**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

**УТВЕРЖДАЮ**

**Ректор АНО ДПО «ЦМИ»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.Х. Тамбиев**

**«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.**

Программа повышения квалификации по специальности

**«Сестринское дело»**

Актуальные вопросы сестринского дела во фтизиатрии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование программы

Москва 2020г.

1. **Цель реализации программы**.

Реализация программы повышения квалификации направлена на совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся у обучающегося.

Настоящая программа предназначена для повышения квалификации средних медицинских работников желающих повысить уровень своей профессиональной компетентности.

1. **Планируемые результаты обучения.**

Слушатель в результате освоения дополнительной профессиональной программы

«Актуальные вопросы сестринского дела во фтизиатрии» должен приобрести следующие знания и умения, необходимые для качественного выполнения видов профессиональной деятельности.

Слушатель должен **знать:**

- основы трудового законодательства;

- правила по охране труда и пожарной безопасности;

- законы и иные нормативно-правовые акты в сфере здравоохранения;

- правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации;

- медицинскую этику деонтологию, психологию профессионального общения;

- новые требования к работе с современными оборудованиями;

- правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;

- методы обработки инструментария многоразового назначения и аппаратуры нового поколения;

Слушатель должен **уметь**:

- применять нормативно-правовые акты в сфере здравоохранения;

- использовать психологические и этические аспекты в практической деятельности.

- подготавливать пациента к лабораторным, функциональным, инструментальным исследованиям;

- выполнять основные виды физиотерапевтических процедур;

- соблюдать фармацевтический порядок получения, хранения и использования лекарственных средств;

- выполнять требования инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала;

- проводить мероприятия по оказания доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях и в чрезвычайных ситуациях.

**3. Содержание программы.**

**3.1. Учебный план**

программы повышения квалификации

«Актуальные вопросы сестринского дела во фтизиатрии»

**Цель:** углубленная подготовка по профилю работы специалиста.

**Категория** **слушателей:** специалисты со средним медицинским образованием.

**Срок обучения**: 36 часов

**Форма обучения:** заочная, с применением электронного обучения дистанционных образовательных технологий.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование темы** | **Всего часов** | **В том числе** | | **Форма контроля** |
| **Лекции** | **Практика/ семинар** |
| 1 | Инфекционный контроль во фтизиатрии | 17 | 17 | - | зачет |
| 2 | Уход за больными туберкулезом | 17 | 17 | - | зачет |
| 3 | Итоговая аттестация | 2 | 2 | - | Тестовый контроль |
| **ИТОГО** | | **36** | **36** |  |  |

**3.1. Учебно-тематический план лекций**

программы повышения квалификации

«Актуальные вопросы сестринского дела во фтизиатрии»

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование разделов и тем** | **Всего, час.** | **В том числе** | |
| **Лекции** | **Практические и лабораторные занятия** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1.** | **Организация лечебно-профилактической помощи больным туберкулезом в противотуберкулезных учреждениях.** | **17** | **17** | **-** |
| 1.1 | Организация борьбы с туберкулезом в РФ. | 6 | 6 | **-** |
| 1.2 | Законодательные акты по борьбе с туберкулезом. | 6 | 6 | **-** |
| 1.3 | Санитарное просвещение | 5 | 5 | **-** |
| **2.** | **Сестринский процесс в противотуберкулезных учреждениях.** | **17** | **17** | **-** |
| 2.1 | Эпидемиология и патогенез туберкулеза. | 5 | 5 | **-** |
| 2.2 | Клинические формы туберкулеза, классификация. | 6 | 6 | **-** |
| 2.3 | Клинические формы туберкулеза. | 6 | 6 | **-** |
| **3.** | **Итоговая аттестация** | **2** | **2** | **-** |
| **ИТОГО** | | **36** | **36** |  |

**3.3. Содержание и структура программы**

**Тема №1: Организация борьбы с туберкулезом в РФ.**

Основные принципы борьбы с туберкулезом (ранние выявления туберкулеза, своевременное лечение больных туберкулезом, профилактические мероприятия. Типы противотуберкулезных учреждений (противотуберкулезный диспансер, отделения и кабинеты при поликлиниках и обьединенных больницах, туберкулезные стационары при диспансерах, туберкулезные больницы, туберкулезные санатории, детские противотуберкулезные учреждения. Противотуберкулезный диспансер методический центр борьбы с туберкулезом в районе.

**Тема №2: Законодательные акты по борьбе с туберкулезом.**

Основные правовые нормы. Федеральный закон. Приказы, инструкции, права медицинских работников противотуберкулезных учреждений.

**Тема №3: Санитарное просвещение.**

Противотуберкулезная пропаганда среди различных групп населения, в организованных коллективах; гигиеническое воспитание больных туберкулезом и членов их семей; санитарно-просветительная работа медсестры. Пути противотуберкулезной пропаганды. 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.

**Тема №4: Эпидемиология и патогенез туберкулеза.**

Туберкулез как социальное и хроническое заболевание; патогенез, свойства возбудителя, эпидемиология; выявление бактерио-выделителей, их движение в районе обслуживания. 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 МВТ. Источник инфекции и пути ее распространения (капельный, пылевой, алиментарный, контактный), их эпидемиологическое значение. Методика выделения бактерио-выделителей, их движение в районе обслуживания - учет и сигнализация. Обследование и бацилло-выделение больных с различными локализациями туберкулеза.

**Тема №5: Клинические формы туберкулеза, классификация.**

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

**Тема №5: Клинические формы туберкулеза.**

Клинический минимум и методика обследования больных при подозрении на туберкулез. Клинические исследования. Туберкулино-диагностика.

1. **Материально–технические условия реализации программы (ДПО и ЭО).**

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно-образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает:

- доступ к учебным программам, модулям, издания электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам;

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения дополнительной профессиональной программы;

- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, дистанционных образовательных технологий;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса, посредством сети «Интернет».

- идентификация личности при подтверждении результатов обучения осуществляется с помощью программы дистанционного образования института, которая предусматривает регистрацию обучающегося, а так же персонифицированный учет данных об итоговой аттестации.

Данная программа реализуется с предоставлением текстового материала по всем разделам программы, видеоматериала, участием в вебинарах.

1. **Учебно – методическое обеспечение программы.**

− Клинические рекомендации (протоколы лечения) «Туберкулез».

− Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе болезни «туберкулез открытой формы».

− Клинические рекомендации (протоколы лечения) «туберкулез закрытой формы».

* 1. **Учебно-методические пособия**

1. Бороздина Г.В. Психология и этика делового общения. Учебник для бакалавров. Гриф МО, 2013 г.

2. Дубровина И.В. и др. Психология: учебник.- М., 2001, 2005, 2012 г.

3. Купер К. Л., Дейв Ф. Дж., Драйсколл М. П.. Организационный стресс. 2011г.

4. Арунянц Г.Г. Информационные технологии в медицине и здравоохранении: практикум. / Г.Г. Арунянц, -М.: Феникс, 2014 г.

5. Омельченко В. П., Демидова А. А., Компьютерные технологии в медицине./ В. П. Омельченко, А. А. Демидова.- М.: Феникс, 2014 г.

6. Общая и военная фтизиатрия: Учебник / Под ред. Л. А. Галицкого. – СПб.: Изд-во ВМА, 2004 г.

7. Современные аспекты противотуберкулезной помощи детям и подросткам: Сборник научных трудов кафедры туберкулеза / Под ред. проф. О. И. Король. – СПб.: Изд-во ГПМА, 2001г.

8. Хлебников А.А. Информатика. / А.А. Хлебников. – М.: Феникс, 2013г.

1. **Оценка качества освоения программы**

Оценка качества освоения программы осуществляется аттестационной комиссией в виде онлайн тестирования на основе пятибалльной системы оценок по основным разделам программы.

Слушатель считается аттестованным, если имеет положительные оценки (3,4 или 5) по всем разделам программы, выносимым на экзамен.

1. **Итоговая аттестация**

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

1. **Оценочные материалы**

Вопросы итогового теста

1. Приказ МЗ РФ по химиотерапии туберкулеза:

1) № 932

2) № 951

3) № 109

2. Обеззараживание мокроты с плевательницей:

1) кипятить в 2 % растворе соды 10 минут

2) погрузить в 2 % раствор хлорамина на 180 минут

3) погрузить в 5 % раствор хлорамина на 720 минут

4) кипятить в 2 % растворе соды 15 минут

3. Изменчивость микобактерий туберкулеза проявляется в изменении:

1) формы

2) формы и вида

3) формы, вида, вирулентности и чувствительности

4) чувствительности к лекарственным средствам (препаратам)

4. Какие противотуберкулезные препараты относятся к препаратам 3 ряда

1) рифампицин, пиразинамид, протионамид, циклосерин, изониазид

2) рифабутин, этамбутол, амикацин, левофлоксацин,паск

3) линезолид, амоксиклав, имипенем+циластатин, мероренем

5.Показатели распространенности туберкулеза (заболеваемость, болезненность, смертность) рассчитываются:

1) в процентах

2) на 100 тысяч человек населения

3) на 1000 человек населения

6.Самый частый способ заражения туберкулезом:

1) алиментарный

2) аэрогенный

3) контактный

7.Бактериовыделителем является:

1) больной, у которого БК найдены в отделяемом свищей

2) больной, у которого БК найдены при посеве пунктата из лимфоузла

3) больной, у которого БК найдены при посеве резекционного материала

8.Гиперергической реакцией Манту у взрослого можно считать, когда:

1) папула 19 мм

2) гиперемия 20 мм

3) папула 6 мм с везикуло-некротической реакцией

9.На какой срок необходима изоляция вакционированного БЦЖ от бактериовыделителя:

1) на 1 месяц

2) на 6 месяцев

3) на 2 месяца

10.Клинические проявления при ограниченном очаговом туберкулезе легких в фазе инфильтрации:

1) кровохарканье, выраженная общая слабость, подъем температуры до 38º С

2) боли в груди, снижение массы тела

3) клинические проявления скудные или вообще отсутствуют

11.Химический метод дезинфекции при туберкулезе:

1) хлорамин 1% - 30 мин

2) хлоргексидин 2.5% -30 мин

3) хлорамин 5% - 240 мин

4) формалин 3% - 30мин

12.Срок формирования иммунитета после вакцинации БЦЖ:

1) 2 недели

2) 3 месяца

3) 2 месяца

13.Характер экссудата при туб.плеврите чаще всего бывает:

1) серозный

2) гнойный

3) геморрагический

14.Какие противотуберкулезные препараты относятся к препаратам 2 ряда

1) рифампицин, пиразинамид, протионамид, циклосерин, изониазид

2) рифабутин, этамбутол, амикацин , левофлоксацин, паск

3) канимицин, моксифлоксацин, циклосерин, левофлоксацин, бедаквилин

15.Спонтанный пневмоторакс - это:

1) скопление жидкости в плевральной полости

2) гнойный плеврит

3) скопление газа в плевральной полости при нарушении целостности плевры

16.Клинические проявления спонтанного пневмоторакса:

1) кровохарканье, легочное кровотечение

2) резкая боль в грудной клетке, одышка

3) кашель с гнойной мокротой

17.Фаза инфильтрации и распада требует:

1) санаторного лечения

2) госпитализации в стационар и длительной терапии

3) наблюдения

18.Лечение больных туберкулезом в 3 группе диспансерного учета:

1) стационарное

2) противорецидивное лечение

3) дезинфекционные мероприятия

19.Туберкулома - это:

1) инкапсулированный казеозный фокус

2) специфический инфильтрат, крупный очаг

3) кальцинат

20.Активные формы туберкулеза:

1) цирроз легкого

2) фиброзно-кавернозный туберкулез легких

3) кальцинаты в легких

4) очаг Гона

21. Осложнения туберкулезного процесса:

1) легочное кровотечение

2) пневмосклероз

3) кальцинаты

21. При туберкулезе периферических лимфоузлов чаще всего поражаются лимфоузлы:

1) подмышечные

2) паховые

3) шейные

22.Дез. обработка посуды в туберкулезном очаге:

1) кипятить в 0.5 % растворе хлорамина - 30 мин

2) кипятить в 2 % растворе соды - 15 мин

3) погрузить в 5% раствор хлорамина - 240 мин

4) погрузить в 6% раствор перекиси водорода -240 мин

23.При костно-суставном туберкулезе туберкулезный процесс чаще локализуется:

1) в позвоночнике

2) в крупных суставах

3) в мелких суставах конечностей

24.Основное обследование для диагностики туберкулезного менингита:

5) анализ крови, рентгенограмма черепа

6) туберкулиновая проба

7) спинно-мозговая пункция

8) рентгенограмма черепа

25.На какой период времени выдаются химиопрепараты родителям:

1) на 1 месяц

2) на 7 - 10 дней

3) на 3 месяца

1. **Составители программы:** Врач фтизиатр Детмурзиев Салман Султанович