

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

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. На-

умов

« ___ » _____ 202__ года

Рабочая программа дисциплины	«Сестринское дело при инфекционных болезнях»
Уровень высшего образования	Высшее образование-бакалавриат
Специальность/Направление подготовки	34.03.01 Сестринское дело
Квалификация (специальность)	Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола - Академический медицинский брат). Преподаватель
Форма обучения	Очная

Рабочая программа дисциплины «Сестринское дело при инфекционных болезнях» согласована с заинтересованными работодателями: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномыска.

База практической подготовки: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномыска.

СОГЛАСОВАНО:

Государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
Ставропольского края «Городская
больница» города Невинномыска
(ГБУЗ СК «Городская больница»
г. Невинномыска)



Е.Г. Ерхова

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения (индикаторы достижения) В результате изучения дисциплины студент должен:
ОПК-4 Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфицирующие средства и их комбинации при решении профессиональных задач.	Знать: основные медицинские технологии, особенность применения лекарственных средств, медицинских изделий и дезинфицирующих средств Уметь: применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфицирующие средства и их комбинации при решении профессиональных задач Владеть: навыками применения современных медицинских технологий, изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинации
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач.	Знать: структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов в организме человека в целом на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях в сестринском деле при инфекционных болезнях Уметь: определять морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях Владеть: навыками определения морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Сестринское дело при инфекционных болезнях» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» ОПОП бакалавриата.

Настоящая рабочая программа регламентирует изучение дисциплины «Сестринское дело при инфекционных болезнях».

Задачи дисциплины:

В результате изучения дисциплины студенты должны знать:

- факторы риска, эпидемиологические особенности, основные клинические проявления, осложнения, диагностику, лечение и профилактику инфекционных заболеваний;

- обязанности медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным инфекционными заболеваниями;

- содержание понятий «инфекция», «инфекционный процесс», «инфекционное заболевание»;

- принципы организации работы в соответствии с порядками оказания медицинской помощи инфекционным больным.

Уметь:

- осуществлять сестринский процесс и выполнять сестринские манипуляции (оказывать медицинские услуги);

- применять современные сестринские технологии для профилактики внутрибольничной инфекции;

- обеспечивать инфекционную безопасность пациента, его семьи и персонала;

- поддерживать безопасную среду для пациента;

- подготавливать пациента к диагностическим процедурам и брать биологический материал для исследований;

- проводить забор крови для серологической диагностики; • осуществлять лекарственную терапию по назначению врача;

- оценивать действие лекарственных препаратов на пациента;

- оказывать первую медицинскую помощь при лекарственных отравлениях;

- взаимодействовать в лечебной бригаде;

- оказывать первую помощь инфекционным больным;

- оказывать первую помощь при неотложных состояниях у инфекционных больных: инфекционно-токсическом шоке, дегидратационном шоке, анафилактическом шоке, отеке-набухании головного мозга, острой ды-

хательной недостаточности, острой почечной недостаточности, острой печеночной недостаточности, острой надпочечниковой недостаточности, малярийной коме;

- проводить противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции;
- консультировать пациента (семью) по вопросам организации лечебного питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки;
- консультировать пациента (семью) по вопросам профилактики инфекционных заболеваний и их осложнений;
- применять универсальные и стандартные меры предосторожности;
- работать и организовывать работу в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

Владеть:

- методами клинического обследования инфекционных больных: расспрос, сбор эпидемиологического анамнеза, осмотр кожных покровов и слизистых оболочек, зева, выделений (мокрота, моча, кал), термометрия;
- методами оказания первой помощи больным инфекционными заболеваниями;
- техникой сбора биологического материала для лабораторных и инструментальных исследований;
- алгоритмом выполнения основных лечебно-диагностических мероприятий по оказанию первой помощи при неотложных состояниях у инфекционных

больных: инфекционно-токсическом шоке, дегидратационном шоке, анафилактическом шоке, отеке-набухании головного мозга, острой дыхательной недостаточности, острой почечной недостаточности, острой печеночной недостаточности, острой надпочечниковой недостаточности, малярийной коме;

- навыками общения, относящимися к основным навыкам клини-

ческой компетентности, навыкам общения, улучшающим статус здоровья пациента и увеличивающим эффективность помощи;

- этическими и деонтологическими аспектами доврачебной деятельности.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, всего - 72 часа, 44 часа - на контактную работу.

Трудоемкость дисциплины и виды учебной работы

Таблица 2.

Вид учебной работы	Всего	4 семестр
Аудиторные занятия (всего)	44	44
В том числе:		
Лекции	10	10
Практические занятия (ПЗ)	34	34
Семинары (С)		
Лабораторные работы (ЛР)		
Самостоятельная работа (всего)	28	28
Вид промежуточной аттестации		зачет
Общая трудоемкость, час	72	72
Зач. ед.	2	2

4. Содержание дисциплины

4.1 Контактная работа

Лекции

Таблица 3.

№ п/п	Номер раздела	Тема лекции и перечень дидактических единиц	Трудоемкость, часов
1	1.	ВВЕДЕНИЕ В ДИСЦИПЛИНУ	2
2	1.1.	Основные понятия в инфектологии. Принципы и методы диагностики и лечения. Основы профилактики.	2
3	2	СПЕЦИАЛЬНАЯ ЧАСТЬ.	8
4	2.1.	<i>Кишечные инфекции</i>	2
5	2.1.1.	Дизентерия. Сальмонеллез. Ботулизм. ПТИ.	2
6	2.2	<i>Вирусные гепатиты.</i>	2
7	2.2.1.	Острые вирусные гепатиты А и Е.	1
8	2.2.2.	Острые вирусные гепатиты В, С и D.	1
9	2.3	<i>Воздушно-капельные инфекции.</i>	2
10	2.3.1.	Грипп и другие ОРВИ.	1
11	2.3.2	Дифтерия. Инфекционный мононуклеоз. Менингококковая инфекция.	1
12	2.4.	<i>Природно-очаговые инфекции</i>	2
13	2.4.1.	Лептоспироз. ГЛПС. Туляремия.	2
14	2.5.	<i>Инфекции наружных покровов. ВИЧ-инфекция.</i>	2
15	2.5.1.	Рожа.	1
16	2.5.2.	ВИЧ-инфекция.	1
Итого:			10

Практические занятия

Таблица 4.

№ п/п	Номер раздела	Тема практического занятия и перечень дидактических единиц	Трудоемкость, часов
1	1.1	Принципы и методы диагностики и лечения инфекционных больных. Основы профилактики	4
2	2.1.1	Сестринский уход при дизентерии, сальмонеллезе, ботулизме, ПТИ.	4
3	2.2.1	Сестринский уход при острых вирусных гепатитах А и Е.	4

4	2.2.2.	Сестринский уход при острых вирусных гепатитах В, С и D.	4
5	2.3.1.	Сестринский уход при гриппе и другие ОРВИ.	4
6	2.3.2.	Сестринский уход при дифтерия, инфекционном мононуклеозе, менингококковой инфекции.	4
7	2.4.1.	Сестринский уход при лептоспирозе, ГЛПС, туляремии.	4
8	2.5.1.	Сестринский уход при роже.	2
9	2.5.2.	Сестринский уход при ВИЧ-инфекции.	4
Итого:			34

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

5.1 Самостоятельная работа обучающихся

Таблица 5.

№ п/п	Раздел дисциплины	Вид самостоятельной работы студента (СРС) и перечень дидактических единиц	Трудоемкость, часов
1.	ВВЕДЕНИЕ В ДИСЦИПЛИНУ		4
1.1	Основные понятия в инфектологии. Принципы и методы диагностики и лечения. Основы профилактики.	Составление глоссария по дисциплине	4
2.	СПЕЦИАЛЬНАЯ ЧАСТЬ.		25
2.1.	<i>Кишечные инфекции</i>		6
2.1.1.	Дизентерия. Сальмонеллез. Ботулизм. ПТИ.	Реферат.	6
2.2.	<i>Вирусные гепатиты</i>		6
2.2.1.	Острые вирусные гепатиты А и Е.	Доклад.	2
2.2.2.	Острые вирусные гепатиты В, С и D.	Реферат.	4
2.3.	<i>Воздушно-капельные</i>		4

	инфекции.		
2.3.1.	Грипп и другие ОРВИ.	Эссе.	2
2.3.2.	Дифтерия. Инфекционный мононуклеоз. Менингококковая инфекция.	Доклад.	2
2.4.	Природно-очаговые инфекции	Реферат.	4
2.4.1.	Лептоспироз. ГЛПС. Туляремия.	Доклад.	4
2.5.	Инфекции наружных покровов. ВИЧ-инфекция.		4
2.5.1.	Рожа.	Эссе.	2
2.5.2.	ВИЧ-инфекция.	Реферат.	2
Итого:			28

5.2 Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Методические пособия по организации самостоятельной работы на кафедре инфекционных болезней:

Инновационные технологии организации самостоятельной работы студентов на кафедре инфекционных болезней. Л.И.Ратникова, В.А. Елисеев, С.А. Шип, Н.Н. Лаврентьева, - Челябинск, 2011

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации

6.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой (компетенции (или её части)	Наименование оценочного средства
1.	Введение в дисциплину	ОПК-4, ОПК-5	Задания в тестовой форме, ситуационные задачи, контрольные вопросы для письменного контроля или опроса с элементами беседы, контрольные задания в виде графологического диктанта, ментальных карт.

2.	Кишечные инфекции	ОПК-4, ОПК-5	Задания в тестовой форме, ситуационные задачи, контрольные вопросы для письменного контроля или опроса с элементами беседы, контрольные задания в виде графологического диктанта, ментальных карт.
3.	Вирусные гепатиты	ОПК-4, ОПК-5	Задания в тестовой форме, ситуационные задачи, контрольные вопросы для письменного контроля или опроса с элементами беседы, контрольные задания в виде графологического диктанта, ментальных карт.
4.	Воздушно-капельные инфекции.	ОПК-4, ОПК-5	Задания в тестовой форме, ситуационные задачи, контрольные вопросы для письменного контроля или опроса с элементами беседы, контрольные задания в виде графологического диктанта, ментальных карт.
5.	Природно-очаговые инфекции	ОПК-4, ОПК-5	Задания в тестовой форме, ситуационные задачи, контрольные вопросы для письменного контроля или опроса с элементами беседы, контрольные задания в виде графологического диктанта, ментальных карт.
6.	Инфекции наружных покровов. ВИЧ-инфекция.	ОПК-4, ОПК-5	Задания в тестовой форме, ситуационные задачи, контрольные вопросы для письменного контроля или опроса с элементами беседы, контрольные задания в виде графологического диктанта, ментальных карт.

6.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на раз-

личных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

Показатели оценивания	Критерии оценивания		
	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
ОПК-4 способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфицирующие средства и их комбинации при решении профессиональных задач.			
Знать:	основные медицинские технологии, особенность применения лекарственных средств, медицинских изделий и дезинфицирующих средств	современные, инновационные медицинские технологии, особенность применения лекарственных средств на уровне доказательной медицины, медицинских изделий и дезинфицирующих средств	важность применения основных медицинских технологий, особенность применения лекарственных средств, медицинских изделий и дезинфицирующих средств
Уметь:	применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфицирующие средства и их комбинации при решении профессиональных задач	применять современные, инновационные медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты с доказательной базой, дезинфицирующие средства и их комбинации при решении профессиональных задач	применять современные, инновационные медицинские технологии с оценкой их эффективности, медицинские изделия, лекарственные препараты с доказательной базой, дезинфицирующие средства и их комбинации при решении профессиональных задач
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	навыками применения современных медицинских технологий, изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинации	навыками применения современных инновационных медицинских технологий и изделий, лекарственных препаратов с доказательной базой, дезинфицирующих средств и их комбинации	профессиональными навыками применения современных медицинских технологий, изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинации и оценкой
ОПК-5 способен оценивать морфофункциональные, физиологические и пато-			

логические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач.			
Знать:	структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов в организме человека в целом на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях в сестринском деле при инфекционных болезнях	роль функциональных основ болезней и патологических процессов в организме человека в целом на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях в сестринском деле при инфекционных болезнях	Важность функциональных основ болезней и патологических процессов в организме человека в целом на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях в сестринском деле при инфекционных болезнях
Уметь:	определять морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях	выявлять норму и отклонения от нормы в виде морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях	оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	основными навыками определения морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях	современными методами определения морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях	Профессиональными навыками определения морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях

6.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

1. Источником инфекции при гепатите А является:

А. больное животное

- Б. больной человек
- В. вирусоноситель
- Г. окружающая среда

2. ВГЕ можно заразиться при:

- А. укусе насекомого
- В. Б. гемотрансфузии
- С. купании в открытом водоеме
- Д. Г. парентеральных манипуляциях Д. употреблении сырых моллюсков

3. Вирусный гепатит А вызывается:

- А. дельта-вирусом
- В. Б. энтеровирусом
- С. арбовирусом Г. РНК-вирусом
- Д. Д. ретровирусом

4. Обычным исходом вирусного гепатита А является - выздоровление

5. Наиболее тяжело болеют вирусным гепатитом Е- беременные женщины

6. Укажите правильное соответствие:

А. при ВГА	1. После острого гепатита – 80% хронизация
Б. при ВГВ	2. Наиболее тяжело болеют беременные женщины
В. при ВГС	3. Возможен только в сочетании с ВГВ
Г. при ВГД	4. С появлением желтухи состояние пациентов улучшается
Д. при ВГЕ	5. После острого гепатита – 80% выздоровление

А-4, Б-5, В-1, Г-3, Д-2

7. Укажите периоды вирусных гепатитов в хронологической последовательности

- А. Инкубационный
- Б. Желтушный
- В. Выздоровление или хронизация
- Г. Преджелтушный

А, Г, Б, В

Критерии и шкалы оценки тестового контроля:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры заданий в виде мини-кейсов

МИНИ-КЕЙСЫ с эталонами ответов для самостоятельной работы студентов

Ситуационная задача №1

Коды проверяемых общепрофессиональных компетенций: ОПК-4, ОПК-5.

Инструкция

Внимательно прочитайте ситуационную задачу и выполните задания к ней.

Вы можете воспользоваться: "Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку" (уч. ф. N 58)

Время решения задачи – 20 минут

Время на заслушивание задачи – 10 минут.

Больной Т., 25 лет. Обратился к врачу-окулисту с жалобами на «туман», «сетку» перед глазами, невозможность прочтения мелкого шрифта.

При сборе анамнеза установлено, что больного беспокоит жажда, чувство «кома» в горле, вздутие живота. Заболел накануне: утром почувствовал головокружение, умеренную слабость, тошноту, была однократная рвота съеденной пищей. К вечеру появилась «сетка» перед глазами, нечеткость зрения, жажда, сухость во рту. При расспросе выяснилось, что больной питается дома, за 2 дня до заболевания употреблял вяленую колбасу домашнего приготовления. Члены семьи здоровы. Больной направлен в инфекционный стационар с диагнозом: Ботулизм.

При осмотре в приемном покое инфекционного стационара больной адинамичен. Речь нечеткая. Осиплость голоса. Нормотермия. Кожные покровы бледные. Сухость слизистых оболочек полости рта. Живот вздут, участвует в акте дыхания. Печень и селезенка не пальпируются. Тоны сердца приглушены. Пульс — 50 уд/мин, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД — 110/70 мм рт. ст. Отмечается задержка стула в течение последних 2 дней. При осмотре глазных яблок — анизокория, мидриаз, отсутствие реакции зрачков на свет. Менингеальных симптомов нет. Немедленно оказана неотложная помощь: промывание желудка, поставлена сифонная клизма, внутрь - активированный уголь, слабительное.

Назначено введение противоботулинической сыворотки.

Выполните задания

1. Оцените функциональное состояние пациента, сопоставьте данные о состоянии здоровья с показателями в норме.
2. Определите приоритетные проблемы в соответствии с показателями здоровья пациента для поддержания качества его жизни.
3. Составьте план эффективного сестринского ухода за пациентом по приоритетным проблемам. Объясните необходимость каждого сестринского вмешательства.
4. Составьте "Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку" (уч. ф. N 58)

5. Объясните фармакологическое действие противоботулинической сыворотки и укажите возможные побочные эффекты.

Выполнение каждого задания оценивается максимально в 2 балла

(0 - не выполнено; -1 балл – выполнено не полностью) ; -2 балла – выполнено полностью).

Эталон решения ситуационной задачи

1) Пульс 50 уд. в мин. – брадикардия (норма 60-80 сокращений в мин.)

АД 110/70 мм. рт. ст. (норма: систолическое 100-140 мм. рт. ст., диастолическое 60-90 мм. рт. ст.)

2) Приоритетные проблемы: чувство «кома в горле»; «туман», «сетка» перед глазами, вздутие живота, жажда, осиплость голоса

3) Сестринский уход:

-Кормить пациента через зонд, зонд периодически извлекать для избежания пролежней от зонда

-Полость рта обрабатывать тампоном, смоченным раствором фурацилина, настоем календулы, 2 % раствором борной кислоты

-Частое теплое питье и мочегонные препараты – для очистки организма от остаточных токсинов

4. На каждый случай инфекционного заболевания или при подозрении на него составляется "Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении" (уч. ф. N 58). Извещения заполняются врачами и средним медицинским персоналом, выявившим или заподозрившим заболевание, регистрируются в журнале регистрации инфекционных заболеваний (уч. ф. N 60-леч), в котором для каждой инфекции отводится отдельный лист, и в течение 12 часов отсылаются в центр гигиены и эпидемиологии по месту выявления заболевания

(независимо от места проживания больного). При наличии телефонной связи

сообщение о выявленном больном, независимо от отсылки экстренного извещения, передается и по телефону в течение 2 часов. В случае изменения диагноза составляется новое экстренное извещение (уч. ф. N 58) на этого больного, указав в п. 1 измененный диагноз, дату его установления и первоначальный диагноз.

5) Фармакологическое действие противоботулинической сыворотки Сыворотка представляет собой содержащую специфические иммуноглобулины белковую фракцию сыворотки крови лошадей, гипериммунизированных ботулотоксинами типов А,В,Е. Содержит антитоксины, нейтрализующие ботулотоксины соответствующего типа. Применяют для лечения и экстренной профилактики ботулизма.

Побочные действия:

Возможны анафилактический шок, отек Квинке, сывороточная болезнь.

6.4. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

6.4.1 Форма промежуточной аттестации в 4 семестре-дифференцированный зачет

6.4.2 Порядок проведения промежуточной аттестации

Процедура проведения и оценивания зачета

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут (I). Билет состоит из 2 вопросов (II),. Критерии сдачи зачета (III):

При дифференцированном зачете можно пользоваться следующими критериями оценивания:

Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятель-

ностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.

6.4.3 Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации

Перечень вопросов для самоподготовки

1. Определение понятий инфекция, инфекционный процесс, инфекционная болезнь. Характеристика 3-х звеньев инфекционного процесса. Особенности и формы течения инфекционных болезней.

1. Классификация инфекционных болезней по Л. В. Громашевскому. Понятие о зоонозах, антропонозах.
2. Возможности клинической диагностики.
3. Лабораторная диагностика и дополнительные методы исследования.
4. Принципы и методы этиотропного, патогенетического, симптоматического лечения.
5. Осложнения антибиотикотерапии.
6. Серотерапия. Характеристика иммунных препаратов, способы их введения.

7. Значение диетотерапии в инфектологии.
8. Особенности инфекционных больных, реализация качественного ухода.
9. Основные эпидемиологические понятия. Профилактика инфекционных заболеваний.
10. Противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней.
11. Организация оказания медицинской помощи в регионе.
12. Плановая иммунопрофилактика. Организация и проведение профилактических прививок. Календарь прививок.
13. Характеристика вакцин и анатоксинов.
14. Санитарно-противоэпидемический режим в инфекционном стационаре.
15. Первая медицинская помощь при состояниях, угрожающих жизни пациента: ИТШ, ДГШ, ОНМ, ОпечН, ОПН, анафилактическом шоке.
16. Профилактика профессиональных заражений медицинского персонала.
17. Этиология, эпидемиология, основы патогенеза брюшного тифа. Сестринское обследование для выявления проблем пациента. Установление приоритетных проблем, пути их решения.
18. Составление сестринского плана ухода за пациентом с брюшным тифом, оценка его эффективности и коррекции. Проблемы пациента при развитии специфических осложнений. План ухода. Схема лечения и профилактики.
19. Принципы специфической и неспецифической лабораторной диагностики брюшного тифа. Подготовка и техника забора материала от пациента на бак. исследование. Противоэпидемические мероприятия в очаге.
20. Этиология, эпидемиология, основы патогенеза сальмонеллеза. Клиническая классификация. Основные клинические симптомы локализованных форм. Сестринское обследование по выявлению причин возникновения симптомов. Выявление приоритетных проблем. Возможные осложнения, критерии неотложной помощи. Этапы и техника проведения оральной и внутривенной регидратации.

21. Генерализованные формы сальмонеллеза. Выявление настоящих и приоритетных проблем пациента. Характерные осложнения. Правила забора материала на бак. исследование. Принципы и схема лечения. Основы профилактики. Мероприятия в очаге.
22. ПТИ. Этиопатогенез, эпидемиология. Клинические проявления ПТИ стафилококковой этиологии. Неотложная помощь. Основы терапии и профилактики. Критерии диагностики.
23. Ботулизм: этиопатогенез, эпидемиология. Основные клинические симптомы. Выявление проблем пациента, составление плана ухода. Объем неотложной помощи. Принцип введения противоботулинических сывороток. Особенности серотерапии при «+» пробах. Принципы лабораторной диагностики. Возможные осложнения. Профилактические мероприятия.
24. Этиология, эпидемиология, основы патогенеза дизентерии. Клиническая классификация. Основные клинические синдромы. Выявление проблем пациента. Значение лабораторных методов исследования в диагностике различных форм дизентерии. Ректороманоскопия. Схема лечения. Профилактика. Мероприятия в очаге.
25. Понятие об особо опасных инфекциях. Этиопатогенез, эпидемиология холеры. Классификация. Зависимость степени тяжести от обезвоживания. Основные проблемы пациента. Холерный алгид. Принципы неотложной помощи. Регидратация как основной патогенетический метод терапии. Схема этиотропного и симптоматического лечения. Критерии диагностики.
26. Особенности забора материала от больного холерой. Обязанности мед. работника при выявлении больного ООИ. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия. Понятие «обсервация».
27. Грипп. Этиопатогенез, эпидемиология, клиника неосложненных форм. Настоящие и приоритетные проблемы пациента. Планирование ухода. Сестринская помощь при нарушении терморегуляции. Роль медсестры в профилактике гриппа. Проблемы вакцинации.
28. Роль медсестры в профилактике гриппа. Проблемы вакцинации

29. АВИ. Этиология, патогенез, эпидемиология. Клиническая классификация. Проблемы пациента при различных формах АВИ. Составление плана ухода. Принципы лечения. Профилактика.
30. Парагрипп. Этиология, основы патогенеза, эпидемиология. Выявление настоящих и приоритетных проблем. Планирование ухода. Неотложная помощь при ОЛТ. Простейшая физиотерапия. Значение фитотерапии. Профилактика.
31. Принципы диагностики и лечения ОРВИ. Значение фитотерапии. Вакцинация против гриппа.
32. Менингококковая инфекция. Этиопатогенез, эпидемиология. Клиническая классификация. Проблемы пациента при различных формах МИ. Составление плана ухода. Роль медсестры при подготовке и проведении люмбальной пункции. Специфические лабораторные методы диагностики МИ. Тактика в очаге.
33. Дифтерия как управляемая инфекция. Сроки вакцинации и ревакцинации детского населения и взрослых. Возможные осложнения. Проверка поствакцинальных реакций. Этиопатогенез, эпидемиология. Клиническая классификация. Сестринское обследование, выявление настоящих и приоритетных проблем. Характеристика дифтерийной пленки, токсического отека. План ухода, схема лечения. Мероприятия в очаге.
34. Инфекционный мононуклеоз. Этиопатогенез, эпидемиология. Проблемы пациента. План ухода, схема лечения. Принципы профилактики.
35. Понятие о вшивости. Тактика медицинской сестры при выявлении педикулеза. Принцип осмотра и обработки на педикулез. Противопедикулезная укладка. Значение вшей в распространении инфекционных заболеваний. Эпидемиология сыпного тифа.
36. Этиопатогенез сыпного тифа. Приоритетные проблемы пациента. Критерии диагностики. Абсолютный лабораторный показатель. Принципы и методы лечения. Критерии выписки из стационара. Мероприятия в очаге. Понятие и болезни Брилля.

37. Этиология и эпидемиология малярии. Патогенетическая и клиническая картина малярийного пароксизма при трехдневной малярии. Принципы диагностики. Лабораторное обследование (толстая капля, мазок крови). Картина периферической крови.
38. Отличительные признаки трехдневной и тропической малярии. Схема лечения этих заболеваний. Профилактика малярии, личная химиопрофилактика. Осложнения, характерные для тропической малярии, их клиническая диагностика.
39. Этиопатогенез геморрагической лихорадки с почечным синдромом. Пути распространения. Основные проблемы пациента в зависимости от периодов болезни. Лабораторная диагностика. Абсолютный диагностический критерий. Значение ведения листа диуреза при уходе за больными ГЛПС. Характерные осложнения. Схема лечения. Профилактика.
40. Классификация вирусных гепатитов. ВГА. Этиопатогенез, эпидемиология. Выявление основных проблем, пути их решения. Значение биохимического исследования крови в диагностике гепатитов. Лабораторный маркер ВГА. Базисная терапия гепатитов. Профилактика. Мероприятия в очаге.
41. Этиопатогенез, эпидемиология ВГВ. Группы риска по развитию ВГВ. Особенности течения преджелтушного периода. Приоритетные проблемы в желтушный период. Исходы. Характерные осложнения, их клиника. Принципы диагностики. Понятие о маркерах ВГВ. Схема лечения. Профилактика. Меры предупреждения заражения персонала ВГВ.
42. Особенности этиопатогенеза, эпидемиологии ВГС. Группы риска по развитию ВГС. Проблемы пациента в различные периоды болезни. Исходы. Осложнения. Диагностика. Схема лечения. Профилактика.
43. Понятие об иммунодефиците. Клинические маркеры иммунодефицита. ВИЧ-инфекция. Этиология, патогенез. Особенности эпидемиологии. Группы риска по развитию ВИЧ-инфекции. Классификация по Покровскому. Клинические проявления. Большие и малые признаки ВИЧ-инфекции. Принципы серодиагностики. Меры профилактики. Принципы и методы лечения.

44. Предупреждение заражения медперсонала ВИЧ-инфекцией, вирусными гепатитами. Этика и деонтология в отношении ВИЧ-инфицированных. Права ВИЧ-инфицированных, уголовная ответственность за распространение инфекции. ВИЧ-индикаторные заболевания. Особенности сестринского процесса при ВИЧ-инфекции.

45. Лептоспироз. Этиопатогенез, эпидемиология. Особенности клиники желтушной и безжелтушной форм. Проблемы пациента. Сестринский уход. Критерии диагностики. Лечение, профилактика.

46. Этиопатогенез, эпидемиология туляремии. Клиническая классификация. Проблемы пациента при различных формах туляремии. Сестринский уход. Критерии диагностики. Схема лечения. Вакцинация. Профилактика.

47. Сибирская язва. Этиопатогенез, эпидемиология. Группы риска по развитию сибирской язвы. Клиническая классификация. Клиническая картина локализованной и генерализованной форм. Характеристика сибиреязвенного карбункула. Основные проблемы при генерализованных формах. Осложнения. Диагностика. Принципы и методы лечения. Прогноз. Профилактика среди лиц с повышенным риском заражения. Критерии выписки из стационара. Особенности захоронения умерших.

48. Этиопатогенез, эпидемиология чумы. Клиническая классификация. Проблемы при бубонной, генерализованной формах чумы. Принципы диагностики, лечения. Условия работы персонала. Правила использования противочумного костюма. Профилактика.

49. Бешенство. Этиология, основы патогенеза, эпидемиология. Проблемы пациента. Особенности клиники у детей. Диагностика. Схема лечения, уход. Исходы. Антирабические прививки.

Критерии	Шкала оценивания		
	«отлично»	«хорошо»	«удовлетворительно»
Владение специальной терминологией	Свободно владеет терминологией из различных разделов курса,	Владеет терминологией, делая ошибки; при неверном употребле-	Редко использует при ответе термины, подменяет одни понятия другими, не

логией		нии сам может их исправить	всегда понимая разницы
Глубина и полнота знания теоретических основ курса	Демонстрирует знание предмета, соединяя при ответе знания из разных разделов, добавляя комментарии, пояснения, обоснования	Хорошо владеет всем содержанием, видит взаимосвязи, может провести анализ и т.д., но не всегда делает это самостоятельно без помощи экзаменатора	Отвечает только на конкретный вопрос, соединяет знания из разных разделов курса только при наводящих вопросах экзаменатора
Умение проиллюстрировать теоретический материал примерами	Отвечая на вопрос, может быстро и безошибочно проиллюстрировать ответ собственными примерами	Может подобрать соответствующие примеры, чаще из имеющихся в учебных материалах	С трудом может соотносить теорию и практические примеры из учебных материалов; примеры не всегда правильные
Дискурсивные умения (если включены в результаты обучения)	Демонстрирует различные формы мыслительной деятельности: анализ, синтез, сравнение, обобщение и т.д. Владеет аргументацией, грамотной, лаконичной, доступной и понятной речью.	Присутствуют формы мыслительной деятельности: анализ, синтез, сравнение, обобщение и т.д. Хорошая аргументация, четкость, лаконичность ответов.	С трудом применяются некоторые формы мыслительной деятельности: анализ, синтез, сравнение, обобщение и т.д. Слабая аргументация, нарушенная логика при ответе, однообразные формы изложения мыслей.

Возможные критерии для оценки зачета в виде письменной работы следующие:

- требуемый объем и структура;
- логика изложения материала;
- использование соответствующей терминологии, стиля изложения;
- наличие ссылок на источники информации;
- постановка вопросов и степень их раскрытия;

- выполнение необходимых расчетов;
- формулировка выводов по итогам работы.
- При проведении контроля в форме экзамена или дифференцированного зачета предлагается следующая шкала оценки: 5 «отлично», 4 «хорошо», 3 «удовлетворительно», 2 «неудовлетворительно»:
 - оценка 5 «отлично» выставляется обучающемуся, обнаружившему всестороннее систематическое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять практические задания, максимально приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных и нестандартных ситуациях, освоившему основную литературу и знакомому с дополнительной литературой, рекомендованной программой учебной дисциплины или профессионального модуля, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой специальности, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.
 - оценка 4 «хорошо» выставляется студенту, обнаружившему полное знание учебно-программного материала, успешно выполнившему практические задания, максимально приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных ситуациях, усвоившему основную рекомендованную литературу, показавшему систематический характер знаний по дисциплине, способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности. Содержание и форма ответа допускают отдельные неточности.
 - оценка 3 «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой, обладающему необходимыми знаниями, но допустившему неточности в определении понятий, в применении знаний для решения профес-

сиональных задач, в неумении обосновывать свои рассуждения;

□ оценка 2 «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера, имеющему разрозненные, бессистемные знания, обучающиеся не умеют выделять главное и второстепенное, допускают неточности в определении понятий, искажают их смысл, беспорядочно и неуверенно излагают материал, не могут применять знания для решения профессиональных задач.

Параметры оценочного средства: оценка компетенций в деловой игре

Параметры оценочного средства (пример)

Предел длительности контроля	Защита: 10 мин выступление и ответы на вопросы.
Критерии оценки (собственно текста реферата и защиты): - информационная достаточность; - соответствие материала теме и плану; наличие логической структуры построения текста (вступление с постановкой проблемы; основная часть, разделенная по основным идеям; заключение с выводами, полученными в результате рассуждения); - стиль и язык изложения (целесообразное использование терминологии, пояснение новых понятий, лаконичность, логичность, правильность применения и оформления цитат, использование профессиональных терминов, цитат, стилистическое построение фраз и др.); - адекватность и количество использованных источников - владение материалом; - наличие выраженной собственной позиции; - адекватность аргументов при обосновании личной позиции; - эстетическое оформление работы (аккуратность, форматирование текста, выделение и т.д.)	«5» в полной мере; «4» с незначительными недостатками; «3» частично, но не с фактическими погрешностями;

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

7.1. Основная учебная литература:

1. Антонов М.М., Антонова Т.В., Барановская В.Б., Д. А. Лиознов Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии. Учебник для студентов образовательных учреждений среднего профессионального образования Гриф МО РФ Издатель - ГЭОТАР-Медиа Год издания – 2014 ISBN: 978-5-9704-1980-9, 978-5-9704- 3157-3
2. Антонова Т.В., Барановская В.Б., Лиознов Д. А. Инфекции в практике медицинской сестры. Учебное пособие. Гриф УМО по медицинскому образованию Издательство: [СпецЛит](#) Санкт-Петербург 2013г.
ISBN: 978-5-299-00531-8
3. [Малов В.А.](#) Сестринское дело при инфекционных заболеваниях. Учебное пособие - 9 изд. Academia, 2015
Серия Профессиональное образование ISBN: 978-5-4468-0744-4

7.2. Дополнительная учебная литература:

1. Покровский, В.И., Пак С. Г., Брико Н. И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология - М: ГЭОТАР-Медиа, 2000г
2. Ющук Н.Ю., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни [Текст]: Национальное руководство /- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
3. Рубашкина, Л.А. А.А. Гогоберидзе, В.В. Морозов. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии Ростов н/Д: Феникс, 2002.
4. Шувалова, Е.П. Инфекционные болезни [Текст] - М.: Медицина, 2001.
5. Учайкин В.Ф., Харламова Ф.С., Шамшева О.В., Полеско И.В. - Инфекционные болезни. Атлас-руководство Москва Изд. «ГЭОТАР-Медиа» 2010г
6. Ющук, Н.Д., Астафьева Н.В., Кареткина Г.Н. Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : учебник / - М.: Медицина, 2007. // ЭБС «Консультант

студента».

7. "Актуальные вопросы ВИЧ-инфекции" (элективный курс): Учеб.пособие / Всерос.учебно-научно-метод.центр по непрерыв.мед.фармац.образованию;Под ред.Покровского В.И.,Пака С.Г.,Брико Н.И. - М. : ФГОУ "ВУНМЦ Росздрава", 2007. - 62с. - 23-53.
8. Социальная поддержка и сопровождение ВИЧ-инфицированных беременных женщин и рожденных ими детей : Метод.рек. / Авт.- сост.:Воронин Е.Е.,Ведмедь Е.М. - СПб., 2007. - 60с. - 25-00.
9. ВИЧ/СПИД и дети (для мед.и соц.работников) / Под ред.Рахмановой А.Г. - СПб. : ООО "АБТ", 2007. - 352с. - ISBN 5-9651-0176-7.
10. Н. Д. Юшук, Г. Н. Кареткина, Л. И. Мельников Инфекционные болезни 2014 Изд. ГЭОТАР-Медиа -9704-2968-6 ISBN: 978-5

8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы

1. ЭБС «Консультант студента ВПО и СПО», доступ предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке www.studmedlib.ru и www.medcollegelib.ru соответственно.
2. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
3. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
4. Коллекция книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке «Юрайт» biblio-online.ru
5. Polpred.com. Обзор СМИ. Доступ на Polpred.com открыт со

всех

компьютеров библиотеки и внутренней сети.

11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Номер аудитории	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом
Каб. № 13	Учебная аудитория 13 1.Комплект мультимедийного оборудования: - моноблок DELL – 1 шт.; - мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.; 2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест. 3. Доска аудиторная. 4. Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин, рабочим учебным программам дисциплин.	357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67
Каб. № 148	Кабинет 148 Ординаторская инфекционного отделения 1. Светильник диагностический передвижной – 3 шт.; 2. Светильник медицинский – 3 шт.; 3. Облучатель - рециркулятор бактерицидный настенный – 7 шт.; 4. Шкаф для медикаментов – 3 шт.; 5. Шкаф медицинский – 2 шт.; 6. Столик манипуляционный СМ 548-МСК – 2 шт.; 7. Стерилизатор ГК-100-3М (паровой) – 3 шт.; 8. Стерилизатор ГК-100-3М (паровой) – 4 шт.; 9. Монитор пациента Sure Signs VM6 – 3 шт. 10. Стетоскоп неавтоматизированный (Стетофонендоскоп) –15 шт.; 11. Стетоскоп электронный – 20 шт.	357108, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Павлова, 5

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В

случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе.

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно

		письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специ-

альные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональ-

ным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения. В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья

8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (перечень программного обеспечения и информационно- справочных систем)

- презентационная техника (компьютер/ноутбук),
- электронные презентации по тематике занятий и лекций
- электронные атлас и пособия по инфекционным болезням
- обучающие кинофильмы;
- архивные истории болезни;
- наборы анализов крови, мочи, мокроты, копрограмм
- фотографии больных;