

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат:
00A6D882A52309E7B55A6391106869931C
Владелец: Ходжаян Анна Борисовна
Действителен: с 05.03.2025 до 29.05.2026

ПРОГРАММА
Производственной практики

Наименование практики	Клиническая практика 2
Специальность	31.08.35 Инфекционные болезни
Год начала обучения	2025
Всего ЗЕТ 33	
Всего часов	1188
Контактная работа на практике	206
Консультации	22
Клинические практические занятия	654
Самостоятельная работа	306
Промежуточная аттестация	
зачет	2 семестр

Ставрополь, 2025

1. Цель практики - приобретение профессиональных умений, необходимых для проведения анализа медико-статистической информации, ведения медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала, а также навыков проведения мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения предусмотренных ФГОС ВО и профессиональным стандартом «Врач-инфекционист», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 N 135н.

2. Тип практики: производственная клиническая

3. Форма проведения практики: рассредоточено

4. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

4. 1. Планируемые результаты

Коды и содержание индикаторов компетенции	Планируемые результаты обучения (дескрипторы)		
	Знать	Уметь	Владеть навыками
УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности			
Иук4.1 Выстраивает деловые профессиональные отношения	Знает правила субординации и профессионального общения в коллективе.	Умеет эффективно взаимодействовать в коллективе.	Выстраивает эффективную коммуникацию в процессе профессионального взаимодействия
Иук4.2 Применяет методы бесконфликтного общения с пациентами и коллегами	Знает методы бесконфликтного общения с пациентами и коллегами	Умеет бесконфликтно общаться с пациентами и коллегами	Применяет методы бесконфликтного общения с пациентами и коллегами
ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности			

<p>Иопк-1.1 При выполнении трудовых функций применяет современные информационно-коммуникационные технологии для получения, обработки и передачи информации</p>	<p>Знает современные информационно-коммуникационные технологии для получения, обработки и передачи информации</p>	<p>Умеет использовать современные информационно-коммуникационные технологии для получения, обработки и передачи информации</p>	<p>Владеет современными информационно-коммуникационные технологии для получения, обработки и передачи информации</p>
<p>Иопк-1.2 Работает в медицинской информационной системе с соблюдением требований информационной безопасности</p>	<p>Знает работу в медицинской информационной системе с соблюдением требований информационной безопасности</p>	<p>Умеет работать в медицинской информационной системе с соблюдением требований информационной безопасности</p>	<p>Работает в медицинской информационной системе с соблюдением требований информационной безопасности</p>
<p>Иопк1.3 При оказании медицинской помощи по профилю способен применять технологии телемедицины</p>	<p>Знает правила использования технологии телемедицины.</p>	<p>Умеет работать в программе (телемедицина), правильно передать данные пациента.</p>	<p>1.Соблюдает основные правила информационной безопасности в профессиональной деятельности. 1.Применяет современные информационно-коммуникационные технологии (телемедицину) для решения задач профессионально</p>
<p>ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</p>			
<p>Иопк4.1 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p>	<p>Знает методику сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при инфекционных</p>	<p>1.Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с инфекционными</p>	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p>

	заболеваниях и (или) состояниях	заболеваниями и (или) состояниями; 2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.	
Иопк4.2 Проводит физикальное исследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	1.Знает методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).	1.Проводить физикальное исследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 2.Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей; 4.Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования	Проводит физикальное исследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).

		<p>пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	
<p>Иопк4.3 Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.</p>	<p>1.Анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека в норме и у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; 2.Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) патологическими состояниями; 3. Основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к</p>	<p>1.Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях у пациентов с инфекционными заболеваниями;</p>	<p>Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.</p>

	тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения.		
Иопк4.4 Обосновывает и планирует объем лабораторных исследований пациентов, интерпретирует их результаты	1. Методы диагностики инфекционных заболеваний; 2. Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	1. Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 2. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов	Направление пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

		медицинской помощи.	
Иопк4.5 Использует алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	1. МКБ; 2. Симптомы, особенности течения и возможные осложнения у пациентов при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях; 3. Основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения.	1.Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 2. Проводить дифференциальную диагностику болезней инфекционного профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений), в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом	1. Обоснование и постановка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ); 2. Направление пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

		стандартов медицинской помощи.	
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность			
Иопк5.1 Разрабатывает план лечения пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	1.Порядки оказания медицинской помощи по профилю "инфекционные болезни"; 2.Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях; 3.Стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях;	1.Разрабатывать план лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 2. Определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи в условиях стационара, организовывать ее в соответствии с состоянием пациента.	1. Разработка плана лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
Иопк5.2 Назначает лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по	1.Методы лечения пациентов при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов	1.Обосновывать применение лекарственных препаратов для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами	1. Назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам

<p>вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивает эффективность их применения</p>	<p>медицинской помощи; 2. Механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.</p>	<p>лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 2. Определять последовательность применения лекарственных препаратов; 3. Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий.</p>	<p>оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 2. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.</p>
<p>Иопк5.3 Назначает немедикаментозную терапию пациентам, оценивает эффективность её назначения</p>	<p>1. Методы немедикаментозного лечения инфекционных заболеваний; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения,</p>	<p>1. Назначать немедикаментозную терапию пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p>	<p>1. Назначение немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>

	<p>побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</p> <p>2.Лечебное питание пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.</p>	<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>2.Проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.</p>	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>2.Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями;</p> <p>3.Назначение лечебного питания пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
<p>Иопк5.4</p> <p>Осуществляет профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или)</p>	<p>Механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях;</p> <p>медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению;</p> <p>возможные осложнения, побочные действия,</p>	<p>1.Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями;</p> <p>2. Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторных исследований у</p>	<p>1.Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения;</p>

<p>медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p>	<p>нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.</p>	<p>пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения.</p>	<p>2. Оценка приверженности к лечению и риска преждевременного прекращения лечения у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.</p>
<p>ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>			
<p>Иопк8.1 Проводит мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению населения и формированию у пациентов приверженности к ведению здорового образа жизни</p>	<p>1. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики инфекционных заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при инфекционных заболеваниях, с учетом стандартов медицинской помощи; 2. Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими инфекционными заболеваниями; 3. Основные принципы профилактического осмотра;</p>	<p>1. Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике инфекционных заболеваний и (или) состояний; 2. Организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению инфекционных заболеваний и (или) состояний; 3. Организовывать мероприятия по специфической профилактике инфекционных болезней; 4. Планировать мероприятия для профилактики инфекционных заболеваний; 5. Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных</p>	<p>1. Назначение профилактических мероприятий с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом стандартов медицинской помощи; 2. Организация и проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; 3. Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина); 4. Проведение разъяснительной работы с контактными</p>

	<p>4. Особенности специфической профилактики инфекционных заболеваний;</p> <p>5. Основы вакцинопрофилактики инфекционных болезней;</p> <p>6. Национальный календарь профилактических прививок и календарь прививок по эпидемиологическим показаниям;</p> <p>7. Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы среди населения и медицинского персонала.</p>	<p>(карантинных) инфекционных заболеваний;</p> <p>5. Разрабатывать и выполнять программы борьбы с инфекционными болезнями;</p> <p>6. Организовывать работы по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;</p> <p>7. Проводить разъяснительную работу с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.</p>	<p>лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями;</p> <p>5. Пропаганда здорового образа жизни, профилактика инфекционных заболеваний;</p> <p>6. Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.</p>
<p>Иопк8.2 Осуществляет контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни</p>	<p>1. Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями;</p> <p>2. Порядки оказания медицинской помощи по профилю "инфекционные болезни";</p> <p>3. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи инфекционным</p>	<p>1. Оформлять и направлять экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания, представлять внеочередные донесения о возникновении чрезвычайной ситуации;</p> <p>2. Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака,</p>	<p>1. Организация санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания, информирование населения о современных средствах профилактики инфекционных заболеваний;</p> <p>2. Оценка эффективности профилактической работы с населением и пациентами с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p>

	пациентам, стандарты оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, санитарные нормы и правила.	предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.	
ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.			
ОПК-9.1 Применяет современные методы управления персоналом, контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	Основы конфликтологии	Применяет социально-психологические методы управления персоналом	Навыком бесконфликтного общения с коллегами и средним медицинским персоналом
ОПК-9.2. Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, использует современные программные средства для анализа медико-статистической информации	Правила оформления медицинской документации в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю Инфекционные болезни	Оформления документации, предусмотренные должностными обязанностями	Навыком составления отчета о своей работе

4.2. Соответствие планируемых результатов профессиональным стандартам

Планируемые результаты сформулированы в соответствии со следующими документами:

- ФГОС ВО по специальности 31.08.35 инфекционные болезни, утвержденный приказом Минобрнауки России от 02.02.2022 №103.

– Профессиональный стандарт врач-инфекционист от 12.08.2020 №988, трудовая функция А/01.8, А/02.8, А05/8, А07/8

5. Место практики в структуре образовательной программы

Практика проводится в 1 семестре относится к блоку 2 Практики базовой и вариативной части ОПОП.

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые дисциплинами и практиками:

- Патологическая анатомия
- Патологическая физиология
- Клиническая фармакология
- Дерматовенерология
- Общественное здоровье и здравоохранение
- Педагогика
- Медицина чрезвычайных ситуаций
- Инфекционные болезни
- Медицинская информатика
- Дисциплина по выбору (Педагогическая психология/Онкология)

Знания, умения и навыки, полученные в ходе производственной практики, необходимы для успешного прохождения ГИА по специальности «Инфекционные болезни».

6. Объем практики – 33 з.ед., продолжительность 22 недели

7. Содержание практики и формы отчетности по практике

№	Разделы (этапы) практики	Код (ы) компетенций	Виды работы на практике, включая самостоятельную работу	Кол-во часов контактной работы/самостоятельной работы	Формы отчетности и по практике
1 год обучения					
1.	Организационный этап	иУК 4.1. иУК 4.2 иОПК 1.1 иОПК 1.2 иОПК 1.3	-Изучение программы практики -Определение целей и задач практики -Получение индивидуального задания -Ознакомление с базой практики -Прохождение инструктажа по технике безопасности - Изучение требований внутреннего распорядка учреждения, должностные инструкции, правила техники безопасности, пожарной безопасности - Выдача дневников, разъяснения по оформлению - Разъяснение требований по освоению компетенций - Формы отчетности по практике	22/0	
2.	Основной этап:	иОПК4.1 иОПК4.2	- Участвует в профилактических	350/100	- дневник ординато

	работа инфекцион иста поликлини ки	иОПК4.3 иОПК4.4 иОПК4.5 иОПК5.1 иОПК5.2 иОПК5.3 иОПК5.4 иОПК8.1 иОПК8.2 иОПК9.1 иОПК9.2 иПК1.1 иПК1.2 иПК2.1 иПК2.2	медицинских осмотрах - Ведет амбулаторный прием инфекционных пациентов - Проводит осмотр пациентов с острой и хронической патологией - Проводит осмотр пациентов с неотложными состояниями - Составляет план обследования с целью установления диагноза - Составляет план лечения пациентов с острой и хронической патологией - Составляет план лечения пациентов с неотложными состояниями - Контролирует эффективность и безопасность терапии у пациентов - Составляет план реабилитации хронических больных, контролирует его выполнение		ра - отчет по практике
3.	Основной этап: инфекцион ное отделение 1	иОПК4.1 иОПК4.2 иОПК4.3 иОПК4.4 иОПК4.5 иОПК5.1 иОПК5.2 иОПК5.3 иОПК5.4 иОПК8.1 иОПК8.2 иОПК9.1 иОПК9.2	- Проводит осмотр пациентов с острой и хронической патологией - Проводит осмотр пациентов с неотложными состояниями - Составляет план обследования с целью установления диагноза - Составляет план лечения пациентов с острой и хронической патологией - Составляет план лечения пациентов с неотложными состояниями - Контролирует эффективность и безопасность терапии у пациентов - Составляет план реабилитации хронических больных	306/100	- дневник ординато ра - отчет по практике
4.	Основной этап: инфекцион ное отделение 2	иОПК4.1 иОПК4.2 иОПК4.3 иОПК4.4 иОПК4.5 иОПК5.1 иОПК5.2 иОПК5.3	- Проводит осмотр пациентов с острой и хронической патологией - Составляет план обследования с целью установления диагноза - Составляет план лечения пациентов с острой и	154/100	- дневник ординато ра - отчет по практике

		иОПК5.4 иОПК8.1 иОПК8.2 иОПК9.1 иОПК9.2 иПК1.1 иПК1.2 иПК2.1 иПК2.2	хронической патологией - Контролирует эффективность и безопасность терапии - Составляет план реабилитации хронических больных		
5.	Консульта ции	иУК 3.1. иУК 3.2 иУК 4.1. иУК 4.2 иОПК 1.1 иОПК 1.2 иОПК 1.3	Получает индивидуальное задание, задает вопросы, работа с литературой	30/6	Отчет руководи теля практики
6.	Заключите льный этап	иУК 4.1. иУК 4.2 иОПК 1.1 иОПК 1.2 иОПК 1.3 иОПК4.1 иОПК4.2 иОПК4.3 иОПК4.4 иОПК4.5 иОПК5.1 иОПК5.2 иОПК5.3 иОПК5.4	- Демонстрация практических навыков - Защита отчета по практике - Проверка дневников ординатора - Представление индивидуальных заданий	20/0	- дневник ординато ра - отчет по практике
			Итого за семестр	882/306	

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

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

Код компетенции	Индикаторы	Семестр	Этап формирования
УК-4	иУК 4.1. иУК 4.2.	1	Начальный, промежуточный, основной
ОПК 1	иОПК 1.1. иОПК 1.2. иОПК 1.3	1	Начальный, промежуточный, основной
ОПК 4	иОПК 4.1 иОПК 4.2 иОПК 4.3 иОПК 4.4	1	Начальный, промежуточный, основной

	иОПК 4.5		
ОПК 5	иОПК 5.1 иОПК 5.2 иОПК 5.3 иОПК 5.4	1	Начальный, промежуточный, основной
ОПК 8	иОПК 8.1 иОПК 8.2	1	Начальный, промежуточный, основной
ОПК 9	иОПК 9.1 иОПК 9.2	1	Начальный, промежуточный, основной

7.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

7.2.1. Типовое задание на практику

Перечень навыков

№	Трудовая функция	Перечень трудовых действий, формирующих навык *
1	A01/8	<p>- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Проводить физикальное исследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>Выписывать направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выписывать направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выписывать направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими</p>

		<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Осуществлять обоснование и постановку диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>Осуществлять обеспечение безопасности диагностических мероприятий для пациентов и медицинских работников</p>
A02/8		<p>-Разработка плана лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>-Назначение немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>-Назначение лечебного питания пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p>

		<p>помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> -Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения -Выполнение рекомендаций по терапии, назначенной врачами-специалистами -Оценка приверженности к лечению и риска преждевременного прекращения лечения у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями -Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями
	<p>A05/8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>Назначение профилактических мероприятий с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Организация и проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор ограничительных мероприятий (карантина)</p> <p>Организация работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни», в условиях чрезвычайной ситуации</p> <p>Разработка и выполнение программ борьбы с инфекционными болезнями</p> <p>Проведение диспансерного наблюдения за пациентами, перенесшими инфекционные заболевания, длительно и часто болеющими, и</p>

		<p>пациентами с хроническими инфекционными заболеваниями</p> <p>Проведение разъяснительной работы с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Организация санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания, информирование населения о современных средствах профилактики инфекционных заболеваний</p>
	<p>A07/8</p> <p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>Составление плана и отчета о своей работе</p> <p>Проведение анализа показателей инфекционной заболеваемости, инвалидности и смертности в медицинской организации и среди населения</p> <p>Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p> <p>Проведение работы по организации и осуществлению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p> <p>Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p> <p>Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Использование медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p>

Перечень умений

№	Трудовая функция	Перечень трудовых действий, формирующих навык *
1	A01/8	<p>- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Проводить физикальное исследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпацию, перкуссию,</p>

		<p>аускультацию) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях у пациентов с инфекционными заболеваниями</p> <p>Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по</p>
--	--	---

		<p>вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Выявлять среди пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями коморбидную патологию (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, урогенитальной систем и крови), ее основные клинические проявления,</p>
--	--	--

		<p>способные вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику болезней инфекционного профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений), в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
A02/8		<p>Определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи в условиях стационара, организовывать ее в соответствии с состоянием пациента</p> <p>Разрабатывать план лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий</p>

		<p>Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Назначать немедикаментозную терапию пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторных исследований у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения</p> <p>Назначать лечебное питание пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать лечебно-оздоровительный режим пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Оценивать приверженность к лечению и риск преждевременного прекращения лечения у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Определять группу крови, проводить пробы на совместимость и выполнять внутривенное переливание крови и ее компонентов</p>
A05/8	<p>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-</p>	<p>Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике инфекционных заболеваний и (или) состояний</p> <p>Организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению инфекционных заболеваний и (или) состояний</p> <p>Организовывать мероприятия по специфической профилактике инфекционных болезней</p> <p>Планировать мероприятия для профилактики инфекционных заболеваний</p>

<p>гигиеническому просвещению населен</p>	<p>Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>Разрабатывать и выполнять программы борьбы с инфекционными болезнями</p> <p>Организовывать работы по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</p> <p>Проводить разъяснительную работу с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Осуществлять профилактические осмотры с целью выявления инфекционных заболеваний и (или) состояний</p> <p>Проводить диспансерное наблюдение за пациентами при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>Производить санитарно-просветительную работу по формированию элементов здорового образа жизни</p> <p>Оформлять и направлять экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания, представлять внеочередные донесения о возникновении чрезвычайной ситуации</p> <p>Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>
<p>A07/8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>Составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</p> <p>Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения</p> <p>Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»</p> <p>Проводить работу по организации и проведению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p> <p>Осуществлять контроль выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p>

7.2.2. Индивидуальные задания

1. Составьте подборку российских и зарубежных научных статей по заданной тематике.
2. . Оцените объективный статус пациента с заданной нозологией.
3. Обоснуйте необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования. пациентов, направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам.
4. Интерпретируйте результаты лабораторного и инструментального обследования пациентов с заданной нозологией.
5. Составьте план лечения пациента с заданной нозологией.
6. Оцените данные компьютерной рентгеновской томографии.
7. Оцените данные ультразвукового исследования.
8. Проведите или расскажите , как проводится люмбальная пункция.
9. Оцените данные ,полученные после исследования спинномозговой жидкости.
10. Участие в еженедельных обходах куратора отделения, обходах зав. кафедрой.
11. Подготовьте и доклад курируемых пациентов на практических занятиях, проводимых кафедрой в рамках учебных циклов.
12. Участие на клинических и клинико-анатомических конференциях, проводимых кафедрой и клиническими базами кафедры.
13. Ведение медицинской документации: оформление историй болезни, выписка из истории болезни, форм статистической отчетности.
14. Проведите взятие мазка из носоглотки на ПЦР исследование.

7.2.3. Задания для проверки уровня теоретической подготовки обучающегося

№	Трудовая функция (код)	Формулировка вопроса
1	A/01.8	<ul style="list-style-type: none">– Проведите осмотр и опрос пациента с заданной нозологией.– Напишите выписной эпикриз пациента.– Направьте на дополнительное обследование пациента с заданной нозологией.– Поставьте диагноз в соответствии с МКБ. Обоснуйте его.
2	A/02.8	<p>– Обоснуйте применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none">– Разработайте план лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи– Назначьте лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями

		(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. – Проанализируйте в истории болезни основные осложнения, действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения Опишите меры профилактики и лечения этих осложнений.
3	A/05.8	– Перечислите основные принципы профилактического осмотра – Перечислите основные принципы диспансерного наблюдения за пациентами с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями – Перечислите особенности специфической профилактики инфекционных заболеваний – Перечислите особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими инфекционными заболеваниями
4	A/07.8	– Расскажите правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни» – Расскажите требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии –

7.3. Описание показателей, критериев и шкал оценивания компетенций

Компетенция УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению

Индикатор Иук-3.1 Организовывает процесс оказания медицинской помощи по профилю в соответствии с законодательными и нормативными документами

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	процесс оказания медицинской помощи по профилю в соответствии с законодательными и нормативными документами	Называет нормативные и законодательные документы по профилю инфекционные болезни	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
	организовать процесс оказания медицинской помощи по профилю в соответствии с законодательными и	Демонстрирует умения организации процесса оказания медицинской помощи по профилю инфекционные болезни	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование

	нормативными документами			
Владеет навыком	организации процесса оказания медицинской помощи по профилю в соответствии с законодательными и нормативными документами	Демонстрирует навык организации процесса оказания медицинской помощи по профилю в соответствии с законодательными и нормативными документами	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Индикатор Иук-3.2 Осуществляет руководство работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала

Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания	
		Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает принципы работы в команде врачей, среднего и младшего медицинского персонала	Называет принципы работы в команде врачей, среднего и младшего медицинского персонала	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет организовать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала	Демонстрирует умения организовать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала	Демонстрирует навык руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Компетенция УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

Индикатор Иук-4.1 Выстраивает деловые профессиональные отношения

Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания	
		Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает принципы выстраивания деловых профессиональных отношений	Называет принципы выстраивания деловых профессиональных отношений	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование

Умеет	выстроить деловые профессиональные отношения	Демонстрирует умения выстроить деловые профессиональные отношения	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком	выстраивания деловых профессиональных отношений	Демонстрирует навык выстраивания деловых профессиональных отношений	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Индикатор Иук-4.2 Применяет методы бесконфликтного общения с пациентами и коллегами

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	методы бесконфликтного общения с пациентами и коллегами	Перечисляет методы бесконфликтного общения с пациентами и коллегами	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	бесконфликтно общаться с пациентами и коллегами	Демонстрирует умения бесконфликтно общаться с пациентами и коллегами	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком	применения методов бесконфликтного общения с пациентами и коллегами	Демонстрирует навык применения методов бесконфликтного общения с пациентами и коллегами	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Компетенция ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

Индикатор Иопк-1.1 При выполнении трудовых функций применяет современные информационно-коммуникационные технологии для получения, обработки и передачи информации

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация

Знает	трудовых функций, современные информационно-коммуникационные технологии для получения, обработки и передачи информации медицинской помощи по профилю	Называет трудовых функций, современные информационно-коммуникационные технологии для получения, обработки и передачи информации	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	Использовать трудовые функции, современные информационно-коммуникационные технологии для получения, обработки и передачи информации	Демонстрирует умения использовать трудовые функции, современные информационно-коммуникационные технологии для получения, обработки и передачи информации	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком	применения современных информационно-коммуникационных технологий для получения, обработки и передачи информации	Демонстрирует навык применения современных информационно-коммуникационных технологий для получения, обработки и передачи информации	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Индикатор Иопк-1.2 Работает в медицинской информационной системе с соблюдением требований информационной безопасности

Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания		
		Текущий контроль	Промежуточная аттестация	
Знает	медицинскую информационную систему с соблюдением требований информационной безопасности	Называет медицинскую информационную систему с соблюдением требований информационной безопасности	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	Пользоваться медицинской информационной системой с соблюдением требований	Демонстрирует умения использовать медицинскую информационную систему с соблюдением требований информационной безопасности	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование

	информационной безопасности			
Владеет навыком	применения медицинской информационной системой с соблюдением требований информационной безопасности	Демонстрирует навык применения медицинской информационной системой с соблюдением требований информационной безопасности	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Индикатор Иопк-1.3 При оказании медицинской помощи по профилю способен применять технологии телемедицины

Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания	
		Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает информационно-коммуникационные технологии при оказании медицинской помощи по профилю	Называет информационно-коммуникационные технологии применяемые при оказании медицинской помощи по профилю инфекционные болезни	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Демонстрирует умения использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком применения технологии телемедицины при оказании медицинской помощи по профилю	Демонстрирует навык применения технологии телемедицины при оказании медицинской помощи по профилю инфекционные болезни	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

Индикатор Иопк-4.1 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей)

Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания	
		Текущий контроль	Промежуточная аттестация

Знает	методологию сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей)	Демонстрирует знания методологии сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей)	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	собирать жалобы, анамнез жизни и заболевания, эпидемиологический анамнез у пациентов (их законных представителей)	Демонстрирует умения собирать жалобы, анамнез жизни и заболевания, эпидемиологический анамнез у пациентов (их законных представителей)	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком	сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей)	Демонстрирует навык сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей)	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Индикатор Иопк-4.2 Проводит физикальное исследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания		
		Текущий контроль	Промежуточная аттестация	
Знает	методологию проведения физикального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию)	Демонстрирует знания методологии проведения физикального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	проводить физикальное исследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпацию,	Демонстрирует умения проводить осмотр пациента	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование

	перкуссии, аускультацию)			
Владеет навыком	проведения физикального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию)	Демонстрирует навык проведения осмотра пациента, выполнения пальпации, перкуссии, аускультации	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Индикатор Иопк-4.3 Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.	Демонстрирует знания методов оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов организма человека.	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.	Демонстрирует умения оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком	определения и оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов организма человека.	Демонстрирует навык определения и оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов организма человека.	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Индикатор Иопк-4.4 Обосновывает и планирует объем лабораторных исследований пациентов, интерпретирует их результаты

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	объем лабораторных исследований пациентов при различных	Демонстрирует знание необходимого объема лабораторных исследований пациентов при различных патологических состояниях	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование

	патологических состояниях			
Умеет	интерпретировать лабораторные исследования пациентов	Демонстрирует умения интерпретировать лабораторные исследования пациентов	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком	обоснования и планирования объема лабораторных исследований пациентов, интерпретации их результатов	Демонстрирует навык обоснования и планирования объема лабораторных исследований пациентов, интерпретации их результатов	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Индикатор Иопк-4.5 Использует алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания		
		Текущий контроль	Промежуточная аттестация	
Знает	алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ	Демонстрирует знания алгоритма постановки диагноза с учетом МКБ	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	устанавливать диагноз заболевания и (или) состояния с учетом МКБ	Демонстрирует умения устанавливать диагноз заболевания и (или) состояния с учетом МКБ	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком	проведения дифференциальной диагностики заболеваний пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	Демонстрирует навык проведения дифференциальной диагностики заболеваний пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Компетенция ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

Индикатор Иопк-5.1 Разрабатывает план лечения пациентов в соответствии с

действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Владеет навыком	Знает	Демонстрирует знания действующих порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
	Умеет	Демонстрирует умения назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
		Демонстрирует навык разработки плана лечения пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Индикатор Иопк-5.2 Назначает лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивает эффективность их применения

Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания
-------------------------------------	---------------------	----------------------

			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	клинико-фармакологическую характеристику лекарственных препаратов и основные медицинские изделия применяемые у пациентов	Демонстрирует знания клинико-фармакологической характеристики лекарственных препаратов и основных медицинских изделий, применяемых у пациентов по профилю инфекционные болезни	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	Демонстрирует умения назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком	назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, и контролировать эффективность и безопасность их назначения	Демонстрирует навык назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, и контролировать эффективность и безопасность их назначения	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Индикатор Иопк-5.3 Назначает немедикаментозную терапию пациентам, оценивает эффективность её назначения

Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания	
		Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает методы немедикаментозной терапии пациентов при различных состояниях	Демонстрирует знания методов немедикаментозной терапии пациентов при различных состояниях по профилю инфекционные болезни	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование

Умеет	применять немедикаментозную терапию	Демонстрирует умения применять немедикаментозную терапию по профилю инфекционные болезни	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком	назначения немедикаментозной терапии пациентам, оценки эффективности её назначения	Демонстрирует навык назначения немедикаментозной терапии пациентам, оценки эффективности её назначения	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Индикатор Иопк-5.4 Осуществляет профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения

Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания	
		Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает основные виды осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникающих в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения	Демонстрирует знания основных видов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникающих в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет проводить лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или	Демонстрирует умения проводить лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование

	лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения	лечения		
Владеет навыком	проведения профилактики осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения	Демонстрирует навык проведения проведения профилактики осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Оцениваемый результат (показатель)		Критерии оценивания	Текущий контроль, промежуточная аттестация
Знает	Формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни	Описывает формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий
	Формы и методы санитарно-просветительской работы среди пациентов, медицинских работников по вопросам профилактики инфекционных заболеваний	Перечисляет и обосновывает применение различных форм и методов санитарно-просветительской работы среди пациентов, медицинских работников по	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий

		вопросам профилактики инфекционных заболеваний	
Умеет	Формировать программы здорового образа жизни, включая предупреждение потребления алкоголя, табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	Используя данные о современных методах лечения, диагностики и профилактики, разрабатывает информационные материалы по формированию элементов здорового образа жизни и предупреждению немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ,	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий
		Формирует программу здорового образа жизни	
Владеет навыком	Навыком применения различных форм (массовых, коллективных, индивидуальных) и методов (устные, печатные, наглядные, смешанные) санитарно-просветительной работы по вопросам профилактики инфекционных заболеваний	Принимает участие в проведении санитарно-просветительной работы по вопросам профилактики инфекционных заболеваний	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий
		Разрабатывает информационные материалы для проведения санитарно-просветительской работы среди пациентов по профилактике инфекционных заболеваний	
		Разрабатывает информационные материалы по профилактике	
		Проводит разъяснительную работу с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями	

ОПК-8.2 Осуществляет контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни

Оцениваемый результат (показатель)	Критерии оценивания	Текущий контроль, промежуточная аттестация
------------------------------------	---------------------	--

Знает	Особенности анализа медико-статистической информации для решения профессиональных задач,	Перечислите источники информации для проведения анализа медико-статистической информации для решения профессиональных задач	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий
Умеет	Оценивает эффективность профилактической работы с пациентами по формированию ЗОЖ	Разрабатывает оценочные материалы для проверки эффективности проведения санитарно-гигиенических мероприятий среди пациентов и медицинских работников	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий
Владеет навыком	Навыком анализа эффективности применения различных методов проведения санитарно-просветительской работы среди пациентов	Проводит оценку эффективности мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению, результаты оформите в форме аналитических материалов, дополните текстовую часть графиками и диаграммами	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий

ОПК-9 Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

ОПК-9.1 Применяет современные методы управления персоналом, контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками

Оцениваемый результат (показатель)	Критерии оценивания	Текущий контроль, промежуточная аттестация
Знает	Основы конфликтологии	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий
	Перечисляет позитивные функции и деструктивные последствия разногласий между коллегами	
	Описывает алгоритмы решения конфликтов с пациентами	
Умеет	Описывает алгоритмы решения конфликтов с коллегами	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий
	Применяет социально-психологические методы управления персоналом	
Владеет навыком	Применяет методы социально-психологического управления младшим и средним медицинским персоналом	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий
Владеет навыком	Демонстрирует умение бесконфликтного общения с коллегами и пациентами	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий

	персоналом		индивидуальных заданий
--	------------	--	------------------------

ОПК-9.2 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, использует современные программные средства для анализа медико-статистической информации

Оцениваемый результат (показатель)	Критерии оценивания	Текущий контроль, промежуточная аттестация
Знает Правила оформления медицинской документации в медицинской организации оказывающей медицинскую помощь по профилю	Описывает правила оформления медицинской документации в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю Инфекционные болезни	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий
Умеет Оформляет документацию, предусмотренную должностными обязанностями	Оформляет историю болезни и иные документы, предусмотренные должностными обязанностями	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий
Владеет навыком Навыком составления отчета о своей работе	Составляет отчет о своей работе, оформляет дневник практики	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий

Наименование компетенций	Задание				Верный вариант	
	УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности					
	<i>Прочитайте текст и установите соответствие к каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца</i>					
1.	УК-4	А	Нужна срочная госпитализация в реанимацию	1	Экстренное сообщение в Роспотребнадзор.	А-4,Б-2,В-3,Г-1
		Б	Подозрение на рак печени у	2	Запрос на консилиум с онкологом.	

			пациента с гепатитом.			
		В	Получить обезличенные данные 500 пациентов для исследования.	3	Обращение в отделение статистики.	
		Г	Случай брюшного тифа у повара в школе.	4	Срочный звонок в ОРИТ.	
2	УК-4	А	Объяснить схему терапии гепатита С.	1	Спокойная беседа с раздачей памяток.	А-1,Б-2,В-4,Г-3
		Б	Убедить пожилого человека сделать прививку.	2	Привести довод о защите внуков.	
		В	Сообщить о необходимости начала АРТ при ВИЧ.	3	Четкий опрос и звонок эпидемиологу.	
		Г	Выяснить круг контактов у больного дизентерией.	4	Совместное обсуждение вариантов лечения.	
	УК-4	Прочитайте текст и установите последовательность				
2.	УК-4	<p>.У пациента с COVID-19 пневмония, состояние ухудшается: нарастает дыхательная недостаточность (SpO2 88%). Необходимо срочное решение о переводе в ОРИТ. Определите последовательность ваших взаимодействий для организации этого перевода.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Позвонить заведующему отделением ОРИТ, чтобы согласовать возможность и условия перевода. 2. Обсудить с пациентом (или его родственниками) необходимость перевода в 				5 → 4 → 1 → 2 → 3

		<p>реанимацию и получить информированное согласие.</p> <ol style="list-style-type: none"> Оформить переводной эпикриз и провести внутрибольничную транспортировку с мониторингом. Сделать запись в истории болезни о необходимости консультации реаниматолога и ухудшении состояния. Лично оценить состояние пациента и проверить данные мониторинга (сатурация, ЧДД, АД). 	
3.	УК-4	<p>В приемный покой доставлен пациент с жалобами на hydrophobia (водобоязнь) и аэрофобию после укуса собаки 2 месяца назад. Определите последовательность первоочередных взаимодействий.</p> <ol style="list-style-type: none"> Немедленно изолировать пациента в отдельный бокс, минимизировав контакты с персоналом. Позвонить в региональный Роспотребнадзор для срочного уведомления и получения инструкций. Связаться с главным врачом и заведующим отделением для введения режима ЧС в отделении. Сообщить в ближайший антирабический центр (или травмпункт, где есть сыворотка) о необходимости срочной доставки специфического иммуноглобулина (если это еще актуально). Опросить родственников о деталях укуса и возможных контактах с пациентом за последние дни. 	1 → 3 → 2 → 4 → 5
4.	УК-4	<p>У пациента с COVID-19 прогрессирует дыхательная недостаточность. Какое ваше первое коммуникативное действие для организации перевода в ОРИТ?</p>	<p>Прямой телефонный звонок заведующему у ОРИТ/дежурному реаниматологу</p>
5.	УК-4	<p>Вам нужна срочная консультация нейрохирурга для пациента с абсцессом мозга на фоне сепсиса. Какой формат взаимодействия будет наиболее быстрым и эффективным для получения предварительного заключения?</p>	<p><i>Личный телефонный звонок/селектор нейрохирургу с кратким изложением проблемы и отправкой снимков КТ</i></p>

			<i>в мессенджере.</i>
6.	УК-4	<p>1. У пациента длительная лихорадка неясного генеза, гепатоспленомегалия. Проведённые стандартные исследования не выявили причину. Вы считаете необходимым исключить специфические причины (например, туберкулёз, онкогематологическую патологию, аутоиммунное заболевание).</p> <p>Вопрос: Какой формат взаимодействия с коллегами вы инициируете для решения этой диагностической задачи? Назовите формат и перечислите трёх специалистов, которых необходимо привлечь в первую очередь</p>	<p>Формат: Организация междисциплинарного консилиума (очно или в формате телеконсультации).</p> <p>Специалисты: фтизиатр, гематолог, ревматолог.</p>
7.	УК-4	<p>В вашем инфекционном отделении у пациента, госпитализированного с ОРВИ, через 48 часов после поступления высыпала сыпь, и вы диагностируете ветряную оспу. В палате с ним находились еще двое пациентов (с ротавирусной инфекцией и с хроническим вирусным гепатитом), не болевшие ветрянкой.</p> <p>Вопрос: Назовите две ключевые группы, с которыми вам необходимо немедленно провести коммуникацию внутри стационара в этой ситуации. Укажите, какую конкретную информацию вы должны каждой из них передать.</p>	<p>Заведующий отделением и старшая медицинская сестра. Информация: Уведомление о случае, инициация режима карантинных мероприятий в палате/отделении (изоляция контактных, ограничение переводов, усиление дезинфекции).</p> <p>Врачи-ординаторы, курирующие</p>

			<p>пациентов-контактных. Информация: Срочное информирование о контакте, необходимости наблюдения за симптомами и в течение 21 дня, обсуждение вопроса о экстренной профилактике (специфический иммуноглобулин или противовирусные препараты по показаниям).</p>
8.	УК-4	<p>В приемное отделение городской больницы доставлен мужчина 35 лет в тяжелом состоянии: высокая лихорадка (39.8°C), сильная миалгия (особенно в икроножных мышцах), гиперемия лица и склер, выраженная слабость. Со слов родственников, состояние резко ухудшилось за последние 2 дня. Из анамнеза выясняется, что неделю назад пациент вернулся с рыбалки и охоты на заболоченной территории в соседней области. Накануне болезни очищал от шкуры и разделывал пойманных ондатр. В анализе крови: выраженный лейкоцитоз, нейтрофилез, резко повышен СОЭ, а также повышение уровня креатинина и мочевины, признаки поражения печени (рост АЛТ, АСТ). Выставьте предварительный диагноз: «Лептоспироз? Острая почечно-печеночная недостаточность».</p> <p>Внутрибольничное взаимодействие для спасения жизни. Состояние пациента стремительно ухудшается, нарастает олигурия. Какие два первоочередных шага по взаимодействию с коллегами вы предпримете в первые 30 минут после поступления? (Назовите специалистов/службы и цель контакта).</p>	<p>Шаг 1: Срочный вызов дежурного реаниматолога/бригады ОРИТ к пациенту. Цель: Совместная оценка тяжести состояния, решение вопроса о немедленном переводе в реанимацию для начала гемодиализ</p>

			<p>а и мониторинг а полиорганной недостаточности.</p> <p>Шаг 2: Личный или телефонный контакт с заведующим отделением или дежурным администратором. Цель: Информирование о поступлении тяжелого пациента с подозрением на особо опасную природно-очаговую инфекцию, запрос на выделение отдельных ресурсов (если нужно) и согласование дальнейших действий.</p>
9.	УК-4	<p>К вам обратился работник столовой (повар) с желтухой, диспепсией. Анализы подтвердили острый вирусный гепатит А.</p> <p>1. Экстренное эпидемиологическое взаимодействие. Куда вы обязаны направить экстренное извещение (ф. 058/у) в первую очередь?</p>	<p>1. В территориальный отдел Управления Роспотребнадзора.</p> <p>2. О месте работы пациента</p>

		<p>2. Внутреннее взаимодействие для предотвращения вспышки. Какую ключевую информацию вы должны немедленно передать главному врачу/заведующему отделением?</p> <p>Взаимодействие с пациентом по профилактике. Что вы обязаны разъяснить пациенту о его действиях после выписки?</p>	<p>(столовая) и необходимости срочного оповещения этого учреждения для отстранения контактных и проведения дезинфекции.</p> <p>3.0 недопустимости работы с пищей и отстранении от работы на срок, установленный Роспотребнадзором (обычно до получения разрешения от эпидемиолога).</p>
		<i>Прочитайте текст, выберите правильные ответы</i>	
10.	УК-4	<p>У пациента с COVID-19 нарастает дыхательная недостаточность, требуется перевод в ОРИТ. Ваше ПЕРВОЕ действие по взаимодействию с реаниматологами:</p> <p>А Отправить официальный запрос на имя заведующего ОРИТ</p> <p>Б Позвонить по телефону дежурному врачу ОРИТ для согласования возможности перевода</p> <p>В Заполнить необходимую форму в медицинской информационной системе</p> <p>Г Попросить родственников пациента самостоятельно договориться с реанимацией</p>	Б
11.	УК-4	<p>При выявлении случая брюшного тифа врач обязан в течение 2 часов направить экстренное извещение (ф.058/у):</p> <p>А В региональный Минздрав</p> <p>Б В страховую медицинскую компанию пациента</p>	В

		<p>В В территориальный орган Роспотребнадзора Г В поликлинику по месту жительства пациента</p>	
12.	УК-4	<p>Для получения срочной консультации фтизиатра для пациента с ВИЧ наиболее эффективный ПЕРВЫЙ шаг: А Отправить пациента в противотуберкулезный диспансер с выпиской Б Позвонить фтизиатру, кратко изложить суть и договориться о форме консультации В Направить официальный запрос по почте с приложением всех документов Г Назначить эмпирическую противотуберкулезную терапию</p>	Б
13.	УК-4	<p>При подозрении на менингококковую инфекцию у ребенка ключевое взаимодействие с эпидемиологической службой включает: А Направление экстренного извещения и выявление круга лиц для химиопрофилактики Б Проведение разъяснительной беседы только с родителями пациента В Назначение профилактики всем детям в городе Г Информирование главного врача в конце рабочего дня</p>	А
14.	УК-4	<p>Пациент с хроническим гепатитом С просит не ставить диагноз в карту, чтобы не узнали на работе. Ваше действие: А Выполнить просьбу пациента, так как это врачебная тайна Б Объяснить пациенту обязательность регистрации диагноза и передачи извещения в Роспотребнадзор В Поставить другой, менее стигматизирующий диагноз Г Сообщить о диагнозе работодателю по телефону</p>	Б
15.	УК-4	<p>При поступлении пациента с подозрением на геморрагическую лихорадку (КГЛ) из эндемичного района ваше действие: А Госпитализировать в общую палату, так как для людей болезнь не опасна Б Немедленно изолировать, надеть маску и вызвать эпидемиолога стационара В Отказать в госпитализации и направить в поликлинику Г Начать лечение, не уточняя диагноз</p>	Б

16.	УК-4	<p>При выявлении педикулеза у пациента без определенного места жительства, помимо обработки, необходимо:</p> <p>А Выписать пациента на улицу Б Сообщить в Центр гигиены и эпидемиологии для учета В Сменить постельное белье и забыть о случае Г Обвинить пациента в нечистоплотности</p>	Б
17.	УК-4	<p>Вы подозреваете у пациента ботулизм после употребления домашней консервации. Ключевое действие по взаимодействию:</p> <p>А Начать лечение и выписать пациента домой Б Срочно ввести противоботулиническую сыворотку</p> <p>В Рекомендовать пациенту обратиться в суд на изготовителя консервов Г Назначить антибиотики широкого спектра действия</p>	Б
18.	УК-4	<p>У пациента с лихорадкой неясного генеза вы подозреваете инфекционный эндокардит. Лучший формат взаимодействия для уточнения диагноза:</p> <p>А Самостоятельно лечить, наблюдая за динамикой Б Назначить консультацию кардиохирурга, терапевта и стоматолога на одну дату В Срочно выписать пациента для обследования в поликлинике Г Отказаться от диагноза из-за его сложности</p>	Б
19.	УК-4	<p>Родственники пациента с бешенством требуют допустить их в бокс без средств защиты. Ваше действие:</p> <p>А Разрешить, так как родственники очень переживают Б Твердо отказать, объяснив абсолютный летальный риск и правила безопасности В Тайно провести их в палату, надев халаты Г Передать пациента под ответственность родственников</p>	Б
20.	УК-4	<p>Для организации лечения пациента с ВИЧ дорогостоящими препаратами не по федеральной льготе, вы взаимодействуете:</p> <p>А Только с аптекой больницы Б С региональным Центром СПИД и отделом Минздрава для поиска решения В С работодателем пациента для принудительного взыскания денег Г Ни с кем, так как это проблема пациента</p>	Б

21.	УК-4	<p>Медсестра хирургического отделения заразилась ветрянкой от вашего пациента. Ваше действие:</p> <p>А Ничего, это ее личная проблема Б Немедленно сообщить эпидемиологу ее стационара для организации профилактики у контактных больных В Пожаловаться главному врачу на ее неосторожность Г Посоветовать ей не выходить на работу</p>	Б																
22.	УК-4	<p>При подозрении на пищевое отравление в школьной столовой (сальмонеллез) вы информируете:</p> <p>А Только родителей больного ребенка Б Территориальный Роспотребнадзор и руководителя образовательного учреждения В Местные СМИ для широкого оповещения Г Санитарку приемного отделения</p>	Б																
23.	УК-4	<p>Пациенту с впервые выявленным гепатитом В для выбора тактики лечения нужна консультация:</p> <p>А Участкового терапевта Б Врача-инфекциониста В Фельдшера ФАПа Г Нарколога</p>	Б																
24.	УК-4	<p>При выявлении у иностранного гражданина заболевания, требующего карантина (например, корь), вы взаимодействуете:</p> <p>А Только с переводчиком для объяснения диагноза Б С управлением Роспотребнадзора и пограничной службой В С посольством его страны без уведомления российских служб Г Отказываете в помощи, так как он иностранец</p>	Б																
<p>ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности</p>																			
25.	ОПК-1	<p>Установите соответствие между инфекционным заболеванием и типом его возбудителя.</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Грипп</td> <td>1</td> <td>Вирус</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Аскаридоз</td> <td>2</td> <td>Токсин</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Малярия</td> <td>3</td> <td>Плазмодий</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Ботулизм</td> <td>4</td> <td>Паразит</td> </tr> </table>	А	Грипп	1	Вирус	Б	Аскаридоз	2	Токсин	В	Малярия	3	Плазмодий	Г	Ботулизм	4	Паразит	А-1,Б-4,В—3,Г-2
А	Грипп	1	Вирус																
Б	Аскаридоз	2	Токсин																
В	Малярия	3	Плазмодий																
Г	Ботулизм	4	Паразит																
26.	ОПК-1	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Кишечные инфекции</td> <td>1</td> <td>Изоляция больного, ношение маски в сезон простуд, проветривание.</td> </tr> </table>	А	Кишечные инфекции	1	Изоляция больного, ношение маски в сезон простуд, проветривание.	А-3,Б-1,В-4,Г-2.												
А	Кишечные инфекции	1	Изоляция больного, ношение маски в сезон простуд, проветривание.																

		Б	Воздушно-капельные инфекции	2	Строгое соблюдение санэпидрежима	
		В	Инфекции, управляемые средствами специфической профилактики	3	Соблюдение правил личной гигиены, мытье рук, употребление безопасной воды и пищи.	
		Г	Госпитальные (внутрибольничные) инфекции	4	Плановая вакцинация населения.	
27.	ОПК-1	<p>Расположите стадии инфекционного заболевания в правильной последовательности, начиная с момента заражения.</p> <p>Элементы для сортировки: А) Период разгара (клинических проявлений) Б) Инкубационный (скрытый) период В) Период реконвалесценции (выздоровления) Г) Продромальный период (период общих симптомов)</p>				Б → Г → А → В
28.	ОПК-1	<p>Расположите действия медработника в правильной последовательности после укола использованной иглой.</p> <p>Элементы для сортировки: А) Обратиться в СПИД-центр или к уполномоченному врачу для назначения антиретровирусных препаратов Б) Выдавить кровь из раны, промыть кожу под проточной водой с мылом В) Обработать рану 70% этиловым спиртом, затем кожу йодом Г) Немедленно снять перчатки</p>				Г → Б → В → А
29.	ОПК-1	<p>Как называется скрытый период развития инфекционного заболевания, который длится от момента заражения до появления первых клинических симптомов?</p>				Инкубационный период.
30.	ОПК-1	<p>Назовите основной механизм передачи возбудителей кишечных инфекций, таких как дизентерия или брюшной тиф.</p>				Фекально-оральный механизм (или пищевой, водный,

			контактно-бытовой пути).
31.	ОПК-1	<p>На прием к терапевту обратился мужчина 45 лет. Жалуется на высокую температуру (39.5°C), сильную головную боль, боль в глазных яблоках и мышцах, сухой кашель. Заболел остро около 12 часов назад. При осмотре: гиперемия лица и конъюнктив, инъекция сосудов склер, язык обложен белым налетом. На мягком небе и задней стенке глотки заметна зернистость. Со слов пациента, в его рабочем коллективе (офис, 30 человек) за последнюю неделю с аналогичными симптомами уже заболели 8 человек.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. С учетом клинической картины и эпидемиологических данных, какая нозологическая форма ОРВИ наиболее вероятна? Обоснуйте, указав не менее трех характерных симптомов из описания. 2. Назовите основной возбудитель данной инфекции. 3. Какие три основных противоэпидемических мероприятия необходимо рекомендовать пациенту и администрации офиса для предотвращения дальнейшего распространения инфекции? 	<p>Наиболее вероятный диагноз: Грипп, типичная (манифестная) форма, среднетяжелое течение. Обоснование: Заболевание соответствует характерной клинике гриппа: Острейшее начало с высокой лихорадки (до 39.5°C) и симптомов выраженной интоксикации (сильная головная боль, боль в глазных яблоках и мышцах). Катаральный синдром выражен слабо и присоединяется позже (сухой кашель), что типично для гриппа, в отличие от других ОРВИ, где он часто с первого дня. Объективные признаки: яркая гиперемия и одутловатость</p>

			<p>ь лица, инъекция сосудов склер зернистость слизистой глотки — классически е фарингоскоп ические признаки гриппа. Эпидемиоло гические данные указ ывают на вспышку в организован ном коллективе, что характерно для гриппа из-за его высокой контагиозно сти. Основной возбудитель: Вирус гриппа (типы А или В). Противоэпид емические мероприяти я: Для пациента: 1) Изоляция (о формление листа нетрудоспос обности, соблюдение домашнего режима до нормализац ии температуры + 1 день). 2) Ношение маски при контакте с</p>
--	--	--	--

			<p>членами семьи. 3) Соблюдение правил личной гигиены (мытьё рук, использование индивидуальной посуды). Для администрации офиса: 1) Активное выявление лиц с симптомами ОРВИ и их отстранение от работы. 2) Усиление противоэпидемического режима: Частое проветривание, регулярная влажная уборка, обеззараживание воздуха (рециркуляторы), обеспечение сотрудников средствами индивидуальной защиты (маски) и антисептиками для рук. Рассмотрение вопроса о частичном переводе на удаленную работу для разобщения коллектива.</p>
--	--	--	---

32.	ОПК-1	<p>Медсестра процедурного кабинета городской поликлиники, 32 года, не привитая против гепатита В, получила травму при утилизации использованной иглы от системы для внутривенных вливаний (укол в палец). Кровь пациента, которому проводилась инфузия, HBsAg-положительна (носительство вируса гепатита В). Медсестра немедленно выдавила кровь из ранки, промыла ее под проточной водой с мылом и обработала 70% спиртом и йодом.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какой экстренный профилактический медикаментозный комплекс необходимо провести медицинской сестре в данной ситуации? Укажите его компоненты и крайний срок начала введения. 2. Каков будет алгоритм серологического обследования пострадавшей для контроля эффективности профилактики и исключения заражения? Назовите маркеры и сроки их исследования. 3. Какой основной вывод о необходимости профилактики должен быть сделан на основании этого случая для всего персонала ЛПУ? 	<p>Экстренная профилактика: необходимо провести комбинированную активнопассивную иммунопрофилактику (химиопротифилактику) Специфический иммуноглобулин против гепатита В обеспечивает пассивную защиту. Вакцина против гепатита В – запускает активную выработку собственных антител.</p> <p>Срок: Введение должно быть начато как можно раньше, желательн о в первые 24-48 часов после аварии. Препараты вводятся одновременно в разные участки тела.</p>
-----	-------	---	--

			<p>Алгоритм серологического обследования:</p> <p>Маркеры: HBsAg и aHBs (антитела к поверхностному антигену, маркер иммунитета).</p> <p>Сроки и цель:</p> <p>Через 1-2 месяца после завершения курса вакцинации (через 3-4 месяца от аварии) – исследование anti-HBs для оценки эффективности вакцинопрофилактики (титр > 10 мМЕ/мл считается защитным).</p> <p>Через 3, 6 и 12 месяцев после аварии – исследование HBsAg и anti-HBcor (суммарные) для окончательного исключения факта инфицирова</p>
--	--	--	---

			<p>ния вирусом гепатита В. Отрицательные результаты в эти сроки позволяют снять с наблюдения.</p> <p>Основной вывод для персонала ЛПУ: Данный случай наглядно демонстрирует жизненную необходимость плановой профилактической вакцинации и против гепатита В всего медицинского персонала, имеющего риск контакта с кровью и другими биологическими жидкостями. При наличии защитного титра anti-HBs (>10 мМЕ/мл) в момент аварии экстренная профилактика (введение HBIG и вакцины) н</p>
--	--	--	---

			<p>е требуется. Плановая вакцинация – единственная надежная мера, позволяющая избежать стресса, затрат на дорогостоящие препараты экстренной профилактики и риска развития хронического гепатита</p>
33.		<p>В приемное отделение инфекционного стационара доставлен мужчина 35 лет, работник строительной бригады, прибывший 3 дня назад из командировки в неблагополучный по холере регион. Состояние тяжёлое: резкая слабость, головокружение, тоны сердца приглушены, тахикардия, АД 85/50 мм рт.ст. Пациент жалуется на многократную (более 20 раз за сутки) обильную водянистую диарею без тенезмов и болей, рвоту. Стул в виде «рисового отвара». Температура тела 36.2°C. При осмотре: черты лица заострены, цианоз губ, кожные покровы холодные, тургор кожи резко снижен, голос слабый, сиплый. По словам пациента, вчера аналогичные, но менее выраженные симптомы появились у двух его соседей по бытовке на стройплощадке. Все они питались вместе, пили воду из нецентрализованной колонки на территории.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. На основании каких трёх ведущих клинико-эпидемиологических признаков необходимо заподозрить холеру и объявить «тревогу»? Дайте развернутую характеристику каждому признаку из описанной картины. 2. Каков должен быть первый и безотлагательный комплекс лечебно-организационных мероприятий в отношении данного пациента сразу при поступлении, до подтверждения диагноза? Укажите не менее 4-х конкретных действий. 	<p>Характерный эпидемиологический анамнез:</p> <p>Прибытие из эндемичного по холере региона — ключевой сигнал. Пребывание в неблагополучной зоне автоматически относит пациента к группе высокого риска. Групповой характер заболевания (симптомы у соседей) — указывает на</p>

			<p>возможный общий источник, что характерно для эпидемичес кой вспышки кишечных инфекций, в т.ч. холеры.</p> <p>Употребле ние потенциал ьно небезопасн ой воды (неце нтрализова нная колонка) — главный фактор передачи холеры. Тип ичная клиническ ая картина тяжелого гастроэнте рита с выраженн ым эксикозом (обезвожив анием) III- IV степени:</p> <p>безболезна нная диарея по типу «рисового отвара» (вода с хлопьями слизи) — патогномон ичный</p>
--	--	--	--

			<p>признак. Отсутствие лихорадки (температура нормальная или пониженная) — важный дифференциальный признак, отличающий холеру от бактериальных инфекций (сальмонеллез, дизентерия) .</p> <p>Признаки гиповолемического шока вследствие потери жидкости: низкое АД, тахикардия, гипотермия, цианоз, снижение тургора кожи, охриплость голоса (следствие потери жидкости голосовыми связками) Быстрое развитие жизнеугрожающего состояния от начала симптомов. Сочетание указанных признаков является</p>
--	--	--	--

			<p>абсолютным показанием для экстренных действий по алгоритму ООИ (особо опасных инфекций). Комплекс неотложных мероприятий при поступлении (до подтверждения):</p> <p>Немедленная изоляция в условиях строгого противоэпидемического режима. Пациент помещается в бокс (палату) ООИ или, при его отсутствии, в отдельную палату с санузлом. Объявляется внутрибольничная «тревога» по холере. Экстренное начало патогенетической терапии — регидратации. Незамедлительное внутривен</p>
--	--	--	--

			<p>ное введение солевых растворов (например, «Трисоль», «Квартасоль», «Ацесоль») в объеме, соответствующем степени обезвоживания (при III-IV степени — струйно, до стабилизации пульса и АД, затем капельно). Цель: восполнить потери жидкости и электролитов в первые часы.</p> <p>Забор материала для срочного лабораторного исследования. Медработник в полном комплекте защитной одежды (противочумный костюм I типа или аналог) берет испражнения и рвотные массы для:</p>
--	--	--	--

			<p>Экспресс-диагностик и (иммунохроматография, ПЦР), Бактериологического посева на среды (пептонная вода, щелочной агар). Оформление и передача экстренного извещения. Внеочередное телефонное сообщение и отправка экстренного извещения (форма № 058-у) в территориальный орган Роспотребнадзора в течение 2 часов с момента выявления.</p>
34.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какая из перечисленных технологий относится к телемедицинским консультациям в инфекционных болезнях?</p> <p>А Личный осмотр пациента в кабинете Б Видеоконференция с пациентом для оценки состояния пациента и работа с его медицинской картой В Передача истории болезни по факсу Г Телефонный звонок родственникам без осмотра пациента</p>	Б

35.	ОПК-1	<p>Какой основной принцип информационной безопасности должен соблюдаться при работе с электронной историей болезни пациента ?</p> <p>А.Хранение паролей на листке бумаги под клавиатурой Б.Использование простых паролей для быстрого доступа В Обеспечение конфиденциальности, целостности и доступности информации Г.Передача логина и пароля коллеге для удобства</p>	Б
36.	ОПК-1	<p>Для получения актуальных клинических рекомендаций по лечению инфекционной патологии врач должен использовать:</p> <p>А Учебник 1985 года издания Б Закрытые профессиональные форумы без модерации В Официальные сайты профессиональных ассоциаций (например, ВОЗ) Г Соцсети с мнениями блогеров</p>	Б
37.	ОПК-1	<p>Что должен сделать инфекционист перед началом телемедицинской консультации?</p> <p>А Убедиться в стабильности интернет-соединения Б Проверить личность пациента и получить его информированное согласие В Обеспечить конфиденциальность места проведения консультации Г Все перечисленное</p>	Г
38.	ОПК-1	<p>Какой вид медицинской информации можно передавать по незащищенной электронной почте?</p> <p>А Полные истории болезни с ФИО, диагнозами Б Обезличенные данные для научного исследования В КТ, МРТ , УЗИ с указанием имени пациента Г Заключение для страховой компании с паспортными данными</p>	Б
39.	ОПК-1	<p>Для обработки данных пациентов в научном исследовании по ВИЧ-инфекции необходимо:</p> <p>А Использовать только бумажные носители Б Получить одобрение этического комитета и обезличить данные В Разместить данные в открытом доступе для коллег Г Хранить данные на личном ноутбуке без пароля</p>	Б

40.	ОПК-1	<p>Что означает требование "электронная подпись" в медицинской информационной системе?</p> <p>А Роспись врача на планшете</p> <p>Б Уникальный криптографический ключ, подтверждающий авторство и целостность документа</p> <p>В Скан рукописной подписи в файле</p> <p>Г Галочка в электронном бланке</p>	Б
41.	ОПК-1	<p>При обнаружении утечки данных пациентов из медицинской информационной системы инфекционист должен:</p> <p>А Ничего не делать, если это не его вина</p> <p>Б Немедленно сообщить ответственному за информационную безопасность</p> <p>В Самостоятельно попытаться найти хакера</p> <p>Г Удалить следы своей работы в системе</p>	Б
42.	ОПК-1	<p>При подготовке научного доклада о новых методах лечения болезни Лайма инфекционист нашел противоречивую информацию в интернете. Как проверить достоверность?</p> <p>А Довериться сайту с самым красивым дизайном</p> <p>Б Искать публикации в рецензируемых медицинских журналах (PubMed, eLibrary)</p> <p>В Спросить мнение в чате коллег</p> <p>Г Использовать информацию из рекламных статей фармкомпаний</p>	Б
43.	ОПК-1	<p>После завершения телемедицинской консультации необходимо:</p> <p>А Удалить запись консультации</p> <p>Б Оформить электронную запись (эпикриз) в медицинской информационной системе</p> <p>В Позвонить пациенту и продублировать рекомендации устно</p> <p>Г Ничего не делать, так как консультация была дистанционной</p>	Б
44.		<p>Для безопасной аутентификации в медицинской информационной системе лучше всего использовать:</p> <p>А Простой пароль, одинаковый для всех систем</p> <p>Б Двухфакторную аутентификацию (пароль + код из SMS/приложения)</p> <p>В Пароль, записанный на стикере на мониторе</p> <p>Г Автоматический вход без пароля</p>	Б

45.		<p>Что означает "аудит доступа" к электронной медицинской карте пациента?</p> <p>А Возможность прочитать карту любому сотруднику Б Фиксация всех действий (кто, когда и зачем просматривал или изменял данные) В Удаление старых записей из карты Г Автоматическое резервное копирование данных</p>	Б
46.		<p>При выходе из медицинской информационной системы в конце рабочего дня необходимо:</p> <p>А Оставить систему открытой для ночной смены Б Завершить сеанс (logout) В Просто закрыть окно браузера Г Выключить компьютер.</p>	Б
47.		<p><i>Какое действие является правильным при обнаружении вируса на рабочем компьютере специалиста медицинской организации?</i></p> <p>А. Игнорирование проблемы и продолжение работы Б. Самостоятельная установка стороннего антивируса В. Сообщение руководителю отдела ИБ или ИТ-отдела учреждения Г. Передача персональной информации коллегам</p>	В
48.		<p>Что относится к важнейшим принципам защиты персональных данных пациента при использовании электронного документооборота?</p> <p>А. Обмен файлами с пациентскими данными через публичные мессенджеры Б. Неиспользование шифрования данных при передаче медицинских сведений В. Применение единой учетной записи для всех сотрудников подразделения Г. Ограниченный доступ пользователей системы согласно их должностным обязанностям</p>	Г
	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	
		<i>Прочитайте текст и установите соответствие к каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца</i>	
49.	ОПК-4		1-В 2-Г 3-Б 4-А

		<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>Чума</td> <td>А</td> <td>Выраженная лейкопения, относительный лимфоцитоз, анэозинофилия</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>ККГЛ</td> <td>Б</td> <td>Лимфоцитоз, появление атипичных мононуклеаров</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Инфекционный мононуклеоз</td> <td>В</td> <td>Гиперлейкоцитоз</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Брюшной тиф</td> <td>Г</td> <td>Лейкоцитопения, тромбоцитопения</td> </tr> </table>	1	Чума	А	Выраженная лейкопения, относительный лимфоцитоз, анэозинофилия	2	ККГЛ	Б	Лимфоцитоз, появление атипичных мононуклеаров	3	Инфекционный мононуклеоз	В	Гиперлейкоцитоз	4	Брюшной тиф	Г	Лейкоцитопения, тромбоцитопения	
1	Чума	А	Выраженная лейкопения, относительный лимфоцитоз, анэозинофилия																
2	ККГЛ	Б	Лимфоцитоз, появление атипичных мононуклеаров																
3	Инфекционный мононуклеоз	В	Гиперлейкоцитоз																
4	Брюшной тиф	Г	Лейкоцитопения, тромбоцитопения																
50.	ОПК-4	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>ГЛПС</td> <td>1</td> <td>Эритема кольцевидная, интоксикационный синдром</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Эбола</td> <td>2</td> <td>Сыпь, геморрагии, боль в горле, интоксикационный, рвота, интоксикационный синдром</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Бруцеллез</td> <td>3</td> <td>Артралгии, миалгии, фиброзиты, интоксикационный синдром</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Боррелиоз</td> <td>4</td> <td>Анурия, геморрагии, интоксикационный синдром</td> </tr> </table>	А	ГЛПС	1	Эритема кольцевидная, интоксикационный синдром	Б	Эбола	2	Сыпь, геморрагии, боль в горле, интоксикационный, рвота, интоксикационный синдром	В	Бруцеллез	3	Артралгии, миалгии, фиброзиты, интоксикационный синдром	Г	Боррелиоз	4	Анурия, геморрагии, интоксикационный синдром	А-4, Б-2, В-3, Г-1
А	ГЛПС	1	Эритема кольцевидная, интоксикационный синдром																
Б	Эбола	2	Сыпь, геморрагии, боль в горле, интоксикационный, рвота, интоксикационный синдром																
В	Бруцеллез	3	Артралгии, миалгии, фиброзиты, интоксикационный синдром																
Г	Боррелиоз	4	Анурия, геморрагии, интоксикационный синдром																
51.	ОПК-4	<p>Вирусный гепатит В (с предположением острой инфекции):</p> <p>А. Определение уровня печеночных трансаминаз (АЛТ, АСТ).</p> <p>Б. Эпидемиологический анамнез (контакты, операции, переливания крови, рискованное поведение).</p> <p>В. Взятие крови для серологического исследования.</p> <p>Г. Обнаружение HBsAg и anti-HBcore IgM в сыворотке крови.</p> <p>Д. Клинический осмотр (жалобы на слабость, тошноту, желтуху, пальпация печени).</p>	Б, Д, А, В, Г																
52.	ОПК-4	<p>Менингококковая инфекция (менингит):</p> <p>А. Оценка менингеальных симптомов (ригидность затылочных мышц, симптомы Кернига, Брудзинского).</p> <p>Б. Экстренная госпитализация.</p> <p>В. Люмбальная пункция и исследование ликвора (нейтрофильный плеоцитоз, повышенный белок).</p> <p>Г. Микроскопия и посев ликвора и крови на кровяной агар для выявления <i>Neisseria meningitidis</i>.</p> <p>Д. Появление геморрагической сыпи (звездчатой).</p>	Д, А, В, Г, Б																
53.	ОПК-4	<p>Пациент, 25 лет, вернулся из сельской местности, предъявляет жалобы на высокую температуру (39.5°C), сильную головную боль, многократную рвоту. При осмотре – гиперемия лица и шеи, инъекция сосудов склер, на мягком небе – точечные кровоизлияния (энантема). Подозрение на</p>	ПЦР крови для обнаружения антигена/РН																

		геморрагическую лихорадку. Какой метод диагностики наиболее информативен в первые дни болезни?	К вируса (например, ГЛПС, Крым-Конго геморрагической лихорадки). ИФА на антитела становится информативен позже.
54.	ОПК-4	В инфекционное отделение поступили 3 человека из одной семьи с симптомами острого гастроэнтерита (рвота, диарея, температура). Для подтверждения бактериальной этиологии и определения возможного источника (носителя) назначены исследования. Какие два основных метода используют?	1. Бактериологический посев кала (для выделения и идентификации возбудителя, например, сальмонеллы, шигеллы). 2. Серологический анализ крови (ИФА на антитела) для ретроспективного подтверждения.
55.	ОПК-4	Пациент 30 лет, любитель лесных прогулок, через 2 недели после укуса клеща заметил на месте укуса растущее красное кольцо (мигрирующая эритема), появилась температура, слабость. Какой вид исследований нужно назначить для подтверждения диагноза?	ИФА на антитела (IgM, IgG) к <i>Borrelia burgdorferi</i>
56.	ОПК-4	Продолжите предложение: Для лабораторного подтверждения диагноза шигеллеза используется метод.....	Бактериологический
57.	ОПК-4	Метод, основанный на многократном увеличении числа копий специфического участка ДНК или РНК возбудителя, называется ...	ПЦР
		Прочитайте текст и выберите один правильный ответ	
58.	ОПК-4	«Золотым стандартом» для диагностики бактериального менингита является: А Компьютерная томография головы Б Люмбальная пункция и исследование ликвора В Электроэнцефалография Г Общий анализ крови	Б

59.	ОПК-4	Для экспресс-диагностики гриппа А и В в амбулаторных условиях чаще всего используют: А ПЦР в реальном времени Б Иммунохроматографический тест (экспресс-тест) В Вирусологический посев Г Реакцию связывания комплемента	Б
60.	ОПК-4	Серологическим маркером острой фазы вирусного гепатита В является: А. Anti-HBs Б. Anti-HBc IgG В. IgM к HBcorAg (anti-HBc IgM) Г. HBsAg	В
61.	ОПК-4	Метод ИФА (иммуноферментный анализ) используется в первую очередь для определения: А. ДНК возбудителя Б. Чувствительности бактерии к антибиотикам В. Антител или антигенов возбудителя Г. Количества лейкоцитов в крови	В
62.	ОПК-4	Для подтверждения диагноза «ВИЧ-инфекция» после положительного скринингового ИФА обязательно проводят: А. ПЦР на РНК ВИЧ Б. Иммуноблот (вестерн-блот) В. Общий анализ крови Г. Посев крови	Б
63.	ОПК-4	Наиболее информативным методом ранней диагностики коклюша у невакцинированных детей является: А. Общий анализ крови Б. ПЦР мазка из носоглотки В. Посев мокроты Г. Рентгенография легких	Б
64.	ОПК-4	Лабораторным подтверждением острой стрептококковой ангины является: А. Выделение <i>S. pyogenes</i> при посеве мазка с миндалин или положительный экспресс-тест Б. Наличие лейкоцитоза в общем анализе крови В. Повышение титра АСЛО через 2 недели Г. Положительная реакция Манту	А
65.	ОПК-4	Диагноз инфекционного мононуклеоза (ВЭБ-инфекции) подтверждается: А. Обнаружением атипичных мононуклеаров в ОАК и положительными IgM к капсидному антигену ВЭБ Б. Положительным ревматоидным фактором В. Повышением амилазы крови Г. Положительной RW-реакцией.	А
66.	ОПК-4	Основным методом диагностики краснухи является: А.ИФА Б. РЛА В.РСК Г.ОАК	А
67.	ОПК-4	Для диагностики острой кишечной инфекции, вызванной сальмонеллами, наиболее быстрый и точный метод — это: А. Реакция агглютинации (РПГА) с сывороткой крови	Б

		Б. Бактериологический посев кала (или ПЦР кала) В. Копроцитограмма Г. Общий анализ мочи	
68.	ОПК-4	При подозрении на генерализованную форму менингококковой инфекции (менингококцемии) материалом для срочного исследования является: А. Мазок из зева Б. Спинномозговая жидкость В. Кровь (посев, ПЦР) Г. Моча	В
69.	ОПК-4	Метод прямой иммунофлюоресценции (ПИФ) часто используется для быстрого обнаружения антигенов: А. ВИЧ в лимфоцитах Б. Вируса бешенства в биоптатах или отпечатках роговицы В. Вируса гепатита С в сыворотке Г. Бледной трепонемы в крови	Б
70.	ОПК-4	Для оценки активности вирусного гепатита С решающее значение имеет: А. Наличие anti-HCV в крови Б. Определение РНК HCV методом ПЦР (вирусная нагрузка) и генотип В. Повышение ГГТ,ЩФ Г. УЗИ печени.	Б
71.	ОПК-4	Диагноз «болезнь Лайма» (клещевой боррелиоз) на стадии мигрирующей эритемы подтверждается: А. ОАМ Б. Положительными IgM к боррелиям в крови (через 2–4 недели) В. Общим анализом крови Г. Анализом мочи	А
72.	ОПК-4	Основной механизм заражения холерой: А. Контактно-бытовой Б. Половое заражение В. Водный и пищевой путь Г. Воздушно-пылевой	В
	ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность		
	ОПК-5	<i>Прочитайте текст и установите соответствие к каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца</i>	1-В,2-А,3-Б,4-Г

		<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>ГЛПС</td> <td>А</td> <td>Алиментарный</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Бруцеллез</td> <td>Б</td> <td>Парентеральный, половой, вертикальный</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ВИЧ-инфекция</td> <td>В</td> <td>Воздушно-пылево</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Опоясывающий герпес (Herpes zoster)</td> <td>Г</td> <td>Контактный (с содержимым везикул), реактивация латентной инфекции</td> </tr> </table>	1	ГЛПС	А	Алиментарный	2	Бруцеллез	Б	Парентеральный, половой, вертикальный	3	ВИЧ-инфекция	В	Воздушно-пылево	4	Опоясывающий герпес (Herpes zoster)	Г	Контактный (с содержимым везикул), реактивация латентной инфекции	
1	ГЛПС	А	Алиментарный																
2	Бруцеллез	Б	Парентеральный, половой, вертикальный																
3	ВИЧ-инфекция	В	Воздушно-пылево																
4	Опоясывающий герпес (Herpes zoster)	Г	Контактный (с содержимым везикул), реактивация латентной инфекции																
73.	ОПК-5	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>Грипп</td> <td>А</td> <td>Кишечное кровотечение</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Брюшной тиф</td> <td>Б</td> <td>Синдром Уотерхауса-Фридериксена</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Хронический вирусный гепатит В</td> <td>В</td> <td>Вторичная бактериальная пневмония</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Менингококковая инфекция</td> <td>Г</td> <td>Вторичная бактериальная пневмония</td> </tr> </table>	1	Грипп	А	Кишечное кровотечение	2	Брюшной тиф	Б	Синдром Уотерхауса-Фридериксена	3	Хронический вирусный гепатит В	В	Вторичная бактериальная пневмония	4	Менингококковая инфекция	Г	Вторичная бактериальная пневмония	1-В, 2-А, 3-Г, 4-Б
1	Грипп	А	Кишечное кровотечение																
2	Брюшной тиф	Б	Синдром Уотерхауса-Фридериксена																
3	Хронический вирусный гепатит В	В	Вторичная бактериальная пневмония																
4	Менингококковая инфекция	Г	Вторичная бактериальная пневмония																
74.	ОПК-5	<p>Установите правильную последовательность первоочередных действий медперсонала при выявлении пациента с подозрением на легочную форму чумы.</p> <p>А. Немедленно надеть полный комплект СИЗ (противочумный костюм 1 типа).</p> <p>В. Зафиксировать круг контактных лиц и ввести им экстренную профилактику антибиотиками.</p> <p>С. Изолировать пациента в отдельный бокс (палату) с особым режимом.</p> <p>Д. Взять материал для экстренной лабораторной диагностики (мокрота, кровь).</p>	А → С → D → E → В																

		Е. Начать этиотропную терапию пациента (стрептомицин, гентамицин).	
75.	ОПК-5	<p>Установите типичную последовательность развития клинических периодов кори у невакцинированного взрослого пациента.</p> <p>А. Период пигментации (стадия «коровой» шелушения).</p> <p>В. Катаральный период (конъюнктивит, склерит, энантема, пятна Бельского-Филатова-Коплика).</p> <p>С. Период высыпаний (этапность: лицо → туловище → конечности).</p> <p>Д. Инкубационный период (от контакта до первых симптомов).</p> <p>Е. Период реконвалесценции.</p>	D → B → C → A → E
76.	ОПК-5	У пациента с малярией, вызванной <i>Plasmodium falciparum</i> , на 3-й день болезни развилась олигурия, уровень креатинина крови 450 мкмоль/л. Какое опасное для жизни осложнение малярии следует заподозрить в первую очередь?	Острая почечная недостаточность в рамках тяжёлой малярии
77.	ОПК-5	У пациента 45 лет с подтвержденным диагнозом «Шигеллез, колитический вариант, среднетяжелое течение» на фоне терапии ципрофлоксацином на 3-й день сохраняется лихорадка, интоксикация и выраженный гемоколит. Основная причина отсутствия эффекта?	Резистентность.
78.	ОПК-5	<p>Пациент 30 лет через 6 часов после застолья с майонезными салатами и домашним тортом-муссом почувствовал резкую слабость, тошноту. Через 2 часа – многократная рвота, позже – обильный водянистый стул, температура 38°C. Живот умеренно вздут, урчит, болезнен при пальпации вокруг пупка.</p> <p>Вопрос: Какой клинический вариант гастроинтестинальной формы сальмонеллёза наиболее вероятен? Назовите ведущий синдром, объясняющий преобладающую симптоматику.</p>	Ответ: Гастритический или гастроэнтеритический вариант. Ведущий синдром – гастроэнтеритический (или синдром острого гастроэнтерита), что объясняется преимущественным поражением желудка и тонкой

			кишки с бурным началом, многократной рвотой, водянистой диареей и умеренной интоксикацией.
79.	ОПК-5	<p>Подросток 16 лет госпитализирован на 5-й день болезни с лихорадкой до 39,5°C, мелкопятнистой сыпью на гиперемизированном фоне кожи живота, боковых поверхностей туловища и в области суставов. Беспокоят боли в правой подвздошной области и в крупных суставах. При осмотре: «малиновый» язык, печень увеличена. В анализе крови – лейкоцитоз с нейтрофилезом.</p> <p>Вопрос: О каком синдроме при иерсиниозе свидетельствует данная клиническая картина? Какие два обязательных метода лабораторной диагностики необходимы для подтверждения диагноза?</p>	<p>Синдром скарлатиноподобной лихорадки (или экзантемы). Для подтверждения диагноза необходимы:</p> <p>1) бактериологический посев (кала, мазка из зева, материала мезентериальных лимфоузлов при операции) на питательные среды;</p> <p>2) серологическая диагностика (РНГА, ИФА) – выявление антител к <i>Yersinia pseudotuberculosis</i> в парных сыворотках с нарастанием титра.</p>
80.	ОПК-5	<p>Пациент 40 лет, работник сельского хозяйства, обратился с жалобами на периодические схваткообразные боли вокруг пупка, урчание в животе,</p>	<p>Ответ: Пациент находится в кишечной (хроническо</p>

		<p>неустойчивый стул, общую слабость. Симптомы беспокоят около 2 месяцев. В анализе крови – эозинофилия 12%. При рентгенологическом исследовании кишечника с контрастом выявлены нитевидные просветления в тонкой кишке.</p> <p>Вопрос: В какой клинической фазе аскаридоза находится пациент? Вопрос: В какой клинической фазе аскаридоза находится пациент? Какой метод диагностики является наиболее достоверным для подтверждения диагноза в этой фазе?</p>	<p>й) фазе аскаридоза. Наиболее достоверным методом диагностики в эту фазу является обнаружение яиц аскарид в кале при копроовоскопии (микроскопии).</p>
81.		<i>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ</i>	
82.	ОПК-5	<p>1. Возбудитель, наиболее часто вызывающий геморрагическую лихорадку с почечным синдромом (ГЛПС) в России.</p> <p>А. Вирус Эбола Б. Хантавирус В. Вирус Денге Г. Вирус Марбург</p>	Б
83.	ОПК-5	<p>Препарат первой линии для специфической профилактики бешенства после укуса.</p> <p>А. Рифампицин Б. Иммуноглобулин против столбняка В. КОКАВ (антирабическая вакцина) Г. Ципрофлоксацин</p>	В
84.	ОПК-5	<p>Наиболее частый возбудитель тяжелой внебольничной пневмонии у взрослых.</p> <p>А. Streptococcus pneumoniae Б. Mycoplasma pneumoniae В. Pseudomonas aeruginosa Г. Klebsiella pneumoniae</p>	А
85.	ОПК-5	<p>Основной путь передачи брюшного тифа.</p> <p>А. Воздушно-капельный Б. Трансмиссивный В. Водный Г. Половой</p>	В

86.	ОПК-5	<p>Патогномоничный симптом для лептоспироза.</p> <p>А. Пятнисто-папулезная сыпь Б. Выраженная боль в икрожных мышцах В. «Малиновый» язык Г. Шейный лимфаденит</p>	Б
87.	ОПК-5	<p>Препарат выбора для этиотропной терапии неосложненного брюшного тифа.</p> <p>А. Пенициллин Б. Цефтриаксон В. Фторхинолон (например, цiproфлоксацин) Г. Азитромицин</p>	В
88.	ОПК-5	<p>Ведущий клинический синдром при генерализованной форме менингококковой инфекции.</p> <p>А. Изолированный менингит Б. Менингококцемия (с сыпью или без) В. Артрит Г. Пневмония</p>	Б
89.	ОПК-5	<p>Наиболее информативный метод ранней диагностики вирусного клещевого энцефалита.</p> <p>А. Общий анализ крови Б. ПЦР (полимеразная цепная реакция) крови/ликвора В. Посев крови на стерильность Г. Реакция агглютинации</p>	Б
90.	ОПК-5	<p>Основной резервуар и источник инфекции при чуме.</p> <p>А. Человек Б. Крупный рогатый скот В. Грызуны (суслики, сурки, песчанки и др.) Г. Птицы</p>	В
91.	ОПК-5	<p>Характерное изменение языка при скарлатине.</p> <p>А. Географический язык Б. Обложенный белым налетом язык В. «Малиновый» язык Г. Язвы на языке</p>	В
92.	ОПК-5	<p>Препарат выбора для лечения инвазивного кандидоза (кандидемии).</p>	Б

		<p>А. Амоксициллин Б. Флуконазол или Эхинокандин (например, каспофунгин) В. Метронидазол Г. Циклоферон</p>													
93.	ОПК-5	<p>Ведущий механизм передачи вируса гепатита А.</p> <p>А. Парентеральный Б. Фекально-оральный В. Половой Г. Трансплацентарный</p>	Б												
94.	ОПК-5	<p>Наиболее частая причина развития антибиотик-ассоциированной диареи (ААД).</p> <p>А. Staphylococcus aureus Б. Escherichia coli В. Clostridioides difficile Г. Salmonella spp.</p>	В												
95.	ОПК-5	<p>Основной клинический симптом, отличающий ротавирусную инфекцию от шигеллеза в дебюте болезни.</p> <p>А. Высокая лихорадка Б. Повторная рвота В. Примесь крови в стуле Г. Тенезмы</p>	Б												
96.	ОПК-5	<p>Метод лабораторной диагностики, являющийся «золотым стандартом» для подтверждения бактериальной дизентерии (шигеллеза).</p> <p>А. Общий анализ крови Б. ПЦР кала В. Бактериологический посев кала (копрокультура) Г. Реакция агглютинации</p>	В												
<p>ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>															
97.	ОПК-8	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>Корь</td> <td>А</td> <td>«Симптом капюшона» (лицо и шея)</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Скарлатина</td> <td>Б</td> <td>Пятна Филатова-Коплика</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Лептоспироз</td> <td>В</td> <td>«Симптом перчаток и</td> </tr> </table>	1	Корь	А	«Симптом капюшона» (лицо и шея)	2	Скарлатина	Б	Пятна Филатова-Коплика	3	Лептоспироз	В	«Симптом перчаток и	А-2, Б-3, В-5, Г-1.
1	Корь	А	«Симптом капюшона» (лицо и шея)												
2	Скарлатина	Б	Пятна Филатова-Коплика												
3	Лептоспироз	В	«Симптом перчаток и												

					носков» (эксфолиация)																													
		4	Псевдотуберкулез	Г	Желтуха на фоне геморрагическог о синдрома																													
98.	ОПК-8	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Грипп</td> <td>1</td> <td>БЦЖ</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Коронавирусная инфекция</td> <td>2</td> <td>Регевак</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Вирусный гепатит В</td> <td>3</td> <td>Окавак</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Ветряная оспа</td> <td>4</td> <td>Флю-М</td> </tr> <tr> <td>Д</td> <td>Пневмококковая инфекция</td> <td>5</td> <td>Ковивак</td> </tr> <tr> <td>Ж</td> <td>Туберкулез</td> <td>6</td> <td>Превенар</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				А	Грипп	1	БЦЖ	Б	Коронавирусная инфекция	2	Регевак	В	Вирусный гепатит В	3	Окавак	Г	Ветряная оспа	4	Флю-М	Д	Пневмококковая инфекция	5	Ковивак	Ж	Туберкулез	6	Превенар					А-4, Б-5, В-2, Г-3, Д-6, Ж-1
А	Грипп	1	БЦЖ																															
Б	Коронавирусная инфекция	2	Регевак																															
В	Вирусный гепатит В	3	Окавак																															
Г	Ветряная оспа	4	Флю-М																															
Д	Пневмококковая инфекция	5	Ковивак																															
Ж	Туберкулез	6	Превенар																															
	ОПК-8	Прочитайте текст и установите последовательность																																
99.	ОПК-8	Плановая вакцинация ребенка с момента рождения проводится в следующей последовательности: А. Корь Б. Дифтерия В. Вирусный гепатит В Г. Гемофильная инфекция Д. Туберкулез				В, Д, Г, Б, А																												
100.	ОПК-8	Клинические стадии развития ВИЧ-инфекции: А. Латентная Б. Собственно СПИД В. Инкубационный период Г. Первичные проявления Д. Вторичные проявления				В, Г, А, Д, Б.																												
101.	ОПК-8	При заборе крови у пациента с ВИЧ-инфекцией капля крови попала на кожу рук медсестры. Медсестра вымыла руки под проточной водой, высушила одноразовым полотенцем и пригласила следующего пациента. Оцените действия медсестры				Ответ: Действия медсестры неверны. При заборе крови из вены медсестре необходимо было работать в перчатках. При попадании крови и других биологических жидкостей																												

			<p>на кожные покровы это место обрабатывают 70% спиртом, обмывают водой с мылом и повторно обрабатывают 70% спиртом.</p> <p>Провести оформление аварийной ситуации:</p> <ul style="list-style-type: none"> - незамедлительно сообщить о случае аварийной ситуации старшей медицинской сестре и зав. отделением; - заполнить «Журнал регистрации несчастных случаев на производстве»; - как можно быстрее начать прием антиретровирусных препаратов в целях постконтактной профилактики и заражения ВИЧ.
102.	ОПК-8	При однократном обследовании детей детского сада на энтеробиоз с помощью липкой ленты выявлено 20% инвазированных детей.	1. Оздоровлению подвергаю

		<ol style="list-style-type: none"> 1. Как в данном случае будет осуществляться оздоровление и обследование детей на энтеробиоз? 2. Противоэпидемические мероприятия, проводимые в очаге перед началом лечения детей. 3. Мероприятия в период дегельминтизации. 4. Когда будет проводиться заключительная дезинфекция? 5. Диспансеризация переболевших. 	<p>тся все дети, персонал и члены семей инвазированных (двукратно с интервалом 14-21 день назначение нематоцидов).</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Перед началом лечения в ДДУ проводят генеральную уборку. 3. В период дегельминтизации в ДДУ 2 раза в день влажная уборка. Ежедневная смена белья. 4. Заключительную дезинфекцию проводят на 3 день после окончания курса лечения. 5. Диспансеризация в течение 1 месяца через 2, 3 и 4 месяца после лечения (перипростор).
103.	ОПК-8	При эпидемиологическом обследовании очага сибирской язвы установлено, что во дворе колхозника К. его сыном и соседом произведен вынужденный забой больной коровы, т.к. состояние животного быстро ухудшалось. Фельдшер,	1. Труп сибиреязвенной коровы подлежит

		<p>прибывший после разделки туши, диагностировал сибирскую язву.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Перечислите противоэпидемические мероприятия, направленные на первое звено эпидемического процесса. 2. Наметьте противоэпидемические мероприятия в отношении 2 звена эпидемического процесса. 3. Составьте комплекс профилактических мероприятий в отношении лиц, производивших забой больного животного. 	<p>сжиганию. Несгоревшие остатки закапывают на глубину не менее 2 метров от поверхности земли.</p> <p>2. Почву на месте вынужденного убоя животного орошают раствором хлорной извести, содержащим 5% активного хлора. Затем почву перекапывают на глубину 20-25 см, перемешивают с сухой хлорной известью, содержащей не менее 25-28% активного хлора из расчета на три части почвы одну часть хлорной извести. Навоз, остатки корма тоже сжигают. Загрязненные</p>
--	--	---	---

			е предметы дезинфицируют трижды. 3. Лицам, производившим забой животного, проводят экстренную профилактику: антибиотики в течение 5 дней (тетрациклин, ампициллин и др.) и противосибирезывный иммуноглобулин.
104.	ОПК-8	Вставьте термин в определение: - это комплекс мероприятий, направленных на уничтожение гельминта в окружающей среде на всех стадиях его развития.	Девастация
105.	ОПК-8	Вставьте термин в определение: - это комплекс мероприятий, направленных на освобождение человека или животного от гельминтов.	Дегельминтизация
	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	
106.	ОПК-8	Лептоспироз по эпидемиологической классификации является (один ответ): А. Антропоноз Б. Сапроноз В. Зооноз Г. Антропосапроноз Д. Анторопозоноз	В
107.	ОПК-8	Источники инфекции при менингококковой инфекции (один ответ): А. Птицы Б. Крупный рогатый скот В. Грызуны Г. Человек Д. Дикие животные	Г
108.	ОПК-8	Пути передачи брюшного тифа (несколько ответов): А. Контактный Б. Воздушно-капельный В. Алиментарный	А, В, Г.

		Г. Водный Д. Воздушно-пылевой	
109.	ОПК-8	Эхинококк – это: (несколько ответов): А. ленточный гельминт Б. трематода В. тканевой гельминт Г. биогельминт Д. нематода	Б, В, Г.
110.	ОПК-8	Группы риска среди восприимчивых при бруцеллезе: (несколько ответов): А. Работники пищеблока Б. Военнослужащие В. Ветеринарные врачи Г. Педиатры Д. Осеменаторы	В, Д
111.	ОПК-8	Переносчиками инфекционных заболеваний являются: (несколько ответов): А. Грызуны Б. Клещи В. Летучие мыши Г. Блохи Д. Комары	Б, Г, Д
112.	ОПК-8	Возбудителем сыпного тифа являются (один ответ): А. Риккетсия Провачека Б. Боррелия burgdorfi В. Бацилла Francisella tularensis Г. Бацилла Леффлера Д. Легионелла	А
113.	ОПК-8	Вирусы геморрагических лихорадок относятся к семействам: (несколько ответов): А. Adenoviridae Б. Arenoviridae В. Bunyaviridae Г. Flaviviridae Д. Filoviridae Ж. Reoviridae	Б, В, Г, Д.
114.	ОПК-8	Переносчики инфекционных заболеваний: (несколько ответов): А. Клещи Б. Комары В. Москиты Г. Вши Д. Блохи Ж. Мухи, тараканы З. Птицы	А, Б, В, Г, Д, Ж.
115.	ОПК-8	Основная возрастная группа риска при острых кишечных инфекциях (один ответ): А. новорожденные Б. дошкольники В. 20-40 лет Г. старше 65 лет Д. старики	Б

116.	ОПК-8	Дератизация проводится с целью профилактики заболеваний, при которых источниками являются (один ответ): А. люди Б. клещи В. зайцы Г. крупный и мелкий рогатый скот Д. крысы и мыши Д. птицы			Д	
117.	ОПК-8	Холера относится к группе инфекций (один ответ): А. респираторные Б. кровяные В. зоонозы Г. кишечные Д. генерализованные			Г	
118.	ОПК-8	Для специфической плановой профилактики ботулизма применяю (один ответ): А. анатоксин Б. антибиотики В. интерферон Г. иммуноглобулин Д. сыворотка			А	
119.	ОПК-8	Сроки подачи экстренной информации в органы санэпиднадзора при особо опасных инфекциях (один ответ): А. 72 часа Б. 24 часа В. неделя Г. 2 часа Д. 48 часов			Г	
120.	ОПК-8	С целью экстренной профилактики ботулизма применяют (один ответ): А. анатоксин Б. специфическая сыворотка В. антибиотики Г. противовирусные средства Д. ИВЛ			Б	
	ОПК-9	Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала				
	ОПК-9	Прочитайте текст и установите соответствие к каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца				
121.	ОПК-9	А	История болезни	1	Хронологическое описание хода	А-1, Б-2, В-3, Г-4
		Б	Журнал учета лекарств	2	Учёт лекарственных препаратов	
		В	Амбулаторная карта	3	Данные амбулаторного наблюдения	

		Г	Лист назначений	4	Приказы о проведении манипуляций																	
122.	ОПК-9	<p>Типичные ситуации и соответствующие разделы медицинской карты стационарного больного:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Пациент поступил ночью</td> <td>1</td> <td>Отделение приемного покоя</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Повторный осмотр утром</td> <td>2</td> <td>Терапевтический дневник</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Завершение курса лечения</td> <td>3</td> <td>Эпикриз</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Изменение самочувствия</td> <td>4</td> <td>Временная дополнительная запись</td> </tr> </table>				А	Пациент поступил ночью	1	Отделение приемного покоя	Б	Повторный осмотр утром	2	Терапевтический дневник	В	Завершение курса лечения	3	Эпикриз	Г	Изменение самочувствия	4	Временная дополнительная запись	А-1, Б-2, В-3, Г-4
А	Пациент поступил ночью	1	Отделение приемного покоя																			
Б	Повторный осмотр утром	2	Терапевтический дневник																			
В	Завершение курса лечения	3	Эпикриз																			
Г	Изменение самочувствия	4	Временная дополнительная запись																			
123.	ОПК-9	<p>Установите правильную последовательность действий врача-ординатора инфекционного отделения при оформлении медицинской документации и организации работы подчинённого медицинского персонала.</p> <p><i>Последовательность действий:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Заполнение истории болезни пациента с указанием всех необходимых сведений. 2. Организация дежурства младшего медицинского персонала. 3. Проведение инструктажа младшему медицинскому персоналу относительно особенностей ухода за пациентом. 4. Назначение лечебных процедур и оформление соответствующих медицинских документов. 5. Контроль качества оказания помощи пациентам медицинским персоналом. 				1,2,3,4,5																
124.	ОПК-9	<p>Определите правильное распределение обязанностей врача-инфекциониста при взаимодействии с командой медицинских работников.</p> <p>Перечень обязанностей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Просмотр историй болезней пациентов и ознакомление с записями коллег. 2. Руководство средними медицинскими работниками при выполнении назначенных процедур. 3. Обследование новых пациентов и оценка текущего состояния хронических больных. 4. Подготовка заключительных выводов и передача результатов руководству. 				1,3,2,5,4																

		5. Согласование дальнейших терапевтических планов с консультантами.	
125.	ОПК-9	Назовите основной документ, в котором фиксируются результаты осмотров и изменения состояния пациента в течение периода нахождения в больнице.	Медицинская карта стационарного больного.
126.	ОПК-9	Какие обязательные элементы должна содержать медицинская документация врача-инфекциониста при ведении амбулаторного приема пациента?	ФИО пациента, дата обращения, жалобы, анамнез заболевания, объективные данные осмотра, предварительный диагноз, назначенные исследования и лечение, рекомендации пациенту.
127.	ОПК-9	Ваше руководство попросило вас составить отчет по результатам еженедельного обхода инфекционного отделения. Расскажите, какую структуру отчета лучше выбрать и какие вопросы следует осветить в нём?	Отчет должен включать следующую структуру: Общая характеристика отдела: количество коек, число занятых мест, среднее время пребывания пациентов. Статистика заболеваемости: количество вновь зарегистрированных пациентов, заболеваемость

			<p>различными нозологическими формами. Диагностика и эффективность лечения: процент положительных микробиологических тестов, средняя продолжительность антибактериальной терапии. Оснащенность оборудованием: состояние оснащённости современным диагностическим оборудованием, запас медикаментов. Качество медицинской помощи: динамика удовлетворённости пациентов качеством оказанной помощи, случаи неудовлетворительного исхода лечения. Заключение и выводы:</p>
--	--	--	---

			<p>общие рекомендации по улучшению качества работы отделения, оптимизация рабочих процессов, обучение медицинского персонала новым методикам.</p>
128.	ОПК-9	<p>В ваше инфекционное отделение поступил пациент с предварительным диагнозом менингококковой инфекции. Необходимо заполнить экстренное извещение в Роспотребнадзор о выявленном случае опасного инфекционного заболевания. Рассчитайте срок подачи уведомления и укажите порядок действий по отправке такого извещения.</p>	<p>После установления предварительного диагноза врач обязан немедленно подтвердить заболевание дополнительными исследованиями (бактериологический посев ликвора, серология, молекулярно-биологическая диагностика).</p> <p>По установленному порядку оформляется специальное уведомление установленной формы</p>

			<p>(№ 058/у), содержащее следующие сведения: личные данные пациента, диагноз, дата выявления заболевания , источник и пути заражения, эпидемиоло гическая обстановка в регионе. Экстренное извещение должно быть передано в территориал ьное подразделен ие Роспотребна дзора немедлите льно, желательно в течение двух часов с момента подтвержде ния диагноза. Отправляетс я электронны м способом через специализир ованные системы связи (если доступно) либо факсом, электронной</p>
--	--	--	---

			<p>почтой с последующим направлением оригинала по почте. Помимо отправления извещения, врач обеспечивает немедленную изоляцию пациента, проводит необходимую антибиотикотерапию и противоэпидемические мероприятия (проветривание, дезинфекция помещений, ограничение посещения другими пациентами).</p>
129.	ОПК-9	<p>Средний медицинский персонал часто нарушает трудовую дисциплину, приводя к задержкам в обслуживании пациентов. Разработайте три конкретных шага для нормализации дисциплины и повышения ответственности сотрудников.</p>	<p>Четкая регламентация рабочего времени: Введите строгий график работы и электронные таблицы учета времени, введите штрафы за несвоевременное</p>

			<p>прибытие на смену.</p> <p>Повышение вовлеченности сотрудников:</p> <p>Проведите беседу с каждым сотрудником индивидуально, разъясните важность пунктуальности и влияния нарушений на общее дело.</p> <p>Создание положительной мотивации:</p> <p>Используйте материальные стимулы и премии за образцовое исполнение обязанностей, проводите конкурсы профессионального мастерства среди медсестер.</p>
		Прочитайте текст и выберите один правильный ответ	
130.	ОПК-9	<p>Какой тип медицинской документации используется для фиксации данных о пациентах, находящихся на стационарном лечении?</p> <p>А Карта амбулаторного больного</p> <p>Б История болезни</p> <p>В Журнал регистрации</p> <p>Г Талон врача</p>	Б

131.	ОПК-9	<p>Кто несет ответственность за ведение и хранение медицинской документации в инфекционном отделении?</p> <p>А Главный врач Б Медсестра В Старшая медицинская сестра Г Врачи-инфекционисты</p>	В
132.	ОПК-9	<p>При выявлении какого-либо отклонения в здоровье пациента врач должен сделать соответствующую отметку в каком документе?</p> <p>А Журнал осмотра пациентов Б Протокол консилиума В Истории болезни Г Реестр учета пациентов</p>	В
133.	ОПК-9	<p>Как называется документ, используемый для фиксирования данных о введении вакцин пациентам?</p> <p>А Медицинская карта прививок Б Журналы регистрации иммунизации В Лист назначений Г Протокол вакцинации</p>	Б
134.	ОПК-9	<p>Какой документ отражает динамику состояния пациента во время нахождения в инфекционном стационаре?</p> <p>А Листы назначений Б Эпикриз В Протокол осмотра Г Температурный лист</p>	Г
135.	ОПК-9	<p>В какой форме ведется учет выписанного пациентам питания в инфекционном отделении?</p> <p>А Книга выдачи продуктов Б Лист диетического стола В Меню-столовая карточка Г Акты расходов пищи</p>	Б
136.	ОПК-9	<p>Где врач фиксирует результаты проведенных им исследований и консультаций специалистов?</p> <p>А Амбулаторная карта Б Лист назначений В История болезни Г Журнал обращений</p>	В
137.	ОПК-9	<p>Какие документы необходимы для зачисления пациента в инфекционную клинику?</p> <p>А Направление врача поликлиники Б Результат теста на коронавирус В Справка о контактах с зараженными людьми Г Все перечисленные документы</p>	Г
138.	ОПК-9	<p>Кто контролирует использование и сохранность наркотических веществ в инфекционном отделении?</p>	Б

		<p>А Заведующая отделением Б Старшая медицинская сестра В Специалист Росздравнадзора Г Сотрудник полиции</p>	
139.	ОПК-9	<p>Какая процедура предусмотрена для уничтожения неиспользуемых остатков наркотиков в медицинском учреждении? А Утилизация в обычном мусорном контейнере Б Сжигание в специально оборудованном месте В Специальный химический раствор для нейтрализации Г Использование специализированной службы утилизации</p>	Г
140.	ОПК-9	<p>Кто имеет право подписи на листах назначений? А Только врачи Б Врачи и старшие медицинские сестры В Врачи и специалисты лаборатории Г Любые сотрудники инфекционного отделения</p>	А
141.	ОПК-9	<p>Какая форма медицинской документации необходима для информирования органов власти о выявлении особо опасных инфекций? А Экстренное извещение по форме № 058/у Б Общий отчет по заболеваниям В Лист обследования пациента Г Приложение к истории болезни</p>	А
142.	ОПК-9	<p>Кто должен контролировать точность и полноту заполнения листов назначений? А Медсестра отделения Б Врач-инфекционист В Старшая медицинская сестра Г Заведующий отделением</p>	В
143.	ОПК-9	<p>Как часто производится замена температурных листов в инфекционном отделении? А Ежедневно Б Каждый день В Каждые сутки (утром и вечером) Г Один раз в неделю</p>	В
144.	ОПК-9	<p>Какая мера применяется к медицинскому персоналу за грубое нарушение трудовой дисциплины (например, отсутствие на рабочем месте)? А Замечание Б Штраф В Дисциплинарное взыскание вплоть до увольнения Г Компенсация морального ущерба</p>	В

Описание шкал оценивания

При проверке уровня сформированности умения и навыка

Оценка *«отлично»* выставляется обучающемуся, если при демонстрации умения и (или) навыка в соответствии с заданием им был соблюден алгоритм выполнения в установленные сроки, а также приведены пояснения и интерпретация собственных действий.

Оценка *«хорошо»* выставляется обучающемуся, если при демонстрации умения и (или) навыка в соответствии с заданием им были допущены ошибки; время выполнения не соответствует установленным требованиям; в пояснениях и интерпретации собственных действий ошибок не допускает.

Оценка *«удовлетворительно»* ставится обучающемуся, если при демонстрации умения и (или) навыка в соответствии с заданием им были допущены ошибки; время выполнения не соответствует установленным требованиям; в пояснениях и интерпретации собственных действий допускает ошибки, но исправляет их после указания преподавателя.

Оценка *«неудовлетворительно»* ставится обучающемуся, если при демонстрации умения и (или) навыка в соответствии с заданием им были допущены ошибки; время выполнения не соответствует установленным требованиям; в пояснениях и интерпретации собственных действий допускает ошибки или не может дать эти пояснения.

При проверке уровня теоретической подготовки

Критерии выставления оценки при проведении собеседования:

Оценка *«отлично»* выставляется обучающемуся, если теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, обучающийся строит ответ на уровне самостоятельного мышления, грамотно и логично излагает изученный материал, не затрудняется с ответом, делает обоснованные выводы и заключения, свободно применяет теоретические знания при решении практических задач;

Оценка *«хорошо»* ставится обучающемуся, если он строит ответ на уровне самостоятельного мышления, грамотно и логично излагает изученный материал, однако допускает отдельные неточности и пробелы в знаниях, свободно применяет теоретические знания при решении практических задач;

Оценка *«удовлетворительно»* ставится обучающемуся, усвоившему только базовую часть программного материала, при ответе допускает неточности, материал излагает непоследовательно, затрудняется применить теоретические знания при решении практической задачи, допускает ошибки, которые исправляет с помощью преподавателя;

Оценка *«неудовлетворительно»* ставится обучающемуся, который не способен продемонстрировать знания теоретического материала, допускает существенные ошибки при изложении учебного материала, при ответе подменяет теоретическую аргументацию рассуждениями обыденно-бытового характера. В ответе допускает грубые ошибки, которые не может исправить даже с помощью преподавателя.

Критерии оценивания на промежуточной аттестации

Оценка *«зачтено»* выставляется, если обучающийся выполнил все, предусмотренные программой задания и ответил на вопросы для собеседования в ходе проведения промежуточной аттестации с положительной оценкой (отлично, хорошо, удовлетворительно).

Оценка *«не зачтено»*, если обучающийся не выполнил задания по практике и (или) не смог продемонстрировать требуемый уровень теоретической подготовки в ходе собеседования при проведении процедуры зачета.

Уровни сформированности компетенций

<i>Оценка</i>	<i>Уровень сформированности компетенции</i>
«отлично»	Высокий
«хорошо»	Средний
«удовлетворительно»	Пороговый
«неудовлетворительно»	Минимальный

8. Учебно-методическое обеспечение практики

8.1 Основная литература

Печатные издания	Электронные издания
<p>Инфекционные болезни и эпидемиология [Текст]: учеб. / В. И. Покровский, С. Г. Пак, Н. И. Брико, Б. К. Данилкин. - 3-е изд., испр. и доп. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1008с.</p>	<p>1. Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-74815. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html</p> <p>2. Аликеева, Г. К. Инфекционные болезни : учебник / Аликеева Г. К. и др. ; Под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-3621-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436219.html</p> <p>3. Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни / Под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1056 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-1583-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415832.html</p>

8.2. Дополнительная литература

Печатные издания	Электронные издания
<p>1. ВИЧ-инфекция (клиника, диагностика, лечение, профилактика) : учеб.-метод. пособие / М. В. Титоренко, Л. И. Ткаченко, И. В. Санникова, Л. В. Ртищева. – Ставрополь : Изд-во СтГМУ, 2020. – 112 с.</p> <p>2. Крымская-Конго геморрагическая лихорадка (клиника, диагностика, лечение, организация мед. помощи): метод. пособие. – Ставрополь:</p>	<p>1. Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни / Под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1056 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-1583-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415832.</p>

<p>СтГМА, 2008. – 52 с.</p> <p>3. Инфекционные болезни [Текст]: учеб. для вузов / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 704 с.</p> <p>4. Лабораторная диагностика инфекционных болезней [Текст] : справ. / под ред. В. И. Покровского, М. Г. Твороговой, Г. А. Шипулина. - М. : БИНОМ, 2014. - 648 с.</p> <p>5. Острые кишечные инфекции : учеб.-метод. пособие для ординаторов, курсантов ИДПО, врачей общей практики / Л. И. Ткаченко, П. Н. Попов, Л. В. Ртищева, Т. Ф. Киселева. – Ставрополь : Изд-во СтГМУ, 2019. – 212 с.</p> <p>6. Тактика ведения больных хроническим вирусным гепатитом с нарушениями углеводного и липидного обмена : учеб.-метод. пособие для врачей-инфекционистов, гастроэнтерологов, врачей общей практики / сост.: Л. И. Ткаченко, И. В. Санникова, Д. М. Сариева [и др.] .- Ставрополь : Изд-во СтГМУ, 2017. -84 с.</p> <p>7. Гельминтозы (эпидемия, клиника, лечение) : учеб. пособие / Л. И. Ткаченко, П. Н. Попов, Л. В. Ртищева. – Ставрополь : Изд-во СтГМУ, 2019. – 120 с.</p>	<p>2. Инфекционные болезни : учебник для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. В. Мартынова, Т. К. Кусковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-6862-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468623.html</p> <p>3. Инфекционные болезни : синдромальная диагностика : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5603-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456033.html</p> <p>4. Эпидемиология инфекционных болезней: учеб. пособие [Электронный ресурс] / Ющук Н. Д. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 496 с. – Режим доступа: - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428245.html</p>
---	--

8.3. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. <http://www.biblioclub.ru> ЭБС «Университетская библиотека онлайн»
2. <http://www.e.lanbook.com> ЭБС Издательства «ЛАНЬ»
3. <http://www.rosmedlib.ru> ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»
4. <http://www.studentlibrary.ru> ЭБС «Электронная библиотека технического вуза»
5. www.gks.ru Федеральная служба государственной статистики РФ
6. <https://bazanpa.ru/minzdrav-rossii-metodicheskie-rekomendatsii-ot25032021-h5325228/prilozhenie1/8/> - «Национальный проект «Здравоохранение»
7. <https://bazanpa.ru/zakonodatelstvo> - Информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)"
8. <http://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials> - Портал оперативного взаимодействия участников ЕГИСЗ
9. <https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3531> - Информатизация здравоохранения. Перечень ГОСТов. ТК-468 "Информатизация здоровья"

10. <https://legalacts.ru/doc/prikaz-minzdrava-rossii-ot-19022019-n-68-ob-utverzhenii/s://nsi.rosminzdrav.ru> – Федеральный реестр нормативной справочной информации

11. http://do.rsmu.ru/fileadmin/user_upload/mbf/c_kibernetiki/03112020Stomat_MI_L5_Telemed_Internet.pdf - Телекоммуникационные технологии и Интернет-ресурсы для медицины и здравоохранения.

8.4. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение

Наименование	Договор
Сервис проверки уникальности текста	Контракт №154/ЭТ о 08.07.2024
1С: Университет Проф	Договор № 27 от 30.04.2014
	Контракт 170/ЭТ от 29.07.2024
Архиватор 7-zip	Бесплатный
	Бесплатный
	Договор № 199/ЭТ от 12.09.2023
1С: Электронное обучение. Корпоративный университет	Договор № 78/ЭТ от 06.06.2022
1С: Электронное обучение. Веб-кабинет преподавателя и студента	Договор № 78/ЭТ от 06.06.2022
Консультант Плюс	Контракт 251/ЭТ от 11.12.2023

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

8.1 Помещения для проведения учебных занятий

Помещения для проведения учебных занятий, соответствующие действующим противопожарным правилам и нормам.

Практическая подготовка по специальности «инфекционные болезни» на основе договоров о практической подготовке проводится в структурных подразделениях (отделениях) следующих медицинских организаций: ГБУЗ СК "Краевая специализированная клиническая инфекционная больница", а также по индивидуальным планам в инфекционных стационарах и отделениях по Ставропольскому краю.

Практическая подготовка обучающихся проводится в помещениях организаций, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья.

9.2 Технические средства обучения

Для реализации подготовки используются следующие технические средства:

- технические средства передачи учебной информации – проекционная аппаратура широкого назначения;

- тренажеры и оборудование: тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий.

9.3 Помещения для самостоятельной работы

Помещения оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Программа производственной практики «Клиническая практика №2»:

Разработана:

Старший преподаватель кафедры «Инфекционных болезней и фтизиатрии с курсом ДПО»,

Цымбаленко Л.В.

Обсуждена

на заседании кафедры «Инфекционных болезней и фтизиатрии с курсом ДПО»,

Ткаченко Л.И.

заведующий кафедрой

Руководитель образовательной программы

Ткаченко Л.И.

Согласована и рекомендована к использованию в образовательном процессе для обучающихся по специальности «Инфекционные болезни» 2025 года набора очной формы обучения 30.05.2024

Декан факультета

Минаев С.В.

Представитель профильной организации

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Ставропольского края Краевая
специализированная клиническая инфекционная
больница, главный врач

Яценко Н.А.