



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Уральский медицинский институт»**

**Рабочая программа дисциплины**

**Б1.В.04. Сестринское дело во фтизиатрии**

**Часть, формируемая участниками образовательных отношений**

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело

Направленность: Сестринское дело

Квалификация (степень) выпускника: Академическая медицинская сестра  
(для лиц мужского пола - Академический медицинский брат).

Преподаватель.

Форма обучения: очно-заочная

**Срок обучения: 4,5 года**

Рабочая программа дисциплины утверждена приказом ректора № 09 от 01.06.2023 года.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – бакалавриат по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденный Приказом Министра образования и науки Российской Федерации от 22.09.2017 № 971

2) Общая характеристика образовательной программы.

3) Учебный план образовательной программы.

4) Устав и локальные акты Института

## 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

**Цель и задачи освоения учебной дисциплины:** сформировать систему компетенций для усвоения теоретических основ и практических навыков решения профессиональных задач по раннему выявлению, диагностике, дифференциальной диагностике и профилактике туберкулеза.

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) Сестринское дело во фтизиатрии:

Код компетенции	Индикаторы достижения	Оценочные средства	Знать	Уметь	Владеть
ОПК-4 Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	ИДОПК-4.1 Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки	Задачи и функциональные обязанности и сестринского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	Применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	Техникой сестринских манипуляций; Навыками и применения медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинации при решении профессиональных задач
ПК-1 Готовность оценить состояние	ИДПК-1.1. Способность и готовность	стандартизированный тестовый контроль	Строение организма во взаимосвяз	Применять законы наследования для расчета	Навыкам и анализа типовых патологий

<p>пациента для составления плана сестринских вмешательств</p>	<p>проводить сбор медицинской информации, выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни ИДПК-1.2. Способность и готовность определять потребности в профессиональном уходе, виде и объеме сестринского вмешательства ИДПК-1.3 Готовность к проведению доврачебного обследования пациентов с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями</p>	<p>(тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки</p>	<p>и с функцией, топографию органов и систем, индивидуальные особенности и людей разного возраста. Наиболее общие физиологические закономерности, лежащие в основе процессов жизнедеятельности организма.</p>	<p>вероятности проявления изучаемых признаков и прогнозировать наследственные заболевания человека определять состояние органов, детали их строения, распознавать варианты нормы и аномалии их развития. Распознавать изменения тканей и органов в связи с различными физиологическими и защитно-приспособительными реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств.</p>	<p>ческих процессов и основных патологических состояний в динамике развития основных групп болезней для составления плана сестринских вмешательств.</p>
<p>ПК-2 Способность и готовность к организации квалифициро</p>	<p>ИДПК-2.1. Способность и готовность выполнять процедуры и</p>	<p>стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с</p>	<p>Повседневные жизненно важные потребности и человека;</p>	<p>Осуществлять этапы сестринского квалифицированного ухода:</p>	<p>Навыкам и организации и осуществления</p>

<p>ванного сестринского ухода за конкретным пациентом</p>	<p>манипуляции сестринского ухода при участии и с согласия пациента ИДПК-2.2. Готовность к профессиональному взаимодействию с персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента ИДПК-2.3 Способность и готовность к выполнению лечебно-диагностических процедур по назначению врача и/или совместно с врачом</p>	<p>эталонном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки</p>	<p>Принципы проведения квалифицированного сестринского ухода</p>	<p>проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и итоговую оценку ухода</p>	<p>сестринского ухода в стационаре и на дому</p>
<p>ПК-4 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах</p>	<p>ИДПК-4.1. Способность и готовность оказывать доврачебную медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях самостоятельно</p>	<p>стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталонном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат,</p>	<p>Теоретические вопросы оказания доврачебной помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее распростра</p>	<p>Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи.</p>	<p>Основными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих</p>

	<p>о и в медицинской бригаде по алгоритму ИДПК-4.2. Способность и готовность по алгоритму самостоятельн о и в медицинской бригаде проводить мероприятия по восстановлени ю и поддержанию жизнедеятельн ости организма</p>	<p>презентации, практические навыки</p>	<p>ненных заболевани й различного профиля в неотложной или экстренной формах Методы сердечно- легочной реанимации</p>	<p>Оказывать неотложную или экстренную медицинску ю помощь</p>	<p>жизни состояни я.</p>
--	---	---	---	--	----------------------------------

## 2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина (модуль) относится к блоку 1, части, формируемой участниками образовательных отношений.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются в процессе предшествующего обучения в ходе таких дисциплин, как: Анатомия человека; Безопасность жизнедеятельности; Биология с основами медицинской генетики; Иностранный язык; Информатика; Латинский язык; Микробиология, вирусология, иммунология; Нормальная физиология; Общественное здоровье и здравоохранение; Основы сестринского дела; Сестринское дело в педиатрии; Сестринское дело в терапии; Теория сестринского дела.

Дисциплина (модуль) изучается на 3 курсе в 6 семестре.

## 3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) «Сестринское дело во фтизиатрии» составляет 4 зачетные единицы.

### 3.1. Объем дисциплины (модуля) по видам учебных занятий (в часах)

Объем дисциплины	Всего часов	6 семестр часов
<b>Общая трудоемкость дисциплины, часов</b>	<b>144</b>	<b>144</b>
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):</b>	<b>28</b>	<b>28</b>
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	4	4
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	24	24
Практическая подготовка (всего) (ПП)	-	-
<b>Самостоятельная работа (всего) (СРС)</b>	<b>116</b>	<b>116</b>
<b>Вид промежуточной аттестации обучающегося – зачет с оценкой</b>	<b>+</b>	<b>+</b>

### 4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

#### 4.1.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№ п/п	Разделы дисциплины	Общая трудоемкость в часах	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в акад. часах)				Формы текущего контроля успеваемости
			аудиторные учебные занятия			Сам. работа обуч.	
			всего	ЛЗ	СТ		
1.	Этиология и эпидемиология туберкулеза. Патогенез и патологическая анатомия. Методы клинической диагностики туберкулеза	22	0,5	4	-	17,5	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки,
2.	Аллергия и иммунитет при туберкулезе. Туберкулинодиагностика. Специфическая профилактика туберкулеза. Милиарный ТБ	24	0,5	4	-	19,5	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки,
3.	Классификация туберкулеза. Туберкулезная интоксикация. Первичный	24	0,5	4	-	19,5	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение

	туберкулезный комплекс. Дифференциальная диагностика. Сестринский процесс при первичном туберкулезе.						ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки,
4.	Формы ТБ вторичного периода. Диссеминированный ТБ. ТБ плеврит	24	0,5	4	-	19.5	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки,
5.	Запущенные формы ТБ. Внелегочный ТБ	26	1	4	-	21	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки,
6.	Лечение ТБ. Профилактика ТБ (специфическая и неспецифическая). Понятие очага ТБ инфекции. Мероприятия в очаге ТБ инфекции.	24	1	4	-	19	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки,
7.	<b>Итого</b>		<b>4</b>	<b>24</b>		<b>116</b>	

## 4.2 Содержание дисциплины (модуля), структурированное по разделам (темам)

### Содержание лекционных занятий

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Часы
1. Этиология и эпидемиология туберкулеза. Патогенез и патологическая анатомия. Методы клинической диагностики туберкулеза	Ситуация в мире и РФ по ТБ. Основные эпидемиологические показатели. Группы риска по ТБ легочному и внелегочному. Источники и пути передачи инфекции. Механизмы передачи инфекции. Особенности эпидемического процесса при туберкулезе и факторы, определяющие его развитие. Основные свойства возбудителя ТБ. Патогенез и патологическая анатомия. Диагностический минимум обследования на ТБ, Методы клинической диагностики туберкулеза. Методы исследования на ТБ первого и второго порядка. Абсолютные диагностические	0,5

	критерии ТБ. Отличие специфической и параспецифической грануломы. Простая микроскопия. Люминисцентная микроскопия. Бактериологический посев. ПЦР. MGIT. Методы флотации и седиментации. Сравнительная характеристика методов исследования. Рентгенография грудной клетки. Флюорография грудной клетки.	
2. Аллергия и иммунитет при туберкулезе. Туберкулинодиагностика. Специфическая профилактика туберкулеза. Милиарный ТБ	Понятие аллергена и антигена. Отличия аллергена и гаптена. МБТ как антиген. Туберкулин как гаптен. Аллергические реакции замедленного типа. Специфическая и неспецифическая защита организма. Иммунитет при ТБ. Особенности инкубационного периода при ТБ. Понятие о ТБ инфицировании. Критерии ТБ инфицирования. Виразж. Три типа виража. Врачебная тактика при вираже. Пробы Манту, Пирке, диаскин-тест. Техника постановки. Интерпретация результатов. Тактика при вираже. Специфическая профилактика туберкулеза. Милиарный ТБ: клиника, диагностика, осложнения. Патогенез милиарного ТБ. Группы риска развития милиарного ТБ. Тифоидная, легочная и менингеальная формы милиарного ТБ, Характеристика ликвора. Менингеальные знаки. Дополнительные методы исследования. Особенности рентгенологической картины при милиарном ТБ. Врачебная тактика. Дифференциальная диагностика. Критерии милиарного ТБ. Сроки лечения.	0,5
3. Классификация туберкулеза. Туберкулезная интоксикация. Первичный туберкулезный комплекс. Дифференциальная диагностика. Сестринский процесс при первичном туберкулезе.	Принципы классификации ТБ. Основы отечественной классификации ТБ. Основные разделы классификации. Фазы процесса. Критерии активности процесса. Постановка диагноза при ТБ. Указание на методы выявления МБТ. Диагностические критерии форм первичного ТБ. Первичный ТБ комплекс. Диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения. Прогноз. Понятие об очаге Гона и ТБ архиве. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Неосложненное и осложненное течение. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Значение виража для подтверждения форм первичного ТБ. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков. Частота выявления МБТ при ТБ первичного периода. Врачебная тактика при ТБ первичного периода.	0,5
4. Формы ТБ вторичного периода. Диссеминированный ТБ. ТБ плеврит	Патогенез вторичного туберкулеза. Группы риска среди взрослого населения. Очаговый ТБ легких. Диагностика, дифференциальная диагностика, особенности течения, лечения. Показания к оперативному лечению. Диагностические критерии очагового ТБ. Инфильтративный ТБ. Диагностика, дифференциальная диагностика, особенности течения, лечения. Показания к оперативному лечению. Диагностические критерии очагового ТБ. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения. Туберкулома. Диагностика, дифференциальная диагностика, особенности течения, лечения. Показания к оперативному лечению. Диагностические критерии инфильтративного ТБ. Диссеминированный ТБ. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Группы риска. Рентгенологические проявления. Бактериовыделение. Осложнения. Тактика ведения. ТБ плеврит. Особенности плеврального выпота при ТБ плеврите. Дифференциальная	0,5

	диагностика выпотного плеврита. Эмпиема плевры. Пиопневмоторакс. Тактика ведения Показания к оперативному лечению. Легочное кровотечение. Помощь при легочном кровотечении. Спонтанный пневмоторакс. Помощь при СП. Особенности дренажа по Бюлау.	
5. Запущенные формы ТБ. Внелегочный ТБ	Диагностические критерии кавернозного ТБ. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Оперативное лечение. Особенности рентгенологической картины. Диагностические критерии фиброзно-кавернозного ТБ. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Оперативное лечение. Особенности рентгенологической картины. Диагностические критерии цирротического ТБ. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Оперативное лечение. Особенности рентгенологической картины. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения. ТБ костей и суставов, мочевыделительной системы, половой системы. ТБ менингит. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Оперативное лечение. Особенности рентгенологической картины. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения.	1
6. Лечение ТБ. Профилактика ТБ (специфическая и неспецифическая). Понятие очага ТБ инфекции. Мероприятия в очаге ТБ инфекции.	Лечение ТБ. Фазы лечения. Фаза интенсивного лечения. Фаза продолжения лечения. Четыре режима химиотерапии. Основные противотуберкулезные препараты. Резервные препараты для лечения ТБ. Понятие о МЛУ при ТБ, принципы доказательства МЛУ. Особенности лечения при МЛУ. Симптоматическое лечение ТБ. Патогенетическое лечение ТБ. Лечение внелегочного ТБ. Профилактика ТБ (специфическая и неспецифическая). Химиопрофилактика. Показания к химиопрофилактике. Критерии эффективности химиопрофилактики. Диета при ТБ. Режим при ТБ. Понятие очага ТБ инфекции. Классификация очагов ТБ инфекции. Мероприятия в очаге ТБ инфекции. Порядок заполнения документации при выявлении больного ТБ. Документация при направлении больного ТБ на МСЭК.	1

### Содержание занятий семинарского типа (практических занятий)

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Часы
1. Этиология и эпидемиология туберкулеза. Патогенез и патологическая анатомия. Методы клинической диагностики туберкулеза	Ситуация в мире и РФ по ТБ. Основные эпидемиологические показатели. Группы риска по ТБ легочному и внелегочному. Источники и пути передачи инфекции. Механизмы передачи инфекции. Особенности эпидемического процесса при туберкулезе и факторы, определяющие его развитие. Основные свойства возбудителя ТБ. Патогенез и патологическая анатомия. Диагностический минимум обследования на ТБ, Методы клинической диагностики туберкулеза. Методы исследования на ТБ первого и второго порядка. Абсолютные диагностические критерии ТБ. Отличие специфической и параспецифической грануломы. Простая	4

	микроскопия. Люминисцентная микроскопия. Бактериологический посев. ПЦР. МГИТ. Методы флотации и седиментации. Сравнительная характеристика методов исследования. Рентгенография грудной клетки. Флюорография грудной клетки.	
2. Аллергия и иммунитет при туберкулезе. Туберкулинодиагностика. Специфическая профилактика туберкулеза. Милиарный ТБ	Понятие аллергена и антигена. Отличия аллергена и гаптена. МБТ как антиген. Туберкулин как гаптен. Аллергические реакции замедленного типа. Специфическая и неспецифическая защита организма. Иммунитет при ТБ. Особенности инкубационного периода при ТБ. Понятие о ТБ инфицировании. Критерии ТБ инфицирования. Виразж. Три типа виража. Врачебная тактика при вираже. Пробы Манту, Пирке, диаскин-тест. Техника постановки. Интерпретация результатов. Тактика при вираже. Специфическая профилактика туберкулеза. Милиарный ТБ: клиника, диагностика, осложнения. Патогенез милиарного ТБ. Группы риска развития милиарного ТБ. Тифоидная, легочная и менингеальная формы милиарного ТБ, Характеристика ликвора. Менингеальные знаки. Дополнительные методы исследования. Особенности рентгенологической картины при милиарном ТБ. Врачебная тактика. Дифференциальная диагностика. Критерии милиарного ТБ. Сроки лечения.	4
3. Классификация туберкулеза. Туберкулезная интоксикация. Первичный туберкулезный комплекс. Дифференциальная диагностика. Сестринский процесс при первичном туберкулезе.	Принципы классификации ТБ. Основы отечественной классификации ТБ. Основные разделы классификации. Фазы процесса. Критерии активности процесса. Постановка диагноза при ТБ. Указание на методы выявления МБТ. Диагностические критерии форм первичного ТБ. Первичный ТБ комплекс. Диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения. Прогноз. Понятие об очаге Гона и ТБ архиве. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Неосложненное и осложненное течение. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Значение виража для подтверждения форм первичного ТБ. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков. Частота выявления МБТ при ТБ первичного периода. Врачебная тактика при ТБ первичного периода.	4
4. Формы ТБ вторичного периода. Диссеминированный ТБ. ТБ плеврит	Патогенез вторичного туберкулеза. Группы риска среди взрослого населения. Очаговый ТБ легких. Диагностика, дифференциальная диагностика, особенности течения, лечения. Показания к оперативному лечению. Диагностические критерии очагового ТБ. Инфильтративный ТБ. Диагностика, дифференциальная диагностика, особенности течения, лечения. Показания к оперативному лечению. Диагностические критерии очагового ТБ. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения. Туберкулома. Диагностика, дифференциальная диагностика, особенности течения, лечения. Показания к оперативному лечению. Диагностические критерии инфильтративного ТБ. Диссеминированный ТБ. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Группы	4

	<p>риска. Рентгенологические проявления. Бактериовыделение. Осложнения. Тактика ведения. ТБ плеврит. Особенности плеврального выпота при ТБ плеврите. Дифференциальная диагностика выпотного плеврита. Эмпиема плевры. Пиопневмоторакс. Тактика ведения Показания к оперативному лечению. Легочное кровотечение. Помощь при легочном кровотечении. Спонтанный пневмоторакс. Помощь при СП. Особенности дренажа по Бюлау.</p>	
<p>5. Запущенные формы ТБ. Внелегочный ТБ</p>	<p>Диагностические критерии кавернозного ТБ. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Оперативное лечение. Особенности рентгенологической картины. Диагностические критерии фиброзно-кавернозного ТБ. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Оперативное лечение. Особенности рентгенологической картины. Диагностические критерии цирротического ТБ. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Оперативное лечение. Особенности рентгенологической картины. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения. ТБ костей и суставов, мочевыделительной системы, половой системы. ТБ менингит. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Оперативное лечение. Особенности рентгенологической картины. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения.</p>	4
<p>6. Лечение ТБ. Профилактика ТБ (специфическая и неспецифическая). Понятие очага ТБ инфекции. Мероприятия в очаге ТБ инфекции.</p>	<p>Лечение ТБ. Фазы лечения. Фаза интенсивного лечения. Фаза продолжения лечения. Четыре режима химиотерапии. Основные противотуберкулезные препараты. Резервные препараты для лечения ТБ. Понятие о МЛУ при ТБ, принципы доказательства МЛУ. Особенности лечения при МЛУ. Симптоматическое лечение ТБ. Патогенетическое лечение ТБ. Лечение внелегочного ТБ. Профилактика ТБ (специфическая и неспецифическая). Химиопрофилактика. Показания к химиопрофилактике. Критерии эффективности химиопрофилактики. Диета при ТБ. Режим при ТБ. Понятие очага ТБ инфекции. Классификация очагов ТБ инфекции. Мероприятия в очаге ТБ инфекции. Порядок заполнения документации при выявлении больного ТБ. Документация при направлении больного ТБ на МСЭК.</p>	4

## **5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)**

### **5.1. Список учебно-методических материалов, для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины**

1. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

## **5.2. Перечень вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины**

1. Противотуберкулезные химиопрепараты, дозы, методы введения, комбинации препаратов. Основные принципы химиотерапии туберкулеза. Лечение при лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Побочные реакции антибактериальных препаратов, их предупреждение и устранение.

2. Организация и проведение туберкулинодиагностики. Противотуберкулезная ревакцинация БЦЖ детей, подростков, Работа кабинета детской поликлиники по проведению туберкулиновых проб и противотуберкулезных прививок.

3. Туберкулезная эмпиема.

4. Фибринозный (сухой) и экссудативный туберкулезные плевриты.

5. Патогенез и патоморфология туберкулезных плевритов.

6. Симптоматология и основные клинические признаки различных форм внелегочного туберкулеза (почек и мочевыводящих путей, гениталий, опорно-двигательного аппарата)

7. Понятие о цирротическом туберкулезе легких.

8. Лечение больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких, исходы.

9. Осложнения фиброзно-кавернозного туберкулеза.

10. Клинико-рентгенологическая характеристика фиброзно-кавернозного туберкулеза легких. Клинические варианты.

11. Перкуторные и аускультативные признаки каверны легкого.

12. Причины формирования фиброзно-кавернозного туберкулеза легких. Морфологические признаки.

13. Фиброзно-кавернозный (хронический кавернозный) туберкулез легких.

14. Клиническая характеристика кавернозного туберкулеза легких. Течение. Лечение. Виды заживления каверн.

15. Клинические, рентгенологические и лабораторные признаки каверны в легком.

16. Морфологическое строение каверн, свежая и хроническая каверна.

17. Патогенез каверны легкого.

18. Патогенез и патологическая анатомия лобарной и лобулярной казеозной пневмоний.

Особенности клинической картины, рентгенологическая характеристика.

19. Лечение и исходы в зависимости от величины и фазы течения, значение хирургического метода.

20. Значение рентгенологических методов в выявлении и диагностике туберкулом.

21. Особенности клинической картины туберкулом легкого, клинические формы.

22. Патогенез и патоморфология туберкулем легкого.

23. Лечение и исходы инфильтративного туберкулеза
24. Клинико-рентгенологические варианты, особенности их течения.
25. Патогенез и патоморфология инфильтративного туберкулеза.
26. Лечение и исходы очагового туберкулеза легких.
27. Причины прогрессирования очагового туберкулеза и формирования распространенных процессов.
28. Методы определения активности туберкулезных очагов.
29. Значение флюорографического и рентгенологического методов для выявления и диагностики очагового туберкулеза.
30. Патогенез и патоморфология свежего и хронического очагового туберкулеза легких.  
Методы выявления, клиника и течение очаговых форм туберкулеза.
31. Осложнения диссеминированного туберкулеза.
32. Диагностика, клиника и лечение диссеминированного туберкулеза легких.
33. Подострый и хронический диссеминированный туберкулез легких, патогенез, патологоанатомические и рентгенологические признаки.
34. Диагностика, клиника и лечение милиарного туберкулеза легких.
35. Легочная и тифоидная формы милиарного туберкулеза легких.
36. Патогенез ранней и поздней гематогенной диссеминации.
37. Хронически текущий первичный туберкулез.
38. Малая форма туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов, выраженные формы (инфильтративная и туморозная), особенности диагностики, течения и лечения. Осложнения первичного туберкулезного комплекса, туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов, их профилактика диагностика и лечение.
39. Патоморфология и патогенез туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов. Клиническая и рентгенологическая диагностика поражения лимфатических узлов средостения.
40. Исходы первичного комплекса и значение остаточных изменений после его излечения для возникновения вторичных форм туберкулеза.
41. Клинические признаки, диагностика, течение и лечение.
42. Патоморфология и патогенез первичного комплекса.
43. Первичный туберкулезный комплекс.
44. Дифференциальная диагностика туберкулезной интоксикации с хроническими неспецифическими воспалительными процессами.
45. Клинические признаки, течение, лечение.
46. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков.
47. Формулировка диагноза туберкулеза.
48. Разделы классификации, отражающие основные клинические формы, характеристику туберкулезного процесса и его осложнений, остаточные изменения после излеченного туберкулеза
49. Принципы построения отечественной классификации.
50. Оценка качества проведения вакцинации БЦЖ.

51. Определение показаний к вакцинации и ревакцинации ВЦЖ и БЦЖ-М,
52. Клеточный и гуморальный иммунитет.
53. Значение генотипа человека в возникновении и течении туберкулеза. Противотуберкулезный иммунитет, иммунологическая функция различных морфологических и биохимических компонентов микобактерий.
54. Физикальные методы обследования больного с патологией органов дыхания. Описание рентгенограмм.
55. Виды специфических воспалительных реакций при туберкулезе и последовательность их развития.
56. Инфицирование микобактериями и заболевание туберкулезом.
57. Начальная и приобретенная лекарственная устойчивость.
58. Биологическая изменчивость микобактерий.
59. Патогенность и вирулентность микобактерий.
60. Виды микобактерий туберкулеза, морфологическое строение и свойства.
61. Туберкулез в пенитенциарных учреждениях.
62. Социальные группы риска в отношении туберкулеза.
63. Особенности эпидемического процесса при туберкулезе и факторы, определяющие его развитие.

**6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по изучаемой дисциплине (модулю) представлены в «оценочных материалах для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации»**

**7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)**

**Основная литература:**

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
1.	Фтизиатрия: учебник/ В. А. Кошечкин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 304 с.: ил. - 304 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2.	Фтизиатрия: учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с.	
3.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 576 с.	

**Дополнительная литература:**

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
1.	Санитарная профилактика в фтизиатрии/ Аксенова В. А., Апт А. С., Баринов В. С. и др. Под ред. М. И. Перельмана - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2.	Сестринское дело во фтизиатрии: учебник для студентов учреждений сред. проф. образования, обучающихся по специальности "Сестринское дело" / Митрофанова Н. А., Пылаева Ю. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с.	
3.	Основы фтизиатрии: учеб. пособие / С. К. Прилуцкая, Ю. Э. Прилуцкая - Минск: РИПО, 2015. - 283 с. -	

### 7.1. Интернет-ресурсы и базы данных свободного доступа

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда) «Moodle»
3. Система динамического формирования кроссплатформенных электронных образовательных ресурсов - <http://eor.edu.ru>
4. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>
5. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>
7. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>
8. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>
9. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>
10. Университетская информационная система РОССИЯ. - <https://uisrussia.msu.ru>
11. Публикации ВОЗ на русском языке - <https://www.who.int>
12. Digital Doctor Интерактивное интернет-издание для врачей – интернистов и смежных специалистов - <https://digital-doc.ru>
13. Медицинский видеопортал MDTube - <http://mdtube.ru>
14. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

**8. Перечень информационных и образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения**

На лекционных занятиях и занятиях семинарского типа (практических занятиях) используются следующие информационные и образовательные технологии:

- чтение лекций с использованием слайд-презентаций,
- использование видео- и/или аудиоматериалов (при наличии),
- организация взаимодействия с обучающимися посредством электронной почты,
- тестирование.

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Вид учебных занятий	Организация деятельности студента
Лекции	В ходе лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций
Занятия семинарского типа	В ходе подготовки к занятиям семинарского типа изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы дисциплины. Доработать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной программой дисциплины. Подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на занятие. Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.
Стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталонным ответом)	Тестовые задания разработаны в соответствии с рабочей программой по дисциплине. Тестовые задания позволят выяснить прочность и глубину усвоения материала по дисциплине, а также повторить и систематизировать свои знания. При выполнении тестовых заданий необходимо внимательно читать все задания и указания по их выполнению. Если не можете выполнить очередное задание, не тратьте время, переходите к следующему. Только выполнив все задания, вернитесь к тем, которые у вас не получились сразу. Старайтесь работать быстро и аккуратно. Когда выполнишь все задания работы, проверьте правильность их выполнения.
Устный ответ	На занятии каждый обучающийся должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане занятия вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументированно. Ответ на вопрос не должен сводиться только к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускается и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное

	мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.
Доклад/устное реферативное сообщение	Готовясь к докладу или реферативному сообщению, необходимо составить план-конспект своего выступления. Продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемой теории с реальной жизнью. Качественное выполнение работы базируется на изучении, тщательном анализе и переосмыслении рекомендованной и дополнительной литературы. Доклад или устное реферативное сообщение могут быть проиллюстрированы презентациями или другими видеоматериалами, или наглядной информацией. Выступающий должен быть готов ответить на вопросы, возникающие у других обучающихся или преподавателя в ходе заслушивания выступления.
Презентации	Компьютерная презентация должна содержать титульный лист с указанием темы презентации и данных об авторе, основную и резюмирующую части (выводы). Каждый слайд должен быть логически связан с предыдущим и последующим; слайды должны содержать минимум текста (на каждом не более 10 строк) и максимальное количество графического материала (включая картинки и анимацию, но акцент только на анимацию недопустим, т.к. злоупотребление им на слайдах может привести к потере зрительного и смыслового контакта со слушателями). Все слайды должны быть оформлены в едином стиле с использованием не раздражающей цветовой гаммы. Если презентация сопровождается докладом, то время выступления должно быть соотнесено с количеством слайдов из расчета, что компьютерная презентация, включающая 10 - 15 слайдов, требует для выступления около 7 - 10 минут. При этом недопустимо читать текст со слайдов или повторять наизусть то, что показано на слайде.
Подготовка к экзамену /дифференциальному зачету	Для успешного прохождения промежуточной аттестации рекомендуется в начале семестра изучить программу дисциплины и перечень вопросов к экзамену/зачету по данной дисциплине, а также использовать в процессе обучения материалы, разработанные в ходе подготовки к семинарским занятиям. Это позволит в процессе изучения тем сформировать более правильное и обобщенное видение существа того или иного вопроса за счет а) уточняющих вопросов преподавателю; б) подготовки ответов к лабораторным и семинарским занятиям; в) самостоятельного уточнения вопросов на смежных дисциплинах; г) углубленного изучения вопросов темы по учебным пособиям

## 10. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Помещение (учебная аудитория) для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, предусмотренных программой бакалавриата, оснащенное оборудованием и техническими средствами обучения: парты, стулья обучающихся, стол преподавателя, доска маркерная, кресло преподавателя, АРМ преподавателя: проектор, экран, компьютер (моноблок) бактерицидный облучатель воздуха, раковины, дозаторы для жидкого мыла.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной

информационно-образовательной среде института из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещение (учебная аудитория) для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

## 11. Этапы формирования компетенций

Основными этапами формирования заявленных компетенций при прохождении дисциплины являются последовательное изучение и закрепление лекционных и полученных на практических занятиях знаний для самостоятельного использования их в профессиональной деятельности

<b>Подпороговый</b>	<b>Пороговый</b>	<b>Достаточный</b>	<b>Повышенный</b>
Компетенция не сформирована.	Компетенция сформирована. Демонстрируется недостаточный уровень самостоятельности при использовании теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности использования теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокую адаптивность использования теоретических знаний по дисциплине в

			профессиональной деятельности
--	--	--	-------------------------------

## 12. Критерии оценивания компетенций

Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
		Подпороговый уровень	Пороговый уровень	Достаточный уровень	Продвинутый уровень
		Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
<b>Формируемая компетенция ОПК-4</b>					
Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	Знать: Задачи и функциональные обязанности сестринского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционные средства и их комбинаций при решении профессиональных задач	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	Уметь: применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплин	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплин

	препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	ы не сформированы или сформированы частично.	, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	ы сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
	Владеть: Техникой сестринских манипуляций; Навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинации при решении профессиональных задач	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
<b>Формируемая компетенция ПК-1</b>					
Готовность оценить состояние пациента для составления	Знать: Строение организма во взаимосвязи с функцией, топографию органов и систем,	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы,

<p>ения плана сестрин ских вмешат ельств</p>	<p>индивидуаль ные особенности людей разного возраста. Наиболее общие физиологичес кие закономерност и, лежащие в основе процессов жизнедеятельн ости организма.</p>	<p>последующ его формирова ния на их основе умений и навыков.</p>	<p>носящие принципиальн ый характер, базируются только на списке рекомендован ной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотрен ные данной компетенцией, на пороговом уровне.</p>	<p>рекомендован ной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотрен ные данной компетенцией, на достаточном уровне.</p>	<p>сформирова ны на базе рекомендов анной обязательно й и дополнител ьной литературы, позволяют сформирова ть на их основе умения и владения, предусмотр енные данной компетенци ей, на продвинуто м уровне.</p>
	<p>Уметь: применять законы наследования для расчета вероятности проявления изучаемых признаков и прогнозировать наследственны е заболевания человека определять состояние органов, детали их строения, распознавать варианты нормы и аномалии их развития. Распознавать изменения тканей и органов в связи с различными</p>	<p>умения, предусмотр енные данной компетенци ей в рамках дисциплин ы не сформирова ны или сформирова ны частично.</p>	<p>умения, предусмотрен ные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы , однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальн ым ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>умения, предусмотрен ные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы , при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальн ым ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>умения, предусмотр енные данной компетенци ей в рамках дисциплин ы сформирова ны полностью, при их выполнени и обучающий ся выбирает оптимальн ый способ решения проблемы.</p>

	физиологическими и защитно-приспособительными реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств.				
	Владеть: Навыками анализа типовых патологических процессов и основных патологических состояний в динамике развития основных групп болезней для составления плана сестринских вмешательств.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы не полностью или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении и обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
<b>Формируемая компетенция ПК-2</b>					
Способность и готовность к организации квалифицированного	Знать: Повседневные жизненно важные потребности человека; Принципы проведения квалифицированных	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующих	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендован	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы

сестринского ухода за конкретным пациентом	анного сестринского ухода	его формирования на их основе умений и навыков.	принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	ной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	ны на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	Уметь: осуществлять этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и итоговую оценку ухода	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
	Владеть: Навыками организации и осуществления сестринского	навыки (владения), предусмотренные данной	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией	навыки (владения), предусмотренные данной

ухода в стационаре и на дому	компетенции в рамках дисциплины сформированы не полностью.	в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	компетенции в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
------------------------------	--	---	---	---

**Формируемая компетенция ПК-4**

Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	Знать: Теоретические вопросы оказания доврачебной помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах Методы сердечно-легочной реанимации.	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не несущие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	Уметь: оценить	умения, предусмотренные	умения, предусмотренные	умения, предусмотренные	умения, предусмотренные

	<p>состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи. Оказывать неотложную или экстренную медицинскую помощь</p>	<p>енные данной компетенции в рамках дисциплины сформированы не сформированы или сформированы частично.</p>	<p>ные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>ные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>енные данной компетенции в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.</p>
	<p>Владеть: Основными мероприятиям и по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенции в рамках дисциплины сформированы не сформированы или сформированы частично.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенции в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.</p>