

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Псковской области
«Великолукский медицинский колледж»**

**Дополнительная профессиональная образовательная
программа**

**Стажировки и повышения квалификации
«Сестринское дело во фтизиатрии»**

УТВЕРЖДЕНО

**Протокол заседания
педагогического совета
06.02.2015 № 3**

**Директор колледжа
А.А. Шулаев**



Г. Великие Луки

2015 год

I. Общая характеристика программы

1.1. Цель реализации программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа «Сестринское дело фтизиатрии» предназначена для повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием, для осуществления профессиональной деятельности в области оказания сестринской помощи пациентам фтизиатрического профиля стационарно, в условиях дневного стационара, амбулаторно.

Программа составлена с учетом требований, изложенных в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ, в приказах Минздрава России от 5 июня 1998 г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием», Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», Минздрава России от 3 августа 2012 г. N 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным программам», №83н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

Учебный план программы включает универсальные разделы (правовое обеспечение профессиональной деятельности, психологические аспекты профессиональной деятельности) 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.

1.2. Планируемые результаты обучения

Специалист по «Сестринскому делу» в области фтизиатрии должен обладать общими и профессиональными компетенциями.

1.2.1. Общие компетенции:

- знать законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- знать правила по охране труда при работе в противотуберкулезном диспансере;
- основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни;
- знать современные взгляды на этиологию, патогенез туберкулеза;
- знать факторы риска возникновения туберкулеза;
- знать принципы подготовки пациентов к диагностическим исследованиям, ухода и оказания медицинской помощи в противотуберкулезном диспансере;
- знать особенности ухода за пациентами в противотуберкулезном диспансере;
- понятие, виды и методы реабилитации туберкулезных больных;
- знать методы и основы реабилитации и диспансерного наблюдения при различной онкологической патологии;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
- знать показания и противопоказания к применению основных групп лекарственных препаратов в противотуберкулезном диспансере;
- знать правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений;
- знать основы валеологии и санологии;
- знать методы и средства гигиенического воспитания;
- знать основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний;
- знать систему инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала в противотуберкулезном диспансере;
- знать основы медицины катастроф;
- знать правила ведения учетно-отчетной документации в онкологическом диспансере, основные виды медицинской документации;
- знать медицинскую этику, психологию профессионального общения;
- знать основы трудового законодательства;
- знать правила внутреннего трудового распорядка;
- знать правила по охране труда и пожарной безопасности.

1.2.2. Профессиональные компетенции:

- осуществлять уход и наблюдение за пациентами на основе принципов медицинской деонтологии;
- принимать и размещать в палате больных, проверяет качество санитарной обработки вновь поступивших больных;
- проверять передачи пациентов с целью недопущения приема противопоказанной пищи и напитков;

- участвовать в обходе врачей в закрепленных за нею палатах, докладывать о состоянии больных, фиксировать в журнале назначенное лечение и уход за больными, следить за выполнением больными назначений лечащего врача;
- осуществлять санитарно-гигиеническое обслуживание физически ослабленных и тяжелобольных;
- выполнять назначения лечащего врача;
- организовывать обследование больных в диагностических кабинетах, у врачей-консультантов и в лаборатории;
- подготавливать трупы умерших для направления их в патологоанатомическое отделение;
- принимать и сдать дежурство по палатам у постели больных, осматривать закрепленные за нею помещения, проверять состояние электроосвещения, наличие жесткого и мягкого инвентаря, медицинского оборудования и инструментария, медикаментов;
- контролировать выполнение больными и их родственниками режима посещений отделения;
- следить за санитарным содержанием закрепленных за нею палат, а также личной гигиеной больных, за своевременным приемом гигиенических ванн, сменой нательного и постельного белья;
- следить, чтобы больные получали пищу согласно назначенной диеты;
- вести медицинскую документацию;
- обеспечивать строгий учет и хранение лекарств группы А и Б в специальных шкафах;
- осуществлять сбор и утилизацию медицинских отходов;
- осуществлять мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

1.3. Требования к уровню образования слушателя

К освоению дополнительной профессиональной образовательной программы «Сестринское дело фтизиатрии» допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Сестринское дело» и диплом о профессиональной переподготовке по специальности «Сестринское дело» при наличии среднего профессионального образования по специальности «Лечебное дело», «Акушерское дело», без предъявления требований к стажу работы.

1.4. Нормативный срок освоения программы

1.4.1. Стажировка - 1,5 месяца (216 часов), в том числе теоретическая подготовка составляет 78 часов, практическая – 138 часов, (в том числе

итоговая аттестация – 6 часов). Режим занятий равен 36 учебных часов в неделю.

1.4.2. Повышение квалификации - 1 месяца (144 часа), в том числе теоретическая подготовка составляет 50 часов, практическая – 94 часа, (в том числе итоговая аттестация – 6 часов). Режим занятий равен 36 учебных часов в неделю.

1.5. Форма обучения (бесплатная, платная)

1.5.1. По очной форме (с отрывом от работы не более 36 часов неделю).

1.5.2. По очно-заочной форме (с частичным отрывом от работы).

1.5.3. По индивидуальному учебному плану (ИУП).

1.6. Характеристика квалификации, подлежащей совершенствованию или приобретению и связанных с ней компетенций и (или) видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей

1.6.1. Вид профессиональной деятельности

Раздел Q - Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг

86 Деятельность в области здравоохранения

86.1 Деятельность больничных организаций

86.10 Деятельность больничных организаций

1.6.2. профессиональные квалификационные группы, квалификационные уровни:

Код | КЧ | Наименование групп занятий

3 Специалисты среднего уровня квалификации

332 7 Средний медицинский персонал здравоохранения

322 2 Средний медицинский персонал по уходу и акушерству

3221 6 Средний медицинский персонал по уходу

3 квалификационный уровень

II. Требования к содержанию дополнительной профессиональной образовательной (ДПО) программы стажировки и повышения квалификации «Сестринское дело во фтизиатрии»

2.1. Учебный план ДПО стажировки.

2.2. Учебный план ДПО повышения квалификации.

2.3. Учебная программа ДПО.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО ВО ФТИЗИАТРИИ. ОБЩЕЕ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ»

для специалиста, работающего в должности медсестры отделения (кабинета) противотуберкулезного профиля.

№№ пп	Наименование темы	Количество учебных часов			Форма контроля
		Тео- рия	Практика (симуляции -онные занятия)	Всего	
1.	Организация лечебно-профилактической помощи больным туберкулезом в противотуберкулезных учреждениях	16	8	24	
1.1.	Организация борьбы с туберкулезом в РФ. Законодательство. Основные приказы и инструкции по вопросу борьбы с туберкулезом.	4	2	6	Устный опрос
1.2.	Санитарное просвещение.	2	-	2	Устный опрос
1.3.	Санитарно-противоэпидемические мероприятия в противотуберкулезных учреждениях.	10	4	14	Устный опрос
1.4.	Оперативная медицинская документация в противотуберкулезных учреждениях	-	2	2	Устный опрос
2.	Теоретические основы сестринского дела	4	-	4	
2.1.	Философия и история сестринского дела. Организация медицинской помощи в России. Сестринский процесс на современном этапе.	4	-	4	Устный опрос
3.	Сестринский процесс в противотуберкулезных учреждениях	15	65	80	
3.1.	Эпидемиология и патогенез туберкулеза	2	-	2	Устный опрос
3.2.	Клинические формы туберкулеза, классификация	3	9	12	Устный опрос
3.3.	Туберкулез других органов и систем	2	8	10	Устный опрос
3.4.	Туберкулез у детей и подростков	2	12	14	Устный опрос

3.5.	Организация лечения больных туберкулезом	4	20	24	Устный опрос
3.6.	Методика диспансерной работы	2	14	16	Устный опрос
3.7.	Уход за больными в стационаре и на дому	-	2	2	Устный опрос
4.	Современные методы рентгенологического и лабораторного исследования при туберкулезе	4	6	10	
4.1.	Современные методы рентгенологического исследования при туберкулезе	2	3	5	Устный опрос
4.2.	Современные методы лабораторного исследования патологического материала по микобактерии туберкулеза	2	3	5	Устный опрос
5.	Медицина катастроф и реанимация	6	8	14	
5.1.	Медицина катастроф	2		2	Устный опрос
5.2.	Неотложные состояния:	4	8	12	Устный опрос
5.2.1	<i>Реанимация при остановке сердца и нарушении функции дыхания</i>	-	2	-	Устный опрос, проверка практических навыков
5.2.2.	<i>Освоение методов временной остановки кровотечения</i>	-	2	-	Устный опрос, проверка практических навыков
5.2.3	<i>Неотложная помощь при комах, шоках, травмах</i>	-	2	-	Устный опрос, проверка практических навыков
6.	ВИЧ - инфекция	2	-	2	Устный опрос
7.	Медицинская информатика. Применение ПК в медицине	2	-	2	Устный опрос
8.	Профилактика внутрибольничных инфекций	3	5	8	Устный опрос
9	Экзамен	6	-	6	
	Итого:	50	94	144	

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО ВО ФТИЗИАТРИИ. ОБЩЕЕ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ»

для специалиста, работающего в должности медсестры отделения (кабинета) противотуберкулезного профиля.

№№ пп	Наименование темы	Количество учебных часов			Форма контроля
		Тео- рия	Практика (симуляции -онные занятия)	Всего	
1.	Организация лечебно-профилактической помощи больным туберкулезом в противотуберкулезных учреждениях	16	8	24	
1.1.	Организация борьбы с туберкулезом в РФ. Законодательство. Основные приказы и инструкции по вопросу борьбы с туберкулезом.	4	2	6	Устный опрос
1.2.	Санитарное просвещение.	2	-	2	Устный опрос
1.3.	Санитарно-противоэпидемические мероприятия в противотуберкулезных учреждениях.	10	4	14	Устный опрос
1.4.	Оперативная медицинская документация в противотуберкулезных учреждениях	-	2	2	Устный опрос
2.	Теоретические основы сестринского дела	4	-	4	
2.1.	Философия и история сестринского дела. Организация медицинской помощи в России. Сестринский процесс на современном этапе.	4	-	4	Устный опрос
3.	Сестринский процесс в противотуберкулезных учреждениях	15	65	80	
3.1.	Эпидемиология и патогенез туберкулеза	2	-	2	Устный опрос
3.2.	Клинические формы туберкулеза, классификация	3	9	12	Устный опрос
3.3.	Туберкулез других органов и систем	2	8	10	Устный опрос
3.4.	Туберкулез у детей и подростков	2	12	14	Устный опрос

3.5.	Организация лечения больных туберкулезом	4	20	24	Устный опрос
3.6.	Методика диспансерной работы	2	14	16	Устный опрос
3.7.	Уход за больными в стационаре и на дому	-	2	2	Устный опрос
4.	Современные методы рентгенологического и лабораторного исследования при туберкулезе	4	6	10	
4.1.	Современные методы рентгенологического исследования при туберкулезе	2	3	5	Устный опрос
4.2.	Современные методы лабораторного исследования патологического материала по микобактерии туберкулеза	2	3	5	Устный опрос
5.	Медицина катастроф и реанимация	6	8	14	
5.1.	Медицина катастроф	2		2	Устный опрос
5.2.	Неотложные состояния:	4	8	12	Устный опрос
5.2.1	<i>Реанимация при остановке сердца и нарушении функции дыхания</i>	-	2	-	Устный опрос, проверка практических навыков
5.2.2.	<i>Освоение методов временной остановки кровотечения</i>	-	2	-	Устный опрос, проверка практических навыков
5.2.3	<i>Неотложная помощь при комах, шоках, травмах</i>	-	2	-	Устный опрос, проверка практических навыков
6.	ВИЧ - инфекция	2	-	2	Устный опрос
7.	Медицинская информатика. Применение ПК в медицине	2	-	2	Устный опрос
8.	Профилактика внутрибольничных инфекций	3	5	8	Устный опрос
9	Экзамен	6	-	6	
	Итого:	50	94	144	

**Учебная программа
«Сестринское дело во фтизиатрии»**

№ п/п	Содержание (образовательный минимум)	кол-во часов теория/ практика	Профессиональные требования
1.	Организация лечебно-профилактической помощи больным туберкулезом в противотуберкулезных учреждениях	18/12	
1.1.	Организация борьбы с туберкулезом в РФ. Законодательство. Основные приказы и инструкции по вопросу борьбы с туберкулезом	4/2	<p>Основные принципы борьбы с туберкулезом в РФ: раннее выявление, своевременное лечение больных туберкулезом, профилактические мероприятия: вакцинация, химиопрофилактика, санитарная профилактика. Типы противотуберкулезных учреждений: противотуберкулезный диспансер (республиканский, областной, районный межрайонный, городской), отделения и кабинеты при поликлиниках и объединенных больницах, туберкулезные стационары при диспансерах, туберкулезные больницы, туберкулезные санатории (местные, климатические), детские противотуберкулезные учреждения: санатории для детей с различной локализацией туберкулеза, санаторные ясли и детские сады, лесные школы. Противотуберкулезный диспансер - методический центр борьбы с туберкулезом в районе. Основные направления его работы: профилактика туберкулеза (организация профилактической вакцинации и ревакцинации, санация очагов туберкулезной инфекции, химиопрофилактика, санитарное просвещение); своевременное выявление заболевших туберкулезом и саркоидозом (контакт с общей медицинской сетью, помощь в формировании групп «риска» по туберкулезу в лечебно- профилактических учреждениях, в организации и проведении массовых профилактических осмотров); систематическое наблюдение за контингентами диспансера; организация комплексного лечения; реабилитация больных туберкулезом и саркоидозом и их рациональное трудоустройство; систематический анализ эпид. обстановки по туберкулезу и эффективности противотуберкулезных мероприятий в районе обслуживания; планирование мероприятий по борьбе с туберкулезом в районе. Структура туберкулезного диспансера. Основные приказы и инструкции МЗ РФ по</p>

1.2	Санитарное просвещение	2/2	<p>вопросу борьбы с туберкулезом. Основные правовые нормы по борьбе с туберкулезом. Специальные права медицинских работников противотуберкулезных учреждений (надбавка к зарплате, продолжительность отпуска, лечение в санатории). Санитарное просвещение как важнейший фактор, обеспечивающий своевременное выявление и эффективность лечения при туберкулезе. Противотуберкулезная пропаганда среди различных групп населения, в организованных коллективах. Пути противотуберкулезной пропаганды. Гигиеническое воспитание больных туберкулезом и членов их семей. Санитарно-просветительная работа медсестры в стационаре, в очагах, среди здорового населения.</p>
1.3	Санитарно-противоэпидемические мероприятия в противотуберкулезных учреждениях	10/4	<p>Текущая и заключительная дезинфекция при туберкулезе. Современные дезинфицирующие средства, применение и эффективность, хранение. Требования к соблюдению санитарно-противоэпидемического режима в противотуберкулезных учреждениях. Санитарно-гигиенический режим в очагах туберкулеза. Режим дезинфекции и стерилизации предметов медицинского назначения; тест для ежедневного контроля за стерилизацией в сухожаровом шкафу; асептику и антисептику; порядок проведения текущей и заключительной дезинфекции, показания для проведения заключительной дезинфекции; требования к уборке помещений в туберкулезном диспансере, стационаре, санатории, в очагах туберкулеза; методы, средства и режимы обеззараживания отдельных объектов в очагах туберкулеза, в противотуберкулезных учреждениях; меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами. <i>Уметь:</i> оказать первую доврачебную помощь при попадании дезинфицирующих средств на кожу, при раздражении горла, глаз, при кашле. <i>Навыки:</i> обработка шприцев, игл, инструментария (приготовление моющего раствора); приготовление дез. раствора. Хранение и использование 10% осветленного раствора хлорной извести.</p>
1.4	Оперативная медицинская документация в противотуберкулезных учреждениях.	2/4	<p><i>Знать:</i> ведение медицинской карты амбулаторного больного (ф. № 025/у), медицинской карты больного туберкулезом (ф. № 081/у), карты участковой медсестры (ф. № 85/у), контрольной карты диспансерного наблюдения контингентов противотуберкулезных учреждений (ф. № 030-4/у), карты стационарного больного, журнала регистрации больничных листов (ф. № 36), журнала регистрации дезинфекционных работ, журнала регистрации рентгенологических исследований (ф. № 50), листа учета рентгеновских исследований, журнала регистрации лабораторных исследований (ф. № 250). <i>Уметь:</i> заполнить талон на прием к врачу (ф. № 025-4/у), извещение о больном</p>

			активным туберкулезом (уч.ф. № 281), экстренное извещение об инфекционном заболевании (форма № 058), карту выбывшего из туберкулезной больницы (уч.ф. 081-1/у), лист учета принятых процедур. Составить статистический отчет за год по ф. № 30 (сведения о лечебно-профилактическом учреждении) и отчет о контингентах больных туберкулезом (отчет-вкладыш № 4).
2.	Теоретические основы сестринского дела	6/0	
2.1	Теоретические основы сестринского дела	6/0	Философия и история сестринского дела. Организация медицинской помощи в России. Сестринский процесс на современном этапе.
3.	Сестринский процесс в противотуберкулезных учреждениях	27/99	
3.1	Эпидемиология и патогенез туберкулеза	4/1	Понятие о туберкулезе как о социальном и хроническом инфекционном заболевании. Зависимость течения болезни от реактивности и сопротивляемости организма. Роль социальных факторов, внешней среды и массивности туберкулезной инфекции в возникновении и течении заболевания. Основы патогенеза туберкулеза. Понятие о первичной инфекции и реинфекционном (вторичном) туберкулезе. Роль экзогенной и эндогенной реинфекции в возникновении и развитии туберкулеза у детей и взрослых. Понятие о рецидивах болезни. Основные сведения по эпидемиологии туберкулеза: инфицированность, заболеваемость, болезненность, пораженность и смертность от него. Возбудитель туберкулеза и его свойства, типы туберкулезных микобактерий, вирулентность, лекарственная устойчивость (первичная, вторичная) атипичные МБТ. Источник инфекции и пути ее распространения (капельный, пылевой, алиментарный, контактный), их эпидемиологическое значение. Методика выделения бактериовыделителей, их движение в районе обслуживания - учет и сигнализация. Обследование и бацилловыделение больных с различными локализациями туберкулеза. <i>Уметь:</i> собрать анамнез; провести физикальное обследование больных с симптомами, подозрительными на туберкулез. <i>Навыки:</i> постановка внутрикожной пробы Манту с 2ТЕ; подготовка больного и направление на исследование: клинический анализ крови, мочи, комплексное исследование мокроты.
3.2	Клинические формы туберкулеза, классификация	4/12	Клинические аспекты своевременного выявления туберкулеза. Клиническая симптоматология. Проявление туберкулеза (острое, подострое, скрытое течение) - повышение температуры, кашель, мокрота, ее характер, потливость. Сложность раннего распознавания туберкулеза и значение "малых" симптомов: утомляемость,

потеря в весе, тахикардия, снижение работоспособности, раздражительность. Так называемые "маски" туберкулеза: грипп, бронхит, пневмония, брюшной тиф и др. Соблюдение клинического минимума обследования больных с симптомами, подозрительными на туберкулез. Клиническая классификация туберкулеза (приложение № 7 к приказу МЗМП РФ от 22.11.95 г. № 324). Основные клинические формы: туберкулезная интоксикация у детей и подростков, туберкулез органов дыхания (первичный туберкулезный комплекс, туберкулез внутригрудных лимфоузлов, диссеминированный, милиарный, очаговый, инфильтративный туберкулез легких, туберкулезный плеврит, туберкулез бронхов). Саркоидоз. Характеристика туберкулезного процесса: локализация и протяженность, фаза, бактериовыделение. Осложнения (кровохарканье и легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс, легочно-сердечная недостаточность, ателектаз, амилоидоз и др.). Остаточные изменения после излеченного туберкулеза (органов дыхания, других органов). *Знать*: современную клиническую классификацию туберкулеза. *Уметь*: правильно сформулировать диагноз туберкулеза (с учетом локализации и протяженности, фазы процесса, бактериовыделения, группы диспансерного учета, осложнений). Иметь *навыки* клиническо-рентгенологического разбора больных (по клиническим формам), разбора дифференциально-диагностических больных (пневмония-туберкулез), бронхит-туберкулез, рак-туберкулез и др.).

3.3 Туберкулез других органов и систем

3/12

Туберкулез мозговых оболочек и центральной нервной системы. Туберкулезный менингит, туберкулома мозга, туберкулезная энцефалопатия. Патогенез. Клиническая картина. Туберкулез кишечника, брюшины и брыжеечных лимфатических лимфоузлов и др. Клинические проявления, осложнения, лечение. Туберкулез костей и суставов. Стадии и формы процесса. Современные методы рентгенодиагностики. Лечение и уход за больными. Контингенты, угрожаемые по костно-суставному туберкулезу. Туберкулез мочевых, половых органов. Патогенез. Клиника. Лечение. Группы риска. Туберкулез кожи и подкожной клетчатки (острый милиарный туберкулез кожи, первичная и вторичная скрофулодерма, туберкулезная волчанка). Группы риска. Туберкулез периферических лимфатических узлов. Разные процессы, исход заболевания. Туберкулез глаз (увенты: передние, периферические, хориоидиты). Группы риска. Туберкулез прочих органов. *Знать*: особенности патогенеза и клиники туберкулеза мозговых оболочек и ЦНС, костно-суставного туберкулеза, мочевого и абдоминального, туберкулеза периферических лимфоузлов, кожи, глаз. *Уметь*: составить комплекс упражнений (ЛФК) при

различных стадиях костно-суставного туберкулеза. Правильно собрать мочу для исследования на МБТ как бактериоскопическим, так и бактериологическим (трехкратные посевы на МБТ и вторичную флору) методами. *Навыки:* взятие мочи катетером; ассистирование врачу при спинномозговой пункции; ассистирование врачу в процессе пункции абсцесса, фистулографии. Уход за больными с туберкулезом позвоночника в различных стадиях процесса, при осложнениях парезами, параличами нижних конечностей, расстройствами функции тазовых органов; с туберкулезом суставов; уход за больными в послеоперационном периоде; техника подготовки гипса, гипсовых бинтов.

3.4 Туберкулез детей и подростков.

4/18

Распространенность туберкулеза у детей и подростков, возрастное изменение реактивности (туберкулез в раннем, дошкольном, школьном и подростковом возрасте). Важнейшие формы туберкулезного заболевания у детей и подростков: туберкулезная интоксикация первичный туберкулезный комплекс, туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Сравнительная частота различных форм, клиника, течение и лечение их. Понятие о первичной инфицированности, об инфицированности и пораженности. Туберкулинодиагностика у детей и подростков, техника и показания. Значение рентгенологического метода при выявлении локальных форм туберкулеза. Массовые флюорографические обследования подростков. Санаторное лечение, типы детских санаторных учреждений (санатории для разных форм туберкулеза, санаторные ясли и детские сады, лесные школы-интернаты). Применение у детей специальных методов лечения туберкулеза. Антибактериальная терапия, патогенетическое, симптоматическое и оперативное лечение. Восприимчивость детского организма к туберкулезу. Гигиеническое воспитание детей, закаливание. Изоляция детей и подростков в очагах туберкулезной инфекции. Систематическое наблюдение за детьми и подростками из туберкулезного окружения, химиопрофилактика. Выявление и учет детей и подростков с виражом туберкулиновых реакций, проведение им химиопрофилактики. Соблюдение клинического минимума обследования на туберкулез в отношении детей и подростков с проявлениями болезненных состояний: впервые обнаруженная положительная туберкулиновая реакция; наличие кожных туберкулидов, следов "золотухи"; фликтенулезных заболеваний глаз, отставания в физическом развитии; битональный, коклюшевидный кашель. профилактическая вакцинация и ревакцинация против туберкулеза. Иммуитет при туберкулезе и его особенности (относительность, нестойкость). Сущность вакцинации БЦЖ в России. Внутрικοжная

вакцинация новорожденных. Местные прививочные реакции. Осложнения. Методики отбора для ревакцинации, показания и противопоказания, сроки проведения. Эффективность вакцинации. *Знать*: особенности течения туберкулеза в детском и подростковом возрасте; наиболее часто встречающиеся формы заболевания у детей и подростков; контингенты детей и подростков, наблюдаемых противотуберкулезным диспансером. *Навыки*: участие в проведении амбулаторного приема в детском и подростковом кабинете. *Знать, уметь*: техника туберкулинодиагностики у детей и подростков; подготовка детей и подростков к рентгенологическому обследованию. *Навыки*: постановка и чтение результатов внутрикожной пробы Манту с 2ТЕ. *Знать*: показания и противопоказания к направлению детей и подростков в санаторные учреждения; проведение химиотерапии у детей и подростков в условиях стационара, санатория, на амбулаторном этапе лечения; организацию питания детей и подростков, получающих гормональные препараты, больных туберкулезным менингитом, высоко лихорадящих больных, больных диабетом. Методику ЛФК для исправления осанки у детей и подростков, при подготовке к операции по поводу внутригрудного туберкулеза и после оперативного вмешательства. *Уметь*: подготовить больных и ассистировать врачу при спинномозговой и плевральной пункциях, пункции лимфоузлов. Подготовка к бронхоскопическому обследованию, взятию промывных вод бронхов, дуоденальному зондированию. Контроль за выполнением режима для детей и подростков, находящихся на лечении в стационаре, санатории. *Навыки*: постановка капельницы для внутривенного введения противотуберкулезных препаратов, антибиотиков широкого спектра, белковых препаратов крови; взятие крови из вены; подготовка лекарств к раздаче, контролируемая химиотерапия; техника кислородотерапии (вдыхание, подкожное введение кислорода); закапывание детям в глаза, уши, нос лекарств по назначению врача, обучение детей полосканию рта и горла; постановка очистительной клизмы, горчичников, банок. *Знать*: методику закалывания детей и подростков: проведение химиофилактики детям с виражом туберкулиновой пробы; методику вакцинации и ревакцинации, показания и противопоказания. *Уметь*: организовать и провести противотуберкулезную ревакцинацию в детских коллективах. *Навыки*: профилактическая прививка против туберкулеза вакциной БЦЖ и БИЖ-М; подготовка к обкалыванию коллоидного рубца.

туберкулезом. Соблюдение преемственности в лечении. Гигиено-диетический режим как важнейший фактор в лечебном комплексе, определяющий сопротивляемость организма, переносимость и эффективность других методов лечения. Лечебные режимы в стационаре и санатории. Значение использования природных факторов в лечении больных туберкулезом. Воздушные ванны, гелиотерапия, дозированные физические нагрузки, лечебная физкультура, лечебный массаж. Закаливающие процедуры. Основы питания больных туберкулезом. Вред одностороннего и избыточного питания. Значение калорийности пищи. Основные диетические столы, назначаемые при сочетании туберкулеза с другими заболеваниями (сахарный диабет, язвенная болезнь желудка и др.) Санаторное и климатическое лечение больных туберкулезом. Лечение в местных санаториях. Характеристика ближних местных туберкулезных санаториев. Климатические курорты для больных туберкулезом (горные, приморские, степные). Показания и противопоказания к климатическому лечению и кумысолечению. Химиотерапия туберкулеза, ее эффективность и принципы: комбинированное, длительное, непрерывное (прерывистое) применение препаратов. Укороченные курсы. Сезонное и противорецидивное лечение. Противотуберкулезные препараты основного ряда (стрептомицин, изониазид, рифампицин, пиперазид, этамбутол) и резервного (протионамид, канамицин, амикацин, таревиз). Показания к их применению, дозировка, методика применения: дробная, однократная дача препаратов (суточная доза). Контроль за приемом препаратов (в стационаре, санатории, при амбулаторном лечении). Лабораторные методы контроля за приемом противотуберкулезных препаратов. Исследование мочи на ГИНК. Побочные реакции (аллергические, токсические) при приеме химиопрепаратов, способы их устранения. Понятие о лекарственной устойчивости и инактивации препаратов группы ГИНК. Методы патогенетической терапии: стимуляторы, применяемые при лечении больных туберкулезом, гормонотерапия, туберкулинотерапия, витаминотерапия, физиотерапия. Обоснование применения стимулирующего лечения. Виды оперативного лечения при туберкулезе органов дыхания: сегментарная резекция легких, лобэктомия, пульмоэктомия, открытое лечение каверн, кавернотомия и пр. Эффективность хирургического лечения больных туберкулезом. Методы хирургического лечения при туберкулезе внелегочной локализации. Искусственный пневмоторакс. Пневмоперитонеум. Пневмоплевриты и их лечение, пережигание плевральных спаек как корригирующая операция при искусственном пневмотораксе. Симптоматическое лечение больных туберкулезом.

Борьба с кашлем. ЛФК, физиотерапия, кислородотерапия. *Знать*: примерные рационы для больных туберкулезом в калориях; потребность в белках, витаминах, минеральных солях. *Уметь*: составить примерное меню для питания больных в домашних условиях. *Знать*: противотуберкулезные препараты основного и резервного ряда, их дозировку, методику применения; лабораторные методы контроля за приемом противотуберкулезных препаратов; побочное действие препаратов. *Уметь*: техника разведения противотуберкулезных препаратов, дозировка. Способы устранения побочных реакций при приеме химиопрепаратов. *Навыки*: контроль за лечением больных туберкулезом; раздача препаратов, их учет, хранение; парентеральное введение химиопрепаратов (внутримышечные, внутривенные инъекции, заправка капельниц); ингаляция препаратов в аэрозолях. *Знать*: методы патогенетической терапии, необходимость ее применения при лечении туберкулеза; проведение гормонотерапии; техника туберкулинотерапии. *Знать, уметь*: оснащенность пневмотораксного кабинета; устройство и принципы действия аппарата для наложения ИП; стерилизация аппарата и его частей, стерилизация игл; принципы откачивания воздуха из плевральной полости; методика откачивания экссудата, промывание плевральной полости. *Навыки*: ассистирование врачу при наложении ИП и ПП; ассистирование при откачивании экссудата; оказание доврачебной помощи при возможных осложнениях при наложении ИП (спонтанный пневмоторакс, газовая эмболия). *Знать*: методы физиотерапии, применяемые при лечении туберкулеза (электрофорез, ультразвук, лазеротерапия); комплексы лечебной гимнастики. *Уметь*: определять функциональные возможности внешнего дыхания; обучить больного управлению внешним дыханием. *Навыки*: проведение кислородотерапии (вдыхание, подкожное введение кислорода).

3.6 Методики диспансерной работы

4/20

Понятие раннего выявления туберкулеза, его значение для проведения эффективного лечения и профилактики. Понятие своевременно/несвоевременно выявленной, запущенной формы туберкулеза. Наблюдение за лицами, находящимися в постоянном контакте с больными - бактериовыделителями (в домашних условиях и на производстве) или с больными туберкулезом сельскохозяйственными животными; привлечение их к обследованию. Контроль за обследованием в учреждениях общемедицинской сети лиц из групп риска заболевания туберкулезом (с биологическими, социальными и медицинскими факторами риска, а также лиц, подлежащих обследованию на туберкулез по противоэпидемическим показаниям и в связи с вредными условиями труда. Флюорография как метод своевременного

выявления туберкулеза. Стационарный флюорограф, передвижные флюорографические установки. Методы организации флюорографического обследования организованного и неорганизованного населения в городах, на селе. Работа с флюорокартотекой в целях обследования всего населения и динамического наблюдения за "рентгенположительными" лицами. Применение туберкулиновых проб в целях раннего выявления туберкулеза у детей и подростков. Бактериологическое исследование как метод выявления туберкулеза среди контингентов, "угрожаемых" в отношении туберкулеза, среди лиц с подозрением на туберкулез и нетранспортабельных. Современная группировка диспансерного учета (группы "О", I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII). Характеристика контингентов взрослых, подростков и детей и методика их дифференцированного обслуживания. Факторы, отягощающие заболевание и его прогноз. Эпидемиологическое понятие туберкулезного очага. Характеристика очагов по степени эпидемиологической опасности и их оперативная группировка. Связь с центром ГСЭН. Посещение врачами: участковым, фтизиатром и эпидемиологом и участковой медсестрой вновь выявленных туберкулезных очагов: дифференцированное посещение очагов в зависимости от степени их эпидемиологической опасности. Профилактическая работа участковой медсестры в туберкулезном очаге - гигиеническое воспитание больного и окружающих его лиц; обучение правилам обращения с мокротой и ее обеззараживание; изоляция больного; обработка посуды, белья и других вещей больного, проведение изоляции детей и помощь в зачислении их в детские учреждения. Посещение общежитий. Контроль за вселением в них. Связь противотуберкулезного диспансера с районными поликлиниками, больницами, медсанчастями и здравпунктами, центрами ГСЭН, районными центрами здоровья, женскими консультациями и родильными домами, детскими дошкольными и школьными учреждениями. Предварительное обследование в поликлиниках и направление в противотуберкулезный диспансер вновь выявленных больных и лиц, подозрительных на туберкулез, для уточнения диагноза и взятия их на учет. Разбор каждого случая выявленного больного с запущенной формой туберкулеза на конференциях в учреждениях общей лечебной сети. Проведение ежегодных занятий с врачебным и средним медицинским персоналом по актуальным вопросам фтизиатрии и индивидуальной текущей методической работы по вопросу борьбы с туберкулезом. Учет всех больных туберкулезом на крупных предприятиях. Ознакомление с рабочими местами туберкулезных больных, учет и обследование производственных

контактов. Ознакомление с основными производственными вредными факторами на предприятиях. Помощь в проведении флюорографического обследования, особенно во вредных цехах. Систематический анализ заболеваемости туберкулезом на предприятии. Участие в составлении плана противотуберкулезных мероприятий на производстве. Контроль за проведением туберкулинодиагностики и ревакцинации. Помощь в улучшении жилищных условий и в трудоустройстве больных туберкулезом. Значение труда как лечебного фактора при туберкулезе. Трудовая терапия и трудовая занятость. Влияние профессии на сохранение трудоспособности. Гигиена труда. Противопоказания (горячие цеха, литейные работы, химические предприятия, тяжелый физический труд, по эпид. показаниям). Понятие о трудовой реабилитации. Трудоустройство больных туберкулезом по своей профессии и перевод в другие условия труда, трудоустройство инвалидов. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности, работа КЭК и МСЭК. *Знать, уметь*: пути и методы своевременного выявления туберкулеза; группы повышенного риска заболевания туберкулезом (с биологическими, социальными, медицинскими факторами риска); современные методы выявления активности туберкулезного процесса; контроль за своевременностью обследования и диагностики первично направленных в диспансер. *Навыки*: проведение функциональных проб; работа с флюорографической картотекой. *Знать*: современную группировку диспансерного учета больных туберкулезом; частоту посещения больными диспансера в зависимости от группы диспансерного учета; сроки наблюдения и мероприятия, проходимые больным в зависимости от группы диспансерного учета. *Уметь*: организация приема больных в диспансере; работа с контрольной картотекой участка; работа с архивом историй болезни и рентгеновских снимков. *Навыки*: ведение медицинской документации диспансера; привлечение к обследованию диспансерных контингентов. *Знать*: оперативную группировку очагов; объем профилактической работы участковой медсестры в очаге. *Уметь*: учет и привлечение к обследованию лиц, проживающих совместно с бацилловыделителем; организация дезинфекции в туберкулезном очаге. *Навыки*: составление плана оздоровления очага; ведение карты участковой медсестры; проведение бесед с больными и членами семьи. *Знать, уметь*: участвовать в разборах впервые выявленных больных с запущенными формами в лечебно-профилактических учреждениях; ежегодное предоставление списков больных туберкулезом в лечебно-профилактические учреждения; привлечение на обследование производственных контактов; помощь в

			<p>организации флюорографического обследования, проведения туберкулинодиагностики и ревакцинации лиц до 30-летнего возраста; контроль за проведением сезонного и противорецидивного лечения туберкулезным больным в поликлиниках, амбулаториях, медсанчастях, здравпунктах и т.д. <i>Знать, уметь:</i> сущность трудовой терапии и трудовой занятости больных туберкулезом; противопоказанные виды труда для больных туберкулезом по эпид. показателям; участие в трудоустройстве больных туберкулезом; сущность временной и стойкой утраты трудоспособности при туберкулезе.</p>
3.7	Уход за больными в стационаре и дому.	4/8	<p><i>Знать:</i> режим дня в стационаре, санатории; ознакомление с ним поступающих больных; правильный режим питания; методику закаливания больного; уход за лежачими больными; профилактику пролежней. <i>Уметь:</i> сменить нательное и постельное белье; обучить больного гигиеническим навыкам при кашле. <i>Навыки:</i> уход при ночных потах (смена белья, обтирание); перекладывание лежачих больных; согревание ног; туалет полости рта; клизмы очистительные, лекарственные, питательные; согревающие компрессы; кормление больных.</p>
4	Современные методы рентгенологического и лабораторного исследования при туберкулезе.	6/6	
4.1	Современные методы рентгенологического и лабораторного исследования при туберкулезе.	3/3	<p>Характеристика методов рентгенологического исследования при туберкулезе. Рентгеноскопия как дополнительный метод исследования. Рентгенография как наиболее информативный метод исследования при туберкулезе. Томография (послойный) метод исследования. Флюорография как метод своевременного выявления легочных заболеваний при профилактических осмотрах, а также в диагностических целях. Бронхоскопия, показания к ее проведению. Схема рентгенологического обследования взрослых, детей и подростков, состоящих на учете в туберкулезных диспансерах (приложение 5 к приказу МЗМП России от 22.11.1995 № 324). Рентгенологическое изображение органов грудной клетки, костей и суставов. Рентгенологическая характеристика основных форм туберкулеза органов дыхания, костно-суставного туберкулеза. Понятие о больших и малых остаточных изменениях, их зависимость от исходного процесса и проведенного лечения. Организация рентгенологического архива. <i>Знать:</i> методы рентгенологического исследования туберкулезом; дифференцированные сроки и методы рентгенологического обследования больных туберкулезом в зависимости от диагноза</p>

			и группы диспансерного учета; работу медсестры с рентгеновским архивом. <i>Уметь:</i> организация рентгеновского обследования больных в туберкулезном стационаре, в туберкулезном диспансере; разбор рентгенограмм грудной клетки без патологии и с различными формами туберкулеза. <i>Навыки:</i> подготовка больных к рентгеновскому исследованию грудной клетки, костно-суставной системы, рентгеноскопии желудка, ирригоскопии и т.д.
4.2	Современные методы лабораторного исследования патологического материала по микобактерии туберкулеза.	3/3	Методы обнаружения МБТ: простая бактериоскопия, флотация, люминесцентная микроскопия, посев мокроты, мочи, посев промывных вод бронхов и желудка, слизи зева, жидкости, взятой при спинномозговой и плевральной пункции и др. Значение культурального метода в диагностике малых форм туберкулеза. Лекарственная устойчивость. Применение метода раздражающих ингаляций для сбора мокроты. <i>Знать, уметь:</i> методы обнаружения МБТ; определение лекарственной устойчивости; сбор материала для исследования на МБТ при различных методах исследования. <i>Навыки:</i> приготовление и окраска мазков мокроты по Циль-Нильсону; подготовка материала (мокрота, промывные воды) и приготовление мазка при исследовании методом флоктации; взятие промывных вод бронхов, желудка, слизистой зева; взятие мокроты на исследование методом раздражающих ингаляций.
5.	Медицина катастроф и реанимация	6/15	
5.1	Медицина катастроф	2/3	Служба экстренной медицинской помощи как составная часть медицинской службы гражданской обороны. Её задачи и принципы организации. Формирования, учреждения и органы управления службы экстренной медицинской помощи. Понятие об аварии, катастрофе. Классификация катастроф. Поражающие факторы, действующие на людей при катастрофах. Течение катастроф, фазы и характер потерь. Система оказания медицинской помощи населению при катастрофах. Этапное лечение с эвакуацией по назначению. Понятие о медицинской сортировке пострадавших, ее виды. Виды медицинской помощи и цели ее оказания. Объем первой медицинской помощи и доврачебной. Обязанности медицинского персонала при получении сообщения об аварии или катастрофе. Роль медицинской сестры при массовом поступлении пострадавших в лечебное учреждение. Подготовка палат для приема пострадавших.
5.2	Неотложные состояния		
5.2.1	Реанимация при остановке сердца и нарушении функции общего дыхания	2/4	Понятие о терминальных состояниях. Понятие о сердечно-легочной реанимации. Показания и противопоказания к проведению сердечно-легочной реанимации. Техника проведения искусственной вентиляции легких, непрямого массажа сердца,

			<p>введения воздуховода. Критерии эффективности реанимации. Продолжительность реанимации. <i>Знать, уметь</i>: отработка навыков очищения ротовой полости, обеспечение проходимости верхних дыхательных путей; обработка практических навыков проведения искусственного дыхания: "рот в рот", "рот в нос"; методика наружного массажа сердца; освоение навыков укладки пострадавших, находившихся в терминальном состоянии</p>
5.2.2	Освоение методов временной остановки кровотечения	2/4	<p><i>Знать, уметь</i>: правила наложения жгута, наложения повязок - косыночных на предплечье, головку, кисть, на область плечевого сустава, на молочную железу, на голень, стопу. Бинтовые повязки, повязка - "чепец", "шапка Гиппократ", спиральная повязка на грудную клетку, крестообразная повязка на грудную клетку, повязка Дезо, колосовидная повязка, повязка на кисть, восьмиобразная повязка, спиральная повязка на палец кисти и др. <i>Навыки</i>: освоение навыков наложения жгута и жгута закрутки, освоение навыков пальцевого прижигания артерии.</p>
5.2.3	Неотложная помощь при комах, шоках, травмах.	0/4	<p>Неотложная помощь при ожогах и обморожениях. Профилактика ожогового шока. Особенности реанимационных мероприятий при утоплении, удушении, электротравме, поражении молнией. Реанимационные мероприятия при асфиксии. Неотложная помощь при приступе стенокардии, инфаркте миокарда, кардиогенном шоке, острой сердечной и острой сосудистой недостаточности, отеке легких, астматическом статусе, острой дыхательной недостаточности, гипертоническом кризе, анафилактическом шоке, гипо- и гипергликемической комах. Неотложная помощь при травмах, травматическом шоке. Раны, переломы доврачебная, помощь при них. Виды острых отравлений (в т.ч. алкоголем). Общие принципы оказания помощи больным с острыми отравлениями. Доврачебные мероприятия по остановке кровохарканья, легочного кровотечения, при спонтанном пневмотораксе. <i>Знать, уметь</i>: освоение методов иммобилизации при переломах костей конечностей, плечевого пояса, таза, позвоночника, травмах спинного мозга. Освоение методов оказания первой помощи при травмах глаза. Знать способы и принципы удаления инородных тел, обработку ран при ожогах, химических и механических повреждениях. <i>Навыки</i>: техника наложения шин при закрытых и открытых переломах ребер.</p>
6	ВИВЧ -инфекция	2/0	
6	ВИЧ - инфекция	2/0	<p>История появления заболевания. Этиология, свойства вируса. Социальные факторы, способствующие распространению ВИЧ-инфекции. Пути передачи. Клиника, диагностика, лечение. Меры профилактики. Группы риска. Организация работы по диагностике ВИЧ-инфекции. Возбудители ВИЧ-инфекции. Социальные факторы.</p>

			Эпидемиология. Пути передачи. Правила работы с больными людьми при подозрении на ВИЧ-инфекцию. Классификация и клинические проявления ВИЧ-инфекции. Формирование сестринского диагноза на различных стадиях заболевания, вызванного ВИЧ. Сестринский уход за больными СПИД. Правила безопасности при работе с больными СПИД. Предупреждение передачи ВИЧ в медицинских учреждениях. Санитарно-просветительная работа. Нормативно-методические материалы, регламентирующие работу медицинской сестры при ВИЧ.
7	Медицинская информатика. Применение ПК в медицине.	2/0	
7	Медицинская информатика. Применение ПК в медицине.	2/0	<i>Знать:</i> структуру ПК, принципы обработки информации; языки программирования, возможности ПК, значение применения ПК в медицине, внешнее устройство ПК, порядок считывания информации (программы) с магнитной ленты (диска) в оперативно-запоминающее устройство ПК (ОЗУ). <i>Уметь:</i> включать и выключать ПК, работать на клавиатуре, распечатать информацию с ПК на принтере.
8.	Профилактика внутрибольничных инфекций	5/6	
8.	Профилактика внутрибольничных инфекций	5/6	Определение понятия асептики и антисептики. Краткий исторический очерк и современное состояние. Возбудители инфекций, наиболее распространенные в настоящее время. Источники и пути заражения (инструменты, перевязочный материал, кожа больного, воздух в стационаре). Роль палатной сестры, перевязочной и постовой сестры в реализации основных принципов асептики.
9.	Экзамен ВСЕГО:	6/0 78/138	

III. Требования к результатам освоения дополнительной профессиональной образовательной (ДПО) программы стажировки и повышения квалификации «Сестринское дело фтизиатрии»

3.1. Программа направлена на освоение универсальных разделов (правовое обеспечение профессиональной деятельности, психологические аспекты профессиональной деятельности) и специальных разделов, соответствующих 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.

3.2. Формы промежуточной и итоговой аттестации

Промежуточная и итоговая аттестация проводится с использованием контрольно-измерительных материалов

Промежуточная аттестация – устный опрос, проверка практических навыков

Итоговая аттестация – квалификационный экзамен (собеседование, проверка практических навыков, задания в тестовой форме).

3.3. Контроль и оценка результатов освоения:

3.3.1. Устный опрос (собеседование) - по пятибалльной системе;

3.3.2. Проверка практических навыков - зачет/незачет;

3.3.3. Задания в тестовой форме:

100%-90% правильных ответов - отлично;

89%-80% правильных ответов - хорошо;

79%-70% правильных ответов - удовлетворительно;

Менее 70% правильных ответов – неудовлетворительно.

3.4. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы:

Слушателям, успешно освоившим ДПОП «Сестринское дело фтизиатрии», и прошедшим итоговую аттестацию выдается:

- **по итогам стажировки и повышения квалификации – удостоверение о повышении квалификации.**

IV. Требования к условиям реализации ДПОП «Сестринское дело во фтизиатрии»

4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

4.1.1 Врачи-специалисты по разделам программы;

4.1.2. Преподаватели колледжа;

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы

Теоретические занятия проводятся в лекционных аудиториях ГБПОУ ПО «ВМК», практические – в кабинетах доклинической практики ГБПОУ ПО «ВМК», в отделениях на практических базах медицинских организаций в подразделениях соответствующего профиля в соответствии с заключенными договорами.

4.3. Требования к учебно-материальному обеспечению программы

4.3.1. Перечень оборудования – фантомы, ИМН по всем разделам ДПОП.

4.3.2. Требования к оснащению учебных и административных помещений:

Учебная мебель, доски, ПК, мультимедийное устройство.

4.3.3. Пользование библиотекой колледжа,

Список рекомендуемой литературы:

1. Греймер М.С., Стракун И.М., Фейгин М.И. "Медицинская сестра противотуберкулезного диспансера". Л., Медицина, 1977.
2. Незлин С.Е., Греймер М.С., Протопопова Н.М. "Противотуберкулезный диспансер". Л., Медицина, 1989.
3. "О совершенствовании противотуберкулезной помощи населению РФ". Приказ МЗ и МП РФ № 324 от 22.11.95 г.
4. Справочник фтизиатра. М., Медицина.
5. Гирин Д.В. "Должностные инструкции для персонала противотуберкулезных диспансеров". М., 1977.
6. Гирин Д.В. "Научная организация труда медицинского персонала противотуберкулезного диспансера". М., 1978.
7. Греймер М.С., Фейгин М.И. "Противотуберкулезная работа в поликлинике". Л., Медицина, 1974.
8. Греймер М.С., Фейгин М.И. "Раннее выявление туберкулеза легких". Л., Медицина, 1986.
9. Приказы МЗ РФ по организации фтизиатрической службы.

4.4. Требования к информационному обеспечению программы:

Доступ к Интернету через бесплатный Wi-Fi-ресурс.

**Составители дополнительной профессиональной образовательной программы стажировки и повышения квалификации
«Сестринское дело во фтизиатрии»**

№№	Ф.И.О. составителя программы	Должность	Ученая степень	Наименование раздела учебного плана
1.	Кошелева Нелли Александровна	Зав. поликлиникой филиала «Великолукский ГБУЗ «ПТД»	Нет	Раздел 1, 2, 3, 4
2.	Кузьмина Наталья Михайловна	Врач-лаборант филиала «Великолукский ГБУЗ «ПТД»	Нет	Раздел 4,2
3.	Курьякова Наталья Тимофеевна	Зав. детским отделением филиала «Великолукский ГБУЗ «ПТД»	Нет	Раздел 1, 2, 3, 4
4.	Назарова Наталья Владимировна	Зав. отделением филиала «Великолукский ГБУЗ «ПТД»	Нет	Раздел 1, 2, 3, 4
5.	Преснухина Ирина Алексеевна	Зам. начальника по эпидемиологии ТО ТУ ФС «Роспотребнадзор»	Нет	Раздел 6,8
6.	Саюнова Зоя Степановна	Врач-реаниматолог филиала «Великолукский» ГБУЗ «Облонкодиспансер Псковской области»	Нет	Раздел 5