

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: АЛЕКСЕЕВА НАТАЛЬЯ СЕРГЕЕВНА  
Должность: и.о. директора  
Дата подписания: 10.04.2024 16:08:26  
Уникальный программный ключ:  
12d3282ecc49ceab9f70869adccd18d8b3c1f7e1

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей**  
**– филиал федерального государственного бюджетного образовательного**  
**учреждения дополнительного профессионального образования**  
**«Российская медицинская академия непрерывного профессионального**  
**образования»**

Кафедра инфекционных болезней

**УТВЕРЖДЕНО**



Учебно-методической комиссией  
НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО  
РМАНПО Минздрава России

«3» 02 2022 г.  
протокол № 1  
Председатель УМК  
Н.С. Алексеева

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**  
**ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Острые кишечные инфекции»**

Специальность: сестринское дело

(для специалистов со средним медицинским образованием)

Срок обучения 36 академических часов

г. Новокузнецк, 2022 г.

## ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

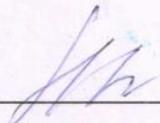
№ п/п	Наименование документа
1.	<u>Титульный лист</u>
2.	<u>Лист согласования программы</u>
3.	<u>Лист актуализации программы</u>
4.	<u>Состав рабочей группы</u>
5.	<u>Общие положения</u>
6.	<u>Цель программы</u>
7.	<u>Планируемые результаты обучения</u>
8.	Учебный план
8.1	<u>Учебно-тематический</u> план обучающего симуляционного курса
9.	<u>Календарный учебный график</u>
10.	<u>Рабочие программы учебных модулей</u>
10.1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях»
10.2.	Рабочая программа учебного модуля 2 «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи»
10.3.	Рабочая программа учебного модуля 3 «Неотложные состояния при острых кишечных инфекциях»
11.	<u>Организационно-педагогические условия</u>
11.1.	Реализация программы в форме стажировки
12.	<u>Формы аттестации</u>
13.	<u>Оценочные материалы</u>
14.	<u>Иные компоненты программы</u>
14.1.	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.2.	Критерии оценивания

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения  
квалификации «**Острые кишечные инфекции**»  
(срок обучения 36 академических часов)

### СОГЛАСОВАНО

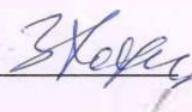
Заместитель директора  
по учебной работе

  
\_\_\_\_\_ Н.С. Алексеева

И/о декана терапевтического  
факультета

  
\_\_\_\_\_ Т.А. Мулерова

Заведующий кафедрой  
инфекционных болезней

  
\_\_\_\_\_ З.А. Хохлова



#### **4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ**

по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «**Острые кишечные инфекции**»

(срок обучения 36 академических часов)

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Хохлова Зинаида Александровна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой инфекционных болезней	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Гилёва Раиса Алексеевна	доцент	доцент кафедры инфекционных болезней	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

## 5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

### 5.1 Характеристика программы:

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Острые кишечные инфекции» (далее – ДПП ПК «Острые кишечные инфекции» (срок обучения 36 академических часов) разработана в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016 г.) («Собрание законодательства Российской Федерации», 28.11.2011г., №48, ст. 6724);
- Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»;
- Постановления от 18 мая 2010 года №58 «Об утверждении СП 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» (с изменениями на 10 июня 2016 года);
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.01.2012 №69н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 04.04.2012, регистрационный №23726);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.05.2014 №502 (ред. от 09.04.2015, от 24.07.2015 №754) «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.06.2014, регистрационный №32766);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.02.2016 №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием;
- Приказа Минтруда России от 31.07.2020 N 475н "Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра/медицинский брат" (Зарегистрировано в Минюсте России 04.09.2020 N 59649);

Программа предназначена для обучения медицинских работников со средним профессиональным образованием по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело" и профессиональной переподготовкой по специальности "Сестринское дело"

при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Акушерское дело".

## **5.2 Характеристика профессиональной деятельности выпускников:**

- **основная цель вида профессиональной деятельности:** сохранение и поддержание здоровья, улучшение качества жизни населения, оказание медицинской помощи;
- **обобщенные трудовые функции:** оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "сестринское дело";
- **трудовые функции:**
  - А/01.5 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях;
  - А/02.5 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;
  - А/06.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.
- **вид программы:** практико-ориентированная.

## **5.3 Контингент обучающихся:**

### **По основной специальности:**

- Сестринское дело

**5.4. Актуальность программы:** проблема острых кишечных инфекций не перестаёт быть актуальной. Обусловлена высокой заболеваемостью кишечными инфекциями, особенно острыми диарейными заболеваниями среди взрослых и детей и отсутствием тенденции к их снижению, неуправляемостью, тяжестью течения, возможностью неблагоприятных исходов и огромным экономическим ущербом стране. По уровню заболеваемости острые кишечные инфекции занимают второе место после острых респираторных инфекций. Изменилась структура острых диарейных заболеваний. Преобладающими являются диарейные заболевания вирусной этиологии, особенно среди детей. Удельный вес их составляет до 70% среди всех острых кишечных инфекций. В Европе ежегодно регистрируются от 0,5 до 1,9 эпизода инфекционной диареи у детей младше трёх лет. В то же время отмечаются и вспышки ротавирусной, норовирусной инфекций, а также сальмонеллёза среди взрослого населения. Изменившаяся структура диарейных заболеваний требует иного подхода к диагностике и применению современных технологий в лечении и уходе за пациентами с данными заболеваниями. Это касается как этиотропной, так и патогенетической терапии в связи с развитием неотложных состояний, таких как обезвоживание, инфекционно-токсический и гиповолемический шоки и др. Всё это обуславливает необходимость совершенствования знаний, умений и навыков медицинских работников со средним медицинским образованием

для квалифицированного ухода за пациентами с острыми кишечными инфекциями.

**5.5. Объем программы:** 36 академических часов.

### **5.6. Форма обучения, режим и продолжительность занятий**

Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
очная	6	6	6/1

### **5.7 Структура Программы**

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей (дисциплин);
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы.

### **5.8 Документ, выдаваемый после успешного освоения программы**

Лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

**6. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ** - подготовка квалифицированного специалиста со средним медицинским образованием по уходу за пациентами с острыми кишечными инфекциями, обладающего системой профессиональных знаний, умений, навыков, общих и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

#### **6.1. Задачи программы:**

*Совершенствовать знания:*

- по основам теории и практики сестринского дела;
- по проведению медицинского обследования больного;
- по выявлению проблем пациента;
- по определению потребностей в посторонней помощи и сестринском уходе;
- по правилам и порядкам подготовки пациента к медицинским

вмешательствам;

- по планированию сестринского ухода за пациентами острыми кишечными инфекциями;
- по технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенностей сестринского ухода, с учетом заболевания;
- по требованиям к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;
- по патогенетической классификации острых диарейных заболеваний;
- по этиологии, патогенезу острых кишечных инфекций;
- по правилам и нормам установления источника (-ов) инфекции, механизма, путей и факторов передачи возбудителя;
- по противоэпидемическим мероприятиям в очаге инфекции;
- по клиническим проявлениям острых кишечных инфекций;
- по диагностике острых кишечных инфекций;
- по неотложным состояниям, возникающим при острых кишечных инфекциях;
- по принципам лечения острых кишечных инфекций;
- по профилактическим мероприятиям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- по оказанию неотложной помощи больным с угрожаемыми жизни состояниями.

*Совершенствовать умения:*

- по установлению источников инфекции, механизму, путям и факторам передачи возбудителя;
- по определению этиологии, патогенеза, эпидемиологического характера острых кишечных инфекций;
- по выявлению клинических признаков инфекций;
- по определению тяжести заболевания;
- по проведению полного сестринского медицинского обследования пациента;
- по выявлению проблем больных: явных, приоритетных, потенциальных;
- по планированию сестринских вмешательств по уходу за пациентом;
- по выполнению независимых от врача сестринских вмешательств;
- по выполнению зависимых от врача сестринских вмешательств;
- по выполнению медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту;
- по забору биологического материала для проведения анализов и доставки его в лабораторию;
- по выявлению неотложных состояний у пациентов с острыми кишечными инфекциями;
- по оказанию неотложной помощи при угрожаемых жизни состояниях;

- по организации и проведению профилактических мероприятий с учётом законодательных актов;
- по проведению санитарно-просветительной работы по повышению грамотности пациента относительно его заболевания и в области профилактики;
- по организации противоэпидемических мероприятий в очаге.

*Совершенствовать навыки:*

- по проведению сестринского медицинского обследования пациента;
- по выявлению явных, приоритетных, потенциальных проблем пациента;
- по планированию сестринского вмешательства по уходу за пациентом;
- по определению независимых от врача сестринских вмешательств;
- по проведению зависимых от врача сестринских вмешательств;
- по выполнению медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту;
- по забору биологического материала для проведения анализов;
- по выполнению сестринских технологий по уходу за пациентами;
- по выявлению ранних признаков развития неотложных состояний;
- по оказанию неотложной помощи при развитии неотложных состояний;
- по организации и проведению противоэпидемических и профилактических мероприятий;
- по ведению медицинской документации.

*Обеспечить приобретение опыта деятельности:*

- по сестринскому уходу за пациентами с острыми кишечными инфекциями;
- по осуществлению профессиональной деятельности по обеспечению безопасности среды, профилактических мероприятий с учетом стандартов медицинской помощи;
- по оказанию экстренной помощи при развитии неотложных состояний.

## **7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

### **7.1 Компетенции, подлежащие совершенствованию в результате освоения Программы**

#### Общие компетенции

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

#### Профессиональные компетенции:

##### **Участие в лечебно-диагностическом процессе.**

ПК 1.3. Проводить мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

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

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах

### **Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовых функций**

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
<i>Совершенствуемые компетенции</i>		
ОК-2	<p>Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.</p> <p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- требований инфекционной безопасности, санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим при транспортировке материальных объектов с острыми кишечными инфекциями;</li><li>- правил гигиенической обработки рук после контакта с пациентами острыми кишечными инфекциями и их биологическими материалами;</li><li>- правил инфекционной безопасности при выполнении трудовых действий;</li></ul>	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- удалять медицинские отходы с мест первичного образования, производить транспортировку материальных объектов и медицинских отходов с учетом требований инфекционной безопасности, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима острых кишечных инфекций;</li><li>- производить уборку в процедурном помещении;</li><li>- соблюдения правил личной гигиены пациента с острыми кишечными заболеваниями в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями</li></ul>	Т/К
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- деятельность под руководством врача и самостоятельно при выполнении знакомых и стандартных заданий, индивидуальная ответственность;</li><li>- соблюдения правил личной гигиены пациента с острыми кишечными заболеваниями в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями;</li><li>- информирование родственников / законных представителей об изменениях в состоянии пациентов с острыми кишечными инфекциями на основе знаний об и практического опыта;</li></ul>	Оценка выполненных действий

	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использование дезинфицирующих средств при дезинфекции медицинского оборудования для предупреждения распространения острых кишечных инфекций;</li> <li>- общение с больными острыми кишечными инфекциями;</li> <li>- информирование родственников / законных представителей об изменениях в состоянии пациентов на основе знаний об острых кишечных инфекциях и практического опыта;</li> <li>- кормление пациента с острыми кишечными инфекциями, смена нательного и постельного белья;</li> </ul>	Оценка компетенции
ПК 1.3	<p>Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;</p> <p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- инфекции, связанные с кровью;</li> <li>- биологические жидкости пациентов, которые следует рассматривать как потенциально инфицированные и при работе с ними всегда предпринимать соответствующие меры защиты;</li> <li>- основные правила безопасности по защите кожных покровов и слизистых оболочек при контакте с любыми биологическими жидкостями;</li> <li>- меры предосторожности при работе со шприцами;</li> <li>- меры предосторожности при работе с кровью и другими биологическими жидкостями;</li> </ul>	Т/К
ПК 1.3	<p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- мыть руки до и после каждого контакта с пациентом, или использовать антисептики;</li> <li>- обращаться с использованными шприцами и катетерами;</li> <li>- использовать средства защиты глаз (очки или лицевые щитки) и маски для предотвращения возможного попадания брызг крови и других биологических жидкостей в лицо;</li> <li>- использовать влагонепроницаемую спецодежду для защиты участков тела от возможного попадания брызг крови и жидких выделений;</li> <li>- провести мероприятия при повреждении кожи острым предметом (укол полый или режущей иглой, порез осколком стекла), загрязненным кровью, жидкостью с видимой примесью крови;</li> <li>- провести мероприятия при повреждении кожи иглой из вены или артерии больного;</li> <li>- провести мероприятия при попадании крови, жидкости с видимой примесью крови или другого потенциально инфицированного материала на слизистые оболочки (рот, нос, глаза);</li> <li>- провести мероприятия при попадании крови, жидкости с видимой примесью крови или другого потенциально инфицированного материала на поврежденную кожу;</li> <li>- оформить необходимую документацию при аварийных ситуациях</li> </ul>	Т/К

	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обработки рук до и после каждого контакта с пациентом или использование антисептиков;</li> <li>- работы с использованными шприцами и катетерами;</li> <li>- использования средств защиты глаз (очки или лицевые щитки) и маски для предотвращения возможного попадания брызг крови и других биологических жидкостей в лицо;</li> <li>- использования влагонепроницаемой спецодежды для защиты участков тела от возможного попадания брызг крови и жидких выделений;</li> <li>- проведения мероприятий при повреждениях кожи острым предметом (укол полый или режущей иглой, порез осколком стекла), загрязненным кровью, жидкостью с видимой примесью крови;</li> <li>- проведения мероприятий при повреждении кожи иглой из вены или артерии больного;</li> <li>- проведения мероприятий при попадании крови, жидкости с видимой примесью крови или другого потенциально инфицированного материала на слизистые оболочки (рот, нос, глаза);</li> <li>- проведения мероприятий при попадании крови, жидкости с видимой примесью крови или другого потенциально инфицированного материала на поврежденную кожу;</li> <li>- по оформлению необходимой документации при аварийных ситуациях</li> </ul>	Оценка выполненных действий
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>Проведение профилактических мероприятий при работе с кровью и другими биологическими жидкостями пациентов, инфицированных (потенциально инфицированных) ВИЧ-инфекцией и гемоконтактными гепатитами</p>	Оценка компетенции
ПК 2.1	<p>Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств</p> <p><u>Знания</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- вербальных и невербальных способов профессионального общения, в том числе с пациентами с ограниченными возможностями (нарушениями зрения, слуха, речи и находящимися в бессознательном состоянии);</li> <li>- правил получения и источников медицинской информации в зависимости от возраста, заболевания, тяжести состояния больного, вида ЛПУ;</li> <li>- философии и этики сестринского дела;</li> <li>- нарушения потребностей и показателей жизнедеятельности в зависимости от заболевания</li> </ul> <p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- установить профессиональный контакт с пациентом, в том числе с пациентами с ограниченными возможностями (нарушениями зрения, слуха, речи и находящимися в бессознательном состоянии);</li> <li>- владеть нормами медицинской этики, языка, морали и права при всех видах профессиональных коммуникаций;</li> <li>- проводить сбор медицинской информации о больном;</li> <li>- определять приоритетность проблем со здоровьем у пациента и потребностей в медицинской информации;</li> </ul>	Оценка компетенции



		вий
	<p><u>Опыт деятельности:</u>  осуществление диагностической деятельности по методам диагностики острых кишечных инфекций;  - осуществление организационно-управленческой деятельности</p>	Оценка компетенции
ПК 2.4.	<p>Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования</p> <p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Лекарственных форм, путей и правил введения лекарственных средств, инфузионных сред;</li> <li>- Расчетов назначенной дозы лекарственного вещества для приёма и для парентерального введения;</li> <li>- Отраслевых стандартов (алгоритмов) введения лекарственных препаратов;</li> <li>- Стандартных технологий инфузионной терапии, инструкций по применению инфузионных сред;</li> <li>- Побочных эффектов, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, мер профилактики и неотложной помощи;</li> <li>- Инфекций, связанных с оказанием медицинской помощью</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Получать информированное согласие пациента на введение лекарственных препаратов;</li> <li>- Рассчитывать назначенную дозу лекарственного вещества для приема, в том числе в миллилитрах для парентерального введения;</li> <li>- Проводить пункцию и катетеризацию периферических вен;</li> <li>- Осуществлять уход за сосудистым катетером;</li> <li>- Осуществлять введение лекарственных препаратов в соответствии с назначением врача, инструкцией по применению и отраслевыми стандартами медицинских услуг;</li> <li>- Обеспечивать хранение, учет лекарственных препаратов и отчетность в соответствии с нормативными документами;</li> <li>- Осуществлять взятие биологического материала для лабораторных исследований;</li> <li>- Оказывать доврачебную неотложную помощь при реакциях и осложнениях лекарственной терапии</li> </ul>	Оценка выполненного действия
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Обеспечения фармакологического порядка (получение, хранение, применение лекарственных препаратов, учет и отчетность);</li> <li>- Наблюдения за состоянием и самочувствием пациента во время введения лекарственных средств, информирование врача;</li> <li>- Оказания доврачебной неотложной помощи при реакциях и осложнениях лекарственной терапии</li> </ul>	Оценка компетенции
	<p><u>Опыт деятельности</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Путей и правил введения лекарственных средств, инфузионных сред;</li> <li>- Расчета назначенной дозы лекарственного вещества для приёма и для парентерального введения;</li> <li>- Отраслевых стандартов (алгоритмов) введения лекарственных препаратов</li> </ul>	Оценка компетенции
ПК 3.1.	<p>Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях</p> <p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клинических признаков инфекционно-токсического шока;</li> </ul>	Т/К

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оказания доврачебной помощи при инфекционно-токсическом шоке;</li> <li>- клинических признаков гиповолемического шока;</li> <li>- оказания доврачебной помощи при гиповолемическом шоке;</li> <li>- клинических признаков кишечных токсикозов у детей;</li> <li>- оказания доврачебной помощи при кишечных токсикозах у детей</li> </ul>	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять медицинские показания для оказания скорой доврачебной медицинской помощи;</li> <li>- выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания доврачебной медицинской помощи в неотложной форме у пациентов с острыми кишечными инфекциями;</li> <li>- выполнять мероприятия по оказанию доврачебной медицинской помощи в неотложной форме;</li> <li>- оказывать неотложную доврачебную медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях</li> </ul>	Решение ситуационных задач
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказания доврачебной медицинской помощи при внезапном прекращении кровообращения - непрямой массаж сердца, прекардиальный удар, введение лекарственных средств;</li> <li>- оказания доврачебной медицинской помощи при внезапном прекращении дыхания - искусственная вентиляция с использованием маски, ручного респиратора;</li> <li>- использования индивидуальных средств защиты.</li> </ul>	Оценка выполненного действия
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществление диагностической деятельности (ранней и дифференциальной диагностики) при острых кишечных инфекциях;</li> <li>- осуществление назначений врача по лечебной деятельности при острых кишечных инфекциях;</li> <li>- осуществление организационно-управленческой деятельности младшим медицинским персоналом;</li> <li>- общение с больными острыми кишечными инфекциями, информирование их родственников / законных представителей об изменениях в состоянии пациентов на основе знаний об острых кишечных инфекциях и практического опыта.</li> </ul>	Оценка компетенции

## 8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

### дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Острые кишечные инфекции»

**Цель:** подготовка квалифицированного специалиста со средним медицинским образованием по уходу за больными острыми кишечными инфекциями, обладающего системой профессиональных знаний, умений, навыков и общих, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

**Контингент обучающихся:** по основной специальности "Сестринское дело"

**Общая трудоемкость:** 36 акад. часа

**Форма обучения:** очная

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час)	Тип занятия					Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	Практические занятия			ДО		
				Практика/ семинар	СК	Стажировка			
<b>1.</b>	<b>Рабочая программа учебного модуля 1 «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях»</b>	<b>18</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	-	-	-	ОК2, ПК2.1 ПК2.2 ПК2.4	П/А
1.1	Теоретические основы сестринского дела	1	-	1	-	-	-	ОК2,	Т/К
1.2	Стандарты профессиональной деятельности медицинской сестры	1	-	1	-	-	-	ОК2,	Т/К
1.3	Сестринские технологии ухода за пациентами с острыми кишечными инфекциями	16	8	8	-	-	-	ОК2, ПК2.1 ПК2.2 ПК2.4	Т/К
<b>2</b>	<b>Рабочая программа учебного модуля 2 «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи»</b>	<b>3</b>	-	<b>3</b>	-	-	-	ОК2 ПК1.3	П/А

2.1	Организация рабочего места и безопасной окружающей среды	1	-	1	-	-	-	ОК2 ПК1.3	Т/К
2.2	Проведение дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий	1	-	1	-	-	-	ОК2 ПК1.3	Т/К
2.3	Проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников	1	-	1	-	-	-	ОК2 ПК1.3	Т/К
<b>3.</b>	<b>Рабочая программа учебного модуля 3 «Неотложные состояния при острых кишечных инфекциях»</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>-</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	ОК2 ПК3.1	П/А
3.1	Инфекционно-токсический шок	3	1	-	2	-	-	ОК2 ПК3.1	Т/К
3.2	Гиповолемический шок	3	1	-	2	-	-	ОК2 ПК3.1	Т/К
3.3	Кишечные токсикозы	3	1	-	2	-	-	ОК2 ПК3.1	Т/К
<b>ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ</b>		<b>6</b>		<b>6</b>		<b>-</b>	<b>-</b>		<b>Э</b>
<b>Общая трудоемкость освоения программы</b>		<b>36</b>	<b>11</b>	<b>19</b>	<b>6</b>		<b>-</b>		

### **8.1 УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Острые кишечные инфекции»**

**Задачи:** Освоение средними медицинскими работниками умений по выявлению клинических признаков неотложных состояний у пациентов и техники оказания доврачебной помощи при них.

**Практические навыки, формируемые в результате обучения:**

- выявить клинические признаки инфекционно-токсического шока,
- выявить клинические признаки гиповолемического шока,
- выявить признаки кишечных токсикозов,
- умение оказать доврачебную помощь при данных ситуациях,
- умение оказать доврачебную помощь при судорожном синдроме.

**Трудоемкость обучения СК:** 6 академических часов

**Описание СК:** Симуляционное обучение включает отработку практических навыков медицинской сестрой по оказанию неотложной доврачебной помощи инфекционным больным при неотложных состояниях: при инфекционно-токсическом и гиповолемическом шоках, кишечных токсикозах, судорожном синдроме у пациентов с острыми кишечными инфекциями.

**Симуляционное оборудование:** Тренажер для профессионального обучения - многофункциональный робот-симулятор с имитацией основных жизненных показателей с возможностью автоматического распознавания вводимых имитаторов лекарственных средств, модель SimMan 3G.

При обучении также используются ситуационные задачи, разыгрываемые на манекене-симуляторе.

№ п\п	Название и тема СК
3.	«Неотложные состояния при острых кишечных инфекциях»
3.1	Инфекционно-токсический шок
3.2	Гиповолемический шок
3.3	Кишечные токсикозы

## 9. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной образовательной программы  
повышения квалификации «**Острые кишечные инфекции**»

<i>Название и темы рабочей программы</i>	<i>1</i> <i>неделя</i>
	<i>Трудоемкость освоения</i> <i>(акад. час)</i>
Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	18
Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	3
Неотложные состояния при острых кишечных инфекциях	9
Итоговая аттестация	<b>6</b>

## 10. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

### 10.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

**«Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях»**

**Трудоемкость освоения:** 18 акад. часов

**Трудовая функция** - А/01.5 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях;

**Содержание рабочей программы учебного модуля 1 «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях»**

Код	Название и темы рабочей программы
<b>1.1</b>	<b>Тема. Теоретические основы сестринского дела</b>
1.1.1	Сестринское дело – наука и искусство, направленное на решение существующих и потенциальных проблем со здоровьем в изменяющихся условиях внешней среды.
1.1.2	Определение сестринского дела ВОЗ
1.1.3	Биомедицинская этика.
<b>1.2</b>	<b>Тема. Стандарты профессиональной деятельности медицинской сестры</b>
1.2.1	Этапы сестринского ухода
1.2.1.1	Проведение сестринского медицинского обследования с целью получения базы данных о пациенте
1.2.2.2	Выявить нарушенные потребности и проблемы пациента
1.2.2.3	Формулировка сестринского диагноза
1.2.2.4	Составление плана сестринских вмешательств по уходу за пациентом
1.2.2.5	Определение категорий сестринских вмешательств
1.2.2.6	Оценка эффективности сестринского процесса,
<b>1.3</b>	<b>Тема. Сестринские технологии ухода за пациентами с острыми кишечными инфекциями</b>
1.3.1	Сестринские технологии ухода за пациентами с тифо-паратифозными заболеваниями
1.3.2	Сестринский уход при вирусных гепатитах А и Е
1.3.3	Сестринский уход при иерсиниозах
1.3.4	Сестринский уход при острых диарейных заболеваниях
1.3.5	Сестринский уход при ботулизме
1.3.6	Сестринский уход при антибиотико-ассоциированных диареях, псевдомембранозном энтероколите

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1.**

**Тематика самостоятельной работы обучающихся**

1. Составить план сестринских вмешательств по уходу за больным с менингитом.

2. Указать основные положения биомедицинской этики.

**Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 1. «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях»**

***Перечень контрольных вопросов:***

1. Назвать факторы патогенности возбудителей диарейных заболеваний.
2. Какие варианты преджелтушного периода характерны для вирусных гепатитов А и Е?
3. Классификация шигелл.
4. Какие методы специфической диагностики диарейных заболеваний?
6. Какие осложнения характерны для вирусного гепатита Е?
7. Какие синдромы характерны для псевдотуберкулёза?
8. Назовите опорные признаки ботулизма.
9. Характеристика синдрома экзантемы при псевдотуберкулёзе.
10. Назовите настоящие проблемы пациентов при секреторной диарее.
11. Назовите опорные признаки ботулизма.
12. Дайте характеристику возбудителя ботулизма.
13. Какой биологический материал необходим для выявления возбудителей тифо-паратифозной группы.
14. Какие проблемы больных при брюшном тифе?
15. Расскажите о диете при энтеротоксигенных инфекциях.

***Перечень контрольных заданий:***

1. Составьте схему сбора эпиданамнеза пациентов с острыми кишечными инфекциями.
2. Укажите, какие явные и потенциальные проблемы характерны для больных псевдотуберкулёзом.
3. Перечислите проблемы пациентов при ротавирусной инфекции и их решение.
4. Составьте ситуационную задачу по теме «Сальмонеллёз, среднетяжёлая форма», обозначьте проблемы явные и потенциальные, план сестринских вмешательств.
5. Составьте ситуационную задачу по теме «Энтероинвазивный эшерихиоз». Обозначьте проблемы явные и потенциальные, план сестринских вмешательств.

**Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 1. «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях»**

Выбрать один правильный наиболее полный ответ.

1. С каким синдромом протекает чаще всего шигеллёз Флекснера:

- 1) Колитический
- 2) Гастроэнтероколитический
- 3) Гастроэнтеритический
- 4) Энтероколитический

Ответ: 1

**2. Возбудителем брюшного тифа является**

- 1) Сальмонелла
- 2) Шигелла
- 3) Эшерихия
- 4) Лямблия

Ответ: 1

**3. Средняя продолжительность инкубационного периода при брюшном тифе:**

- 1) 1-8 дней
- 2) 10-14 дней
- 3) 15-25 дней
- 4) 25 -30 дней
- 5) Более 30 дней

Ответ: 2

**4. К ранним признакам брюшного тифа относятся:**

- 1) Упорная головная боль, кишечное кровотечение, лихорадка
- 2) Лихорадка, розеолезная сыпь, головная боль
- 3) Лихорадка, головная боль, слабость, недомогание
- 4) Лихорадка, боли в животе, жидкий стул

Ответ: 3

**5. Признаками «тифозного статуса» являются:**

- А. Апатия, адинамия, психомоторное возбуждение, бред
- Б. Бред, заторможенность, потеря сознания, эйфория
- В. Заторможенность, бред, расстройства сознания

Ответ: В

**6. Для брюшного тифа характерны следующие изменения со стороны кожи:**

- А. Бледность кожных покровов
- Б. Иктеричность
- В. Гиперемия лица и шеи
- Г. Мраморность
- Д. Все перечисленное

Ответ: А

**7. Сроки появления сыпи при брюшном тифе:**

- А. В инкубационном периоде
- Б. 1-4 день болезни
- В. 4-6 день болезни
- Г. 8-10 день болезни
- Д. В любой день при наличии лихорадки

Ответ: Г

**8. Сыпь при брюшном тифе:**

- А. Петехиальная

- Б. Звёздчатая
  - В. Розеолезная
  - Г. Папулезная
- Ответ: В

**9. Для брюшного тифа характерно:**

- А. Повышения артериального давления, тахикардия
  - Б. Относительная брадикардии, гипотония
  - В. Повышения артериального давления, брадикардия
  - Г. Гипотония, тахикардия
- Ответ: Б

**10. Для брюшного тифа характерны изменения со стороны органов брюшной полости:**

- А. Задержка стула, метеоризм, боли в эпигастральной области, обложенный увеличенный язык с отпечатками зубов;
- Б. Боли в эпигастральной области, гепатолиенальный синдром, жидкий водянистый стул;
- В. Гепатолиенальный синдром, урчание при пальпации живота, укорочение перкуторного звука в левой подвздошной области, увеличенный в размерах язык малинового цвета;
- Г. Гепатолиенальный синдром, урчание при пальпации живота в правой подвздошной области, укорочение перкуторного звука в правой подвздошной области, увеличенный в размерах, отёчный, густо обложенный налётом с отпечатками зубов язык.

Ответ: Г

**11. Инфекционно-токсический шок при брюшном тифе:**

- А. Развивается в период разгара болезни
- Б. Температура тела резко снижается при ухудшении состояния больного
- В. Снижение артериального давления, тахикардия
- Г. Признаки нарушения микроциркуляции
- Д. Все перечисленное

Ответ: Д

**12. Кишечное кровотечение при брюшном тифе наблюдается при:**

- А. Типичных формах брюшного тифа
- Б. Легких и среднетяжелых формах
- В. Тяжелом течении болезни
- Г. Всех перечисленных

Ответ: Г

**13. Что является характерным для кишечного кровотечения при брюшном тифе:**

- А. Наблюдается у всех больных
- Б. Чаще развивается в конце 2 или 3 недели
- В. Становится положительным симптомом Падалки
- Г. Сопровождается повышением температуры
- Д. Характерно всё перечисленное

Ответ: Б

**14. Для прободения кишки при брюшном тифе характерно:**

- А. Резко возникшие боли в животе
- Б. Повышение температуры тела

- В. Относительно мало выраженные признаки перитонита
  - Г. Расстройства сознания
  - Д. Стул в виде «ректального плевка»
- Ответ: В

**15. Основной метод диагностики брюшного тифа:**

- А. Бактериологический
  - Б. Бактериоскопический
  - В. Серологический
  - Г. Молекулярно-генетический
- Ответ: А

**16. Для бактериологической диагностики на первой неделе заболевания производят посев:**

- А. Кала
  - Б. Крови
  - В. Спинномозговой жидкости
  - Г. Желчи
  - Д. Мочи
- Ответ: Б

**17. Для гастроинтестинальной формы сальмонеллеза характерны:**

- А. Высокая лихорадки, интоксикация, тошнота, геморрагический синдром, диарея
  - Б. Лихорадочно-интоксикационный синдром, желтуха, схваткообразные боли в животе, диарея
  - В. Схваткообразные боли в животе, тошнота, рвота, диарея, лихорадка
  - Г. Тошнота, боли в эпигастриальной области. лихорадка, синдром дистального гемоколита, гиповолемический шок
- Ответ: В

**18. Наиболее характерный стул при сальмонеллёзе:**

- А. Жидкого водянистого с сохранением калового характера
  - Б. Типа «болотной тины»
  - В. Слизисто-кровянистого
  - Г. Типа «малинового желе»
  - Д. Типа «мясных помоев»
- Ответ: Б

**19. К симптомам тифоподобного варианта сальмонеллеза относятся:**

- А. Длительная лихорадка
  - Б. Утолщенный язык с отпечатками зубов
  - В. Вздутие живота
  - Г. Увеличение печени, селезенки
  - Д. Все перечисленное
- Ответ: Д

**20. Для больных ботулизмом характерны все перечисленные жалобы, кроме:**

- А. Головной боли
- Б. Слабости
- В. Нарушения зрения
- Г. Сухости во рту
- Д. Нарушения глотания

Ответ: А

**21. Симптомы, характерные для ботулизма:**

- А. Птоз
- Б. Мидриаз, нистагм
- В. Диплопия
- Г. Ограничения движения глазных яблок, экзофтальм
- Д. Всё перечисленное

Ответ: Д

**22. Признаками глоссофарингоневрологических расстройств при ботулизме является все перечисленное, кроме:**

- А. Затруднения при открывании рта, боли при жевании
- Б. Нарушения глотания, вытекание жидкости через нос
- В. Речи с носовым оттенком, дизартрии
- Г. Осиплости голоса, афонии
- Д. Сухости во рту

Ответ: А

**23. Клиническими проявлениями дыхательной недостаточности при ботулизме является все перечисленное, кроме:**

- А. Чувство нехватки воздуха
- Б. Резкого ограничения подвижности межреберной мускулатуры
- В. Исчезновения кашлевого рефлекса
- Г. Дизартрии
- Д. Учащения дыхания

Ответ: Г

**24. Материалом для лабораторного исследования при ботулизме может быть все перечисленное, кроме:**

- А. Крови
- Б. Кала
- В. Остатков пищи
- Г. Промывных вод желудка
- Д. Желчи

Ответ: Д

**25. Основной метод лечения ботулизма:**

- А. Антибиотики
- Б. Сульфаниламиды
- В. Противоботулиническая сыворотка трёх типов А, В, Е
- Г. Сердечно-сосудистые средства

Ответ: В

**26. Для промывания желудка наиболее целесообразно использовать:**

- А. Воду
- Б. Физиологический раствор
- В. 2-5% соду

Ответ: В

**27. Возбудитель дизентерии:**

- А. Относится к роду шигелл
  - Б. Капсул и спор не образует
  - В. В канализационных водах может сохранять жизнеспособность до 25-30 суток
  - Г. В настоящее время заболевание чаще вызывают бактерии Флекснера и Зонне
  - Д. Все ответы правильные
- Ответ: Д

**28. Преимущественная локализация поражений желудочно-кишечного тракта при дизентерии:**

- А. Желудок
  - Б. Тонкая кишка
  - В. Проксимальные отделы толстой кишки
  - Г. Дистальные отделы толстой кишки
  - Д. Все перечисленное
- Ответ: Г

**29. Источником инфекции при шигеллёзах является:**

- А. Крупный рогатый скот
  - Б. Пища
  - В. Человек
  - Г. Вода
  - Д. Всё перечисленное
- Ответ: В

**30. Преимущественный фактор передачи шигеллы Флекснера:**

- А. Водный
  - Б. Пищевой
  - В. Контактно-бытовой
  - Г. Трансмиссивный
- Ответ: А

**31 . Преимущественный фактор передачи шигеллы Зонне:**

- А. Водный
  - Б. Пищевой
  - В. Контактно-бытовой
  - Г. Трансмиссивный
- Ответ: Б

**32. Возбудитель ботулизма:**

- А. Аэробная палочка
  - Б. Кишечная палочка
  - В. Анаэробная палочка
  - Г. Риккетсии
- Ответ: А

**33. Основной диагностический метод при диарейных заболеваниях:**

- А. Копрограмма
  - Б. Серологический
  - В. Бактериологический
  - Г. Анализ крови
- Ответ: В

**34. Основной метод лечения при пищевых токсикоинфекциях:**

- А. Назначение антибиотиков
- Б. Промывание желудка
- В. Очистительная клизма
- Г. Назначение имодиума

Ответ: Б

**Литература к учебному модулю 1 «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях»**

*Основная:*

1. Антонова Т.В., Антонов М.М., Барановская В.Б., Лиознов Д.А. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии. Учебник. – ГОЭТАР – Медиа, 2020, 416 с.
2. Белоусова, А. К. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии / А.К. Белоусова, В.Н. Дунайцева. - М.: Феникс, 2020. - 416 с.

*Дополнительная литература:*

1. Т.П. Обуховец, О.В. Чернова «Основы сестринского дела» М. Феникс.- 2016г. - 768 с.
2. Камынина Н.Н., Островская И.В., Пьяных А.В. Теория сестринского дела. Учебник. М.: ИНФРА-М, 2016. – 224 с.
3. Инфекционные болезни. Национальное руководство / под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я., Венгерова. М.:, перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1104 с.
4. Современная организация сестринского дела (+ CD-ROM). М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016, - 576 с.
5. Теория сестринского дела / Г.М. Перфильева и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с.
6. Адрианов А.П. «Медицинская сестра инфекционного отделения». Библиотека среднего медицинского работника. Л., 1982 г.
7. Белоусова А.К. «Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии» Учебник. Ростов н/Д; Феникс.- 2011г.
8. Руководство для средних медработников с прил. на компакт-диске /под редакцией Ю.П. Никитина, В.М. Чернышёва. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006.
9. Современная организация сестринского дела. Учебное пособие для мед. училищ и колледжей. Под ред. З.Е. Сопиной - М. ГЭОТАР – Медиа, 2008.
10. Современная организация сестринского дела (+ CD-ROM). –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с.
11. Ремизов И.В. Основы реаниматологии для медицинских сестёр - М.: Феникс, 2018. - 256 с.

*Интернет-ресурсы:*

1. <http://dezsredstva.ru/> - методические указания к дезинфицирующим средствам, нормативные документы;
2. <http://www.consultant.ru/> - нормативные документы;

3. <http://www.recipe.ru/> - нормативные документы;
4. [www.med-pravo.ru](http://www.med-pravo.ru) – нормативные документы.
5. [www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru) – медицинская студенческая библиотека.

## **10.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2**

**«Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи»**

**Трудоемкость освоения:** 3 акад. часа.

*Трудовая функция* - А/02.5 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

### **Содержание рабочей программы учебного модуля 2**

**«Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи»**

№ п/п	Тема
2.1	Организация рабочего места и безопасной окружающей среды
2.2	Проведение дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий
2.3	Проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников

### **Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2.**

#### ***Тематика самостоятельной работы обучающихся:***

1. Организация работы в процедурном кабинете.
2. Проведение предстерилизационной подготовки медицинских инструментов.
3. Составление перечня приказов, используемых при оказании медицинской помощи больным с ВИЧ-инфекцией и гемоконтактными гепатитами.

#### ***Перечень контрольных вопросов:***

1. Какие меры личной безопасности применяются при работе, связанной с оказанием медицинской помощи больным с ВИЧ-инфекцией и гемоконтактными гепатитами?
2. В каких случаях необходимо проводить экстренную профилактику ВИЧ-инфекции?
3. Какие мероприятия проводятся при попадании крови в полость рта медицинского работника?

4. Какие мероприятия проводятся при загрязнении рук кровью?
5. Профилактика ВИЧ-инфекции при порезе или уколе кожи медицинского работника инструментом, загрязненным кровью.

**Перечень контрольных заданий:**

1. Составьте алгоритм действий медицинской сестры при аварийной ситуации, возникшей при оказании помощи пациенту с ВИЧ-инфекцией.
2. Укажите содержимое анти-СПИД аптечки.
3. Составьте алгоритм действий при проведении дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских инструментов.

**Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 2**

«Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи».

**Выберите один наиболее полный ответ:**

**1. Доставка крови в иммунодиагностическую лабораторию для исследования на ВИЧ осуществляется пробирках:**

- А. С резиновой пробкой попутным транспортом
- Б. В полиэтиленовом пакете специальным транспортом
- В. С резиновыми пробками в специальном металлическом контейнере медицинским работником
- Г. С ватно-марлевыми тампонами

Ответ: В.

**2. Обеззараживание рук при загрязнении их кровью нужно кровью, следует провести следующим образом:**

- А. Промыть проточной водой, вымыть с мылом
- Б. Выдавить кровь, кожу обработать 70% спиртом, вымыть руки теплой проточной водой с двукратным намыливанием, обработать 5% раствором йода
- В. Обработать 6% раствором перекиси водорода
- Г. Выдавить кровь, обработать ранку 96% спиртом
- Д. Все ответы не верны

Ответ: Д

**3. При попадании крови в полость рта медицинского работника нужно прополоскать ее:**

- А. Раствором фурацилина
- Б. 0,05% раствором перманганата калия
- В. 75 % спиртом
- Г. Проточной водой

Ответ: В

**4. Профилактику ВИЧ-инфекции при порезе или уколе кожи медицинского работника инструментом, загрязненным кровью, следует провести следующим образом:**

- А. Промыть проточной водой, вымыть с мылом

- Б. Выдавить кровь, кожу обработать 70% спиртом, вымыть руки теплой проточной водой с двукратным намыливанием, обработать 5% раствором йода
- В. Обработать 6% раствором перекиси водорода
- Г. Выдавить кровь, обработать ранку 96% спиртом
- Д. Все ответы не верны

Ответ: Д

**5. В целях профилактики ВИЧ-инфекции парентеральные вмешательства следует:**

- А. Отменить
- Б. Проводить строго по показаниям
- В. Назначать без ограничений
- Г. Ограничить

Ответ: Б

**6. Наиболее эффективными мерами профилактики ВИЧ-инфекции среди населения в настоящее время являются:**

- А. Применение медикаментов и вакцин для специфической профилактики групп риска среди населения
- Б. Массовое лабораторное обследование на ВИЧ-инфекцию
- В. Изоляция ВИЧ-инфицированных больных СПИДом
- Г. Санитарно-просветительная работа среди населения

Ответ: Г

**7. Для предупреждения внутрибольничного инфицирования ВИЧ-инфекцией в соматическом стационаре необходимо проводить:**

- А. Тщательное проветривание помещений
- Б. Ультрафиолетовое облучение помещений
- В. Дезинфекцию и стерилизацию изделий медицинского назначения
- Г. Дезинфекцию оборудования, помещений

Ответ: В

**8. Химиопрофилактику парентерального заражения ВИЧ-инфекцией эффективно назначать не позднее (в сутках):**

- А. 3
- Б. 4
- В. 5
- Г. 10

Ответ: А

**9. Для снижения риска профессионального заражения при оказании медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией рекомендуется следующий набор спецодежды:**

- А. Медицинский халаты, маска, перчатки, бязевый фартук
- Б. Хирургический халаты, шапочка, маска, перчатки, закрытая кожаная обувь, клеенчатый фартук, защитные очки
- В. Хирургический халаты, перчатки, закрытая кожаная обувь, фартук
- Г. Медицинский халаты, маска, войлочная обувь, фартук

Ответ: Б

**10. В случае аварии (повреждение кожных покровов медицинским инструментом, попадание биоматериала на кожные покровы и т.д.) при оказании медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией необходимо:**

- А. Сообщить о случившемся коллегам по работе и принять меры по ее ликвидации

- Б. Поставить в известность заведующего подразделением
- В. Зафиксировать этот факт в журнале учета аварийных ситуаций, а затем принять меры по ее ликвидации
- Г. Принять меры по ее ликвидации, поставить в известность заведующего подразделением, зарегистрировать данный факт в журнале учета аварийных ситуаций

Ответ: Г

**11. В медицинскую аптечку для профилактики ВИЧ-инфекции входят:**

- А. Навески марганцовокислого калия 0,05 г, фурацилин
- Б. 5% спиртовой раствор йода, 70%спирт, навески марганцовокислого калия 0,05 г
- В. Перевязочный материал, пипетки, стрептомицин
- Г. Стерильная вода 100.мл, 70% спирт, нашатырный спирт
- Д. 5% спиртовой раствор йода, 70%спирт, лейкопластырь, бинт стерильный марлевый, салфетка марлевая

Ответ: Д.

**Литература к учебному модулю 2:** «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи».

**Основная:**

1. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» (с изменениями на 4 марта 2016 года) [Электронный ресурс] : приказ. : [18.05.2010г, №58, Постановление Главного государственного санитарного врача РФ] // [www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru). – 25.01.2017. – заглавие с экрана.
2. Антонова Т.В., Антонов М.М., Барановская В.Б., Лиознов Д.А. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии. Учебник. – ГОЭТАР – Медиа, 2020, 416 стр.

**Дополнительная:**

- 1.Осипова, В. Л. Внутрибольничная инфекция [Электронный ресурс]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
- 2.Приказ Минздрава СССР №720 от 31.07.78г «Об улучшении медицинской помощи больным с гнойными хирургическими заболеваниями и усилении мероприятий по борьбе с внутрибольничными инфекциями».
3. Приказ № 916 от 04.08. 1083г «Об утверждении Инструкции по санэпидрежиму и охране труда персонала инфекционных больниц (отделений).
- 4.ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения».
5. Приказ № 288 от 23.03 1976г.» ОБ утверждении санитарно-противоэпидемического режима больниц и о порядке осуществления органами и учреждениями санэпидслужбы государственного санитарного надзора за санитарным состоянием ЛПУ».
- 6.Инфекционный контроль. Профилактика ВБИ [Текст]: учеб. пособие / О. Г. Ярошенко. – Кемерово: ГБОУ СПО «КОМК», 2010.

6. Постановление об утверждении санитарных правил и норм Сан ПиН 3.3686-21 Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней №625000 от 15 февраля 2021г.

**Интернет-ресурсы:**

1. <http://dezsredstva.ru/> - методические указания к дезинфицирующим средствам, нормативные документы;
2. <http://www.consultant.ru/>- нормативные документы;
3. <http://www.recipe.ru/> - нормативные документы;
4. [www.med-pravo.ru](http://www.med-pravo.ru) – нормативные документы.
5. [www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru) – медицинская студенческая библиотека.

### 10.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3

«Неотложные состояния при ВИЧ-инфекции и гемоконтактных гепатитах»

**Трудоемкость освоения:** 9 акад. часов.

**Трудовая функция:** А/06.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

#### Содержание рабочей программы учебного модуля 3

«Неотложные состояния при ВИЧ-инфекции и гемоконтактных гепатитах»

№ п/п	Тема
3.1	Неотложные состояния при острых кишечных инфекциях: инфекционно-токсический шок
3.2	Гиповолемический шок
3.3	Кишечные токсикозы у детей раннего возраста

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3.**

#### Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Составить глоссарий по теме: клинические симптомы стадий гиповолемического шока.
2. Составить схему оральной регидратации при кишечном токсикозе

#### Перечень контрольных вопросов:

1. Признаки инфекционно-токсического шока.
2. Причины гиповолемического шока.
3. Независимые от врача сестринские вмешательства при наличии признаков инфекционно-токсического шока.
4. Независимые от врача сестринские вмешательства при гиповолемическом шоке.

### **Перечень контрольных заданий:**

1. Перечислите энтеросорбенты, применяемые для лечения острых кишечных инфекций.
2. Назовите ранние признаки инфекционно-токсического шока.
3. Назовите варианты обезвоживания у детей раннего возраста.

### **Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 3. «Неотложные состояния при острых кишечных инфекциях:**

**Выберите один наиболее полный ответ:**

**1. Признаками гиповолемического шока в стадии декомпенсации являются:**

- А. Брадикардия, повышение АД, снижение ЦВД
- Б. Брадикардия, снижение АД, повышение ЦВД
- В. Тахикардия, снижение АД, повышение ЦВД
- Г. Тахикардия, снижение АД, снижение ЦВД

Ответ: Г

**2. Характерными инфекционно-токсического шока являются:**

- А. Снижение АД, акроцианоз, тахикардия
- Б. Снижение АД, бледность кожных покровов, тахикардия
- В. Снижение АД, мраморность кожных покровов, тахикардия

Ответ: В

**3. В соответствии с методическими рекомендациями по проведению регидратационной терапии при первой степени обезвоживания за первые 4 часа необходимо дать жидкости:**

- А. 30 мл/кг массы тела
- Б. 50 мл/кг массы тела
- В. 70 мл/кг массы тела
- Г. 100мл/кг массы тела

Ответ: Б.

**4. Независимыми от врача вмешательствами при гиповолемическом шоке являются:**

- А. Подготовить капельницу, начать введение полиионных растворов
- Б. Начать введение полиионных растворов, вызвать врача
- В. Подготовить капельницу, полиионные растворы, вызвать врача
- Г. Подготовить капельницу, полиионные растворы, вызвать врача, дать солевой раствор через рот.

Ответ Г

**5. При гиповолемическом шоке провести:**

- А. Регидратационную терапию
- Б. Дегидратационную терапию
- В. Регидратационную и дегидратационную терапию

Ответ: А

## **Литература к учебному модулю 3: «Неотложные состояния при острых кишечных инфекциях»**

### *Основная*

1. Антонова Т.В., Антонов М.М., Барановская В.Б., Лиознов Д.А. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии. Учебник. – ГЭОТАР – Медиа, 2020, 416 стр.
2. Ремизов И.В. Основы реаниматологии для медицинских сестёр /Феникс, 2018. - 256 с.

### *Дополнительная:*

1. Руководство по первичной медико-санитарной помощи. С прилож. На компакт-диске /Под ред. А.А. Баранова, И.Н. Денисова, А.Г. Чучалина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006.
2. З.Т.П. Обуховец, О.В. Чернова «Основы сестринского дела» М. Феникс.- 2016г.-768 с.
3. Красильникова, И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь [Электронный ресурс]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

### *Интернет-ресурсы:*

1. <http://dezsredstva.ru/> - методические указания к дезинфицирующим средствам, нормативные документы;
2. <http://www.consultant.ru/>- нормативные документы;
3. <http://www.recipe.ru/> - нормативные документы;
4. [www.med-pravo.ru](http://www.med-pravo.ru) – нормативные документы.
5. [www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru) – медицинская студенческая библиотека.

## **11. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

### **11.1. Реализация программы в форме стажировки.**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации может реализовываться частично (или полностью) в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, в том числе зарубежного, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программ профессиональной переподготовки или повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержание дополнительных профессиональных программ.

Сроки стажировки определяются организацией самостоятельно исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем организации, где она проводится.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных и организаторских навыков;
- изучение организации и технологии производства, работ;
- непосредственное участие в планировании работы организации;
- работу с технической, нормативной и другой документацией;
- выполнение функциональных обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера);
- участие в совещаниях, деловых встречах.

## **12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ**

### **12.1. Промежуточная аттестация обучающихся.**

**Аттестация промежуточная** – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам модуля, раздела и др.

### **12.2. Итоговая аттестация обучающихся.**

**Аттестация итоговая** – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы, является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Сестринский уход при острых кишечных инфекциях» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку специалиста в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными Порядками оказания медицинской помощи.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации.

## **13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

### **13.1. Оценочные материалы промежуточной аттестации**

**Форма промежуточной аттестации:**

1. Тестовый контроль
2. Собеседование

**Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:**

1. Источник инфекции, механизм заражения, факторы передачи острых кишечных инфекций.
2. Виды диарей, их характеристика.

3. Настоящие и потенциальные проблемы пациентов с экссудативной диареей.
4. Настоящие и потенциальные проблемы пациентов с секреторной диареей.
5. Настоящие проблемы пациентов с брюшным тифом.
6. Опорные признаки ботулизма.
7. Источник инфекции и пути заражения иерсиниозами.
8. Причины псевдомембранозного энтероколита.
9. Признаки водodefицитного обезвоживания.
10. При каких кишечных инфекциях может развиваться инфекционно-токсический шок.

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:**

1. Составить план сестринских вмешательств при шигеллёзе средней тяжести.
2. Составить алгоритм при введении противоботулинической сыворотки по методу Безредки.
3. Составить рекомендации по диете пациентам с вирусным гепатитом А и Е.
4. Составить алгоритм предстерилизационной дезинфекции и очистки медицинского инструментария.

**Примеры контрольно-оценочных материалов:**

*Инструкция: выберите правильный вариант ответа.*

**1. Вирус гепатита А:**

- А. РНК – содержащий гепаднавирус
- Б. ДНК - содержащий гепаднавирус
- В. ДНК – содержащий энтеровирус
- Г. РНК – содержащий пикорнавирус
- Д. РНК – содержащий ретровирус

Ответ: А

**2. Механизм передачи вирусного гепатита А:**

- А. Капельный
- Б. Контактный
- В. Парентеральный
- Д. Фекально – оральный

Ответ: Д

**3. Наиболее характерный вариант преджелтушного периода при вирусном гепатите А:**

- А. Артралгический
- Б. Диспепсический
- В. Астеновегетативный
- Г. Латентный
- Д. Гриппоподобный

Ответ: Д

**5. Правильным утверждением является:**

- А. Вирусный гепатит Е протекает легче, чем вирусный гепатит А
- Б. Для вирусного гепатита Е не характерен переход в хронический гепатит
- В. Вирусный гепатит Е тяжело протекает у беременных с возможным летальным исходом
- Г. При вирусном гепатите Е возможен амилоидоз печени.

Ответ: В

**6. Потенциальной проблемой брюшного тифа может быть:**

- А. Отёк лёгких
- Б. Перитонит
- В. Гиповолемический шок
- Г. Бронхообструктивный синдром

Ответ: Б

**7. Методы специфического лечения ботулизма:**

- А. Антибактериальная терапия
- Б. Медикаментозные средства, улучшающие нервно-мышечную проводимость, например, прозерин
- В. Антитоксическая сыворотка
- Г. Искусственная вентиляция лёгких

Ответ: В

**8. Характерный клинический признак псевдотуберкулёза:**

- А. Симптом перчаток и носков
- Б. Отечно - асцитический синдром
- В. Геморрагическая звёздчатого характера сыпь на животе
- Г. «Немотивированные» ознобы с повышением температуры до 38 ° и выше в течение 1-3 дней, сопровождающиеся иктеричностью
- Д. Густо обложенный и увеличенный в объёме язык с отпечатками зубов по краям

Ответ: А

**9. Возбудителем, вызывающим псевдомембранозный колит является:**

- А. Шигелла
- Б. Сальмонелла
- В. Клостридия перфрингес
- Г. Клостридия дефициле
- Д. Кампилобактер

Ответ: Г

**10. При секреторных диареях морфологическими изменениями в кишечнике являются:**

- А. Язвенный процесс в толстом кишечнике
- Б. Язвенный процесс в тонком кишечнике
- В. Катарально-фолликулярный проктосигмоидит
- Г. Отсутствие морфологических изменений в кишечнике

Ответ: Г.

**13.2. Оценочные материалы итоговой аттестации**

**Форма итоговой аттестации: экзамен, включающий:**

1. Собеседование

2. Тестирование
3. Оценка практических навыков и умений

**Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:**

1. Какие острые кишечные инфекции относятся к энтероинвазивным?
2. Причина полиорганной недостаточности при инфекционно-токсическом шоке?
3. Для каких острых кишечных инфекций характерен гиповолемический шок?
4. Что такое секреторная диарея, её патогенез?
5. Методы специфической диагностики вирусного гепатита А.
6. Какие биохимические печёночные тесты свидетельствуют о цитолитическом синдроме?
7. Какие функции печени поражаются при гепатитах?
8. Чем характеризуется абдоминальный синдром при псевдотуберкулёзе?
9. Сроки диспансерного наблюдения при брюшном тифе.
10. Характеристика диеты при кишечных инфекциях с секреторной диареей.

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося**

1. Составить план сестринских вмешательств и способы его реализации при брюшном тифе.
2. Перечислите полиионные растворы, применяемые при гиперосмолярной диарее.
3. Перечислить антибактериальные препараты, применяемые при острых кишечных инфекциях
4. Составить план сестринских вмешательств при обезвоживании, возникшего вследствие рвоты и диареи и его реализация (зависимые и независимые от врача сестринские вмешательства).
5. У пациента с острой кишечной инфекцией озноб, температура 39.6 градусов. Назвать независимые от врача сестринские вмешательства при данной ситуации.

**Примеры контрольно-оценочных материалов:**

**1. Методом специфической диагностики вирусного гепатита А в желтушной стадии является обнаружение в крови:**

- А. Антигена вирусного гепатита А
- Б. Антител класса иммуноглобулинов М
- В. НВе антигена
- Г. Антител класса иммуноглобулинов G

Ответ: Б

**2. Настоящие проблемы пациентов при неосложнённом брюшном тифе:**

- А. Высокая температура, тахикардия, вздутие живота, густо обложенный язык, головная боль, заторможенность
- Б. Высокая температура, относительная брадикардия, вздутие живота, густо обложенный язык, головная боль, заторможенность

В. Высокая температура, тахикардия, вздутие живота, густо обложенный язык, головная боль, заторможенность, розеолезная сыпь

Ответ: Б

**3. Для гиповолемического шока характерны:**

А. Снижение АД, повышение венозного возврата

Б. Повышение АД, снижение венозного возврата

В. Снижение АД, снижение венозного возврата

Г. Тахикардия, геморрагические проявления

Ответ: В

**4. Наиболее характерная сыпь, позволяющая заподозрить псевдотуберкулёз:**

А. Геморрагическая звёздчатая сыпь

Б. Розеолезная сыпь

В. Узловатая эритема

Г. Везикулёзная сыпь

Ответ: В

## 14. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

### 14.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Место работы, должность
1	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	Хохлова Зинаида Александровна	Д.м.н., профессор	НГИУВ - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ Зав. кафедрой инфекционных болезней
		Середа Татьяна Васильевна	К.м.н., доцент	НГИУВ - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
		Гилёва Раиса Алексеевна	Доцент	Доцент НГИУВ - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2	Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	Хохлова Зинаида Александровна,	Д.м.н., профессор	НГИУВ - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ Зав. кафедрой инфекционных болезней
		Середа Татьяна Васильевна,	К.м.н., доцент	НГИУВ - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
		Гилёва Раиса Алексеевна	Доцент	Доцент НГИУВ - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

3	Неотложные состояния при острых кишечных инфекциях	Хохлова Зинаида Александровна,	Д.м.н., профессор	НГИУВ - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ Зав. кафедрой инфекционных болезней НГИУВ - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ Доцент НГИУВ - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ Доцент
		Середа Татьяна Васильевна,	К.м.н., доцент	
		Гилёва Раиса Алексеевна	Доцент	

#### 14.2. Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	90-100	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	80-89	4

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	70-79	3
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	69 и менее	2

### 14.3. Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено</p>	70-100	Зачет
<p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному</p>	менее 70	Незачет