ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат:
0276af76002fb3e7974fb5152497c4aab3
Владелец: АНО ВО "НМИ"
Действителен с 04.08.2025 до 04.11.2026

Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
_____ С.С. Наумов
«___» _____ 2026 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Б1.О.22 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЯХ

по направлению подготовки **34.03.01** Сестринское дело
профиль: Медико-организационная и педагогическая деятельность медицинской сестры (брата)

программа подготовки бакалавриат
Форма обучения: очная
год начала подготовки 2026

АНО ВО "НМИ"

Невинномысск, 2026

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденный приказом Минобрнауки России от 22.09.2017 г. № 971 и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт»

АНО ВО "НМИ"

1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины: формирование у студентов представления о теоретических и практических аспектах организации и оказания сестринской медицинской помощи инфекционным больным, организации и проведения противоэпидемических, профилактических мероприятий в лечебно-профилактических учреждениях разного уровня и профиля.

Задачи дисциплины:

- обучить технологии организации профилактической и лечебной работы в отношении инфекционных больных в лечебно-профилактических учреждениях разного уровня и профиля;
- научить распознавать инфекционные болезни в целях ранней диагностики, обосновывать и формулировать диагноз, назначать и обосновывать обследование и базисное лечение;
- оказание неотложной помощи;
- медицинская помощь населению в экстремальных условиях эпидемий.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Дисциплина «Сестринское дело при инфекционных болезнях» относится к базовой части Блока 1 основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки 34.03.01 - Сестринское дело, изучается в 6 семестре.

3.ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
ОПК 4 - Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	ОПК-4.1. Применяет специализированное оборудование, медицинские изделия и средства защиты, предусмотренные для осуществления профессиональной деятельности, в том числе для защиты людей от медико-санитарных последствий аварий и чрезвычайных ситуаций	**Знать:** Основы законодательства РФ, основные нормативно-технические документы по вопросам применения медицинских технологий, медицинских изделий при выполнении профессиональной деятельности; **Уметь:** В пределах компетенции медицинской сестры применять медицинские технологии, и проводить профилактические мероприятия в соответствии с инструктивными и нормативными документами.; **Владеть:** Правилами выбора и систематизации подлежащей усвоению информации её оценки и анализу при профилактике неблагоприятного воздействия факторов окружающей среды в том числе профилактике явлений госпитализма.;
	ОПК-4.2. Осуществляет этапы сестринского процесса на основе сознательного выбора адекватных проблеме знаний, способен	**Знать:** этапы сестринского процесса; **Уметь:** на основе сознательного выбора использовать приемы доврачебной помощи при неотложных состояниях;

АНО ВО "НМИ"

	использовать приемы доврачебной помощи при неотложных состояниях	**Владеть:** приемами оказания доврачебной помощи при чрезвычайных ситуациях и катастрофах;
ОПК 8 - Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	ОПК 8.1 Организовывает и проводит профилактические и противоэпидемические мероприятия в соответствии с нормативными документами	**Знать:** методы оценки неблагоприятного воздействии факторов окружающей среды.; **Уметь: а**нализировать влияние на здоровье населения факторов образа жизни, окружающей среды; **Владеть:** навыками оценки риска здоровью пациента (населения);
	ОПК-8.2. Использует современные методы обучения пациента, семьи мерам профилактики, приемам самогигиены и самопомощи.	**Знать:** показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека.; **Уметь:** оценивать факторы окружающей среды по физико-химическим показателям с использованием математических и иных естественнонаучных методов при решении профессиональных задач; **Владеть:** умением, разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения).
УК-9. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	УК 9.1 Обосновывает принятие экономических решений	**Знать:** основные понятия, категории и модели экономической теории, направления развития экономической науки; законы и закономерности экономического развития общества; способы решения базовых экономических проблем в рамках экономических систем различных типов; **Уметь:** использовать полученные теоретические знания при анализе конкретных экономических ситуаций и решении практических задач; **Владеть:** методами и приемами анализа экономических явлений и процессов с помощью стандартных теоретических и эконометрических моделей;
	УК 9.2 Применяет методы личного экономического и финансового планирования для достижения текущих и долгосрочных целей	**Знать:** особенности циклического развития рыночной экономики, риски инфляции, безработицы, потери благосостояния и роста социального неравенства в периоды финансово-экономических кризисов; **Уметь:** сопоставлять различные подходы и точки зрения по конкретным экономическим проблемам, формулировать самостоятельные выводы; **Владеть:** методологией самостоятельного анализа и прогнозирования развития явлений, процессов, событий и фактов современной социально-экономической действительности;

АНО ВО "НМИ"

ПК-1. Способен и готов к выполнению сестринских манипуляций при проведении лечебных и диагностических процедур	ПК-1.1. Подготавливает пациента к диагностическим процедурам. Демонстрирует навыки сбора биологического материала для лабораторных исследований, методику проведения субъективного и объективного обследования пациента.	**Знать:** виды и правила ухода за больными с различными заболеваниями.; **Уметь:** осуществлять уход за больными с различными заболеваниями в период пребывания в стационаре; **Владеть:** навыками организации и проведения ухода за больными с различными заболеваниями.;
	ПК-1.2. Самостоятельно выполняет назначения врача по введению лекарственных препаратов различными способами и оценивает эффективность лечебно-диагностических мероприятий при оказании помощи больным разного возраста и профиля	**Знать:** методы асептики и антисептики, виды санитарной обработки больных, типы лихорадок, особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма.; **Уметь:** произвести смену нательного и постельного белья больного, обработать пролежни, измерять температуру тела, суточный диурез, проводить антропометрию, проводить кормление больных; **Владеть:** методами подсчета числа дыханий, пульса и его регистрацией, измерения АД и его регистрации, температуры тела, суточного диуреза. Антропометрии, кормления больных.

4.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	Всего часов	4семестр
1.Контактная работа обучающихся с преподавателем:	**36**	**36**
Аудиторные занятия всего, в том числе:	36	36
Лекции	12	12
Практические занятия	24	24
2. Самостоятельная работа	**54**	**54**
Контроль	18	18
ИТОГО:	**108**	**108**
Общая трудоемкость	**3**	**3**

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование разделов	Краткое содержание разделов и тем
Раздел 1. Общая часть	Основные этиопатогенетические закономерности инфекционного процесса. Особенности эпидемиологии инфекционных болезней и иммунитета. Экзогенные и эндогенные инфекции. Свойства возбудителя, влияющие на возникновение инфекционной болезни: патогенность, вирулентность, инвазивность, токсигенность.

АНО ВО "НМИ"

	Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Инкубационный период, продромальный период, период разгара, период реконвалесценции. Должностные обязанности главной сестры, старших сестер отделений инфекционного стационара. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режимы в инфекционном стационаре. Роль и задачи сестринской службы в профилактике инфекционных заболеваний среди персонала и пациентов. Цель вакцинации. Препараты, применяемые для вакцинации. Реакция организма на введение вакцины. Календарь профилактических прививок России. Противопоказания к вакцинации. Поствакцинальные осложнения, причины. Организационные меры, специальные санитарные мероприятия, профилактика.
Раздел II. Специальная часть	Эпидемиологические закономерности кишечных инфекций. Инвазивные, секреторные и осмотические диареи. Основные клинические синдромы кишечных инфекций. Этиология. Эпидемиология, причины формирования хронических форм. Классификация вирусных гепатитов. Особенности ухода, организация сестринского процесса в стационаре и на дому. Профилактика. Специфическая профилактика. Сроки и методы забора биологического материала для исследования. Особенности ухода, организация сестринского процесса в стационаре и на дому. Диспансерное наблюдение. Профилактика. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина гриппа, парагриппа, аденовирусной инфекции, риновирусной инфекции. Менингококковая инфекция. Особенности ухода, организация сестринского процесса. Профилактика. Дифтерия. Корь. Краснуха. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Специфические осложнения. Клинические и лабораторные критерии постановки диагноза. Основные принципы терапии. Особенности ухода, организация сестринского процесса. Диспансерное наблюдение. Профилактика. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина: СПИД-индикаторные болезни. Клинические и лабораторные критерии постановки диагноза ВИЧ-инфекция. Диспансерное наблюдение больных с ВИЧ-инфекцией. Противоэпидемические мероприятия, противоэпидемический режим в стационарах и обработка медицинских инструментов, правила госпитализации больных. Уход за больными ВИЧ-инфекцией. Организация сестринского процесса. Противоэпидемические мероприятия, противоэпидемический режим в стационарах и обработка медицинских инструментов, правила госпитализации больных. Уход за больными ВИЧ-инфекцией. Организация сестринского процесса. Нормативные документы, регламентирующие работу КИЗа. Организация и проведение профилактических прививок, противоэпидемических мероприятий. Цель диспансерного наблюдения, повышение его эффективности. Снятие с диспансерного учета, состав комиссии, условия. Санитарно-просветительная работа КИЗа. Роль сестринского персонала в организации работы КИЗа.

АНО ВО "НМИ"

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Очная форма обучения

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	ПЗ	СРС
Тема 1. Понятие об инфекции	1	-	2	6
Тема 2. Клиническая классификация инфекционных болезней.	1	-	2	8
Тема 3. Вакцинопрофилактика инфекций	2		4	8
Тема 4. Кишечные инфекции	2		6	8
Тема 5. Вирусные гепатиты	2		4	8
Тема 6. Воздушно-капельные инфекции	1		2	6
Тема 7. Инфекции наружных покровов	1		2	6
Тема 8. ВИЧ-инфекция.	2		2	4
Итого (часов)	12	-	24	54
Форма контроля	Зачет			

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к зачету.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

АНО ВО "НМИ"

8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

8.1. Основная литература:

1.Воробьёв А.А., Брико Н.И. Руководство по эпидемиологии инфекционных болезней. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 512 с.

2.Семёнова Л.А., Фомина Р.Н. Диагностика и лечение инфекций верхних дыхательных путей. – Москва : Практическое руководство врача, 2020. – 320 с.

3.Потехина Е.Г., Евстигнеева О.Н. Клиническая микробиология и антимикробная терапия. – Москва : МедПресс, 2021. – 456 с.

4.Макаров Д.К., Семёнов В.Ф. Лечение острых кишечных инфекций у детей и взрослых. – Москва : Русмединформ, 2022. – 384 с.

5.Прочуханова Н.Е., Марченко Т.Н. Эпидемиологический надзор и профилактика внутрибольничных инфекций. – Москва : Наука-Пресс, 2023. – 420 с.

8.2. Дополнительная литература

1.Лобзин Ю.В. Инфекционные болезни. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2018. – 720 с.

2.Фельдшер скорой медицинской помощи. Справочник / под ред. В.П. Мельникова, А.С. Корнева. – Москва : Литтера, 2020. – 544 с.

3.Игнатьева К.Ю., Цыганова Э.М. Современные подходы к диагностике и лечению инфекционных заболеваний. – Санкт-Петербург : Специальная медицинская литература, 2021. – 416 с.

4.Холодкова Е.О., Виноградова Н.А. Антимикробная химиотерапия и профилактика госпитальных инфекций. – Москва : Научный центр экспертизы лекарств, 2022. – 368 с.

5. Попова Е.Л., Захарова А.А. Медицинские манипуляции при инфекционных состояниях. – Екатеринбург : Уральская государственная медицинская академия, 2023. – 256 с.

8.2 Лицензионное программное обеспечение

	Наименование ПО	**Тип лицензии**	**№ Договора**
1	Среда электронного обучения 3KL Moodle, версия 5GB 4.1.3b	Коммерческая	№1756-2 от 20 сентября 2023
2	1С Университет ПРОФ. Ред.2.2.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
3	1С: Университет ПРОФ. Активация возможности обновления конфигурации на 12 мес.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
4	Программное обеспечение «Планы ВПО»	Коммерческая	№2193-24
5	Аппаратно-программный комплекс в составе интерактивного стола и предустановленного программного обеспечения для отображения трехмерного образа человеческого тела. Интерактивный анатомический стол «Пирогов» Модель II	Коммерческая	№1190
6	Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z	Коммерческая	№ЛМ00-000221
7	1С: Предприятие 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
8	1С: Предприятие 8.3 ПРОФ. Лицензия на сервер.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
9	1С: Бухгалтерия 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
10	1С: Зарплата и управление персоналом 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
11	MS SQL Server 2019 Standard	Коммерческая не исключительное право	№ЛМ00-000221

АНО ВО "НМИ"

12	Система анализа программного и аппаратного TCIP/IP сетей (сетевой сканер Ревизор Сети версии 3.0)	Коммерческая	№966
13	Единый центр управления Dallas Lock. Максимальное количество сетевых устройств для мониторинга: 3	Коммерческая	№966
14	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№966
15	Модуль сбора данных для специального раздела сайта образовательной организации высшего образования	Коммерческая не исключительное право	№2135-23
16	Kaspersky Стандартный Certified Media Pack Russian Edition.	Коммерческая	№297
17	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition.	Educational License	№1190
18	Ревизор сети (версия 3.0), стандартное продление лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
19	Ревизор сети (версия 3.0) 5 IP, право на использование дополнительного IP адреса к лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
20	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№1190
21	Dallas Lock 8.0-K с модулем «Межсетевой экран». Право на использование (СЗИ НСД, СКН, МЭ)	Коммерческая	№3D-24
22	Лицензия на использование программы RedCheck Professional для localhost на 3 года	Коммерческая	№393853
23	Медиа-комплект для сертифицированной версии средства анализа защищенности RedCheck	Коммерческая	№393853
24	Kaspersky Certified Media Pack Customized	Коммерческая	№393853
25	ФИКС (версия 2.0.2), программа фиксации и контроля исходного состояния программного комплекса для ОС семейства Windows. Лицензия (право на использование) на 1 год	Коммерческая	№393853
26	TERRIER (версия 3.0) Программа поиска и гарантированного уничтожения информации на дисках. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
27	Передача неисключительных прав на использование ПО ViPNet Client for Windows 4.x (КС2). Сеть 2458	Коммерческая	№393853
28	Ревизор 1 XP Средство создания модели системы разграничения доступа. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
29	Ревизор 2 XP Программа контроля полномочий к информационным ресурсам. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
30	Агент инвентаризации. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
31	Libre Office	Бесплатная, GNU General Public License	
32	GIMP	Бесплатная, GNU General Public License	
33	Mozilla Thunderbird	Mozilla Public License	

АНОВО "НМИ"

34	7-Zip	Бесплатная, GNU General Public License	
35	Google Chrome	GPL	
36	Ubuntu	GPL	
37	VLC media player	LGPLv2.1+	

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа:

2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: https://minobrnauki.gov.ru/

3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.gnpbu.ru.

4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа:

5. П

р 6. Большая медицинская библиотека - http://med-lib.ru/.

е 7. Российское образование. Федеральный портал. – http://www.edu.ru/, доступ свобод-

н ый

и **Информационные справочные системы:**

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: http://www.consultant.ru/

2. Информационно-правовой сервер «Гарант» http://www.garant.ru/

с

к

а

я

б

и

б

л

и

о

т

е

к

а

–

H

Y

P

E

R

L

I

N

K

"

h

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Учебная аудитория 15 для проведения занятий лекционного, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67	**1.Учебная мебель:** -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (15 шт.); -стул ученический (30 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска интерактивная; **2. Технические средства обучения:** -набор демонстрационного оборудования: - мультимедиа-проектор-(1 шт.); - компьютер (ноутбук) с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин.
Учебная аудитория 24 для проведения практических занятий, текущего контроля и промежуточных аттестаций 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, р Мира, д 25	**1.Комплект учебной мебели:** стол на два посадочных места (15 шт.); -стул ученический (30 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска маркерная; **2. Технические средства обучения:** -набор демонстрационного оборудования: - мультимедиа-проектор-(1 шт.); -моноблок с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.

АНО ВО "НИМИ"

	3. Наборы электрокардиограмм, рентгенограмм; соответствующие тематике практических занятий. 4. Тонометр механический медицинский. 5.Фонендоскоп. 6.Ростомер. 7.Весы. 8.Рулетка –сантиметр для измерения окружности тела. 9 Негатоскоп на два снимка.
Кабинет 4 Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза. 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, б-р Мира, д 25	комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;
Кабинет 9 Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67	комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;

10.ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

– Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

– Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;

– методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

–наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих:

АНО ВО "НМИ"

–размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

–присутствие ассистента. оказывающего обучающемуся необходимую помощь:

–обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

–обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря. к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

–дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

–обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации:

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально- технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

11.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написание рефератов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания

АНО ВО "НМИ"

Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию. Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию. Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач. Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень

Тестовые задания для итогового контроля (зачет)

Раздел 1. Общая часть
Понятие об инфекции
Вариант-1

Какие из методов лечения инфекционных больных относятся к немедикаментозным?
а) антибиотикотерапия
б) серотерапия
в) оксигенотерапия
г) дегидратационная терапия
д) гормонотерапия

Какие осложнения могут развиться у больного при лечении антибиотиками?
а) анафилактический шок
б) дисбактериоз
в) капилляротоксикоз
г) дерматит
д) все перечисленные

АНО ВО "НМИ"

Для лечения вирусных инфекций используются:
а) антибиотики
б) пробиотики
в) интерфероны
г) ферменты
д) гормональные препараты

Какая сыворотка не относится к перечисленным антитоксическим сывороткам?
а) противостолбнячная
б) противодифтерийная
в) противогриппозная
г) противоботулиническая
д) противогангренозная

Какая диета должна быть назначена больному с вирусным гепатитом в острой стадии заболевания?
а) диета 2
б) диета 4
в) диета 5А
г) диета 7
д) диета 15

Вакцинопрофилактика инфекций
Вариант-1
Способ введения вакцины в организм:
а) накожный и подкожный
б) аэрозольный и интраназальный
в) внутримышечный
г) пероральный
д) все вышеперечисленное

Плановая вакцинация детей и подростков предусматривает соблюдение определенных сроков в совокупности составляющих:
а) историю болезни
б) амбулаторную карту
в) полис обязательного страхования
г)календарь прививок
д) статистический талон

Важным звеном в формировании здорового ребенка является:
а) опасная вакцинопрофилактика
б) безопасная профилактика кожных заболеваний
в) вакцинопрофилактика венерических заболеваний
г)безопасная вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний
д) экстренная профилактика

Введение в организм человека медицинских иммунологических препаратов для создания невосприимчивости к инфекционным болезням:
а) внутримышечная инъекция
б) внутривенная инфузия
в) профилактическая прививка
г)внутривенная инъекция
д) подкожная инъекция

Иммунопрофилактика инфекционных болезней, это
а) нарастание или появление большого количества заболеваний, ранее не встречавшихся на данной территории

АНО ВО "НМИ"

б) взаимодействие возбудителя-паразита с организмом человека, проявляющееся болезнью или носительством *в) система мероприятий для предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок* г) совокупность методических приемов, позволяющих оценить структуру заболеваемости населения по группам и нозологиям д) процесс уничтожения в окружающей среде или удаление из нее возбудителя инфекционных болезней
Группы препаратов, применяемых для иммунопрофилактики: а) хлорорганические, фосфорорганические б) очаговые, текущие, профилактические в) транзиторные, инаппаратные *г) создающие активный иммунитет, обеспечивающие пассивную защиту, для экстренной профилактики* д) химические, биологические
Препараты, создающие активный иммунитет: а) сыворотки крови, иммуноглобулины б) бактериофаги в) антибиотики, сульфаниламиды г) противовирусные препараты *д) вакцины, анатоксины*
Пассивную защиту от инфекций обеспечивают: *а) сыворотки крови, иммуноглобулины* б) фосфорорганические вещества в) пиретроиды г) дезинфицирующие средства д) антибиотики
Метод, не применяемый для введения вакцинальных препаратов: а) подкожно *б) интраперитонеалъно* в) внутрикожно г) внутримышечно д) перорально
Вариант-2 Виды поствакцинальных осложнений: а) локализованные, генерализованные *б) местные, со стороны нервной системы и прочие* в) компенсированные, декомпенсированные г) ранние, поздние д) не наблюдаются вообще
Сроки вакцинации АКДС: *а) 3 мес- 4 мес-* 6*мес* б) 4 день – 12 мес – 18 мес в) 1 мес - 3 мес - 6 мес г) 12 мес – 18 мес - 7 лет д) 7 лет- 14 лет
Для организации прививочной работы необходимо: а) учет всех детей, проживающих на территории б) документация на каждого ребенка в) учет лиц, получивших прививку и непривитых в срок

АНО ВО "НМИ"

г) отчетность (месячная, квартальная, годовая)
д) все выше перечисленное

Схема вакцинации против гепатита В:
а) 1 мес – 2 мес – 3 мес
б) 2 мес – 3 мес – 4 мес
в) 0 – 1 мес – 6 мес
г) 10 лет
д) 15 лет- 30 лет

Противопоказания к вакцинации:
а) иммуносупрессия, злокачественные новообразования
б) вес ребенка менее 2000 г, келоидный рубец после предыдущей дозы
в) прогрессирующие заболевания нервной системы
г) сильная реакция или осложнение после предыдущей дозы
д) все выше перечисленное

Система мероприятий для предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок:
а) профилактика венерических заболеваний
б) иммунопрофилактика инфекционных болезней
в) профилактика кожных заболеваний
г)профилактика дисбактериоза
д) все вышеперечисленное

Контингент, относящийся к группе высокого риска заражения, должен быть вакцинирован против:
а) краснухи
б) гепатита В
в) СПИДа
г)гриппа
д) венерических заболеваний

Для организации прививочной работы учет детей проводится участковым педиатром:
а) 2 раза в год (весной и осенью), с дополнением новорожденных детей
б) 2 раза в месяц
в) 1 раз в год
г)3 раза в год
д) при дополнении новорожденных и детей на участке

Условие, являющееся обязательным в день прививки:
а) измерение роста
б) измерение веса
в) обязательная термометрия
г) измерение окружности головы
д) измерений окружности грудной клетки

К живым относятся вакцины:
а) туберкулеза (БЦЖ), полиомиелита, гриппа, эпидемического паротита
б) туляремии, кори, краснухи
в) желтой лихорадки, бруцеллеза
г)натуральной оспы, сибирской язвы, чумы
д) все вышеперечисленное

Кишечные инфекции
Вариант-1
Возбудителем холеры являются:
а) стрептококки группы В
б) вибрионы
в) бациллы

АНО ВО "НМИ"

г) трепонемы
д) клостридии

Инкубационный период при холере составляет:
а) от нескольких часов до 5 суток
б) 12-24 часа
в) 5-10 дней
г) 14 дней
д) 30 дней

При холере испражнения носят характер:
а) «мясных помоев»
б) рисового отвара
в) геморрагический
г) бесцветной жидкости
д) бескаловый с желтым оттенком

Сколько степеней дегидратации выделяют при холере?
а) одна
б) две
в) три
г) четыре
д) пять

Ведущими клиническими симптомами при холере являются:
а) сыпь
б) диарея и рвота
в) расстройство зрения
г) дыхательная недостаточность
д) лихорадка

Основные препараты, используемыми при лечении холеры, являются:
а) антибиотики
б) противоботулиническая сыворотка
в) противовирусные препараты
г) сульфаниламидные препараты
д) противостолбнячная сыворотка

Возбудителями паратифов являются:
а) стрептококки
б) вибрионы
в) Salmonella tiphi
г) Salmonell paratiphi A и B
д) кишечная палочка

Какой материал исследуется для постановки диагноза холера:
а) испражнения и рвотные массы
б) кровь
в) промывные воды желудка
г) моча
д) желчь

Вариант-2
Основными клиническими симптомами при паратифе А являются:
а) катаральные явления, лихорадка
б) диарея и рвота
в) расстройство зрения
г) дыхательная недостаточность
д) гастроэнтерит, боли в животе

Основными клиническими симптомами при паратифе В являются:

АНО ВО "НМИ"

а) гастроэнтерит, боли в животе б) катаральные явления, лихорадка в) расстройство зрения г) дыхательная недостаточность д) диарея и рвота
Причиной развития ботулизма является: а) клебсиелла б) стафилококк *в) токсин Cl. Botulinum* г) сальмонелла д) стрептококк
Инкубационный период при ботулизме составляет: а) 4-6 часов б) 1-2 часа в) 2-3 часа г) до 1 часа *д) 6-24 часа*
На основании результатов исследования какого биологического материала ставится диагноз ботулизма?: а) рвотные массы б) кровь в) промывные воды желудка г) кал *д) все вышеперечисленное*
При ботулизме возможно развитие следующих осложнений: *а) пневмония* б) парез кишечника в) ЖКТ кровотечения г) инфаркт миокарда д) бронхиальная астма
Основными препаратами при лечении ботулизма являются: а) антибиотики *б) противоботулиническая сыворотка* в) противовирусные препараты г) сульфаниламидные препараты д) противостолбнячная сыворотка
С какими заболеваниями необходимо дифференцировать ботулизм?: а) с отравлением беленой б) с отравлением метиловым спиртом в) с отравлением ядовитыми грибами г) с полиомиелитом *д) все вышеперечисленное*
Основная триада клинических симптомов при ботулизме: а) лихорадка, сыпь, диспепсия. *б) диспепсия, расстройство зрения, расстройство дыхательной функции.* в) лихорадка, расстройство зрения, кровотечение г) расстройство дыхательной функции, потеря слуха, диспепсия д) сыпь, кожный зуд, расстройство зрения
Гельминтозы **Вариант-1** Профилактика реинфекции энтеробиоза: а) обработка дезинфицирующими средствами канализационных сточных вод

АНО ВО "НМИ"

б) назначение антигельминтных средств в) кислородотерапия *г) личная гигиена больного ребенка и членов семьи* д) витаминотерапия
Пути передачи гельминтозов: а) воздушно-капельный *б) пищевой* в) парентеральный г) трансмиссивный д) половой
Термически плохо обработанное мясо может быть фактором передачи гельминтозов: а) энтеробиоза б*) трихинеллеза* в) аскаридоза г) трихоцефалеза д) бильгарциоз
Источники заражения аскаридоза: *а) грязные овощи и фрукты* б) мясо в) рыба г) молочные продукты д) куриные яйца
Клинические симптомы аскаридоза: а) мучительный зуд вокруг ануса б) вульвовагинит в) расчесы перианальных складок *г) приступообразные боли в животе вокруг пупка* д) гипертермия
Возбудитель энтеробиоза: а) бычий цепень *б) острица* в) власоглав г) токсоплазма д) аскарида
Пути заражения энтеробиозом: а) воздушно-капельный *б) алиментарный* в) парентеральный г) трансмиссивный д) половой
Основные клинические проявления энтеробиоза: а) тошнота, рвота б) гектическая лихорадка в) снижение аппетита г) приступообразные боли в животе *д) зуд в области ануса*
Для диагностики энтеробиоза используют методы: а) бактериологическое исследование кала б) копрологическое исследование кала в) кал на дисбактериоз *г) метод Робиновича* д) кал на яйца глистов

АНО ВО "НМИ"

Перед исследованием на энтеробиоз сестра порекомендует матери ребенка:
а) провести очистительную клизму
б) покормить
в) провести тщательный туалет промежности
г) не подмывать
д) накануне исследования - ранний ужин

Сестринский процесс при энтеробиозе:
а) диета с ограничением жиров, углеводов
б) диета с ограничением острых, соленых блюд
в) оральная регидратация
г) дробная термометрия
д) контроль дегельминтизации

Сестринские рекомендации родителям ребенка с энтеробиозом все, кроме
а) проглаживать нательное и постельное белье
б) обеспечить обильным питьем
в) спать укладывать ребенка в тугих трусиках
г) коротко стричь ногти
д) тщательный туалет промежности

Возбудитель трихоцефалеза:
а) трихинелла
б) власоглав
в) лямблии
г) кошачья двуустка
д) острица

Для профилактики трихинеллеза мясо подвергают обработке методом:
а) соления
б) копчения
в) варения
г) тушения
д) жарения

Воздушно-капельные инфекции
Вариант-1
Сроки выписки больного дифтерией зависят от:
а) тяжести дифтерии и наличия осложнений
б) дозы противодифтерийной сыворотки
в) продолжительности антибактериальной терапии
г) длительности болезни
д) условий проживания

К формам проявления менингококковой инфекции не относится:
а) острый назофарингит
б) менингит
в) менингоэнцефалит
г) иридоциклит
д) миозит

К менингеальным симптомам относятся:
а) симптом Грефе
б) симптом Кернига
в) симптом Труссо
г) симптом Рейгера
д) симптом Маслова

Для менингококкцемии характерна сыпь:
а) раш-сыпь

АНО ВО "НМИ"

б) геморрагическая сыпь в) эритематозно-буллёзная г) петехиальная д) пятнисто-папуллёзная
Первые элементы сыпи при заболевании корью появляются: а) на спине и ягодицах б) на ягодицах, нижних конечностях, в подмышечных впадинах в) на сгибательных поверхностях конечностей *г) за ушами, на волосистой части головы и далее на лице и шеи* д) на любых участках тела
Надежным методом предупреждения кори является иммунизация живой вакциной всех не-болевших детей в возрасте: *а) до 12 мес* б) в первые часы жизни в) после трех лет г) 1 мес д) после года
Клиника типичного гриппа характеризуется: а) начало острое, озноб, температура тела 38-40°С б) общая интоксикация в) признаки поражения респираторного тракта г) болевые ощущения в глазных яблоках, светобоязнь *д) всё вышеперечисленное*
Инкубационный период гриппа составляет: а) от 1 до 2 час б) до 10 суток в) 2 недели *г) от 12 до 48 часов* д) 1 мес
Для быстрой диагностики гриппа используется: *а) иммуноферментный анализ* б) реакция связывания комплемента в) «экспресс-метод» с помощью флуоресцирующих антител г) проба Сулковича д) внутривенная урография
Инкубационный период при дифтерии составляет: а) 1-2 дня *б) 2-7 дней* в) 5-10 дней г) 2 недели д) более 2 недель
Типичная форма дифтерии зева подразумевает все формы, кроме: а) островчатая б) пленчатая в) распространенная г) токсическая *д) дифтерийный круп*
Грипп-это … а) хронические заболевания кожи *б) острое инфекционное заболевание дыхательных путей* в) ликворея г) кишечная инфекция

АНО ВО "НМИ"

д) воспаление органов брюшной полости
Специфическая терапия дифтерии проводится: а) антибиотиками б) противовирусными препаратами в) иммуноглобулинами *г) антитоксической противодифтерийной сывороткой* д) гормонами
Вариант-2 К основным признакам дифтерии ротоглотки относятся все, кроме: а) фибринозное воспаление б) боль в области местного процесса в) повышение температуры г) регионарная лимфаденопатия *д) яркая гиперемия зева*
Специфическими ранними токсическими осложнениями дифтерии являются все, кроме: а) инфекционно-токсический шок б) токсическая миокардиодистрофия и миокардит в) дифтерийный нейропатии г) токсический нефроз *д) отек подкожной клетчатки шеи*
Профилактика гриппа заключается в: а) изоляция больных дома или в стационаре б) вакцинопрофилактика в) химиопрофилактика г) в очаге - текущая и заключительная дезинфекция *д) всё вышеперечисленное*
Органами, поражёнными при аденовирусной инфекции, являются: *а) органы дыхания, глаза и лимфатические узлы* б) пищевод, желудок, кишечник в) ЦНС г) сердце, сосуды д) почки, мочевой пузырь
Наиболее частыми осложнениями при гриппе являются: а) отит б) пиелонефрит *в) пневмония* г) цистит д) перитонит
При риновирусных заболеваниях поражаются: а) сердечно-сосудистая система б) ЖКТ в) ЦНС *г) слизистая оболочка носа* д) ничего из вышеперечисленного
Пятна Филатова-Коплика-Бельского являются основным клиническим симптомом: *а) кори* б) ОРВИ в) ветряной оспы г) эпидемического паротита д) краснухи
Инкубационный период при кори составляет: а) 10 дней

АНО ВО "НМИ"

б) 21 день в) 2-3 дня г) 14-16 дней *д) 9-21 день*
Пассивная иммунизация (однократное введение гамма-глобулина в первые 5 дней после контакта с больным корью) показана: а) детям до 2 лет, не болевшим и не привитым б) беременным в) онко-гематологическим больным г) лицам с ослабленной иммунной системой *д) всем выше перечисленным*
К зависимым сестринским вмешательствам при менингококковой инфекции относится: а) обеспечение постельного режима б) обеспечение охранительного режима *в) постоянный контроль за Ps, АД, температурой тела, дыханием* г) обеспечение правильного и регулярного приёма лекарств д) кормление пациента
Ежедневное клиническое наблюдение за контактными при менингококковой инфекции проводится: а) 2 раза в день в течение 2-х дней б) 1 раз в день в течение 5 дней в) 2 раза в день в течение 7 дней г) 1 раз в день в течение 10 дней *д) 2 раза в день в течение 10 дней*
У больных с менингококковой инфекцией потенциальными проблемами является: *а) отёк головного мозга и кровоизлияние в надпочечники* б) гипертермия в) сильная головная боль г) стрессовое состояние, нестерпимое страдание, чувство страха д) светобоязнь
При наличии менингеального синдрома основным исследованием является: а) посев из носа и ротоглотки б) посев мочи в) посев крови *г) клиническое и бактериологическое исследование спинномозговой жидкости* д) выявление антигенов менингококка в реакции ИФА
Кровяные инфекции **Вариант-1** Ведущая роль в развитии клинических проявлений геморрагических лихорадок принадлежит: а) гипертермии *б) поражению мелких сосудов печени, почек, ЦНС* в) заболеванию сосудов г) гипотермии д) поражению печени и селезенки
Инкубационный период при Конго-крымской геморрагической лихорадке составляет: а) 21 день *б) 1-14 дней* в) 1-3 дня г) 14 дней д) 30 дней

АНО ВО "НМИ"

Тромбогеморрагический синдром (ТГС) развивается при КГЛ на:
а) 1-2 день
б) 2-7 день
в) 7-10 день
г) после 14 дня
д) не развивается

Геморрагические лихорадки - группа острых вирусных природно-очаговых болезней, характерным проявлением которых является:
а) диспепсические расстройства
б) поражение лимфатических узлов
в) катарально-респираторный синдром
г) поражение ЦНС
д) повышенная кровоточивость

Основным переносчиком возбудителя Крымской геморрагической лихорадки является:
а) комары рода Aedes и Haemagogus
б) мелкие грызуны
в) птицы
г) иксодовый клещ рода Hyalomma
д) обезьяны

Наиболее важным признаком в оценке тяжести течения геморрагических лихорадок с почечным синдромом является:
а) поражение печени
б) повышение температуры тела
в) геморрагический синдром
г) расстройства сознания
д) выраженность поражения почек

Вариант-2
Причиной гибели больного с Конго-крымской геморрагической лихорадкой является:
а) обезвоживание
б) интоксикация
в) миалгия
г) отек головного мозга
д) острая почечная недостаточность

Острое вирусное антропонозное заболевание с интоксикацией, катаральным поражением верхних дыхательных путей и сливной пятнисто-папулезной сыпью:
а) краснуха
б) скарлатина
в) корь
г) ветряная оспа
д) коклюш

Скорость развития симптомов и исход конго-крымской геморрагической лихорадки определяется:
а) возрастом больного
б) полом
в) патогенностью возбудителя
г) конституциональными особенностями и состоянием иммунной системы
д) дозой возбудителя

Какое сестринское вмешательство не является независимым при осуществлении сестринского ухода за больным с геморрагическим синдромом:
а) придать возвышенное положение голове при носовом кровотечении
б) холод на область переносицы при носовом кровотечении
в) наблюдение за состоянием пациента (внешний вид, пульс, АД, ЧДД)

АНО ВО "НМИ"

г) обеспечение оксигенотерапии
д) введение гемостатиков

Наиболее опасным осложнением геморрагической лихорадки является:
а) отёк лёгких
б) тромбофлебит
в) инфекционно-токсический шок
г) отёк мозга
д) разрыв почки

Какой из геморрагических лихорадок присуща наибольшая летальность:
а) жёлтая лихорадка
б) лихорадка денге
в) геморрагическая лихорадка с почечным синдромом
г) омская геморрагическая лихорадка
д) лихорадка Эбола

Инфекции наружных покровов
Вариант-1

По характеру местных изменений различают следующие формы рожи:
а) эритематозную
б) эритематозно-буллёзную
в) эритематозно-геморрагическую
г) буллёзно-геморрагическую
д) всё перечисленное

Независимыми сестринскими вмешательствами при рожистом воспалении являются:
а) регистрация температуры тела в температурном листе
б) применение методов физического снижения температуры тела
в) обильное, прохладное, кислое питьё
г) рекомендовать хлопчатобумажное нательное, постельное бельё, одежду
д) всё вышеперечисленное

Инфекционное заболевание, характеризующееся поражением нервной системы с развитием судорог и возможным развитием асфиксии:
а) дифтерия
б) коклюш
в) столбняк
г) корь
д) краснуха

Симптомы, характерные только для столбняка:
а) головная боль, тошнота, рвота
б) нарушение сознания, слабость, головокружение
в) тризм, сардоническая улыбка, дисфагия
г) ригидность затылочных мышц, симптом Кернига
д) высокая температура, тахикардия, затрудненное дыхание

Инкубационный период при столбняке:
а) от 3-30 дней
б) 7 дней
в) 10 дней
г) 12 дней
д) 21 день

Медицинская сестра выделит как потенциальную проблему при столбняке:
а) гипертермия
б) судороги
в) дисфагия
г) критическое снижение температуры

АНО ВО "НМИ"

д) риск образования пролежней
К разновидностям столбняка относят: а) гинекологический б) новорожденных в) восходящий г) местный *д) все перечисленные*
Инкубационный период при роже составляет: *а) от нескольких часов до 1 недели* б) от 1 недели до 14 дней в) от 10 до 12 часов г) от 1 до 3-х недель д) от нескольких часов до 2 недель
Местные изменения на поражённых участках кожи при роже появляются через: *а) 1-2 суток* б) 2-3 суток в) 3-4 часа г) 1-4 суток д) 5-6 часов
ВИЧ-инфекция **Вариант-1** Инкубационный период в I стадии ВИЧ - инфекции: а) 2 - 4 нед б) от 3 до 10 дней *в) до нескольких лет* г)до 2 недель *д)* от 2 до 6 месяцев
Какой синдром является решающим во II стадии ВИЧ - инфекции: а) геморрагический б) астеновегетативный *в) генерализованная лимфоаденопатия* г)синдром двигательных расстройств д) дизурический
Что осложняет течение III стадии ВИЧ - инфекции: *а) присоединение вторичной инфекции* б) почечная недостаточность в) гепатолиенальный синдром г)поражение ЦНС д) сердечно-сосудистая недостаточность
При ВИЧ - инфекции во II продромальной стадии появляется сыпь: *а) пятнисто-папулёзная или пятнистая* б) петехиальная в) раш-сыпь г)«звёздчатая» геморрагическая д) везикуло-пустулёзная
Вирусные гепатиты **Вариант – 1** К видам медицинской деятельности, сопряженным с высоким риском инфицирования вирусом гепатита В относятся все, кроме: а) парентеральных манипуляций б) трансплантации органов в) хирургических вмешательств

АНО ВО "НМИ"

г) стоматологических манипуляций *д) измерения артериального давления*
Отличительной особенностью вируса гепатита С является : *а) способность к длительной персистенции в организме* б) устойчивость к нагреванию в) устойчивость к действию хлороформа г) высокая устойчивость во внешней среде д) устойчивость к ультрафиолетовому облучению
Инкубационный период вирусного гепатита В составляет: а) 20-40 дней б) 14-390 дней *в) 42-180 дней* г) 30-35 дней д) 50-75 дней
Для клинически манифестного острого гепатита В не характерно: а) длительный желтушный период *б) улучшение самочувствия с появлением желтухи* в) резкие боли в правом подреберье г) увеличение печени д) полиартралгия
Наиболее тяжелым и серьезным в прогностическом плане осложнением вирусного гепатита В является: а) диспепсический синдром б) абдоминальный синдром *в) печеночная энцефалопатия* г) геморрагический синдром д) отечно-асцитический синдром
Интенсивность желтухи при вирусном гепатите А определяют по уровню: *а) билирубина* б) холестерина в) С-реактивного белка г) СОЭ д) креатинина
Диета, назначаемая при вирусных гепатитах: а) стол № 9 *б) стол № 5* в) стол № 15 г) стол № 7 д) стол № 13
Инкубационный период вирусного гепатита А составляет: а) 1-2 недели б) 17 дней *в) 3-4 недели* г) от 30 до 180 дней д) 2-3 недели
Возможные проблемы пациентов с вирусными гепатитами: а) повышенный аппетит *б) распирающие боли в правом подреберье* в) покраснение кожных покровов г) боли в эпигастральной области д) режущая боль внизу живота

АНО ВО "НМИ"

Критерии оценивания на зачете

Шкала оценивания	Показатели
Зачтено	Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе используется научная терминология. Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное Умеет делать выводы без существенных ошибок Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач. Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.
Не зачтено	Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе не используется научная терминология. Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками. Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач. Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий. Не сформированы компетенции, умения и навыки. Отказ от ответа или отсутствие ответа.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ
рабочей программы дисциплины

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
_____
Заведующий кафедрой

_____
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
_____
Заведующий кафедрой

_____

АНО ВО "НМИ"

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

_____

_____

_____

Заведующий кафедрой

_____

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

_____

_____

Заведующий кафедрой

_____

(подпись, инициалы и фамилия)

АНО ВО "НМИ"