

Автономная Некоммерческая Организация
Дополнительного Профессионального Образования
«ТЮМЕНСКИЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР АТТЕСТАЦИИ ПЕРСОНАЛА»

«УТВЕРЖДАЮ»
Исполнительный директор АНО ДПО «ТМЦАП»

Е.В. Ильина
« » 2019 г.



Дополнительная профессиональная образовательная
программа повышения квалификации по циклу
«Сестринское дело во фтизиатрии»

	Должность	Фамилия	Подпись	Дата
Разработал	Преподаватель АНО ДПО «ТМЦАП»	Межебовский В.Р.		

Тюмень 2019

Цель: Совершенствование компетенций специалиста, необходимых для профессиональной деятельности и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Категория слушателей: медицинская сестра фтизиатрических отделений и кабинетов.

Вид обучения: Повышение квалификации.

Продолжительность обучения: 216 часов.

Результаты обучения:

Специальные знания:

- знать нормативные документы, определяющие основные задачи, функции, условия и порядок деятельности подразделений ЛПУ фтизиатрического профиля;
- знать оснащение, организацию, режим работы структурных подразделений ЛПУ фтизиатрического профиля;
- знать функциональные обязанности, права и ответственность сестринского медицинского персонала структурных подразделений фтизиатрического профиля;
- знать современные принципы асептики и антисептики;
- знать принципы проведения общего осмотра, пальпации, перкуссии; оценки свойств пульса, измерения АД;
- знать технику проведения диагностических процедур используемых во фтизиатрии;
- знать клиническую картину, принципы лечения и ухода при туберкулезе легких;
- знать клиническую картину, принципы лечения и ухода при туберкулезе прочих органов и систем;
- знать особенности течения туберкулеза в детском возрасте;
- знать основные группы лекарственных средств используемых во фтизиатрии, принципы их введения;
- знать правила хранения и раздачи лекарств, в том числе наркотических средств;
- знать клиническую картину и принципы оказания первой помощи при различных видах неотложных состояний.

Профессиональные умения:

- оформление и ведение медицинской документации;
- учет, хранение и использование наркотических лекарственных средств;
- осуществлять уход за пациентами;
- проводить дезинфекцию и стерилизацию помещений и предметов медицинского назначения;
- вести профилактическую и санитарно-просветительную работу с населением;
- проводить все виды инъекций;
- работа со всеми видами лекарственных средств;
- владеть техникой всех видов сестринских манипуляций;
- осуществлять постановку и чтение результатов внутрикожной пробы Манту с 2ТЕ;
- организовать и проводить противотуберкулезную ревакцинацию в детских коллективах;
- организовать рентгеновское обследование больных в туберкулезном стационаре, в туберкулезном диспансере.
- вести подготовку пациента к рентгеновскому исследованию грудной клетки, костносуставной системы.
- проводить СЛР на базовом и специализированном (под руководством или совместно с врачом) уровне;
- владеть приемами оказания первой помощи.

Профессиональные компетенции:

1. Теоретико-методологические:

- 1.1. знание теоретических и практических основ сестринского дела;
- 1.2. умение устанавливать причинно-следственные связи теоретического и практического материала;
- 1.3. способность к анализу и синтезу информации.

2. Социально-коммуникативные:
 - 2.1. знание социально-культурных основ сестринского дела;
 - 2.2. умение взаимодействовать с субъектами в коммуникативных и профессиональных ситуациях;
 - 2.3. способность выявлять коммуникативные аналогии в различных социальных явлениях и ситуациях.
3. Профессионально-технологические:
 - 3.1. знание технологии выполнения медицинских манипуляций
 - 3.2. умение создавать и поддерживать безопасную среду для пациентов и персонала;
 - 3.3. способность реагировать на изменения в профессиональной деятельности и вносить изменения в технологию.

Учебно-тематический план программы повышения квалификации

№ п/п	Наименование темы	Количество часов			
		Практика	Теория	Всего	Форма контроля
1	Основные направления развития здравоохранения в Российской Федерации.	8	21	29	Зачёт
2	Теоретические основы сестринского дела.	8	32	40	зачет
3	Медицина катастроф.	18	23	41	Зачёт
4	Сестринское дело. Сестринская деятельность при профилактике туберкулеза	28	32	60	Зачёт
5	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.	10	32	42	Зачёт
6	Итоговое тестирование:	-	4	4	экзамен
	ИТОГО	72	144	216	

Календарный учебный график по программе дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации

Календарный учебный график разработан в соответствии с Правилами внутреннего учебного распорядка в автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Тюменский Межрегиональный Центр аттестации персонала» от 11.01.2019г №51.21;

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,
- приказом Минобрнауки России от 01.07.2013г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»,
- приказом Минобрнауки РФ от 18.04. 2013 г. № 292 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения»,
- Уставом АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала»

Календарный учебный график учитывает в полном объеме заявки организаций, заявления от физических лиц, возрастные особенности обучаемого контингента, и отвечает требованиям охраны их жизни и здоровья в процессе обучения.

Продолжительность обучения в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала»: Учебным годом в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала» считается календарный год с 1 января по 31 декабря.

Режим работы АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала»:

Продолжительность рабочего времени в день- 8 часов

Продолжительность рабочего времени в предпраздничные дни - сокращены на 1 час.

Начало работы в- 9час.00 мин.

Перерыв-с 12-00 до 13-00 час.

Окончание работы в 18-00 час.

Режим рабочего дня преподавателей определяется учебной нагрузкой.

Регламент образовательного процесса:

Продолжительность учебной недели 40 часов - 5 дней (понедельник-пятница),

Регламентирование образовательной деятельности на день 6-8 часов.

Учебные занятия организуются в одну смену (при необходимости в 2 смены).

Начало учебных занятий в 9:00 , окончание в 16.15 (с часовым перерывом на обед).

Продолжительность уроков (академический час): 45 мин. Перерыв между уроками-10 мин

Наполняемость групп: не более 20 человек

Оценочные и методические материалы

Литература:

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об охране здоровья граждан в Российской Федерации"
2. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"
3. Типовые должностные обязанности.
4. Выдержки из административного, гражданско-правового и уголовного кодекса.
5. "Сестринское дело во фтизиатрии", Митрофанова Н.А., Пылаева Ю.В., "Феникс", 2013
6. «Туберкулез: профилактика и лечение», Галинская Л.А. , «Медицина», 2013
7. "Доврачебная неотложная помощь", Петрова Н. Г., "СпецЛит", 2013
8. "Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф", Ястребов Г.С., "Феникс", 2014
9. СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"
10. СП 3.1.5.2826-10 "Профилактика ВИЧ-инфекции"
11. "Внутрибольничная инфекция", Осипова В.Л., "Гэотар-Медиа", 2011

Итоговая аттестация

Проходит в последний день обучения в тестовой форме по вопросам изучаемых тем/модулей.

Цель:

Проверка теоретических знаний, полученных в ходе изучения курса повышения квалификации «Сестринское дело во фтизиатрии».

1. Развитию туберкулеза более всего способствуют:

- а) гиподинамия, употребление богатой холестерином пищи, курение
- б) переохлаждение, аллергические заболевания, наследственность
- в) плохие бытовые условия, вынужденная миграция, плохое питание
- г) злоупотребление солью, гиподинамия, профвредности

2. Первичный туберкулезный комплекс формируют следующие элементы:

- а) первичный аффект, лимфангоит, регионарный плеврит
- б) первичный аффект, лимфангоит, отдаленный лимфаденит
- в) первичный аффект, лимфангоит, регионарный лимфаденит
- г) первичный аффект, каверна, отдаленный лимфаденит

3. Первичным туберкулезом болеют:

- а) люди любого возраста
- б) преимущественно дети и подростки
- в) преимущественно женщины зрелого возраста
- г) преимущественно мужчины зрелого возраста

4. Для первичной туберкулезной интоксикации характерна лихорадка:

- а) фебрильная
- б) гектическая
- в) извращенная
- г) субфебрильная

5. Туберкулин при пробе Манту вводят:

- а) подкожно
- б) внутрикожно
- в) наочно
- г) внутримышечно

6. Пробу Манту при отрицательных предыдущих реакциях делают:

- а) до 14 лет
- б) до 18 лет
- в) до 30 лет
- г) до 40 лет

7. Наиболее часто встречается туберкулез органов дыхания:

- а) очаговый
- б) кавернозный
- в) инфильтративный
- г) диссеминированный
- г) для дифференциальной диагностики туберкулеза легких.

8. Симптомы вторичного туберкулеза легких:

- а) кашель с гнойной мокротой, лихорадка, похудание
- б) битональный кашель, наследственная предрасположенность
- в) частые простудные заболевания, аллергические реакции в анамнезе
- г) отсутствие рентгенологических изменений, общая слабость

9. Социально-бытовые проблемы пациента при туберкулезе:

- а) проживание в коммунальной квартире, головная боль, лихорадка
- б) профессиональные ограничения, кашель, быстрая утомляемость
- в) конфликты в семье, продуктивный кашель, потливость
- г) изоляция от трудового коллектива, профессиональные ограничения

10. Физиологические проблемы пациента при вторичном туберкулезе:

- а) страх потерять работу, продуктивный кашель, плохой аппетит
- б) раздражительность, лихорадка, проживание в общежитии
- в) кашель, явления туберкулезной интоксикации, потливость
- г) страх смерти, головная боль, инспираторная одышка

11. Достоверный признак легочного кровотечения:

- а) приступообразный кашель, кровохарканье, бледность кожи
- б) выделение пенистой алой крови с кашлевыми толчками
- в) рвота с примесью крови или типа кофейной гущи, тахикардия
- г) бледность кожных покровов, снижение артериального давления

12. Рекомендации по питанию больному туберкулезом:

- а) ограничить жидкость, увеличить количество морепродуктов
- б) увеличить объем легкоусвояемой пищи, ограничить соль

- в) ограничить легкоусвояемые углеводы, растительные жиры
- г) увеличить калорийность, количество белка и витаминов

13. Сроки вакцинации БЦЖ при отсутствии противопоказаний:

- а) на 3-7 день после рождения
- б) в возрасте 1 года
- в) в возрасте 3 лет
- г) в возрасте 7 лет

14. Тип микобактерий, чаще других вызывающих заболевание у человека:

- а) бычий
- б) мышинный
- в) птичий
- г) человеческий

15. Методы ранней диагностики туберкулеза:

- а) томография, бронхография
- б) туберкулинодиагностика, флюорография
- в) бронхоскопия, бронхография
- г) спирография, пневмотахометрия

16. Специфическое средство профилактики туберкулеза:

- а) ломефлоксацин
- б) туберкулин
- в) бициллин-5
- г) вакцина БЦЖ

17. Средства для лечения туберкулеза:

- а) рифампицин, фтивазид, этамбутол
- б) стрептомицин, строфантин, фуросемид
- в) изониазид, эритромицин, адреналин
- г) ПАСК, сальбутамол, тубазид

18. Постельное белье больного туберкулезом кипятят в течение:

- а) 10 минут
- б) 15 минут
- в) 30 минут
- г) 60 минут

19. Проба Манту оценивается через:

- а) 12 часов
- б) 24 часа
- в) 36 часов
- г) 72 часа

20. Анатомическая область введения вакцины БЦЖ:

- а) наружная поверхность плеча
- б) внутренняя поверхность предплечья
- в) внутренняя поверхность плеча
- г) наружная поверхность предплечья

21. Для дезинфекции мокроты больного туберкулезом легких применяют:

- а) кальцинированную соду
- б) перманганат калия
- в) хлорную известь
- г) перекись водорода

22. Побочное действие рифампицина:

- а) гепатотоксическое

- б) нейротоксическое
- в) нефротоксическое
- г) ототоксическое

23. Анатомическая область постановки пробы Манту:

- а) верхняя треть плеча
- б) верхняя треть предплечья
- в) средняя треть плеча
- г) средняя треть предплечья

24. Неактивной фазе туберкулеза соответствуют патологические процессы:

- а) рассасывание, рубцевание
- б) инфильтрация, обсеменение
- в) уплотнение
- г) обызвествление

25. С лечебной целью проводят:

- а) вакцинацию БЦЖ-М
- б) искусственный пневмоторакс
- в) введение стрептомицина
- г) ревакцинацию против туберкулеза