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.В.09 ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ

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 детских медицинских организациях разного уровня и профиля.

Задачи дисциплины:

- обучить технологии организации профилактической и лечебной работы в отношении инфекционных больных в детских медицинских организациях 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 детям в экстремальных условиях эпидемий.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина относится к вариативной части Блока 1 основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки 34.03.01 - Сестринское дело, изучается в 7 семестре.

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

Коды и содержание компетенций	Планируемые результаты обучения		
	Знать	Уметь	Владеть навыками
Общепрофессиональные компетенции			
ОПК-4 - Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	Медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации, необходимые при решении профессиональных задач.	Применять специализированное оборудование, медицинские изделия и средства защиты для осуществления профессиональной деятельности, для защиты людей от медико-санитарных последствий аварий и чрезвычайных ситуаций	Техникой использования специализированного оборудования и медицинских изделий для осуществления профессиональной деятельности
Профессиональные компетенции			
ПК-1 - способность и готовность к выполнению сестринских манипуляций при проведении лечебных и диагностических процедур	1.Обязанности медицинской сестры при выполнении лечебно-диагностических мероприятий при инфекционных заболеваниях. 2.Основные симптомы наиболее распространенных инфекционных заболеваний.		1.Методикой сестринского процесса при работе с инфекционными больными. 2. Техникой сбора биологического материала для лабораторных исследований

АНО ВО "НМИ"

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	7 семестр
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	**36**	**36**
Контроль	**36**	**36**
ИТОГО:	**108**	**108**
Общая трудоемкость	**3**	**3**

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Коды компетенций	Наименование разделов	Краткое содержание разделов и тем
ОПК-4; ПК-1	**Раздел 1. Общая часть**	Основные этиопатогенетические закономерности инфекционного процесса. Особенности эпидемиологии инфекционных болезней и иммунитета. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Инкубационный период, продромальный период, период разгара, период реконвалесценции. Должностные обязанности главной сестры, старших сестер отделений детского инфекционного стационара. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режимы в детских инфекционных стационарах. Роль и задачи сестринской службы в профилактике инфекционных заболеваний среди персонала и пациентов. Вакцинопрофилактика «управляемых» инфекций. Препараты, применяемые для вакцинации. Реакция организма на введение вакцины. Календарь профилактических прививок России. Противопоказания к вакцинации. Вакцинация «специальных» групп детей. Поствакцинальные осложнения, причины. Организационные меры, специальные санитарные мероприятия, профилактика.

АНО ВО "НМИ"

ОПК-4; ПК-1	**Раздел II. Специальная часть**	Кишечные инфекции у детей. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Особенности ухода, организация сестринского процесса в стационаре и на дому. Профилактика. Специфическая профилактика. Классификация вирусных гепатитов. Этиология. Эпидемиология, причины формирования хронических форм. Организация сестринского процесса в стационаре и на дому. Диспансерное наблюдение. Профилактика. Вирусные инфекции у детей. 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. СПИД-индикаторные болезни. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. 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. 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.

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)

АНО ВО "НМИ"

	Л	ЛР	ПЗ	СРС
Раздел 1. Общая часть	4	-	18	18
Раздел II. Специальная часть	8	-	18	18
Итого (часов)	12	-	36	36
Форма контроля	экзамен			

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:

1. Горелова, Ж.Г., Колобухина, Л.В., Синопальников, А.И. Руководство по инфекционным болезням у детей. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — ISBN 978-5-9704-6854-7.
2. Бакрадзе, М.Г., Ильинская, И.Н., Лаптева, Е.Н. Доказательная медицина в педиатрии: инфекционные болезни. — Москва: Литтерра, 2022. — ISBN 978-5-98251-654-3.
3. Борисевич, В.И., Смирнов, А.В. Диагностика и лечение наиболее распространенных инфекционных заболеваний у детей. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. — ISBN 978-5-222-35841-7.
4. Гуркин, Ю.А., Староверов, В.И. Инфекционная патология детства. — Санкт-Петербург: Питер, 2020. — ISBN 978-5-4461-1385-9.
5. Касихина, Е.И., Давыдова, И.В. Эпидемиология и профилактика инфекционных заболеваний у детей. — Москва: Медицина, 2022. — ISBN 978-5-225-10784-2.

8.2. Дополнительная литература:

АНО ВО "НМИ"

1. Володин, Н.Н., Балакирева, А.В. Актуальные вопросы клинической микробиологии и иммунологии в педиатрии. — Москва: Геотар-Медиа, 2021. — ISBN 978-5-9704-6543-5.
2. Козлова, Л.Г., Михайлов, А.В. Иммунитет и инфекционные заболевания у детей раннего возраста. — Тверь: Триада, 2020. — ISBN 978-5-907074-87-1.
3. Самсыгина, Г.А., Румянцев, А.Г. Проблемы диагностики и лечения ВИЧ-инфекции у детей. — Москва: Просветитель, 2022. — ISBN 978-5-9907654-1-9.
4. Цинзерлинг, В.А., Пантелеев, А.М. Антимикробная терапия в педиатрической практике. — Москва: Наука, 2021. — ISBN 978-5-02-039854-7.
5. Шабалова, И.П., Филин, В.А. Особенность течения инфекционных процессов у новорожденных и грудничков. — Хабаровск: Дальневосточный федеральный университет, 2020. — ISBN 978-5-93551-685-3.

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
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

АНО ВО "НИМ"

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	
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] –
3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] –

АНО ВО "НМИ"

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 свободный

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

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

к **Учебная аудитория 15** а для проведения занятий лекционного, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций я 357114, Ставропольский край, б г Невинномысск, ул Чкалова, д 67 и б л и о т е к	**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.
а **Учебная аудитория 24** для проведения практических занятий, текущего контроля и промежуточных аттестаций – 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, р Мира, д 25 H Y P E R L I N K " h t	**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. 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.
t **Кабинет 4** р 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;
w **Кабинет 9** w Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с	комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;

.

p

r

l

i

b

.

r

АНО ВО "НИИ"

возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67	

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:

–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);

АНО ВО "НИИ"

– 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
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач	Минимальный уровень
	Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Высокий уровень

АНО ВО "НИМИ"

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 подготовки к экзамену

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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Какие осложнения могут развиться у больного при лечении антибиотиками? а) анафилактический шок б) дисбактериоз в) капилляротоксикоз г) дерматит *д) все перечисленные*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Для лечения вирусных инфекций используются: а) антибиотики б) пробиотики *в) интерфероны* г) ферменты д) гормональные препараты	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Какая сыворотка не относится к перечисленным антитоксическим сывороткам? а) противостолбнячная б) противодифтерийная *в) противогриппозная*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3,

АНО ВО "НМИ"

г) противоботулиническая д) противогангренозная	ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Вакцинопрофилактика инфекций **Вариант-1** Способ введения вакцины в организм: а) накожный и подкожный б) аэрозольный и интраназальный в) внутримышечный г) пероральный *д) все вышеперечисленное*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Иммунопрофилактика инфекционных болезней, это а) нарастание или появление большого количества заболеваний, ранее не встречавшихся на данной территории 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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8

АНО ВО "НМИ"

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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Препараты, создающие активный иммунитет: а) сыворотки крови, иммуноглобулины б) бактериофаги в) антибиотики, сульфаниламиды г) противовирусные препараты *д) вакцины, анатоксины*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Пассивную защиту от инфекций обеспечивают: *а) сыворотки крови, иммуноглобулины* б) фосфорорганические вещества в) пиретроиды г) дезинфицирующие средства д) антибиотики	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Метод, не применяемый для введения вакцинальных препаратов: а) подкожно *б) интраперитонеалъно* в) внутрикожно г) внутримышечно д) перорально	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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 г) отчетность (месячная, квартальная, годовая) *д) все выше перечисленное*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8

АНО ВО "НМИ"

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*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Контингент, относящийся к группе высокого риска заражения, должен быть вакцинирован против: а) краснухи *б) гепатита В* в) СПИДа г)гриппа д) венерических заболеваний	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Условие, являющееся обязательным в день прививки: а) измерение роста б) измерение веса *в) обязательная термометрия* г) измерение окружности головы д) измерений окружности грудной клетки	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Кишечные инфекции **Вариант-1** Возбудителем холеры являются: а) стрептококки группы В *б) вибрионы* в) бациллы г) трепонемы д) клостридии	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Инкубационный период при холере составляет: а) от нескольких часов до 5 суток б) 12-24 часа	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1,

АНО ВО "НМИ"

в) 5-10 дней г) 14 дней д) 30 дней	ПК-3, ПК-5, ПК-8
При холере испражнения носят характер: а) «мясных помоев» *б) рисового отвара* в) геморрагический г) бесцветной жидкости д) бескаловый с желтым оттенком	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Сколько степеней дегидратации выделяют при холере? а) одна б) две в) три г) четыре д) пять	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Ведущими клиническими симптомами при холере являются: а) сыпь *б) диарея и рвота* в) расстройство зрения г) дыхательная недостаточность д) лихорадка	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Основные препараты, используемыми при лечении холеры, являются: *а) антибиотики* б) противоботулиническая сыворотка в) противовирусные препараты г) сульфаниламидные препараты д) противостолбнячная сыворотка	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Возбудителями паратифов являются: а) стрептококки б) вибрионы в) Salmonella tiphi *г) Salmonell paratiphi A и B* д) кишечная палочка	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Какой материал исследуется для постановки диагноза холера: *а) испражнения и рвотные массы* б) кровь в) промывные воды желудка г) моча д) желчь	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Основными клиническими симптомами при паратифе В являются: *а) гастроэнтерит, боли в животе* б) катаральные явления, лихорадка в) расстройство зрения г) дыхательная недостаточность	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5,

АНО ВО "НМИТ"

д) диарея и рвота	ПК-8
Причиной развития ботулизма является: а) клебсиелла б) стафилококк *в) токсин Cl. Botulinum* г) сальмонелла д) стрептококк	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
На основании результатов исследования какого биологического материала ставится диагноз ботулизма?: а) рвотные массы б) кровь в) промывные воды желудка г) кал *д) все вышеперечисленное*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
При ботулизме возможно развитие следующих осложнений: *а) пневмония* б) парез кишечника в) ЖКТ кровотечения г) инфаркт миокарда д) бронхиальная астма	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Основными препаратами при лечении ботулизма являются: а) антибиотики *б) противоботулиническая сыворотка* в) противовирусные препараты г) сульфаниламидные препараты д) противостолбнячная сыворотка	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Гельминтозы **Вариант-1** Профилактика реинфекции энтеробиоза: а) обработка дезинфицирующими средствами канализационных сточных вод б) назначение антигельминтных средств в) кислородотерапия	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8

АНО ВО "НМИ"

г) личная гигиена больного ребенка и членов семьи д) витаминотерапия	
Пути передачи гельминтозов: а) воздушно-капельный *б) пищевой* в) парентеральный г) трансмиссивный д) половой	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Термически плохо обработанное мясо может быть фактором передачи гельминтозов: а) энтеробиоза б*) трихинеллеза* в) аскаридоза г) трихоцефалеза д) бильгарциоз	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Источники заражения аскаридоза: *а) грязные овощи и фрукты* б) мясо в) рыба г) молочные продукты д) куриные яйца	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Клинические симптомы аскаридоза: а) мучительный зуд вокруг ануса б) вульвовагинит в) расчесы перианальных складок *г) приступообразные боли в животе вокруг пупка* д) гипертермия	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Возбудитель энтеробиоза: а) бычий цепень *б) острица* в) власоглав г) токсоплазма д) аскарида	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Пути заражения энтеробиозом: а) воздушно-капельный *б) алиментарный* в) парентеральный г) трансмиссивный д) половой	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Основные клинические проявления энтеробиоза: а) тошнота, рвота б) гектическая лихорадка в) снижение аппетита г) приступообразные боли в животе *д) зуд в области ануса*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8

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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Возбудитель трихоцефалеза: а) трихинелла *б) власоглав* в) лямблии г) кошачья двуустка д) острица	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Для профилактики трихинеллеза мясо подвергают обработке методом: а) соления б) копчения *в) варения* г) тушения д) жарения	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
К формам проявления менингококковой инфекции не относится: а) острый назофарингит б) менингит в) менингоэнцефалит г) иридоциклит *д) миозит*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
К менингеальным симптомам относятся: а) симптом Грефе *б) симптом Кернига* в) симптом Труссо г) симптом Рейгера д) симптом Маслова	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8

АНО ВО "НМИ"

Для менингококкцемии характерна сыпь: а) раш-сыпь *б) геморрагическая сыпь* в) эритематозно-буллёзная г) петехиальная д) пятнисто-папуллёзная	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Надежным методом предупреждения кори является иммунизация живой вакциной всех неболевших детей в возрасте: *а) до 12 мес* б) в первые часы жизни в) после трех лет г) 1 мес д) после года	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Инкубационный период при дифтерии составляет: а) 1-2 дня *б) 2-7 дней* в) 5-10 дней г) 2 недели д) более 2 недель	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Типичная форма дифтерии зева подразумевает все формы, кроме: а) островчатая б) пленчатая в) распространенная г) токсическая *д) дифтерийный круп*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8

АНО ВО "НМИ"

Грипп-это … а) хронические заболевания кожи *б) острое инфекционное заболевание дыхательных путей* в) ликворея г) кишечная инфекция д) воспаление органов брюшной полости	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Специфическая терапия дифтерии проводится: а) антибиотиками б) противовирусными препаратами в) иммуноглобулинами *г) антитоксической противодифтерийной сывороткой* д) гормонами	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Наиболее частыми осложнениями при гриппе являются: а) отит б) пиелонефрит *в) пневмония* г) цистит д) перитонит	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
При риновирусных заболеваниях поражаются: а) сердечно-сосудистая система б) ЖКТ в) ЦНС *г) слизистая оболочка носа* д) ничего из вышеперечисленного	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8

АНО ВО "НМИ"

Пятна Филатова-Коплика-Бельского являются основным клиническим симптомом: *а) кори* б) ОРВИ в) ветряной оспы г) эпидемического паротита д) краснухи	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Инкубационный период при кори составляет: а) 10 дней б) 21 день в) 2-3 дня г) 14-16 дней *д) 9-21 день*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Кровяные инфекции **Вариант-1** Ведущая роль в развитии клинических проявлений геморрагических лихорадок принадлежит:	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3,

АНО ВО "НМИ"

а) гипертермии *б) поражению мелких сосудов печени, почек, ЦНС* в) заболеванию сосудов г) гипотермии д) поражению печени и селезенки	ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Острое вирусное антропонозное заболевание с интоксикацией, катаральным поражением верхних дыхательных путей и сливной пятнисто-папулезной сыпью: а) краснуха	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3,

АНО ВО "НМИ"

б) скарлатина *в) корь* г) ветряная оспа д) коклюш	ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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) г) обеспечение оксигенотерапии *д) введение гемостатиков*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Наиболее опасным осложнением геморрагической лихорадки является: а) отёк лёгких б) тромбофлебит *в) инфекционно-токсический шок* г) отёк мозга д) разрыв почки	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Инфекционное заболевание, характеризующееся поражением нервной системы с развитием судорог и возможным развитием асфиксии: а) дифтерия б) коклюш *в) столбняк* г) корь	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8

АНО ВО "НМИ"

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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Инкубационный период при столбняке: *а) от 3-30 дней* б) 7 дней в) 10 дней г) 12 дней д) 21 день	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Медицинская сестра выделит как потенциальную проблему при столбняке: а) гипертермия б) судороги в) дисфагия г) критическое снижение температуры *д) риск образования пролежней*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
К разновидностям столбняка относят: а) гинекологический б) новорожденных в) восходящий г) местный *д) все перечисленные*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Какой синдром является решающим во II стадии ВИЧ - инфекции: а) геморрагический б) астеновегетативный *в) генерализованная лимфоаденопатия* г)синдром двигательных расстройств д) дизурический	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8

АНО ВО "НМИ"

Что осложняет течение III стадии ВИЧ - инфекции: *а) присоединение вторичной инфекции* б) почечная недостаточность в) гепатолиенальный синдром г)поражение ЦНС д) сердечно-сосудистая недостаточность	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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 г) стоматологических манипуляций *д) измерения артериального давления*	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
Интенсивность желтухи при вирусном гепатите А определяют по уровню: *а) билирубина* б) холестерина в) С-реактивного белка г) СОЭ	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5,

АНО ВО "НМИ"

д) креатинина	ПК-8
Диета, назначаемая при вирусных гепатитах: а) стол № 9 *б) стол № 5* в) стол № 15 г) стол № 7 д) стол № 13	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8
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	ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8

Типовые задания для подготовки к экзамену

1. Характеристика инфекционных болезней: контагиозность, эпидемическое распространение, цикличность.
2.Моноинфекция, микст-инфекция, коинфекция, суперинфекция. Экзогенные и эндогенные инфекции.
3.Перекрестная инфекция (внутрибольничная инфекция, собственно перекрестная инфекция, суперинфекция, реинфекция).
4.Манифестная инфекция, бессимптомная инфекция, латентная инфекция, медленная инфекция, носительство.
5.Свойства возбудителя: патогенность, вирулентность, инвазивность, токсигенность.
6.Характеристика эпидемиологической цепи.
7.Цикличность течения как важная особенность инфекционной болезни. Инкубационный период, продромальный период, период разгара, период реконвалесценции.
8.Клиническая классификация инфекционных болезней.
9.Специфические и неспецифические осложнения инфекционных заболеваний.
10.Диагностика инфекционных болезней.
11.Принципы терапии инфекционных больных.
12.Основные учреждения, оказывающие лечебно-профилактическую помощь инфекционным больным. Этапность оказания лечебно-профилактической помощи инфекционным больным.
13. Структура, организация, оборудование, основные задачи и принципы работы инфекционного стационара.
14.Медицинская документация и статистическая оценка деятельности инфекционного стационара.
15. Задачи сестринской службы в учреждениях инфекционного профиля. Роль медицинской сестры с высшим образованием. Роль и задачи сестринской службы в профилактике инфекционных заболеваний среди персонала и пациентов.
16. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний.
17. Препараты, применяемые для вакцинации. Живые вакцины, инактивированные вакцины, анатоксины, химические вакцины, рекомбинантные вакцины, моновакцины, ассоциированные и поливалентные вакцины.
18. Иммунопрофилактика отдельных инфекций.

АНО ВО "НМИ"

19.Поствакцинальные осложнения. Классификация. Показания для госпитализации в стационар.
20. Профилактика инфекционных болезней. Организационные меры, специальные санитарные мероприятия, профилактика.
21. Профилактика перекрестной инфекции (мельцеровский бокс, отдельная палата, внутреннее маневрирование, создание диагностических отделений, палат, дифференцированное распределение больных).
22. Основные клинические синдромы кишечных инфекций: интоксикация, дегидратация, лихорадка, гастроинтестинальный (гастрит, энтерит, гастроэнтерит, энтероколит, колит).
23. Шигеллезы. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина типичных и атипичных форм. Осложнения.
24. Шигеллезы. Клинические и лабораторные критерии постановки диагноза. Сроки, методы забора биологического материала для исследования. Основные принципы терапии. Особенности ухода, организация сестринского.
25.Сальмонеллезы. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина типичных и атипичных форм. Осложнения.
26. Сальмонеллезы. Клинические и лабораторные критерии постановки диагноза. Сроки и методы забора биологического материала. Основные принципы терапии. Особенности ухода, организация сестринского процесса в стационаре и на дому.
27.Брюшной тиф. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина типичных и атипичных форм. Осложнения специфические и неспецифические, обострения, рецидивы.
28. Брюшной тиф. Клинические и лабораторные критерии постановки диагноза. Сроки и методы забора биологического материала для исследования. Основные принципы терапии. Особенности ухода, организация сестринского процесса.
29.Холера. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина типичных и атипичных форм, критерии тяжести эксикоза. Осложнения специфические и неспецифические.
30. Холера. Клинические и лабораторные критерии постановки диагноза. Сроки и методы забора биологического материала для исследования. Основные принципы терапии. Особенности ухода, организация сестринского процесса. Особенности обработки одежды, постельных принадлежностей, выделений больного.
31.Иерсиниозная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина типичных и атипичных форм. Осложнения специфические, обострения, рецидивы.
32. Иерсиниозная инфекция. Клинические и лабораторные критерии постановки диагноза. Сроки и методы забора биологического материала для исследования. Основные принципы терапии. Особенности ухода, организация сестринского процесса.
33. Вирусные гепатиты. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина типичных и атипичных форм, показатели тяжести. Осложнения специфические и неспецифические, обострения, рецидивы.
34. Вирусные гепатиты. Клинические и лабораторные критерии постановки диагноза. Исходы вирусных гепатитов. Сроки и методы забора биологического материала для исследования. Основные принципы терапии. Особенности ухода, организация сестринского процесса в стационаре и на дому.
35. Бруцеллез. Этиология. Клиническая картина острой и хронической форм. Осложнения, обострения, рецидивы.
36. Бруцеллез. Клинические и лабораторные критерии постановки диагноза. Основные принципы терапии. Прогноз. Особенности ухода, организация сестринского процесса.
37. Ботулизм. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина типичных и атипичных форм. Осложнения специфические.
38. Ботулизм. Клинические и лабораторные критерии постановки диагноза. Сроки и методы забора биологического материала для исследования. Основные принципы терапии. Особенности ухода, организация сестринского процесса.

АНО ВО "НМИ"

39. Лямблиоз. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Осложнения.
40 Лямблиоз. Клинические и лабораторные критерии постановки диагноза. Сроки и методы забора биологического материала для исследования. Основные принципы терапии. Прогноз. Особенности ухода, организация сестринского процесса в стационаре и на дому.
41. Грипп. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Осложнения.
42. Грипп. Клинические и лабораторные критерии постановки диагноза. Основные принципы терапии. Особенности ухода, организация сестринского процесса.
43. Менингококковая инфекция. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина локализованных и генерализованных форм. Молниеносная форма. Осложнения.
44. Менингококковая инфекция. Правила забора мазка из носоглотки, исследование ликвора. Клинические и лабораторные критерии постановки диагноза. Основные принципы терапии. Особенности ухода, организация сестринского процесса.
45. Дифтерия. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина типичных и атипичных форм. Специфические токсические, неврологические осложнения.
46. Дифтерия. Клинические и лабораторные критерии постановки диагноза. Основные принципы терапии. Правила введения антитоксической противодифтерийной сыворотки. Особенности ухода, организация сестринского процесса
47.Эпидемический сыпной тиф. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина.
48. Эпидемический сыпной тиф. Клинические и лабораторные критерии постановки диагноза. Основные принципы терапии. Особенности ухода, организация сестринского процесса.
49. Лихорадка Ку. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Осложнения.
50. Лихорадка Ку. Клинические и лабораторные критерии постановки диагноза. Основные принципы терапии. Особенности ухода, организация сестринского процесса.
51.Клещевой боррелиоз. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина типичных форм заболевания. Атипичные формы.
52. Клещевой боррелиоз. Клинические и лабораторные критерии постановки диагноза. Основные принципы терапии. Особенности ухода, организация сестринского процесса.
53.Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Осложнения.
54. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. Клинические и лабораторные критерии постановки диагноза. Основные принципы терапии. Особенности ухода, организация сестринского процесса.
55. Малярия. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина типичных форм. Атипичные формы. Осложнения.
56. Малярия. Клинические и лабораторные критерии постановки диагноза. Основные принципы терапии. Особенности ухода, организация сестринского процесса.
57. Рожа. Этиология, эпидемиология. Клиническая картина. Осложнения.
58. Рожа. Клинические и лабораторные критерии постановки диагноза. Основные принципы терапии. Особенности ухода, организация сестринского процесса.
59. Туляремия. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Осложнения.
60. Туляремия. Клинические и лабораторные критерии постановки диагноза. Основные принципы терапии. Особенности ухода, организация сестринского процесса.
61. Столбняк. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина генерализованного, местного столбняка. Осложнения.
62. Столбняк. Клинические и лабораторные критерии постановки диагноза. Основные принципы терапии. Организация индивидуального ухода, сестринского процесса.
63. Бешенство. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Осложнения.
64. Бешенство. Клинические и лабораторные критерии постановки диагноза. Основные принципы терапии. Особенности ухода, организация сестринского процесса.
65. Сибирская язва. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина кожных, висцеральных форм. Осложнения.

АНО ВО "НМИ"

66. Сибирская язва. Клинические и лабораторные критерии постановки диагноза. Основные принципы терапии. Особенности ухода, организация сестринского процесса.
67. Чума. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина кожной формы, бубонной формы, септической формы, легочной и кишечной форм.
68. Клинические и лабораторные критерии постановки диагноза. Основные принципы терапии. Особенности ухода, организация сестринского процесса.
69. ВИЧ-инфекция. Этиология. Эпидемиология. Вертикальная передача ВИЧ-инфекции. Клиническая картина.
70. ВИЧ-инфекция. Клинические и лабораторные критерии постановки диагноза ВИЧ-инфекция. Противоэпидемические мероприятия в стационарах. Уход за больными ВИЧ-инфекцией. Организация сестринского процесса.
71. Принцип организации КИЗа. Основные задачи КИЗа.
72. Нормативные документы, регламентирующие работу КИЗа.
73. Методы лабораторного и инструментального обследования, используемые в работе КИЗа.
74. Связь КИЗа с амбулаторно-поликлинической и стационарной службой, Роспотребнадзором.
75. Медицинская документация КИЗа (уч. ф. 58, уч. ф. 025-в, уч. ф. 60, уч. ф. 31, уч. ф. 25, уч. ф. 085, уч. ф. 087, уч. ф. 030).
76. КИЗ. Госпитализация инфекционных больных по эпидемиологическим и клиническим показаниям.
77. КИЗ. Организация и проведение профилактических прививок, противоэпидемических мероприятий.
78. КИЗ. Диспансеризация реконвалесцентов, хронических больных, носителей, преемственность между инфекционными стационарами и КИЗ.
79. КИЗ. Цель диспансерного наблюдения, повышение его эффективности. Снятие с диспансерного учета, состав комиссии, условия.
80. Санитарно-просветительная работа КИЗа. Роль сестринского персонала в организации работы КИЗа.

Шкала оценки для проведения экзамена по дисциплине

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	– полно раскрыто содержание материала; – материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; – продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; – точно используется терминология; – показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; – ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; – продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; – продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; – допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.
Хорошо	– вопросы излагаются систематизировано и последовательно; – продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; – продемонстрировано усвоение основной литературы. – ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа,

АНО ВО "НМИ"

	исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.
Удовлетворительно	– неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; – усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; – имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; – при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение основной литературы.
Неудовлетворительно	– не раскрыто основное содержание учебного материала; – обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; – допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов - 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

_____
(подпись, инициалы и фамилия)

АНО ВО "НИМИ"

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"