

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: АЛЕКСЕЕВА НАТАЛЬЯ СЕРГЕЕВНА
Должность: и.о. директора
Дата подписания: 10.04.2024 16:10:28
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
НИИУВ – филиала ФГБОУ ДПО
РМАНПО Минздрава России
« 15 » сентября 2020



протокол № 3
Председатель УМК
С.Л. Кан

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Сестринское дело при инфекциях»

Специальность: сестринское дело

(для специалистов со средним медицинским образованием)

Срок обучения 144 академических часов

Новокузнецк, 2020

1. 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 план обучающего симуляционного курса</u>
8.2.	<u>Учебно-тематический план стажировки</u>
8.3.	<u>Учебно-тематический план дистанционного обучения</u>
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 «Проведение мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний»
10.4.	Рабочая программа учебного модуля 4«Оказание медицинской помощи в экстренной форме»
11.	<u>Организационно-педагогические условия</u>
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 «Сестринское дело при инфекциях»
(срок обучения 144 академических часов)

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора
по учебной работе



С.Л. Кан

И/о декана терапевтического
факультета

М.Г. Жестикова

Заведующий кафедрой
инфекционных болезней

З.А. Хохлова

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Сестринское дело при инфекциях»
(срок обучения 144 академических часов)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
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 медицинских сестёр «Сестринский дело при инфекциях» (далее - ДПП ПК «Сестринское дело при инфекциях» (срок обучения 144 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 профессии 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 специальности «сестринское 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/03.5 Проведение мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний;
 - 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: Инфекционные болезни представляют собой важнейшую патологию человека. Несмотря на достижения в инфектологии, значительное снижение или ликвидацию ряда инфекционных заболеваний, большинство инфекций сохраняют свою актуальность до настоящего времени (ОРВИ, острые диарейные заболевания, вирусные гепатиты, зоонозные инфекции и другие). В то же время появились и новые нозологические формы: ротавирусная инфекция, болезнь Лайма, эрлихиозы, арбовирусные геморрагические лихорадки, ВИЧ-инфекция, новая коронавирусная инфекция и др. Оказание помощи инфекционным больным имеет важнейшее многоплановое значение: своевременное выявление и

лечение не только обеспечивают выздоровление больного, но и способствуют ограничению распространения инфекции. Залогом эффективного оказания помощи инфекционным больным является знание медицинскими сестрами этиологии, закономерностей развития, клинических проявлений, современных возможностей лабораторной диагностики, лечения и профилактики инфекционных болезней, а также уходу за больными. Этими знаниями должны владеть медицинские работники независимо от их специализации, так как любой из них встречается с инфекционными больными в своей повседневной работе. Актуальность ДПП ПК «Сестринский уход при инфекциях» по специальности «Сестринское дело» определяется постоянной необходимостью усовершенствования знаний, умений и владений по этой специальности.

5.5 Объем программы: 144 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	24/4

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 больными с инфекционными болезнями, обладающего системой профессиональных знаний, умений, навыков и 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;
- правилам и порядкам подготовки пациента к медицинским Вмешательствам;
- по планированию сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями;
- технологий 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 современной классификации инфекционных заболеваний;
- по этиологии, патогенезу инфекционных заболеваний;
- по правилам и нормам установления источника (-ов) инфекции, механизмом, путям и факторам передачи возбудителя;
- по проведению противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции;
- по клиническим проявлениям инфекционных заболеваний;
- по лабораторной диагностике, дифференциальному диагнозу инфекционных заболеваний;
- по неотложным состояниям, возникающим при инфекционных заболеваниях;
- по принципам лечения больных с инфекционными заболеваниями;
- 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 угрожающими жизни состояниями.

Совершенствовать умения:

- по установлению источников инфекции, механизмам, путям и факторам передачи возбудителя;
- по определению этиологии, патогенеза, эпидемиологическому характеру возникновения инфекционных заболеваний;
- 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, возникающих у пациентов с инфекционными заболеваниями;
- 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 мероприятия в очаге.

Совершенствовать навыки:

- по проведению сестринского медицинского обследования пациента;
- по выявлению явных, приоритетных, потенциальных проблем пациента;
- по установлению 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;
- ведения медицинской документации.

Обеспечить приобретение опыта деятельности:

- по сестринскому уходу за пациентами с инфекционными заболеваниями;
- 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

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:

Проведение профилактических мероприятий.

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения;

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

Участие в лечебно-диагностическом процессе.

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	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество. <u>Знания:</u> <ul style="list-style-type: none">- требования инфекционной безопасности, санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим при транспортировке материальных объектов с ВИЧ-инфекцией и гемоконтактными гепатитами- правил гигиенической обработки рук при контакте с ВИЧ-инфекцией и гемоконтактными гепатитами- правила инфекционной безопасности при выполнении трудовых действий;	Т/К
	<u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none">- согласовывать действия с медицинским персоналом медицинской организации при перемещении, транспортировке материальных объектов и медицинских отходов в отделениях с гемоконтактными инфекциями;- удалять медицинские отходы с мест первичного образования, производить транспортировку материальных объектов и медицинских отходов с учетом	Т/К

	<p>требований инфекционной безопасности, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима гемоконтактных и других инфекций;</p> <ul style="list-style-type: none"> - производить уборку в процедурном помещении; - требовать соблюдения санитарно-эпидемиологических правил личной гигиены пациентов с гемоконтактными и другими инфекциями; - соблюдать правила безопасной транспортировки биологического материала от пациентов с гемоконтактными и другими инфекционными заболеваниями в лабораторию медицинской организации. 	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - деятельности под руководством врача и самостоятельно при выполнении знакомых и стандартных заданий, индивидуальной ответственности; - общение с больными инфекционными заболеваниями; - информирования родственников / законных представителей об изменениях в состоянии пациентов на основе знаний об инфекционных заболеваниях и практического опыта; 	<p>Оценка выполненных действий</p>
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - использование дезинфицирующих средств при дезинфекции медицинского оборудования для предупреждения распространения гемоконтактных и других инфекций - общение с больными инфекционными болезнями информирование их родственников / законных представителей об изменениях в состоянии пациентов на основе знаний об инфекционных заболеваниях и практического опыта; - участие в кормлении пациентов, находящихся в тяжелом состоянии - организация смены нательного и постельного белья; 	<p>Оценка компетенции</p>
<p>ПК 1.1</p>	<p>Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения</p> <p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, - направления сестринской деятельности по сохранению здоровья; - основы иммунопрофилактики различных групп населения; - принципы рационального и диетического питания; - роль сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе "школ здоровья". <p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - обучать население принципам здорового образа жизни; 	<p>Т/К</p> <p>Оценка</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - проводить и осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия; - организовывать мероприятия по проведению диспансеризации; <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - консультировать пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики; - консультировать по вопросам рационального и диетического питания; <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода. 	выполненных действий
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"> - инфекции, связанные с кровью - биологические жидкости пациентов, которые следует рассматривать как потенциально инфицированные и при работе с ними всегда предпринимать соответствующие меры защиты - основные правила безопасности по защите кожных покровов и слизистых оболочек при контакте с любыми биологическими жидкостями <p>:- меры предосторожности при работе со шприцами</p> <ul style="list-style-type: none"> - меры предосторожности при работе кровью и другими биологическими жидкостями 	Т/К
ПК 1.3	<p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - мыть руки до и после каждого контакта с пациентом, или использовать антисептики - обращаться с использованными шприцами и катетерами <p>;- использовать средства защиты глаз (очки или лицевые щитки) и маски для предотвращения возможного попадания брызг крови и других биологических жидкостей в лицо;</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать влагонепроницаемую спецодежду для защиты участков тела от возможного попадания брызг крови и жидких выделений; - провести мероприятия при повреждении кожи острым предметом (укол полый или режущей иглой, порез осколком стекла), загрязненным кровью, жидкостью с видимой - провести мероприятия при повреждении кожи иглой из вены или артерии больного. - провести мероприятия при попадании крови, жидкости с видимой примесью крови или другого потенциально инфицированного материала на слизистые 	Т/К

	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - обработки рук до и после каждого контакта с пациентом, или использование антисептиков - работы с использованными шприцами и катетерами - использования средств защиты глаз (очки или лицевые щитки) и маски для предотвращения возможного попадания брызг крови и других биологических жидкостей в лицо; - использования влагонепроницаемой спецодежды для защиты участков тела от возможного попадания брызг крови и жидких выделений; - проведения мероприятий при повреждениях кожи острым предметом (укол полый или режущей иглой, порез осколком стекла), загрязненным кровью, жидкостью с видимой - проведения мероприятий при повреждении кожи иглой из вены или артерии больного. - проведения мероприятий при попадании крови, жидкости с видимой примесью крови или другого потенциально инфицированного материала на слизистые оболочки (рот, нос, глаза). 	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"> - вербальных и невербальных способов профессионального общения, в том числе с пациентами с ограниченными возможностями (нарушениями зрения, слуха, речи и находящимися в бессознательном состоянии - правил получения и источников медицинской информации в зависимости от возраста, заболевания, тяжести состояния больного, вида ЛПУ - философии и этики сестринского дела - нарушения потребностей и показателей жизнедеятельности в зависимости от заболевания 	Оценка компетенции

	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - установить профессиональный контакт с пациентом, в том числе с пациентами с ограниченными возможностями (нарушениями зрения, слуха, речи и находящимися в бессознательном состоянии) - владеть нормами медицинской этики, языка, морали и права при всех видах профессиональных коммуникаций - проводить сбор медицинской информации о больном - определять приоритетность проблем со здоровьем у пациента и потребностей в медицинской информации 	
	<p><u>Навыки</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять потребности пациента в информации - планировать и выбрать форму предоставления информации - подготовить необходимую информацию - умение предоставить необходимую информацию - осуществить обратную связь и контроль усвоения информации пациентом 	<p>Оценка выполнения действий</p>
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществление ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях - проведение реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией - учитывать возраст, пол, индивидуально-психологические и социально-культурные особенности пациента при планировании и выборе формы предоставления информации - подбирать информационные материалы - создавать доверительную атмосферу, преодолевать барьеры общения - обеспечивать пациента комплектом информационных материалов об имеющихся у него заболеваниях и назначенных ему в ЛПУ лекарственных средствах, правилах их приёма - информировать пациента(семью) о приёмах самонаблюдения и принципах доврачебной помощи при возникновении острых ситуаций - информировать пациента (семью) о правилах подготовки и проведению лечебно-диагностических мероприятий - осуществлять постоянную обратную связь - проверять степень усвоения информации пациентом 	<p>Оценка компетенции</p>

	- при необходимости корректировать методы, приёмы и средства предоставления информации	
ПК 2.2.	<p>Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.</p> <p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - порядка оказания медицинской помощи, по назначению врача; - методических рекомендации российского и международного здравоохранения по вопросам инфекционных болезней - методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинских показаний к проведению исследований, правил интерпретации их результатов по выявлению и диагностике инфекционных заболеваний - правил проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; - правила общения с больными инфекционными заболеваниями (их родственниками / законными представителями), правила информирования об изменениях в состоянии пациента; 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить подготовку к лабораторному обследованию пациента по назначению врача; - проводить забор биоматериала у пациента для специфической и неспецифической диагностики инфекционных заболеваний 	Оценка компетенции
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - деятельность под руководством врача и самостоятельно при выполнении знакомых и стандартных заданий, индивидуальная ответственность; - забора биологического материала у пациентов для специфической и неспецифической диагностики инфекционных болезней 	Оценка выполнения действий
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>осуществление диагностической деятельности по методам диагностики инфекционных болезней</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществление организационно-управленческой деятельности 	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"> - Лекарственных форм , путей и правил введения лекарственных средств, инфузионных сред - Расчета назначенной дозы лекарственного вещества для приёма и для 	Т/К

	<p>парентерального введения</p> <ul style="list-style-type: none"> - Отраслевых стандартов (алгоритмов) введения лекарственных препаратов - Стандартных технологий инфузионной терапии, инструкций по применению инфузионных сред - Побочных эффектов, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, мер профилактики и неотложной помощи - Инфекций, связанных с оказанием медицинской помощью 	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Получать информированное согласие пациента на введение лекарственных препаратов - Рассчитывать назначенную дозу лекарственного вещества для приема, в том числе в миллилитрах для парентерального введения - Проводить пункцию и катетеризацию периферических вен - Осуществлять уход за сосудистым катетером - Осуществлять введение лекарственных препаратов в соответствии с назначением врача, инструкцией по применению и отраслевыми стандартами медицинских услуг - Обеспечивать хранение, учет лекарственных препаратов и отчетность в соответствии с нормативными документами - Осуществлять взятие биологического материала для лабораторных исследований - Оказывать доврачебную неотложную помощь при реакциях и осложнениях лекарственной терапии 	<p>Оценка выполненного действия</p>
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Обеспечения фармакологического порядка (получения, хранения, применения лекарственных препаратов, учета и отчетности) - Наблюдения за состоянием и самочувствием пациента во время введения лекарственных средств, информирования врача - Оказания доврачебной неотложной помощи при реакциях и осложнениях лекарственной терапии 	<p>Оценка компетенции</p>
	<p><u>Опыт деятельности</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Пути и правила введения лекарственных средств, инфузионных сред - Расчет назначенной дозы лекарственного вещества для приема и для парентерального введения - Отраслевые стандарты (алгоритмы) введения лекарственных препаратов 	<p>Оценка компетенции</p>

ПК 3.1.	<p>Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях</p> <p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - клинических признаков отёка-набухания головного мозга, дислокации мозга в затылочное отверстие, нарушения кровообращения и/или дыхания у пациентов с тяжёлыми формами инфекционных болезней - правил проведения доврачебной сердечно-легочной реанимации; - правил оказания доврачебной помощи при отёке-набухании головного мозга - принципов действия прибора для отсасывания слизи из дыхательных путей 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определять медицинские показания для оказания скорой доврачебной медицинской помощи; - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания доврачебной медицинской помощи в неотложной форме у пациентов инфекционными заболеваниями - выполнять мероприятия по оказанию доврачебной медицинской помощи в неотложной форме; - оказывать неотложную доврачебную медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях 	Решение ситуационных задач
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - оказания доврачебной медицинской помощи при внезапном прекращении кровообращения - непрямой массаж сердца, прекардиальный удар, введение лекарственных средств, - оказания доврачебной медицинской помощи при внезапном прекращении дыхания - искусственная вентиляция с использованием маски, ручного респиратора; - использования индивидуальных средств защиты. 	Оценка выполненного действия
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществление диагностической деятельности (ранней и дифференциальной диагностики) при инфекционных заболеваниях - осуществление назначения врача по лечебной деятельности при инфекционных заболеваниях - осуществление организационно-управленческой деятельности младшим медицинским персоналом. - общение с больными инфекционными заболеваниями, информирование их родственников / законных представителей об изменениях в состоянии пациентов на основе знаний об инфекционных заболеваниях и практического опыта. 	Оценка компетенции

8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело при инфекциях»

Цель: подготовка квалифицированного специалиста со средним медицинским образованием по уходу за больными инфекционными заболеваниями, обладающего системой профессиональных знаний, умений, навыков и универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности

Контингент обучающихся: по основной специальности "Сестринское дело"

Общая трудоемкость: 144 акад. часа

Форма обучения: очная

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Тип занятия					Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	Практические занятия			Стажировка		
				Практика/ семинар	СК	ДО			
1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях»	101	49	52	-	-	-	ОК2, ПК1.1, ПК1.3 ПК2.1 ПК2.2 ПК2.4	П/А
1.1	Теоретические основы сестринского дела	<u>3</u>	2	1	-	-	-	ОК2	Т/К
1.2	Технологии и стандарты практической деятельности медсестры	<u>4</u>	-	4	-	-	-	ОК2,	Т/К
1.3	Общие вопросы инфекционных болезней	<u>10</u>	8	2	-	-	-	ОК2, ПК1.1, ПК1.3	Т/К
1.4	Сестринские технологии при инфекционных заболеваниях	84	39	45	--	-	-	ОК2, ПК2.1 ПК2.2 ПК2.4	Т/К
2	Рабочая программа учебного модуля 2 «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи»	6	-	6		-	-	ОК2 ПК1.3	П/А

2.1	Организация рабочего места и безопасной окружающей среды	2	-	2		-	-	ОК2 ПК1.3	Т/К
2.2	Проведение дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий	2	-	2		-	-	ОК2 ПК1.3	Т/К
2.3	Проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников	2	-	2		-	-	ОК2 ПК1.3	Т/К
3.	Рабочая программа учебного модуля 3 «Проведение мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний»	6		6		-	-	ОК2 ПК1.1, ПК1.3	Т/К
3.1	Эпид. процесс и его составляющие	2		2		-	-	ОК2 ПК1.3	Т/К
3.2	Выявление источников инфекции, механизмов и факторов передачи	2		2		-	-	ОК2 ПК1.3	Т/К
3.3	Специфическая и неспецифическая профилактика инфекционных болезней	2		2		-	-	ОК2 ПК1.1 ПК1.3	Т/К
4.	Рабочая программа учебного модуля 4 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»	25	5	-	20	-	-	ОК2 ПК3.1	П/А
4.1	Отёк-набухание головного мозга	5	1		4	-	-	ОК2 ПК3.1	Т/К
4.2	Синдром дыхательных расстройств	5	1		4	-	-	ОК2 ПК3.1	Т/К
4.3	Острая печёночная энцефалопатия	5	1		4	-	-	ОК2 ПК3.1	Т/К
4.4	Инфекционно-токсический шок. ДВС-синдром	5	1		4	-	-	ОК2 ПК3.1	Т/К
4.5	Гиповолемический шок	5	1		4	-	-	ОК2 ПК3.1	Т/К
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		6		6		-	-		Э
Общая трудоемкость освоения программы		144	54	70	20	-	-		

8.1 УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело при инфекциях»

Задачи:

Практические навыки, формируемые в результате обучения:

- выявить клинические признаки отёка-набухания головного мозга;
- выявить угрожаемые жизни симптомы дислокации головного мозга в затылочное отверстие;
- выявить признаки патологического дыхания;
- выявить ранние признаки острой печёночной энцефалопатии;
- выявить признаки инфекционно-токсического шока;
- выявить признаки гиповолемического шока;
- умение оказать доврачебную помощь при данных ситуациях;
- умение оказать доврачебную помощь при судорожном синдроме.

Трудоемкость обучения СК: 20 академических часов

Описание СК: Симуляционное обучение включает отработку практических навыков медицинской сестрой по оказанию неотложной доврачебной помощи инфекционным больным при неотложных состояниях: при отёке-набухании головного мозга, острой печёночной энцефалопатии, дыхательной недостаточности, инфекционно-токсическом и гиповолемическом шоках, 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 (Laerdal, Норвегия).

№ n\n	Название и тема СК
1.1	Тема Отработка практических навыков по оказанию помощи при отёке-набухании головного мозга
1.2	Тема Отработка практических навыков по оказанию помощи пациентам с острой дыхательной недостаточностью
1.3	Тема Отработка практических навыков по оказанию помощи при острой печёночной энцефалопатии
1.4	Отработка практических навыков по оказанию помощи при инфекционно-токсическом шоке, синдроме ДВС
1.5	Отработка практических навыков по оказанию помощи при гиповолемическом шоке

9. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей
«Сестринское дело при инфекциях»

<i>Название и темы рабочего модуля»</i>	<i>1</i> <i>неделя</i>	<i>2</i> <i>неделя</i>	<i>3</i> <i>неделя</i>	<i>4</i> <i>неделя</i>
	<i>Трудоемкость освоения акад. час)</i>			
Рабочая программа учебного модуля 1 «Оказание медицинской помощи , осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях»				
Теоретические основы сестринского дела.	3			
Стандарты профессиональной деятельности медицинской сестры	4			
Общие вопросы инфекционных болезней	10			
Сестринские технологии ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями	9	34	31	10
Рабочая программа учебного модуля 2 «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи»				
Организация рабочего места и безопасной окружающей среды	2			
Проведение дезинфекций и предстерилизационной очистки медицинских изделий	2			
Проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников		2		
Рабочая программа учебного модуля 3 «Проведение мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний».				
Эпид. процесс и его составляющие	2			
Выявление источников инфекции, механизмов и факторов передачи	2			
Специфическая и неспецифическая профилактика инфекционных болезней	2			
Рабочая программа учебного модуля 4 «Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях»				
Отёк-набухание головного мозга			1	4
Синдром дыхательных расстройств			1	4
Острая печёночная энцефалопатия			1	4
Инфекционно-токсический шок. ДВС-синдром			1	4
Гиповолемический шок			1	4
Итоговая аттестация				6

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: 101 акад. часа.

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
1.1	Тема. Философия и теоретические основы сестринского дела
1.1.1	Философия сестринского дела.. Определение сестринского дела ВОЗ. Сестринское дело – наука и искусство, направленное на решение существующих и потенциальных проблем со здоровьем в изменяющихся условиях внешней среды
1.1.2	Сестринский процесс. Этапы сестринского процесса
1.1.3	Этический кодекс медицинской сестры
1.2	Тема. Стандарты профессиональной деятельности медицинской сестры
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,
1.3	Общие вопросы инфекционных болезней
1.3.1	Учение об инфекционных болезнях, особенности инфекционных болезней
1.3.2	Основы эпидемиологии и дезинфекционного дела
1.3.3	Внутрибольничные инфекции
1.3.4	Важнейшие методы диагностики инфекционных болезней
1.3.5	Методы лечения инфекционных болезней
1.4	Тема. Сестринские технологии ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями
1.4.1	Сестринский уход за пациентами с острым икшиечными инфекциями: Брюшной тиф и паратифы А и Б Дизентерия Сальмонеллёз Эшерихиозы

Код	Название и темы рабочей программы
	Пищевые токсикоинфекции Ботулизм Вирусные диареи Антибиотико-ассоциированные диареи
1.4.2	<i>Сестринский уход за пациентами с воздушно-капельными инфекциями:</i> Грипп и другие ОРВИ Дифтерия Менингококковая инфекция Герпетическая инфекция (инфекционный мононуклеоз, ветряная оспа и др.) Эпидпаротит Корь Краснуха Скарлатина, рожа Коклюш Полиомиелит и полиомиелитные заболевания
1.4.3	<i>Сестринский уход за пациентами с трансмиссивными инфекциями</i> Малярия Сыпной тиф: Болезнь Бриля Клещевой энцефалит Боррелиоз Клещевой риккетсиоз Малярия Сыпной тиф: Болезнь Бриля Клещевой энцефалит Боррелиоз Клещевой риккетсиоз
1.4.4	<i>Сестринский уход за пациентами с антропо-зоонозными инфекциями</i> Псевдотуберкулез Лептоспирозы Геморрагические лихорадки Бешенство Бруцеллёз Туляремия
1.4.5	<i>Сестринский уход за пациентами с вирусными гепатитами</i> Вирусные гепатиты А,В,С,Д,Е, G Хронические гепатиты и циррозы
1.4.6	<i>Сестринский уход за пациентами с ВИЧ-инфекцией и СПИД-ассоциированными заболеваниями</i> Вич-инфекция ВИЧ-ассоциированные заболевания
1.4.7	<i>Сестринский уход за пациентами с гельминтозами и протозойными инвазиями</i>
1.4.8	<i>Сестринский уход за пациентами с сепсисом</i>
1.4.9	<i>Сестринский уход за пациентами с особо опасными инфекциями</i>

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1.

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Составить ситуационные задачи по теме «Острые кишечные инфекции»
2. Составить перечень СПИД-индикаторных заболеваний.

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. Что такое «Инфекция», «Инфекционный процесс», «Инфекционная болезнь»
2. Назовите три составляющих эпидемического процесса
3. Назовите этапы сестринского процесса.
4. На основании каких данных устанавливается сестринский диагноз.
5. Назовите источники инфекции, механизм заражения и факторы передачи при острых кишечных инфекциях.
6. Какие группы высокого риска инфицирования ВИЧ-инфекцией и гемоконтактными вирусными гепатитами?
7. Какие варианты преджелтушного периода характерны для вирусного гепатита А?
8. Какая потенциальная проблема может привести к неблагоприятному исходу вирусного гепатит В?
9. Какие методы специфической диагностики ВИЧ-инфекции?
10. Какие осложнения характерны для вирусного гепатита В?
11. Какие выделяют варианты хронического гепатита В?
12. Как протекает хроническая инфекция вирусом гепатита С?
13. В чём заключается уникальность вируса гепатита Д?
14. Что такое ко- и суперинфекция гепатита Д?
15. Какими могут быть первичные проявления ВИЧ-инфекции?
16. Что такое СПИД?
17. Какие заболевания относят к СПИД-индикаторным?
18. Какие проблемы больных ВИЧ-инфекцией на разных стадиях заболевания?
19. В чём заключаются особенности ухода за больными ВИЧ-инфекцией в стадии СПИДа?
20. Чем обусловлена тяжесть при менингококкцемии?

21. Классификация менингококковой инфекции.
22. Какая потенциальная проблема у пациентов с лептоспирозом, приводящая к неблагоприятному исходу?

Перечень контрольных заданий:

1. Составьте схему сбора эпиданамнеза пациентов с вирусными гепатитами и ВИЧ-инфекцией.
2. Укажите, какие явные и потенциальные проблемы характерны для больных тяжёлой формой вирусного гепатита В.
3. Перечислите основные проблемы пациентов с хроническим гепатитом С и независимые сестринские вмешательства при данной ситуации.
4. Составьте ситуационную задачу по теме «Вирусный гепатит В, среднетяжёлая форма», обозначьте проблемы явные и потенциальные, план сестринских вмешательств.
5. Составьте ситуационную задачу по теме «Первичные проявления при ВИЧ-инфекции, протекающие под маской инфекционного мононуклеоза». Обозначьте проблемы явные и потенциальные, план сестринских вмешательств.
6. Составьте таблицу дифференциальной диагностики диарей
7. Укажите критерии токсической формы дифтерии.
8. Опишите введение сывороток по методу Безредки и при каких заболеваниях применяется.
9. Составьте таблицу дифференциальной диагностики кори и краснухи.
10. Опишите основные отличия при наиболее часто встречающихся в Сибирском регионе клещевых инфекциях.
11. Перечислите паралитические синдромы при ботулизме.
12. Перечислите независимые от врача вмешательства при рвоте у пациента.
13. Перечислите независимые от врача вмешательства при головной боли у пациента.
14. Укажите проблемы пациента при инфекционном мононуклеозе.
15. Рассчитайте необходимый суточный объём жидкости при обезвоживании 2 степени у пациента весом 60 кг.

Фонд оценочных средств к рабочей программе 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. **Исследование, подтверждающее диагноз менингококкового менингита:**

- 1) Высокий показатель цитоза ликвора
- 2) Высев культуры менингококка из носоглотки
- 3) Высев культуры менингококка из ликвора
- 4) Обнаружение диплококков при прямой микроскопии мазка ликвора

Ответ:3

2. После попадания в организм возбудитель столбняка:

- 1) Остается в ране
- 2) Распространяется гематогенным путем
- 3) Распространяется неврогенным путем
- 4) Распространяется лимфогенным путем

Ответ:3

3. Причина «сардонической улыбки» при столбняке:

- 1) Тоническое напряжение жевательных и мимических мышц
- 2) Ригидность мышц затылка и спины
- 3) Нарушение психики

Ответ:1

4. Типичный характер ликвора при пневмококковом менингите:

- 1) Серозный, содержание глюкозы и белка в пределах нормы
- 2) Серозный, содержание глюкозы снижено, содержание белка значительно повышено
- 3) Гнойный, содержание глюкозы снижено, содержание белка повышено

Ответ: 3

5. Для энтеровирусной экзантемы не характерны:

- 1) Полиморфные пятнисто-папулезные высыпания
- 2) Краснухоподобные высыпания
- 3) Высыпания на ладонях и стопах
- 4) Геморрагические высыпания с некрозами

Ответ: 4

6. Метод специфической профилактики ИКБ:

- 1) Вакцинация
- 2) Введение гаммаглобулина
- 3) Введение сыворотки
- 4) Применение антибиотиков после укуса клеща

Ответ:4

7. Укажите диапазон нормальных значений СД4 – лимфоцитов (Т-лимфоцитов-хелперов)

- 1) 500 – 1400/мкл
- 2) 100 – 500/мкл
- 3) 200 – 300/мкл

Ответ:1

8. В какой стадии ВИЧ-инфекции можно наблюдать мононуклеозоподобный синдром

- 1) В 1 стадии (инкубация)
- 2) Во 2 стадии (первичных проявлений)
- 3) В 5 (терминальной стадии)

Ответ: 2

9. С каким синдромом протекает чаще всего шигеллёз Флекснера:

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

Ответ: 1

10. Возбудителем брюшного тифа является

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

Ответ: 1

11. 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

12. К ранним признакам брюшного тифа относятся все перечисленные, кроме:

- 1) Упорной головной боли
- 2) Кишечного кровотечения
- 3) Бессонницы
- 4) Лихорадки
- 5) Интоксикации

Ответ: 2

13. Признаками «тифозного статуса» являются все перечисленные, кроме:

- А. Апатия, адинамия
- Б. Бред
- В. Потеря сознания
- Г. Эйфория
- Д. Заторможенность

Ответ: Г

14. 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

15. Сроки появления сыпи при брюшном тифе:

- А. В инкубационном периоде
- Б. 1-7 день болезни
- В. 8-10 день болезни
- Г. В период реконвалесценции
- Д. Все перечисленное

Ответ: В

16. Сыпь при брюшном тифе:

- А. Петехиальная
- Б. Звёздчатая
- В. Розеолезная
- Г. Папулезная

Ответ: В

17. Для брюшного тифа характерно:

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

Ответ: Б

18. Со стороны органов пищеварения при брюшном тифе отмечаются все перечисленные изменения, кроме:

- А. Задержки стула, метеоризма
- Б. Боли в эпигастральной области
- В. Гепатолиенального синдрома
- Г. Отечный, увеличенный в размерах язык
- Д. Урчания при пальпации живота, укорочения перкуторного звука в правой подвздошной области

Ответ: Б

19. 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

20. Кишечное кровотечение при брюшном тифе наблюдается при:

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

Ответ: Д

21. 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

22. 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

23. Основной метод диагностики бр. тифа:

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

Ответ: А

24. Для бактериологической диагностики на первой неделе заболевания производят посев:

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

Ответ: Б

25. При гастроинтестинальной форме сальмонеллеза наблюдаются все перечисленные симптомы, кроме:

- А. Высокой лихорадки, интоксикации
- Б. Желтухи, геморрагического синдрома
- В. Схваткообразных болей в животе
- Г. Тошноты, рвоты, частого жидкого стула
- Д. Обезвоживания

Ответ: Б

26. 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

27. 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

28. 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

29. Симптомы, характерные для ботулизма

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

Ответ: Д

30. Признаками глоссофаринго неврологических 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

31. 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

32. 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

33. Основной метод лечения ботулизма:

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

Ответ: В

34. Для промывания желудка наиболее целесообразно использовать:

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

Ответ: В

35. 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

36. 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

37. Источником инфекции при шигеллёзах является:

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

Ответ: В

38. Преимущественный фактор передачи шигеллы Флекснера:

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

Ответ: А

39. Преимущественный фактор передачи шигеллы Зонне:

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

Ответ: Б

40. Возбудитель ботулизма:

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

Ответ: А

41. Основной диагностический метод при диарейных заболеваниях:

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

Ответ: В

42. 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 литература:

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 стр.
2. Белоусова, А. К. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии / А.К. Белоусова, В.Н. Дунайцева. - М.: Феникс, 2016. - 416 с.
3. Т.П. Обуховец, О.В. Чернова «Основы сестринского дела» М. Феникс.- 2016г.-768 с.
4. Камынина Н.Н., Островская И.В., Пьяных А.В. Теория сестринского дела. Учебник. М.: ИНФРА-М, 2016. - 224

Дополнительная литература:

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

Интернет-ресурсы:

1. Федеральные клинические рекомендации по инфекционным болезням www.femb.ru - сайт медицинской библиотеки МЗ РФ;
2. <http://www.consultant.ru/>- нормативные документы;
3. <http://www.recipe.ru/> - нормативные документы;
4. www.med-pravo.ru – нормативные документы;
5. www.rosmedlib.ru – медицинская студенческая библиотека.

10.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2

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

Трудоемкость освоения: 6 акад. часов

Трудовая функция - А/02.5 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

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.

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 2.

Перечень контрольных вопросов:

1. Как проводится предстерилизационная подготовка медицинских инструментов?
2. Какие меры личной безопасности применяются при работе, связанной с оказанием медицинской помощи больным с ВИЧ-инфекцией и гемоконтактными гепатитами?
3. В каких случаях необходимо проводить экстренную профилактику ВИЧ-инфекции?
4. Какие мероприятия проводятся при попадании крови в полость рта медицинского работника?
5. Какие мероприятия проводятся при загрязнении рук кровью?
6. Профилактику 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. Инфекционный контроль. Профилактика ВБИ [Текст]: учеб. пособие / О. Г. Ярошенко. – Кемерово: ГБОУ СПО «КОМК», 2010.
2. Приказ Минздрава СССР от 12 июля 1989г №408 « О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране».
3. 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. – 25.01.2017. – заглавие с экрана.
4. 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»

Интернет-ресурсы:

1. Федеральные клинические рекомендации по инфекционным болезням www.femb.ru - сайт медицинской библиотеки МЗ РФ;
2. <http://www.consultant.ru/>- нормативные документы;
3. <http://www.recipe.ru/> - нормативные документы;
4. www.med-pravo.ru – нормативные документы;
5. www.rosmedlib.ru – медицинская студенческая библиотека.

10.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3

«Проведение мероприятий по профилактике инфекционных болезней»

Трудоемкость освоения: 6 акад. часов.

Трудовая функция - А/03.5. Проведение мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний

№ п/п	Тема
2.1	Эпид. процесс и его составляющие
2.2	Выявление источников инфекции, механизмов и факторов передачи
2.3	Специфическая и неспецифическая профилактика инфекционных болезней

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Составить план профилактических прививок ребенку на первый год жизни.

2. Перечислить мероприятия по профилактике внутрибольничных инфекций»

**Примеры оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 3
«Проведение мероприятий по профилактике инфекционных болезней»**

Перечень контрольных вопросов:

- 1 Что такое эпид. процесс, его составляющие?
2. Кто и что может быть источником инфекции?
3. Назовите механизмы передачи инфекционных заболеваний.
4. Что такое эпид. очаг?
5. В чём заключается работа в эпид. очаге?
- 6 Назовите методы специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний.
- 7 Назовите и охарактеризуйте виды дезинфекции.

Перечень контрольных заданий:

1. Составьте план сбора эпид. анамнеза у пациента с подозрением на ВИЧ- инфекцию
2. Составьте план сбора эпид. анамнеза у пациента с подозрением на вирусный гепатит
3. Укажите механизм заражения и основные факторы передачи при шигеллёзе Флекснера и Зонне
4. Составьте план действий в очаге менингококковой инфекции
5. Составьте план действий в очаге кори
6. Составьте план действий в очаге брюшного тифа

**Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 3.
«Проведение мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний»**

Выберите один наиболее полный ответ

1. Эпидемический очаг сохраняется:

- а) до момента госпитализации больного;
- б) в течение срока максимального инкубационного периода у лиц, общавшихся с больным;
- в) до проведения заключительной дезинфекции в очаге;
- г) до изоляции больного из очага.

Ответ б)

2. В какие сроки проводятся эпидемиологическое обследование очага инфекции:

- а) по графику в плановом порядке;
- б) в течение 2-х суток после получения экстренного извещения;
- в) в любое свободное время по усмотрению эпидемиолога;
- г) в первые 6 часов после получения экстренного извещения.

Ответ: г)

3. Пути передачи возбудителя эпидемического паротита:

- а) воздушно-капельный;
- б) пищевой;
- в) водный;
- г) контактно-бытовой;
- д) трансфузионный.

Ответ: а)

4. Для иммунопрофилактики не используют:

- а) иммуномодуляторы;
- б) вакцины;
- в) иммуноглобулиновые препараты;
- г) анатоксины;
- д) иммунные сыворотки

Ответ: а)

5. В очаге кори экстренная профилактика:

- а) не проводится;
- б) проводится только коревой вакциной;
- в) проводится только иммуноглобулином;
- г) проводится коревой вакциной или иммуноглобулином.

Ответ: г)

6. Сроки наблюдения за эпидемическим очагом определяются:

- а) минимальным инкубационным периодом;
- б) максимальным инкубационным периодом;
- в) средним инкубационным периодом;
- г) числом заболевших;
- д) средней длительностью инфекционного процесса за 5 лет.

Ответ: б)

7. Три звена эпид. процесса – это:

- а) источник инфекции, микроорганизм, факторы распространения инфекции
- б) микроорганизм, пути передачи, макроорганизм
- в) микроорганизм, механизм заражения и факторы передачи инфекции, макроорганизм
- г) источник инфекции, механизм заражения и факторы передачи инфекции, макроорганизм

Ответ: г

8. Эпидемиологическая диагностика - это:

- а) метод, позволяющий определить источник возбудителя и факторы передачи;
- б) совокупность приемов, позволяющих выявить причины возникновения вспышки;
- в) комплекс статистических приемов, позволяющих определить интенсивность эпидемического процесса;
- г) совокупность приемов и способов, предназначенных для распознавания признаков (проявлений) эпидемического процесса, причин и условий его развития;
- д) метод изучения эпидемиологических закономерностей инфекции.

Ответ: а)

9. Механизм передачи возбудителей зависит от:

- а) патогенности возбудителя;
- б) вирулентности возбудителя;
- в) локализации возбудителя инфекционного процесса;
- г) тяжести течения болезни;
- д) устойчивости возбудителя во внешней среде

Ответ: в)

10. Когда нужно заполнить экстренное извещение на инфекционное заболевание:

- а) немедленно при подозрении на заболевание;
- б) после окончательного установления диагноза;
- в) после госпитализации больного.

Ответ: а)

11. 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)

Литература к учебному модулю 3: «Проведение мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний»

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 стр.

2. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник/В.И. Покровский, С.Г. Пак, Н.И. Брико, Б.К. Данилкин/ 3 издание, 2016 г. Размер: 844.97 МБ Формат: pdf

Дополнительная:

- 1.Осипова, В. Л..Дезинфекция: учебное пособие для медицинских училищ и колледжей. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2014г. - 136с.
- 2.Осипова, В. Л. Внутрибольничная инфекция. 2-е издание - М : ГЭОТАР-2019-240 с.
- 3.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»
4. Приказ № 916 от 04.08. 1083г «Об утверждении Инструкции по санэпидрежиму и охране труда персонала инфекционных больниц (отделений)
- 5.ОСТ 42=21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения»
6. 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».

Интернет-ресурсы:

1. Федеральные клинические рекомендации по инфекционным болезням www.femb.ru - сайт медицинской библиотеки МЗ РФ;
2. <http://www.consultant.ru/>- нормативные документы;
3. <http://www.recipe.ru/> - нормативные документы;
4. www.med-pravo.ru – нормативные документы;
5. www.rosmedlib.ru – медицинская студенческая библиотека.

Рабочая программа учебного модуля 4 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»

Трудоемкость освоения: 5акад. часа.

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

№ п/п	Тема
4.1	Отёк-набухание головного мозга
4.2	Синдром дыхательных расстройств
4.3	Острая печёночная энцефалопатия
4.4	Инфекционно-токсический шок. ДВС-синдром
4.5	Гиповолемический шок

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Составить дифференциально-диагностическую таблицу на тему: «Истинный и ложный круп».
2. Составить таблицу дифференциальной диагностики диарей..

Примеры оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 4 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»

Перечень контрольных вопросов:

1. Какие неотложные состояния могут развиваться у инфекционных больных?
2. При каких заболеваниях часто развивается инфекционно-токсический шок (ИТШ)?
3. Какие клинические признаки свидетельствуют о шоке?
4. Как оказать первую помощь при ИТШ?
5. При каких заболеваниях возникает гиповолемический шок?
6. Как проявляется гиповолемический шок?
7. Каким образом оказывают помощь при дегидратационном шоке?
8. Какие признаки отёка-набухания головного мозга (ОНГМ)?
9. Как оказать первую помощь больному с признаками ОНГМ?
10. Какие заболевания могут осложниться острой дыхательной недостаточностью (ОДН)?
11. Какие симптомы свидетельствуют о развитии ОДН?
12. В чём заключается оказание экстренной помощи при ОДН?
13. При каких заболеваниях наблюдается развитие острой печёночной недостаточности?
14. Как проявляется прекома 1 и 2?
15. Какие основные проявления терапии острой печёночной недостаточности?
16. Угрожаемые жизни симптомы при набухании головного мозга.
17. Симптомы дислокации головного мозга в затылочное отверстие.
18. Стадии острой печёночной энцефалопатии.

19..Независимые от врача сестринские вмешательства при отёке-набухании головного мозга.

20. Независимые от врача сестринские вмешательства при синдроме дыхательных расстройств.

Перечень контрольных заданий:

1. Составьте ситуационную задачу по теме «Гиповолемический шок».
2. Характеризуйте механизм действия применяемых диуретических средств при ОНГМ.
3. Составьте список медикаментозных средств, необходимых для оказания помощи больным с ИТШ, механизм их действия.
4. Характеризуйте возможные методы кислородной поддержки при развивающейся ОДН
5. Определите показания для ИВЛ пациентам с поражением ЦНС.
6. Назовите признаки комы 2 (терминальной) при ОПЭ у пациентов с вирусным гепатитом В.
7. Определите признаки острой дыхательной недостаточности, требующие ИВЛ.

**Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 4.
«Оказание медицинской помощи в экстренной форме»**

Выберите один наиболее полный ответ:

- 1. При признаках отека-набухания головного мозга пациенту создать:**
- А. Придать больному положение на спине
 - Б. Придать возвышенное положение
 - В. Придание положения с приподнятым ножным концом койки

Ответ: А.

- 2. При признаках ОДН при пневмонии пациенту создать:**
- А. Придать больному положение на спине
 - Б. Придать возвышенное положение
 - В. Придание положения с приподнятым ножным концом койки

Ответ: Б

- 3. При обнаружении у больного вирусным гепатитом В отклонений в психоэмоциональной сфере:**

- А. Фиксировать пациента
- Б. Дать успокаивающие средства
- В. Ограничить двигательный режим пациента, вызвать врача

Ответ: В

4 При наличии отека-набухания головного мозга следует:

- А. Увеличить объем потребляемой жидкости
- Б. Ограничить объем потребляемой жидкости
- В. Дать среднюю физиологическую потребность

Ответ: Б

5 При наличии отека-набухания головного мозга проводят

- А. Регидратационную терапию
- Б. Дегидратационную терапию

Ответ: Б

6. Характер одышки при бронхообструктивном синдроме:

- А. Брадипное
- Б. Экспираторная
- В. Инспираторная

Ответ: Б

7. При поражении ЦНС развивается:

- А. Гипервентиляционный синдром
- Б. Гиповентиляционный синдром

Ответ: А

8. При стенозирующем ларингите характер одышки:

- А. Брадипное
- Б. Экспираторная
- В. Инспираторная

Ответ: В

9. Первая доврачебная помощь при отёке-набухании головного мозга заключается:

- А. Раскрыть стесняющую одежду, организовать доступ свежего воздуха, ввести лазикс внутривенно;
- Б. Придать больному положение на спине с поворотом головы в сторону, обложить голову пузырями со льдом;
- В. Измерить АД, частоту пульса, диурез.

Ответ: Б

10. При ОДН 2 степени ингаляции кислорода через дыхательные пути проводятся:

- А. При помощи кислородной маски;
- Б. Через носовой катетер или носовую канюлю;
- В. Через интубационную трубку (ИВЛ);

Г. При помощи кислородной подушки;

Ответ: Б.

11. Сестринские вмешательства при психомоторном возбуждении пациента с поражением ЦНС включают в себя:

- А. Ввести седативные средства.
- Б. Провести беседу с целью успокоения пациента
- В. Привязать пациента к постели
- Г. Провести механическую фиксацию

Ответ: Г

12. При обнаружении у больного вирусным гепатитом В отклонений в психоэмоциональной сфере:

- А. Фиксировать пациента
- Б. Дать успокаивающие средства
- В. Ограничить двигательный режим пациента, вызвать врача

Ответ: В

Литература к учебному модулю 4: «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»

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 стр.
2. Красильникова, И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь [Электронный ресурс]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
3. 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.

Интернет-ресурсы:

1. Федеральные клинические рекомендации по инфекционным болезням www.femb.ru - сайт медицинской библиотеки МЗ РФ;

2. <http://www.consultant.ru/>- нормативные документы;
3. <http://www.recipe.ru/> - нормативные документы;
4. www.med-pravo.ru – нормативные документы;
5. 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 выполнении 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 по теме «Сестринское дело при 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. Определение понятий «инфекция», «инфекционный процесс», «инфекционная болезнь».

2. Особенности инфекционных болезней – контагиозность. Специфичность. Цикличность течения.
3. Классификация инфекционных болезней.
4. Понятие «эпидемический процесс». Три звена эпидемического процесса.
5. Характеристика источников инфекции. Понятие антропонозных, зоонозных инфекций.
6. Механизм, пути, факторы передачи инфекционных заболеваний.
7. Понятие «эпидемический очаг». Факторы, определяющие возникновение и существования очага инфекции. Медицинское наблюдение за очагом. Противоэпидемические мероприятия в очаге.
8. Дезинфекция. Виды дезинфекции, способы дезинфекции. Основные дезинфицирующие средства, способы их приготовления.
9. Восприимчивость человека к инфекционным заболеваниям. Виды иммунитета. Профилактика инфекционных заболеваний. Прививочный календарь. Понятие внутрибольничной инфекции. Характеристика внутрибольничной инфекции, причины возникновения. Профилактика внутрибольничной инфекции.
10. Санэпидрежим инфекционного отделения. Устройство и режим работы инфекционного стационара. Правила госпитализации больных (обязательная и выборочная). Размещение больных в палаты, боксы.
11. Санитарная обработка больных. Обработка больных при тяжёлых состояниях. Обработка больных с педикулёзом. Характеристика педикулоцидов. Педикулёзная укладка. Приказ МЗ РФ от 26.11.98 г № 342 «Об усилении мероприятий по профилактике эпидемического сыпного тифа и борьбе педикулёзом».
12. Организация работы КИЗ. Документация. Роль КИЗ в ранней диагностике и выявлении инфекционных больных. Организация диспансерного наблюдения за переболевшими. Основные методы диагностики инфекционных больных.
13. Значение эпиданамнеза в диагностике инфекционных заболеваний. Лихорадки. Типы температурных кривых, их особенности при различных инфекциях.
14. Лабораторные методы диагностики: бактериологический, бактериоскопический, вирусологический, иммунологический, молекулярно-генетический, биологический.
15. Правила забора анализов для бактериологического исследования. Посев крови на стерильность и гемокультуру.
16. Брюшной тиф. Этиология, эпидемиология, особенности течения современного брюшного тифа. Осложнения, лечение. Базисный уход. Выписка, диспансерное наблюдение за переболевшими. Профилактика, мероприятия в очаге.
17. Паратифы. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, базисный уход, диспансеризация. Мероприятия в очаге.

18. Дизентерия. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика. Показания для госпитализации. Лечение, базисный уход. Диспансеризация. Профилактика. Мероприятия в очаге.
19. Сальмонеллёз. Этиология, эпидемиология, классификация, клиника, лабораторная диагностика. Лечение, базисный уход. Диспансеризация. Профилактика. Мероприятия в очаге.
20. Эшерихиозы. Этиология, эпидемиология, классификация, клиника, диагностика, лечение; базисный уход, диспансеризация, мероприятия в очаге.
21. Пищевые токсикоинфекции. Определение. Виды возбудителей. Клиника, диагностика, профилактика. Роль условно-патогенной флоры при кишечных инфекциях.
22. Ботулизм. Эпидемиология. Ранние клинические симптомы заболевания. Лечение, введение сыворотки; профилактика.
23. Иерсиниозы (псевдотуберкулёз), лептоспирозы. Определение. Этиология, эпидемиология, классификация, клиника, лабораторная диагностика, лечение, базисный уход, профилактика.
24. Холера. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, базисный уход, мероприятия в очаге, профилактика. Забор анализов при карантинных инфекциях.
25. Вирусные диареи. Этиология, эпидемиология, клиника, лабораторная диагностика, лечение, базисный уход, профилактика.
26. Гельминтозы (аскаридоз, энтеробиоз). Определение, общая характеристика, этиология, эпидемиология, клиника, лечение, профилактика, базисный уход.
27. Дисбактериозы. Причины, клиника, лечение, профилактика.
28. Грипп и другие ОРВИ. Этиология, эпидемиология, клиника, осложнения, лечение. Базисный уход. Профилактика. Мероприятия в очаге.
29. Дифтерия. Этиология, эпидемиология. Классификация, клиника, осложнения, лечение, базисный уход. Выписка, диспансерное наблюдение. Профилактика. Мероприятия в очаге.
30. Менингококковая инфекция. Этиология, эпидемиология, клинические формы, осложнения, диагностика, лечение; базисный уход. Мероприятия в очаге.
31. Инфекционный мононуклеоз. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика.
32. Эпидемический паротит. Этиология, эпидемиология, клиника, лечение, базисный уход. Мероприятия в очаге.
33. Корь, ветряная оспа, краснуха, скарлатина. Этиология, эпидемиология, клинические особенности у взрослых; лечение, базисный уход, мероприятия в очагах. Профилактика.

34. Герпетическая инфекция. Этиология. Эпидемиология. Клинические проявления, диагностика, лечение. Профилактика.
35. Малярия. Этиология. Виды плазмодиев. Эпидемиология. Клиника малярийного приступа. Лечение, базисный уход, профилактика.
36. Сыпной тиф. Болезнь Брилля. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, базисный уход. Профилактика
37. ВИЧ/СПИД -инфекция. Этиология, эпидемиология, группы риска. Классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика профессиональных заражений.
38. Дезинфекция, предстерилизационная очистка и стерилизация изделий медицинского назначения.
39. Вирусные гепатиты. Определение. Классификации. Характеристика вирусного гепатита А, Е Эпидемиология. Клиника. Диагностика Вирусные гепатиты В, С, Д, F. Клиническая характеристика, их особенности. Лечение вирусных гепатитов. Печёночная кома, клиника, лечение, базисный уход, диагностика. Профилактика вирусных гепатитов. Мероприятия в очаге.
40. Геморрагические лихорадки. Характеристика, этиология, эпидемиология, клиника геморрагической лихорадки с почечным синдромом.
41. Клещевой энцефалит. Эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, базисный уход. Правила снятия клеща, профилактика.
42. Туляремия. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, сестринский процесс. Профилактика.
43. Чума. Этиология, эпидемиология, природные очаги, клиника, осложнения. Диагностика, лечение. Профилактика. Мероприятия в очаге.
44. Сепсис. Определение. Этиология, эпидемиология. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
45. Терминальные состояния. Определение, характеристика, клиника, принципы ЛСР.
46. Оказание неотложной помощи при сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок).
47. Оказание неотложной помощи при дыхательной недостаточности (стенозы, бронхообструкция)

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося

1. Составление алгоритма действий при развитии судорожного синдрома.
2. Составление списка содержимого аптечки АНТИ-СПИД.
3. Перечислить маркеры вирусных гепатитов.

4. Составить алгоритм предстерилизационной дезинфекции и очистки медицинского инструментария.

Примеры контрольно-оценочных материалов:

Инструкция: выберите правильный вариант ответа.

1. Вирус гепатита В:

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

Ответ: Б

2. Механизм передачи вирусного гепатита В:

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

Ответ: В

3. Наиболее характерный вариант преджелтушного периода при вирусном гепатите В:

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

Ответ: А

4. Общая продолжительность преджелтушного периода при вирусном гепатите В обычно составляет:

- А. 1 - 5 дней
- Б. 6 - 30 дней
- В. 31 - 40 дней
- Г. 41 - 60 дней
- Д. Более 60 дней

Ответ: Б

5. Исходом вирусного гепатита В может быть все перечисленное, кроме:

- А. Хронический гепатит
- Б. Цирроз печени
- В. Носительство HBs антигена
- Г. Первичного рака печени
- Д. Амилоидоза печени

Ответ: Д

6. К особенностям течения вирусного гепатита В у детей до 1 года относится:

- А. Частое развитие тяжелых и фульминантных форм
- Б. Протекает преимущественно в легкой, стёртой форме
- В. Фекально-оральный путь заражения

Ответ: А

26. Для лечения вирусного гепатита С в перспективе использовать: применяют преимущественно:

- А. Интерфероновые препараты
- Б. Ацикловир
- В. Фоскарнет
- Г. Азидотимидин
- Д. Безинтерфероновую терапию противовирусными средствами

Ответ: Д

22. Характерный клинический признак суперинфекции вирусного гепатита Д:

- А. Астеновегетативный, геморрагический синдром
- Б. Выраженные вторичные печеночные знаки, отечно - асцитический синдром
- В. Волнообразное течение заболевания с чередованием клинико-ферментативных обострений
- Г. «Немотивированные» ознобы с повышением температуры до 38 ° и выше в течение 1-3 дней, сопровождающиеся иктеричностью
- Д. Все перечисленное

Ответ: В

10. К возбудителям, вызывающим ВИЧ-инфекцию относятся

- А. Цитомегаловирус, аденовирус
- Б. Вирусы иммунодефицита человека 1 и 11 типа
- В. Вирус простого герпеса, гепадновирус
- Г. Цитомегаловирус, пикорновирус

Ответ: Б

11.. При проникновении в организм человека ВИЧ поражает

- А. Эритроциты
- Б. Т4-лимфоциты
- В. Лейкоциты
- Г. Тромбоциты

Ответ: Б.

12. Методами иммуноферментного анализа и иммуноблотинга определяют:

- а) антитела
- б) антигены
- в) антигены и антитела
- г) вирусные частицы

Ответ: А

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 заболевания относят к СПИД-индикаторным?
2. Какие признаки характеризуют прогрессирующее течение ВИЧ-инфекции?
3. Какие лабораторные показатели используют для оценки выраженности иммунодефицита?
4. В чём заключаются особенности ухода за больными ВИЧ-инфекцией в стадию СПИДа?
5. Какие противовирусные средства применяют для лечения вирусного гепатита В?
6. Какими средствами в перспективе будут лечить ХГС?
7. Какие особенности ухода за больными тяжёлой формой гепатита В?
8. Какие биохимические печёночные тесты свидетельствуют о цитолитическом синдроме?
9. Какой лабораторный показатель может прогнозировать кому?
10. Особенности клиники при холестатической форме вирусного гепатита В?
11. Какие лабораторные показатели документируют наличие холестаза?
12. Что такое мезенхимально-воспалительный синдром?
13. Чем характеризуется острая печёночная недостаточность?
14. Какие функции печени поражаются при гепатитах?
15. Что такое «оппортунистические» болезни?
16. Какие опухоли являются оппортунистическими?

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося

1. Составить алгоритм действий при аварийной ситуации при оказании помощи ВИЧ-инфицированным пациентам
2. Составить алгоритм действий при развитии ОДН у пациента со стенозирующим ларингитом
3. Перечислить растворы – гепатопротекторы, применяемые при среднетяжёлых и тяжёлых формах вирусных гепатитов

4. У пациента с менингоэнцефалитом, находящегося в коматозном состоянии, появилось дыхание с периодическими апное, повышением АД, брадикардией, мидриазом. Указать, чем обусловлено это состояние. Действия мед. сестры

5. Пациентка 36 лет, работающая поваром в столовой находится на лечении в инфекционном отделении с сальмонеллёзом. При поступлении : температура 39 градусов, боли в животе, частый жидкий цвета болотной тины стул. В настоящее время при сестринском медицинском обследовании выявлено: состояние удовлетворительное, температура 36,5, боли отсутствуют, стул нормализовался, в контрольном анализе выделена сальмонелла. Больная беспокоится, сколько еще придётся находиться в стационаре, когда можно будет приступить к работе. Выявить проблемы пациента и сестринские вмешательства при этом.

6. У пациента тяжёлая форма вирусного гепатита В. Указать, какие проблемы настоящие и потенциальные могут быть при этом.

Примеры контрольно-оценочных материалов:

1. В острой желтушной стадии вирусного гепатита В в крови можно обнаружить все перечисленные маркеры, кроме:

- А. HBs антиген
- Б. Анти HBsog класса М
- В. HBe антиген
- Г. Анти HBsog класса G .

Ответ: Г

2. К основным критериям тяжести вирусного гепатита относится все перечисленное, кроме:

- А. Степени гипербилирубинемии
- Б. Выраженности общей интоксикации
- В. Геморрагического синдрома
- Г. Повышенной тимоловой реакции
- Д. Снижения протромбинового индекса

Ответ: Г

3. Признаки интоксикации при вирусном гепатите В среднетяжёлой форме все, кроме:

- А. Общая слабость, вялость, адинамия
- Б. Снижение аппетита, тошнота, рвота
- В. Головная боль, головокружение, нарушение сна
- Г. Тахикардия, геморрагические проявления

Ответ: Г

4. К признакам геморрагического синдрома при вирусном гепатите В относится все перечисленное, кроме:

- А. Кровоточивости десен
- Б. Гипоальбуминемии
- В. Носовых кровотечений
- Г. Микрогематурии
- Д. Маточных кровотечений

Ответ: В

5. Особенности дельта – инфекции является:

- А. Размножается в присутствии вируса гепатита С
- Б. Размножается в присутствии вируса гепатита А
- В. Вирус может размножаться самостоятельно
- Г. Для репродукции вируса необходимо наличие HBs антигена

Ответ: Г

6. Характерный признак наличия острой смешанной инфекции гепатита В и гепатита Д:

- А. Выявление в крови HBs- антигена
- Б. Выявление в крови HBe- антигена
- В. Тяжелое течение заболевания
- Г. Двухфазное течение болезни с клиничко- ферментативными обострениями на 15 - 32 день от начала желтухи
- Д. Наличие диспепсических и астеновегетативных симптомов

Ответ: Г

7. Биологической жидкостью, содержащей ВИЧ в наименьшем количестве, является

- А. Слюна
- Б. Сперма
- В. Кровь
- Г. Грудное молоко

Ответ: А

8. Самый ранний срок появления антител в организме ВИЧ-инфицированного после заражения составляет

- А. 2 дня
- Б. 1 недели.
- В. 2-3 недели.
- Г. 3 месяц.

Ответ: В

9. Основными путями передачи ВИЧ-инфекции, имеющими эпидемиологическое значение, являются

- А. Алиментарный, трансмиссивный, половой
- Б. Воздушно-капельный, парентеральный, вертикальный
- В. Парентеральный, половой, вертикальный

Г. Трансмиссивный, парентеральный, половой

Ответ: В

10. 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

11. Обеззараживание рук при загрязнении их кровью нужно 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

13. Антивирусным препаратом, применяемым при лечении ВИЧ-инфекции, является

- А. Пенициллин
- Б. Интерлейкин
- В. Тумолин
- Г. Азидотимидин (АЗТ)

Ответ: Г

14. Методом для окончательной постановки диагноза «ВИЧ-инфекция» является

- А. Реакция прямой гемагглютинации (РПГА)
- Б. Реакция связывания комплемента (РСК)
- В. Иммуноферментный анализ (ИФА)
- Г. Иммуноблотинг (ИЕ)

Ответ: Г

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, Середа Татьяна Васильевна, Гилёва Раиса Алексеевна	Д.м.н., профессор К.м.н., доцент Доцент	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
	Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	Хохлова Зинаида Александровна, Середа Татьяна Васильевна, Гилёва Раиса Алексеевна	Д.м.н., профессор К.м.н., доцент Доцент	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
Проведение мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний.	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 Доцент	
	Гилёва Раиса Алексеевна	Доцент	НГИУВ - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ Доцент	
Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях	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 Доцент	
	Гилёва Раиса Алексеевна	Доцент	НГИУВ - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ 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
<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

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<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