |
| ОМС | – | обязательное медицинское страхование |
| МКБ | – | международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем |
| ИСМП | – | инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи |

**СОДЕРЖАНИЕ**

**1. Общие положения**

1.1. Аннотация и нормативно-правовые основания

1.2. Цель программы

1.3. Категория слушателей

1.4. Формы освоения программы

**2. Планируемые результаты обучения**

**3. Учебный план**

**4. Календарный учебный график**

**5. Рабочие программы учебных модулей**

**6. Организационно-педагогические условия реализации программы**

6.1. Кадровое обеспечение программы

6.2. Материально-техническое обеспечение программы

6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

**7. Контроль результатов обучения**

7.1. Формы аттестации

7.2. Оценочные материалы

7.3. Контрольно-измерительные материалы (Приложение «Фонд оценочных средств»).

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринский уход во фтизиатрии» объемом 144академических часа (далее – Программа), реализуемая ООО «Едурегионлаб» (далее – Центр) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

* 1. **Аннотация и нормативно-правовые основания**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вид программы | Наименование программы | Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких), ОТФ или ТФ | Уровень квалификации ОТФ и (или) ТФ |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации | Сестринский уход во фтизиатрии | Медицинская сестра / медицинский брат (утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. N 475н)  ОТФ – А: Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «сестринское дело» | 5 |

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринский уход во фтизиатрии» разработана для специалистов со средним профессиональным образованием по специальности «Сестринское дело».

**Основная цель вида профессиональной деятельности:** сохранение и поддержание здоровья, улучшение качества жизни населения, оказание медицинской помощи.

**Актуальность** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринский уход во фтизиатрии» обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных компетенций специалистов, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по профилактике, диагностике и лечению туберкулеза.

**Программа разработана на основании нормативно-правовых документов:**

* Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»;
* Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
* Приказа Министерства образования РФ от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
* Приказа Минздрава России от 10.02.2016 №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
* Приказа Минздрава России от 20 декабря 2012 г. N 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Минюстом России 18 марта 2013 г., регистрационный N 27723), с изменениями, внесенными [приказом](http://ivo.garant.ru/document/redirect/70720678/0) Минздрава России от 1 августа 2014 г. N 420н (зарегистрирован Минюстом России 14 августа 2014 г., регистрационный N 33591);
* Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
* [Приказа Минздрава от 22.11.2021 г. № 1081н](https://vip.1glms.ru/#/document/99/727251242/) «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» (Действует с 1 марта 2022 до 1 марта 2023 года);
* Приказа Минздрава РФ от 05.06.98 №186 (ред. от 05.08.2003) «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
* Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. N 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра / медицинский брат»;
* Приказа Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. N 502 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело»;
* Постановления Правительства РФ от 22.01.2013 № 23 «О правилах разработки и утверждения профессиональных стандартов» (с изменениями и дополнениями);
* Приказа Министерства труда и социального развития РФ от 12.074.2013 № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;
* Приказа Минздрава РФ от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
* Приказа Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
* ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
* соответствующих стандартов и порядков оказания медицинской помощи, и реализуется в системе непрерывного профессионального развития.

Программа реализуется на основании лицензии Министерства образования и науки Пермского края от 17.12.2021 № Л035-01212-59/00203856.

* 1. **Цель** Программы – удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей специалистов, совершенствование и углубление профессиональных компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.
  2. **Категория слушателей**

К лицам, поступающим на обучение по Программе, предъявляются квалификационные требования:

|  |  |
| --- | --- |
| Специальность «Сестринское дело» | |
| Уровень профессионального образования | Среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело» |
| Дополнительное профессиональное образование | Профессиональная переподготовка по специальности «Сестринское дело» при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело» |
|  | Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности |
| Должности | Медицинская сестра, старшая медицинская сестра, медицинская сестра палатная (постовая), медицинская сестра процедурной, медицинская сестра перевязочной, медицинская сестра участковая, медицинская сестра приемного отделения, медицинская сестра патронажная, медицинская сестра по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи, медицинская сестра стерилизационной, заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - медицинская сестра, заведующий здравпунктом - медицинская сестра, заведующий кабинетом медицинской профилактики - медицинская сестра |

* 1. **Форма освоения программы:** заочная, без отрыва от профессиональной деятельности с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ), электронного обучения (далее – ЭОС).

Для реализации ДПП ПК используются ДОТ и сформирована ЭОС. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ДПП ПК «Сестринский уход во фтизиатрии» являются: интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательной платформе Центра размещаются электронные учебно-методические комплексы, включающие нормативно-правовые документы, практические рекомендации, видеолекции, интернет-ссылки, тесты и другие учебные материалы по программе. Доступ к образовательной платформе осуществляется с помощью индивидуального логина и пароля, обеспечивающего идентификацию пользователя и информационную безопасность с любого информационного устройства, подключенного к сети Интернет круглосуточно.

Обучающая платформа позволяет слушателю решать тесты, вести диалог с преподавателем в его личном кабинете. Результаты тестирования отображаются в электронном дневнике обучающегося автоматически. Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме экзамена, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения.

**Основными компонентами** Программы являются:

1. Общие положения

2. Планируемые результаты обучения

3. Учебный план

4. Календарный учебный график

5. Рабочие программы учебных модулей

6. Организационно-педагогические условия реализации Программы

7. Контроль результатов обучения (формы аттестации).

8. Оценочные материалы.

**Планируемые результаты обучения** (см. раздел 2 Программы) направлены на совершенствование профессиональных компетенций медицинских сестёр, совершенствование их профессиональных знаний, умений, навыков.

**Учебный план** (далее – УП) определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, последовательности изучения; устанавливает формы реализации учебного процесса – очная /очно-заочная/ заочная с применением ДОТ и ЭО; формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия); конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся – зачет / экзамен.

**Календарный учебный график** регламентирует режим занятий.

**Организационно-педагогические условия** реализации Программы включают:

1. кадровое обеспечение реализации программы;
2. материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов дисциплинарной подготовки;
3. учебно-методическое и информационное обеспечение Программы:

* литературу,
* базы данных,
* Интернет-ресурсы,
* информационную поддержку,
* нормативно-правовое обеспечение.

**Контроль результатов обучения** осуществляется посредством текущего контроля, промежуточной и итоговой аттестаций, определяет формы аттестации.

**Оценочные материалы**

Для проведения контроля результатов обучения используется фонд оценочных средств (далее – ФОС), позволяющий оценить степень достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе.

**Трудоемкость освоения Программы** – 144 академических часа.

**Режим занятий:** 40 академических часов в неделю.

**Форма документа, выдаваемого при успешном освоении программы:** удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

**2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

**Характеристика профессиональных компетенций,**

**подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы**

**По итогам обучения слушатель совершенствует профессиональные компетенции (далее - ПК):**

*Проведение профилактических мероприятий.*

* ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.
* ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.
* ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

*Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.*

* ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.
* ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
* ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.
* ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
* ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
* ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.
* ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

*Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.*

* ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

**А также совершенствует умения выполнять соответствующие трудовые функции (далее - ТФ):**

* Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях (А/01.5)
* Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (А/02.5)
* Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни (А/03.5)
* Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (А/04.5)
* Оказание медицинской помощи в экстренной форме (А/06.5)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПК** | **Код ТФ** | **Соответствующая ТФ профессионального стандарта** | **Практический опыт** | **Умения** | **Знания** |
| ПК 2.1.,  ПК 2.2.,  ПК 2.3.,  ПК 2.4., ПК 2.5., ПК 2.7. | А/01.5 | Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях | Проведение подготовки пациента к медицинскому осмотру, исследованиям, лечебным и (или) диагностическим вмешательствам  Подготовка инструментов и расходных материалов для проведения лечебных и (или) диагностических вмешательств  Проведение забора биологического материала пациента для исследований по назначению лечащего врача  Получение, хранение, учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в соответствии с нормативными правовыми актами и инструкцией по применению от производителя  Ассистирование врачу при выполнении медицинских вмешательств  Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах  Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли | 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 биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача  Обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе 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  Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах  Получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения  Проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли | Основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе  Технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента  Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных  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, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств  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, специализированных продуктов лечебного питания  Правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур  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  Правила оказания медицинской помощи в неотложной форме |
| ПК 1.3. | А/02.5 | Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи | Организация рабочего места и безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации  Проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников  Проведение дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий  Проведение упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации  Проведение стерилизации медицинских изделий, контроль режимов стерилизации  Проведение контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий  Обеспечение хранения стерильных медицинских изделий  Эксплуатация оборудования с соблюдением правил, инструкций по эксплуатации, требований охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете) | Организовывать рабочее место и безопасную среду для проведения работ по стерилизации медицинских изделий  Соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета)  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 местах их образования в#  Соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами  Осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете)  Проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом  Производить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий  Осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации  Размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами  Проводить стерилизацию медицинских изделий, осуществлять контроль режимов стерилизации  Обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий  Соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете) | 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 мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала)  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  Методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий  Виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств  Технологии стерилизации медицинских изделий  Методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий  Порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами  Правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий  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 1.1., ПК 1.2. | А/03.5 | Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни | Проведение персонального учета (переписи) населения, проживающего на обслуживаемой территории поликлиники (образовательных учреждений) или прикрепленного к участку  Проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения  Проведение индивидуального и группового консультирования населения по вопросам профилактики заболеваний  Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни  Проведение работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ  Выполнение работы по проведению профилактических медицинских осмотров населения  Выполнение работы по диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии  Выполнение работы по диспансерному наблюдению пациентов при хронических заболеваниях и (или) состояниях  Выполнение работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям  Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний  Выполнение работы по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний  Выявление заболевших инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на заболевания инфекционными болезнями  Обеспечение инфекционной безопасности при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями | Составлять списки граждан и план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований  Проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организацияхПроводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней  Формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни  Информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ  Проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами  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  Проводить вакцинацию населения  Проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными и паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные болезни, а также носителей возбудителей инфекционных болезней  Проводить работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний  Проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентами, заболевшими инфекционным заболеванием | Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению  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, факторы риска для здоровья; заболевания, обусловленные 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  Виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами  Правила и порядок проведения профилактического осмотра  Порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации  Методы профилактики неифекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры  Порядок и правила проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики  Санитарно-эпидемиологическая обстановка прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторов окружающей среды, в том числе социальных  Меры профилактики инфекционных заболеваний  Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний  Государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания |
| ПК 2.6. | А/04.5 | Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала | Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа  Проведение работы по контролю выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом  Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности  Использование медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»  Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну | Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа  Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»  Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну  Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала | Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа  Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»  Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну  Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности  Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала |
| ПК 3.1. | А/06.5 | Оказание медицинской помощи в экстренной форме | Проведение первичного осмотра пациента, оценка безопасности окружающей среды  Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме  Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме  Проведение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации  Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)  Проведение мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи | Проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий  Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме  Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации  Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)  Осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции | Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни  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 |

**3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

**Трудоемкость обучения:** 144 академических часа.

**Форма обучения:** заочная с применением ДОТ и ЭО.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование модулей** | **Трудоемкость (\* - виды учебных занятий и учебных работ)** | | | | | | |
| **Всего часов\*** | **В том числе** | | **Самост. работа\*** | **В т.ч. с использованием ДОТ\*** | **Форма контроля** | **Коды формируемых компетенций** |
| **Теор.** | **Прак.** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  | Организация противотуберкулезной помощи населению в Российской Федерации | 8 | – | – | 8 | 8 | Тестовый контроль | ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.4., ПК 2.5., ПК 2.6.ПК 2.7., ПК-3.1. |
|  | Общая патология туберкулеза | 16 | – | – | 16 | 16 | Тестовый контроль | ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.4., ПК 2.5., ПК 2.6.ПК 2.7., ПК-3.1. |
|  | Выявление и диагностика туберкулеза | 24 | – | – | 24 | 24 | Тестовый контроль | ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.4., ПК 2.5., ПК 2.6.ПК 2.7., ПК-3.1. |
|  | Клиническая картина туберкулеза | 24 | – | – | 24 | 24 | Тестовый контроль | ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.4., ПК 2.5., ПК 2.6.ПК 2.7., ПК-3.1. |
|  | Промежуточная аттестация | 2 | – | – | 2 | 2 | Промежуточное тестирование | ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.4., ПК 2.5., ПК 2.6.ПК 2.7., ПК-3.1. |
|  | Принципы ухода и лечения больных с туберкулезом | 24 | – | – | 24 | 24 | Тестовый контроль | ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.4., ПК 2.5., ПК 2.6.ПК 2.7., ПК-3.1. |
|  | Туберкулез и сопутствующие заболевания и состояния | 16 | – | – | 16 | 16 | Итоговое тестирование | ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.4., ПК 2.5., ПК 2.6.ПК 2.7., ПК-3.1. |
|  | Работа в очагах туберкулезной инфекции. Профилактика туберкулеза | 24 | – | – | 24 | 24 | Тестовый контроль | ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.4., ПК 2.5., ПК 2.6.ПК 2.7., ПК-3.1. |
|  | Итоговая аттестация | 6 | – | – | 6 | 6 | Итоговое тестирование | ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.4., ПК 2.5., ПК 2.6.ПК 2.7., ПК-3.1. |
|  | **Всего часов:** | **144** | – | – | **144** | **144** |  |  |

**\* Образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ:**

**лекции, практические занятия, семинары, тренинги, консультации, итоговый контроль (тестирование).**

**Перечень основных информационных ресурсов и используемых технологий СДО:**

Сокращения:

- ВЛ – видеолекция

- КП – компьютерная презентация

- ЭТ – электронный текст

- ЭУК – электронный учебный курс

- ИЛ – интерактивная лекция

- ВФ – видеофайл

- АФ – аудиофайл

- Ф – форум

- БД – база данных

- ЛС – личные сообщения

- Т – тест

- С – семинар

- ВЧ – веб-чат

- ЧС – чат-семинар

**Технологии представления информации в системе дистанционного обучения (СДО)**

|  |  |
| --- | --- |
| Вид занятия | Технология проведения занятия в СДО |
| Лекция | Традиционная лекция может быть представлена следующими  способами:  - публикация текста лекции для самостоятельного изучения (ЭТ);  - создание интерактивного элемента «лекция» с возможностью  использования встроенных тестовых заданий, нелинейной навигации по - материалам для работы (ИЛ);  - размещение презентации (КП);  - электронный учебный курс (ЭУК) – электронный образовательный ресурс, который предоставляет теоретический материал, организует тренировочную учебную деятельность и контроль уровня знаний. ЭУК может иметь встроенные механизмы адаптации под нужды конкретного обучающегося (может быть использован как цельный электронный ресурс);  - видеолекция (ВЛ) – ссылка на запись лекции в системе дистанционного обучения. |
| Практическое  занятие | Практическая работа в СДО может быть представлена комплексом элементов: инструкциями в виде текста, видео или аудиозаписи (ЭТ, ВФ, АФ); элементом «Задание», служащим для отправки студентами своих работ в установленный срок; форумом (Ф); элементом «База данных», позволяющим создавать галереи  студенческих работ или накапливать какие-либо материалы (БД). |
| Семинар | Семинарское занятие в СДО может быть представлено в виде форума (Ф) или веб-чата (ВЧ), чата-семинара (ЧС), в котором ведется обсуждение поставленных вопросов,  в виде специфического форума «Вопрос-ответ» или в виде элемента «Задание», если от учащихся требуется получить какой-либо текст или файл с работой.  В СДО представлен элемент совместной работы слушателей  «Семинар» (С). В рамках «Семинара» Слушатели проводят экспертные оценки работ по анкете, созданной преподавателем. |
| Тренинг | Тренинг выкладывается в формате видеофайла (ВФ), поддерживается размещением презентации (КП), инструкциями к тренингу в виде текста, видео или аудиозаписи (ЭТ, ВФ, АФ), с консультацией преподавателя (в режиме чата (ВЧ), форума (Ф) или через систему личных сообщений (ЛС)). |
| СРС | Самостоятельная работа студентов в СДО может быть организована при помощи различных сочетаний любых элементов и ресурсов. |
| Консультация | Консультации могут проводиться в режиме чата (ВЧ), форума (Ф) или через систему личных сообщений (ЛС). |
| Итоговый контроль (Тест) | Итоговый контроль в форме тестирования в электронном курсе (Т) предполагает прохождение итогового компьютерного тестирования с автоматической фиксацией полученных баллов (результатов) по каждому слушателю. |

1. **КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК**

Учебные занятия проводятся в течение 18 дней, 4 недель: пять дней в неделю по 8 академических часов в день.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование модуля** | **Объем учебной нагрузки**  **(ак. час)** | Учебные недели | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | 2 | | | | | 3 | | | | | 4 | | | | |
| Организация противотуберкулезной помощи населению в Российской Федерации | 8 |  |  | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Общая патология туберкулеза | 16 |  |  |  | 8 | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Выявление и диагностика туберкулеза | 24 |  |  |  |  |  | 8 | 8 | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Клиническая картина туберкулеза | 24 |  |  |  |  |  |  |  |  | 8 | 8 | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Промежуточная аттестация | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Принципы ухода и лечения больных с туберкулезом | 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6 | 8 | 8 | 2 |  |  |  |  |  |
| Туберкулез и сопутствующие заболевания и состояния | 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6 | 8 | 2 |  |  |  |
| Работа в очагах туберкулезной инфекции. профилактика туберкулеза | 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6 | 8 | 8 | 2 |
| Итоговая аттестация | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6 |
| Итого часов: | 144 |  |  | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |

**5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ**

МОДУЛЬ 1.

**ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 8 |
| Основные компоненты стратегии борьбы с туберкулезом в Российской Федерации.  Национальная политика по борьбе с туберкулезом в Российской Федерации.  Система противотуберкулезной помощи в Российской Федерации. Федеральный уровень. Уровень субъекта РФ. Муниципальный уровень.  Роль и функции специалистов-фтизиатров.  Роль и функции медицинской сестры.  Выявление и диагностика туберкулеза. Лечение. Профилактика. Организационные мероприятия. Санитарно-просветительная работа. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 2.

**ОБЩАЯ ПАТОЛОГИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 16 |
| Краткий исторический очерк учения о туберкулезе.  Строение и функции органов дыхательной системы. Полость носа. Гортань. Трахея и бронхи. Шейная часть. Грудная часть. Легкие. Плевра. Физиология дыхания.  Этиология туберкулеза. Видовая принадлежность микобактерий туберкулеза (таксономия). Биохимические свойства. Морфология и тинкториальные свойства. Физиологические свойства. Антигенная структура. Устойчивость к внешним факторам. Изменчивость.  Патогенез и патоморфология туберкулеза. Патогенез. Иммунопатогенез. Патогенетические варианты туберкулеза. Схема патогенеза первичного туберкулеза. Схема патогенеза вторичного туберкулеза. Схема патогенеза диссеминированного туберкулеза. Патоморфология.  Эпидемиология туберкулезной инфекции. Источник туберкулеза. Пути и механизмы передачи инфекции. Инфекционный процесс. Основные эпидемиологические показатели. Факторы, влияющие на эпидемическую обстановку в Российской Федерации. Факторы, способствующие инфицированию микобактериями. Группы риска инфицирования микобактериями. Факторы, способствующие заболеванию туберкулезом. Факторы риска заболевания туберкулезом.  Туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя. Причины возникновения множественной устойчивости. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 3.

**ВЫЯВЛЕНИЕ И ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 24 |
| Группа лиц, подлежащих обследованию на туберкулез органов дыхания. Анамнез и клинические проявления туберкулеза (ТБ). Методы обследования пациента при туберкулезе. Сбор анамнеза. Инструкции по сбору мокроты у пациентов с подозрением на туберкулез легких. Анамнез болезни. Анамнез жизни.  Физикальное обследование. Пальпация. Перкуссия. Аускультация.  Лабораторные методы исследования. Исследование мокроты. Методы световой микроскопии с окраской по Цилю-Нильсену (ЦН). Методы микроскопии с окраской люминесцентными красителями.  Сбор мокроты. График сбора мокроты. Хранение и транспортировка мокроты. Алгоритм транспортировки образцов мокроты.  Исследование крови. Исследование мочи.  Рентгенологические методы исследования. Рентгеноскопия. Рентгенография. Норма рентгенографии органов грудной клетки. Линейная томография органов грудной клетки. Компьютерная томография органов грудной клетки. Лучевая диагностика туберкулеза легких в первичном звене здравоохранения. Лучевая диагностика туберкулеза легких врачом-фтизиатром. Важнейшие рентгенологические синдромы патологических состояний легких. Формы туберкулеза органов дыхания на рентгенограмме. Формы туберкулеза органов дыхания на компьютерной томограмме. Бронхография. Флюорография.  Эндоскопические методы. Бронхоскопия. Диагностическая бронхоскопия. Лечебная бронхоскопия. Подготовка пациента к исследованию.  Иммунодиагностика туберкулеза органов дыхания. Организация иммунодиагностики. Противопоказания к туберкулинодиагностике. Техника проведения реакции Манту. Алгоритм действий при проведении реакции Манту.  Методические рекомендации по туберкулезу для среднего медицинского персонала.  Хирургические методы исследования. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 4.

**КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ТУБЕРКУЛЕЗА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 24 |
| Классификация туберкулеза.  Латентный туберкулез. Клиническая картина. Диагностика латентного туберкулеза. Обязательный диагностический минимум (ОДМ). Дополнительные методы исследования (ДМИ). Превентивное лечение латентной туберкулезной инфекции. Принципы превентивного лечения при ЛТИ. Препараты для лечения ЛТИ. Диспансерное наблюдение.  Туберкулезная интоксикация. Клиническая картина. Диагностика. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков. Патогенез и патоморфология. Рентгенологическая картина. Клиническая картина. Диагностика.  Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов (туберкулезный бронхоаденит). Формы туберкулезного бронхоаденита. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения.  Первичный туберкулезный комплекс. Клиническая картина. Диагностика. Осложнения. Дифференциальная диагностика.  Очаговый туберкулез легких. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика.  Инфильтративный туберкулез легких. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика легких.  Туберкулема легких. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика.  Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Осложнения.  Цирротический туберкулез легких. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика.  Диссеминированный туберкулез легких. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика.  Казеозная пневмония. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика.  Туберкулез верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика.  Туберкулезный плеврит. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика.  Внелегочный туберкулез. Заболевания, при которых пациенты подлежат ежегодному обследованию на внелегочный туберкулез.  Туберкулез органов мочеполовой системы. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Правила сбора мочи для бактериологического исследования. Подготовка пациента к внутривенной экскреторной урографии. Лечение.  Туберкулез женских половых органов. Клиническая картина. Лечение.  Туберкулез мужских половых органов. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.  Туберкулез костей и суставов. Туберкулез позвоночника. Клиническая картина. Диагностика. Туберкулез бедра. Туберкулез коленного сустава. Лечение.  Туберкулез периферических лимфатических узлов. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.  Туберкулез глаз. Туберкулез глаз. Диагностика. Лечение.  Туберкулез кожи. Диагностика. Лечение.  Туберкулез кишечника, брюшины и брыжеечных лимфатических узлов.  Туберкулез центральной нервной системы. Клиническая картина. Диагностика. Последовательность проведения люмбальной пункции. Прогноз при туберкулезе центральной нервной системы. Лечение.  Туберкулез челюстно-лицевой области. Классификация клинических форм туберкулеза челюстно-лицевой области. Туберкулез слизистой оболочки рта. Патогенез и патоморфология. Клиническая картина. Туберкулез языка. Туберкулез твердого и мягкого нёба. Туберкулез десен. Туберкулез слизистой оболочки губ и щек. Туберкулезная волчанка. Милиарно-язвенный туберкулез. Диагностика. Туберкулез миндалин и глотки. Патогенез и патоморфология. Клиническая картина. Диагностика. Туберкулез костей и суставов челюстно-лицевой области. Патогенез и патоморфология. Туберкулез лобной кости. Туберкулез скуловой кости. Туберкулез челюстей. Туберкулез тканей периодонта. Туберкулез периферических лимфатических узлов. Патогенез и патоморфология. Клиническая картина. Диагностика. Туберкулез слюнных желез. Патогенез и патоморфология. Клиническая картина. Диагностика. Проявления ВИЧ-инфекции в полости рта у больных туберкулезом. Лечение туберкулеза челюстно-лицевой области. Особенности оказания стоматологической помощи больным туберкулезом легких. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 5.

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 2 | 2 |
| Промежуточное тестирование |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 6.

**ПРИНЦИПЫ УХОДА И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 24 |
| Принципы лечения. Основные принципы химиотерапии больных туберкулезом. Организация химиотерапии больных туберкулезом. Основные группы лекарственных препаратов, применяемых для лечения туберкулеза. Применение антибиотиков широкого спектра во фтизиатрической практике.  Патогенетическая терапия при туберкулезе. Гормональная терапия. Симптоматическая терапия. Коллапсотерапия. Искусственный пневмоперитонеум. Техника наложения пневмоперитонеума. Хирургическое лечение. Диетическая терапия больных туберкулезом. Критерии эффективности лечения больных туберкулезом.  Неотложные состояния при туберкулезе легких.  Кровохарканье и легочное кровотечение. Патогенез. Клиническая картина. Лечение.  Спонтанный пневмоторакс. Осложнения спонтанного пневмоторакса. Клиническая картина |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 7.

**ТУБЕРКУЛЕЗ И СОПУТСТВУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И СОСТОЯНИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 16 |
| Туберкулез и беременность.  Туберкулез и сахарный диабет.  Туберкулез и алкоголизм.  Туберкулез и язвенная болезнь.  Туберкулез и хронические неспецифические заболевания органов дыхания.  Туберкулез и СПИД.  Туберкулез и рак. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 8.

**РАБОТА В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ. ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 24 |
| Группы очагов туберкулеза. Профилактические мероприятия в очаге туберкулезной инфекции.  Особенности противоэпидемических мероприятий в очагах зоонозного туберкулеза. Дезинфекционные мероприятия в очагах туберкулеза. Текущая дезинфекция в очагах туберкулеза. Заключительная дезинфекция в очагах туберкулеза.  Профилактика туберкулеза. Социальная профилактика туберкулеза. Основные нормативные документы, регламентирующие проведение социальной профилактики туберкулеза. Специфическая профилактика туберкулеза. Биологические и иммунологические свойства. Ход манипуляции. Реакция на введение. Осложнения после введения вакцины БЦЖ И БЦЖ-М. Химиопрофилактика туберкулеза. Санитарная профилактика туберкулеза. Медико-санитарное просвещение больных туберкулезом. Диспансерное наблюдение. Группы диспансерного наблюдения взрослых и детских контингентов медицинских противотуберкулезных организаций.  Памятка медицинской сестре. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 9.

**ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 6 |
| Итоговая аттестация.  Итоговое компьютерное тестирование. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

**6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

* 1. **Кадровое обеспечение Программы**

Реализация Программы обеспечивается профессорско-преподавательским составом Центра, состоящим из специалистов с высшим медицинским образованием, имеющих опыт работы в области профессиональной деятельности в сфере здравоохранения, соответствующий преподаваемым темам Программы, и дополнительное профессиональное образование в области профессионального образования, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников, имеющих учёную степень и (или) учёное звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 50 процентов.

* 1. **Материально-техническое обеспечение Программы**

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

Ресурсы дистанционной образовательной платформы Центра позволяют:

- создавать условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ или их частей в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

- обеспечивать идентификацию личности обучающегося, выбор способа которой осуществляется организацией самостоятельно, и контроль соблюдения условий проведения мероприятий, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Перечень основной и дополнительной литературы за последние 5 (10) лет, а также средств обеспечения освоения дисциплины (схемы, таблицы, плакаты, слайды, видеофильмы и др.) по основным разделам программы.

Для того, чтобы обучающийся освоил программу в полном объеме, ему необходимо иметь компьютер с операционной системой Microsoft Windows и выходом в интернет. На компьютере должен быть установлен пакет офисных программ Microsoft Office. Для работы в системе дистанционного обучения необходимо устойчивое Internet-соединение.

Для регистрации в системе слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование аудиторий** | **Вид занятий** | **Наименование оборудования** |
| Аудитория для организации дистанционного обучения:  Учебный класс 103 | Теоретические  Практические  Самостоятельная работа | Для проведения занятий  используется аудитория,  оснащенная доступом к сети  Интернет и презентационным  оборудованием:  компьютеры,  СДО (Образовательная платформа ООО «Едурегионлаб»),  мультимедийные проекторы,  Skype, Zoom. |

**Общие требования к организации образовательного процесса**

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается доступом к автоматизированной системе дистанционного обучения (СДО) Центра.

СДО обеспечивает:

* возможность входа в неё обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»);
* одновременный доступ 100 процентов обучающихся по Программе;
* доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения;
* фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов итоговой аттестации;
* диалог с преподавателем в веб-чате;
* форум с обучающимися в группе.
  1. **Учебно-методическое и информационное обеспечение Программы**
     1. **Основная литература**

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 18 июня 2001 г. N 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями).
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом» (с изменениями и дополнениями).
4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 декабря 2014 г. N 951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания».
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2017 г. N 124н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза».
6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 марта 2019 г. 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 излеченными от туберкулеза и признании утратившими силу пунктов 16 - 17 Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 932н».
7. Клинические рекомендации «Туберкулез у детей» (утв. Министерством здравоохранения РФ, 2022 г.).
8. Клинические рекомендации «Туберкулез у взрослых» (утв. Министерством здравоохранения РФ, 2022 г.).
9. Бородулина, Е. А. Лучевая диагностика туберкулеза легких : учебное пособие / Бородулина Е. А. , Бородулин Б. Е. , Кузнецова А. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-5991-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459911.html (дата обращения: 04.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
10. Мишин, В. Ю. Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6391-8. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463918.html (дата обращения: 04.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
11. Пылаева, Ю. В. Сестринский уход во фтизиатрии : учебник / Ю. В. Пылаева. - 2-е изд. перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. : ил. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7549-2. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475492.html (дата обращения: 04.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

**Дополнительная литература**

1. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (с 01.09.2021 г. до 01.01.2027 г.);
2. МР 3.5.1.0113-16 Методические рекомендации «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях».
3. СП 3.5.1378-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности».
4. СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ и услуг» (действуют с 01.01.2021 г. до 01.01.2027 г.)
5. СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям» (действуют с 01.03.2021 г. до 01.03.2027 г.)
6. СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-эпидемиологических (профилактических) мероприятий» (в ред. изм. и доп. № 1 пост. Гл. гос. сан. вр. от 27.03.2007 № 13)
7. МУ 3.5.1.3674-20. 3.5.1. «Дезинфектология. Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи», утв. 14.12.2020г.
8. МетодическиерекомендацииMP2*.*1*.*0247*-*21 *«*Методические рекомендации по обеспечению санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 17 мая 2021 г.).

**6.3.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:**

* http://www.rmj.ru – Русский медицинский журнал
* http://www.russmed.ru – Российское медицинское общество
* http://www.consilium-medicum.com – Журнал «Сonsilium-medicum»
* http://www.medinfo – Медицинская поисковая система для специалистов
* <http://mirvracha.ru/portal/index> –Профессиональный портал для врачей
* http://www.rusvrach.ru – Профессиональный портал для российских врачей
* http://www.zdrav.ru - Портал сообщества медицинских руководителей

**7. контролЬ результатов обучения**

Контроль результатов обучения включает текущую, промежуточную и итоговую аттестацию обучающихся.

**7.1. Формы аттестации**

Формы промежуточного и текущего контроля обучающихся:

1. Промежуточное тестирование.

2. Непосредственное наблюдение за работой и успеваемостью обучающегося в рамках активности в системе дистанционного обучения Центра.

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией, которая выявляет теоретическую и практическую подготовленность обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также в соответствии с профессиональными стандартами.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после освоения учебного материала в объёме, предусмотренном Программой.

Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме экзамена, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения, направленного на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаётся Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

**7.2. Оценочные средства**

Итоговый контроль представляет собой тестовые задания. Каждый вопрос подразумевает один или несколько верных ответов, которые слушатель должен выбрать в СДО; позволяет оценить теоретическую и практическую подготовку специалиста.

Выполнение итогового тестового задания предполагает комплексное совершенствование и развитие профессиональных компетенций, углубление и систематизацию знаний, полученных в процессе обучения, развитие умений применять полученные знания для решения конкретных практических задач.

Результаты тестирования отображаются автоматически в электронном дневнике каждого обучающегося.

**Критерии оценки тестирования**

|  |  |
| --- | --- |
| **Процент правильных ответов** | **Оценка** |
| 0%-69% | не зачтено |
| 70%-100% | зачтено |

**7.3. Контрольно-измерительные материалы**

Контрольно-измерительные материалы Программы представлены в Приложении «Фонд оценочных средств».

***Приложение «Фонд оценочных средств»***

**Промежуточный тест**

***Инструкция:*** выберите один или несколько правильных ответов.

1. Область клинической медицины, изучающая туберкулез:

а) фтизиатрия;\*

б) пульмонология;

в) терапия;

г) гериатрия.

2. Один из первых врачей, который описал туберкулез:

а) Р. Кох;

б) Абу Али ибн Сина;\*

в) В. Рентген;

г) А. Кальметт.

3. Ученый, открывший возбудителя туберкулеза - туберкулезную бациллу:

а) Р. Кох;\*

б) Абу Али ибн Сина;

в) В. Рентген;

г) А. Кальметт.

4. Ученый, создавший водно-глицериновую вытяжку туберкулезных культур - туберкулин:

а) Р. Кох;\*

б) Абу Али ибн Сина;

в) В. Рентген;

г) А. Кальметт.

5. Ученый, открывший Х-лучи, дающие возможность объективной диагностики туберкулеза внутренних органов и костей:

а) Р. Кох;

б) Абу Али ибн Сина;

в) В. Рентген;\*

г) А. Кальметт.

6. Врач, предложивший использовать туберкулин Коха для проведения накожной пробы с целью выявления инфицирования организма человека:

а) Ч.К. Пирке;\*

б) К. Герен;

в) С. Ваксман;

г) В. Рентген.

7. Ученый, открывший стрептомицин:

а) Ч.К. Пирке;

б) К. Герен;

в) С. Ваксман;\*

г) В. Рентген.

8. Пробу Манту и вакцинацию БЦЖ выполняют:

а) врач-фтизиатр.

б) специально обученная медицинская сестра.\*

в) педиатр.

9. Мероприятия по санитарно-просветительной работе с пациентами, контактными лицами, членами семьи больного проводят:

а) только врач;

б) только медицинская сестра;

в) и врач, и медицинская сестра вместе.\*

10. Причины заболевания туберкулезом:

а) плохие бытовые условия, вынужденная миграция, плохое питание, курение;\*

б) переохлаждение, аллергические заболевания;

в) злоупотребление солью, гиподинамия;

г) гиподинамия, употребление богатой холестерином пищи.

11. Социально-бытовые проблемы, возникающие при туберкулезе:

а) плохие отношения с соседями;

б) изоляция от трудового коллектива, профессиональные ограничения;\*

в) конфликты в семье;

г) неустроенная личная жизнь.

12. Биологические факторы, способствующие заболеваемости туберкулезом:

а) рост числа штаммов микобактерий туберкулеза, устойчивых к основным противотуберкулезным препаратам;\*

б) обеднение значительной части населения;

в) хронические стрессовые ситуации;

г) миграция населения.

13. Группы риска населения РФ по туберкулезу:

а) заключенные, алкоголики, бомжи;\*

б) учащиеся школ и техникумов:

в) студенты вузов;

г) городское население.

14. Туберкулезная инфекция у человека без признаков заболевания:

а) туберкулезное инфицирование;\*

б) заболевание туберкулезом.

15. Для исследования функции почек проводят:

а) бактериологическое исследование мочи;

б) пробу по Зимницкому;\*

в) клинический анализ мочи;

г) анализ мочи по Нечипоренко.

**Итоговый тест**

***Инструкция:*** выберите один или несколько правильных ответов.

1. Основной метод диагностики туберкулеза органов дыхания у детей:

а) рентгенотомографический;\*

б) бактериоскопический;

в) бактериологический;

г) туберкулинодиагностика;

д) биологический.

2. Форма туберкулеза, для которой характерно развитие воспалительных изменений в легочной ткани и регионарных внутригрудных лимфатических узлах:

а) очаговый туберкулез легких;

б) первичный туберкулезный комплекс;\*

в) инфильтративный туберкулез легких;

г) фиброзно-кавернозный туберкулез легких;

д) туберкулез внутригрудных лимфатических узлов.

3. Развитие диссеминированного туберкулеза легких чаще всего сочетается с поражением:

а) гортани;\*

б) печени;

в) сердечной мышцы;

г) селезенки;

д) кожи.

4. По клиническому течению выделяют следующие формы милиарного туберкулеза:

а) подострую и хроническую;

б) кавернозную, туморозную и цирротическую;

в) диффузную и локальную;

г) легочную, тифоидную и менингеальную;\*

д) очаговую и инфильтративную.

5. Наибольшая летальность при диссеминированном туберкулезе легких наблюдается при:

а) тифоидном варианте течения;

б) менингеальном варианте течения;\*

в) легочном варианте течения;

г) подостром течении;

д) хроническом течении.

6. Наличие у больного туберкулеза легких врач общей лечебной сети может установить на основании:

а) жалоб больного;

б) данных объективного обследования больного;

в) общего анализа крови;

г) данных анализа мочи;

д) данных бактериоскопического исследования мокроты.\*

7. Рентгенологическая картина мягкоочагового туберкулеза легких характеризуется:

а) наличием очагов повышенной интенсивности с четкими контурами на фоне пневмосклеротических изменений в области верхушки легкого;

б) наличием очагов слабой интенсивности с нечеткими расплывчатыми контурами и склонностью к слиянию в области верхушки легкого;\*

в) наличием фокусных теней неоднородной структуры протяженностью от верхушки до III ребра;

г) наличием очагов слабой и средней интенсивности по всем легочным полям;

д) наличием фокусной тени средней интенсивности размером 2,5 см в диаметре на уровне IV ребра.

8. Рентгенологическая картина туберкулеза легких типа лобита характеризуется наличием:

а) тени округлой формы с четкими границами, слабой или средней интенсивности, достаточно однородной;

б) неоднородного затемнения средней или слабой интенсивности, без четких границ, ограниченного или распространенного, со склонностью к деструктивным изменениям;

в) тени средней интенсивности, располагающейся основанием на подчеркнутой междолевой плевре, имеющей форму треугольника и расплывчатый верхнемедиальный контур;

г) затемнения средней или повышенной интенсивности, занимающего всю долю легкого, имеющего четкий нижний контур по ходу междолевой щели;\*

д) большого количества высокоинтенсивных фокусов сливного характера, на фоне которых определяются множественные каверны.

9. Туберкулезный инфильтрат с патоморфологической точки зрения представляет собой:

а) участок деструкции легкого;

б) очаг казеозного некроза с зоной эпителиоидных клеток Пирогова-Лангханса и перифокальным воспалением вокруг;\*

в) необратимый фиброз паренхимы легкого;

г) скопление жидкости в междолевой плевральной полости;

д) интерстициальный фиброз.

10. Рентгенологическая картина казеозной пневмонии характеризуется наличием:

а) тени округлой формы с четкими границами, слабой или средней интенсивности, достаточно однородной;

б) неоднородного затемнения средней или слабой интенсивности, без четких границ, ограниченного или распространенного, со склонностью к деструктивным изменениям;

в) тени средней интенсивности, располагающейся основанием на подчеркнутой междолевой плевре, имеющей расплывчатый верхнемедиальный контур и форму треугольника;

г) затемнения, занимающего всю долю легкого;

д) большого количества высокоинтенсивных фокусов сливного характера, на фоне которых определяются множественные полости распада.\*

11. Отрицательная реакция на туберкулин у больных с казеозной пневмонией является:

а) признаком хорошей переносимости препаратов;

б) хорошим прогностическим признаком;

в) плохим прогностическим признаком;

г) основанием для смены диагноза;

д) одним из проявлений вторичного иммунодефицита.\*

12. Формирование туберкулем чаще всего наблюдается у лиц с:

а) высокой вероятностью ВИЧ-инфицирования;

б) высокой естественной сопротивляемостью организма;\*

в) невысокой сопротивляемостью и отсутствием иммунитета;

г) неадекватным назначением глюкокортикоидов;

д) длительным приемом цитостатиков.

13. Наибольшей стабильностью и бессимптомностью течения отличается:

а) инфильтративный туберкулез легких;

б) фиброзно-кавернозный туберкулез легких;

в) диссеминированный туберкулез легких;

г) туберкулема;\*

д) экссудативный плеврит.

14. Форма туберкулеза легких, для которой характерно наличие изолированного полостного образования:

а) диссеминированный туберкулез легких в фазе распада;

б) инфильтративный туберкулез легких в фазе распада;

в) кавернозный туберкулез легких;\*

г) очаговый туберкулез легких в фазе распада;

д) фиброзно-кавернозный туберкулез легких.

15. К быстрому увеличению каверны в объеме приводит:

а) прогрессирование туберкулеза;

б) нарушение дренажной функции бронха;\*

в) нарушение кровообращения в окружающей ткани легкого;

г) образование бронхоплеврального свища;

д) истончение стенки полости.

16. Для фиброзно-кавернозного туберкулеза легких характерны рентгенологические признаки в виде:

а) наличия каверны со стенками повышенной интенсивности;

б) очагов бронхогенной диссеминации;

в) уменьшения объема легкого на стороне патологического процесса со смещением органов средостения в сторону поражения;

г) деформации костного скелета в виде скошенности ребер и уменьшения межреберных промежутков на стороне поражения, расширения межреберий в нижележащих отделах;

д) все перечисленные.\*

17. Клиническое течение фиброзно-кавернозного туберкулеза легких чаще всего характеризуется:

а) волнообразным прогрессирующим течением;\*

б) частыми спонтанными ремиссиями;

в) длительным стабильным состоянием больного;

г) неуклонным улучшением состояния больного;

д) длительным бессимптомным течением.

18. Диффузное разрастание соединительной ткани при формировании цирротического туберкулеза легких происходит:

а) вокруг лимфатических сосудов;

б) по ходу междолевой плевры;

в) в паренхиматозных органах;

г) в интерстициальной межальвеолярной ткани;\*

д) в прикорневой зоне.

19. Для цирротического туберкулеза легких характерны рентгенологические признаки в виде:

а) наличия неоднородного затемнения средней или повышенной интенсивности с наличием множественных участков просветления и размытыми контурами;

б) уменьшения объема легкого на стороне поражения и смещения органов средостения в сторону патологического процесса;

в) деформации костного скелета с сужением межреберных промежутков на стороне поражения;

г) эмфизематозного изменения легочной ткани в нижних отделах и противоположном легком;

д) всего перечисленного.\*

20. О наличии у больного фибринозного плеврита свидетельствует аускультативный признак:

а) мелкопузырчатые влажные хрипы;

б) рассеянные сухие хрипы;

в) крупнопузырчатые влажные хрипы;

г) шум трения плевры;\*

д) отсутствие дыхания.

21. Туберкулезное поражение бронхов и трахеи может быть:

а) продуктивным;

б) инфильтративным;

в) язвенным;

г) рубцовым;

д) все перечисленное.\*

22. Форма туберкулеза, при которой возможно развитие инфекционно-токсического шока:

а) кавернозный туберкулез;

б) инфильтративный туберкулез;

в) казеозная пневмония;\*

г) туберкулема;

д) туберкулез почек.

23. Наиболее частая причина кровохарканья:

а) нарушение в свертывающей системе крови;

б) активация фибринолиза;

в) повышение проницаемости стенок сосудов на участке патологического процесса;

г) гипертензия в малом круге кровообращения;\*

д) лимфостаз.

24. Легочное кровотечение характеризуется:

а) внезапным возникновением;

б) рвотой;

в) темной кровью со сгустками;

г) кашлем;

д) появлением алой (ярко-красной, пенистой) или темной крови в мокроте или в чистом виде, часто после кашля.\*

25. Причинами возникновения спонтанного пневмоторакса являются все, кроме:

а) разрыва буллы;

б) разрыва каверны при фиброзно-кавернозном и кавернозном туберкулезе;

в) разрыва пристеночного очага;

г) ранения висцеральной плевры при наложении искусственного

пневмоторакса;

д) туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов.\*

26. Наиболее частые проявления туберкулеза слизистой оболочки полости рта:

а) язва;\*

б) очаги;

в) туберкулема;

г) каверна;

д) эрозии.

27. Диагноз туберкулеза в полости рта может верифицировать терапия:

а) противотуберкулезная;\*

б) глюкокортикоидами;

в) иммуномоделирующая;

г) антибактериальная;

д) симптоматическая.

28. Общепринятый метод диагностики туберкулеза слизистой оболочки полости рта:

а) взятие мазков на МБТ;\*

б) флюорография легких;

в) консультация фтизиатра;

г) бронхоскопия;

д) компьютерная томография.

29. Внешние проявления язвенной формы туберкулезного поражения полости рта:

а) неглубокая язва неправильной формы с изъеденными краями и бугристым дном, покрытым сочными грануляциями; имеется гнойное отделяемое; окружающая поверхность по периферии и вокруг усеяна бледно-розовыми и сероватыми изъязвленными грануляциями;\*

б) ограниченный некроз пленчатого характера с кратерообразными язвами, окруженными ободком; отмечаются резкий неприятный запах, слюнотечение;

в) глубокие язвы медно-красного цвета на языке и в костном остове полости рта, покрытые салоподобным налетом;

г) неглубокие кровоточивые язвы с неровными подрытыми плотными краями; отмечается болезненная инфильтрация регионарных лимфоузлов;

д) мягкий ограниченный инфильтрат красного цвета с размягчением в центре.

30. Язва на слизистой оболочке полости рта может быть единственной локализацией туберкулезного поражения, если:

а) заболевание вызвано микобактериями мышиного типа;\*

б) поражение слизистой является первичным аффектом;

в) после вакцинации БЦЖ прошло более 7 лет;

г) после вакцинации БЦЖ прошло менее 3 лет;

д) вакцинация БЦЖ не производилась.

31. Осложнением туберкулеза периферических лимфатических узлов является:

а) формирование свищей;\*

б) хронизация;

в) кровотечение;

г) «слоновость»;

д) индурация.

32. Комплекс симптомов, достаточный для установления диагноза туберкулеза подчелюстных и/или шейных лимфатических узлов:

а) положительная проба Манту с 2 ТЕ;

б) положительная проба Манту с 2 ТЕ и наличие туберкулеза легких;

в) положительная проба Манту с 2 ТЕ и обнаружение в мокроте МБТ;

г) обнаружение в пунктате лимфоузла клеточных элементов воспалительной гранулемы;

д) обнаружение в пунктате или свищевом отделяемом МБТ.\*

33. Первичный элемент туберкулезной волчанки:

а) каверна до 1 см;

б) туберкулема размером до 2 см;

в) язва размерами 0,5-1 см;

г) люпома размерами 1-3 мм;\*

д) келоидный рубец.

34. Нехарактерное изменение спинномозговой жидкости при туберкулезном менингите:

а) повышение содержания белка;

б) снижение содержания глюкозы;

в) выпадение пленки;

г) наличие скоплений эритроцитов;\*

д) снижение содержания хлоридов.

35. Симптом при лучевом исследовании органов брюшной полости, свидетельствующий о туберкулезном мезадените:

а) чаши Клойбера;

б) симптом «ниши»;

в) кальцинаты в области мезентериальных лимфоузлов;\*

г) нарушение моторики желудка;

д) метеоризм.

36. При внутриутробном заражении плода первичный туберкулезный комплекс развивается:

а) в легких;

б) в желудочно-кишечном тракте;

в) в печени;\*

г) в почках;

д) в ЦНС.

37. Особенность туберкулеза у больных сахарным диабетом:

а) зависимость от степени компенсации эндокринной патологии;

б) склонность к обострениям и рецидивам;

в) склонность к экссудативно-некротическим реакциям;

г) снижение чувствительности к туберкулину;

д) все перечисленное.\*

38. Туберкулез в сочетании с язвенной болезнью желудка:

а) требует преимущественно парентерального введения противотуберкулезных препаратов;

б) чаще встречается у лиц молодого возраста;

в) склонен к прогрессированию и развитию деструктивных форм;

г) не является противопоказанием к назначению антисекреторных препаратов;

д) верно все перечисленное.\*

39. Длительная экзогенная интоксикация при алкоголизме и наркомании:

а) приводит к возникновению преимущественно внелегочного туберкулеза;

б) снижает общую и специфическую реактивность организма;\*

в) способствует раннему выявлению туберкулеза;

г) приводит к малосимптомному течению туберкулеза;

д) существенно влияет только на переносимость химиотерапии.

40. Рентгенологическое исследование почек после введения верографина:

а) обзорная рентгенограмма почек;

б) внутривенная урография;\*

в) хромоцистография;

г) холецистография.

41. Выделение мочи с примесью эритроцитов:

а) гематурия;\*

б) лейкоцитурия;

в) альбуминурия;

г) ацетонурия.

42. Выделение мочи с примесью большого количества лейкоцитов:

а) гематурия;

б) лейкоцитурия;\*

в) альбуминурия;

г) ацетонурия.

43. Основной метод лечения туберкулеза:

а) химиотерапия;\*

б) коллапсотерапия;

в) хирургическое лечение;

г) физиотерапия.

44. Формы туберкулеза легких, при которых вероятно развитие спонтанного пневмоторакса:

а) очаговый;

б) инфильтративный (без распада);

в) кавернозный;\*

г) первичный туберкулезный комплекс.

45. Спонтанный пневмоторакс при туберкулезе:

а) первичный;

б) вторичный.\*

46. Первичный туберкулезный комплекс состоит из следующих элементов:

а) первичный аффект, лимфангит, регионарный плеврит;

б) первичный аффект, лимфангит, отдаленный лимфаденит;

в) каверна, отдаленный лимфаденит, первичный аффект;

г) первичный аффект, лимфангит, регионарный лимфаденит.\*

47. Первичный туберкулез вызывает следующие физиологические изменения:

а) гипотермия, диарея;

б) бессонница, раздражительность;

в) утомляемость, лихорадка, снижение аппетита;\*

г) общая слабость, артериальная гипертензия.

48. Лихорадка, сопровождающая первичную туберкулезную интоксикацию:

а) фебрильная;

б) субфебрильная;\*

в) гектическая;

г) извращенная.

49. Первичным туберкулезом заболевают преимущественно:

а) мужчины зрелого возраста;

б) дети и подростки;\*

в) женщины зрелого возраста.

50. Наиболее часто встречающаяся форма туберкулеза органов дыхания:

а) диссеминированный;

б) кавернозный;

в) инфильтративный;\*

г) очаговый.

51 Вторичный туберкулез развивается у:

а) подростков из очагов туберкулеза;

б) лиц, перенесших туберкулез в любой форме;\*

в) детей, родители которых больны туберкулезом;

г) взрослых до 30 лет с отрицательной реакцией Манту.

52. Вторичный туберкулез проявляется следующими симптомами:

а) общая слабость, гипотермия;

б) гематурия, тахикардия;

в) протеинурия, брадикардия;

г) кашель с гнойной мокротой, похудение, лихорадка.\*

53. Иммунитет при туберкулезе:

а) стерильный;

б) нестерильный.\*

54. Обязательному флюорографическому обследованию подвергаются пациенты, имеющие сопутствующие заболевания:

а) профессиональные пылевые заболевания легких;

б) ВИЧ-инфекцию;

в) сахарный диабет;

г) алкоголизм, наркоманию;

д) все вышеперечисленные.\*

55. К препаратам группы ГИНК относят:

а) изониазид;

б) фтивазид;

в) метазид;

г) феназид;

д) все вышеперечисленные.\*

56. Наиболее неблагоприятное течение туберкулеза наблюдается у больных, выделяющих:

а) чувствительные ко всем противотуберкулезным препаратам

МБТ;

б) монорезистентные МБТ;

в) полирезистентные МБТ;

г) множественно лекарственно-устойчивые МБТ;

д) множественно лекарственно-устойчивые МБТ, устойчивые к сочетанию основных и резервных противотуберкулезных препаратов.\*

57. Первичная лекарственная устойчивость МБТ свидетельствует:

а) об эндогенной реактивации;

б) об экзогенной суперинфекции;\*

в) о гематогенной диссеминации;

г) о лимфогенной диссеминации;

д) о бронхогенном обсеменении.

58. Длительность поствакцинного противотуберкулезного иммунитета, обусловленного введением вакцины БЦЖ, составляет:

а) 1-2 года;

б) 3-4 года;

в) 4-5 лет;

г) 5-7 лет;\*

д) 7-10 лет.

59. Основной противотуберкулезный препарат для проведения хи-миопрофилактики:

а) изониазид;\*

б) этамбутол;

в) пиразинамид;

г) рифампицин;

д) стрептомицин.

60. Здоровые лица, находящиеся в контакте с источником туберкулезной инфекции, наблюдаются в группе диспансерного учета:

а) 0;

б) I;

в) II;

г) III;

д) IV.\*