ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА» (ФГБУ ФНКЦИБ ФМБА России)

УТВЕРЖДЕНО
на заседании Ученого совета
ФГБУ ФНКЦИБ ФМБА России
Протокол №10 от «25» декабря 2025г.
Председатель Ученого совета,
и.о. генерального директора
ФГБУ ФНКЦИБ ФМБА России
_____В.А. Ратников

Введено в действие приказом
ФГБУ ФНКЦИБ ФМБА России
от «30» декабря 2025 г. №428
и.о. генерального директора ФГБУ ФНКЦИБ ФМБА России
_____ В.А. Ратников

ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (направленность: Инфекционные болезни)

Санкт-Петербург
2025 г.

Программа государственной итоговой аттестации основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (направленность: Инфекционные болезни) составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (утвержден Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30 июня 2021г. №562) и учебного плана ФГБУ ФНКЦИБ ФМБА России.

Разработчики программы:

Бабаченко Ирина Владимировна, д.м.н., профессор
Ермоленко Константин Дмитриевич, д.м.н., доцент
Иозефович Ольга Витальевна, к.м.н, доцент

Рецензент:
О.И. Афанасьева - заведующий отделением респираторных вирусных инфекций у детей ФГБУ «НИИ гриппа им. А.А. Смородинцева» Минздрава России д.м.н.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методического отдела:
22 декабря 2025 года, протокол №6.

ОГЛАВЛЕНИЕ

	стр.
1. Цель и задачи проведения государственной итоговой аттестации	4
2. Место государственной итоговой аттестации в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (направленность: Инфекционные болезни)	4
3. Перечень контролируемых результатов обучения, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП ВО – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (направленность: Инфекционные болезни)	4
4. Объем государственной итоговой аттестации и виды учебной работы	6
5. Порядок проведения государственной итоговой аттестации	7
6. Содержание государственной итоговой аттестации	8
7. Перечень учебной литературы и ресурсов сети "Интернет", необходимых для проведения государственной итоговой аттестации	13
8. Перечень информационных технологий, используемых при проведении государственной итоговой аттестации, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	15
9. Материально-техническая база для проведения государственной итоговой аттестации	16
10. Методические указания ординаторам для самостоятельной работы по подготовке к государственной итоговой аттестации	26
Приложение 1. Фонд оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации	

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Цель – определения соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ОПОП ВО) – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (направленность: Инфекционные болезни) требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни.

Задачи:

- оценка уровня сформированности у выпускников необходимых универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций;
- определение уровня теоретической и практической подготовки для выполнения функций профессиональной деятельности;
- выявление уровня профессиональной подготовленности к самостоятельному решению профессиональных задач различной степени сложности.

2. МЕСТО ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЕ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.35 ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

Государственная итоговая аттестация в полном объеме относится к ***Блоку 3 «Государственная итоговая аттестация»*** обязательной части ОПОП ВО – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (направленность: Инфекционные болезни) и включает в себя подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена

3. ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОПОП ВО - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.35 ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ (НАПРАВЛЕННОСТЬ: ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ)

В результате прохождения государственной итоговой аттестации у обучающегося проводится оценка сформированности следующих компетенций:

Универсальные компетенции (УК):

- **УК-1.** Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
- **УК-2.** Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им
- **УК-3.** Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
- **УК-4.** Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
- **УК-5.** Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

Общепрофессиональные компетенции (ОПК):

- **ОПК-1.** Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
- **ОПК-2.** Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
- **ОПК-3.** Способен осуществлять педагогическую деятельность
- **ОПК-4.** Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
- **ОПК-5.** Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
- **ОПК-6.** Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
- **ОПК-7.** Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
- **ОПК-8.** Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

- **ОПК-9.** Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
- **ОПК-10.** Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Профессиональные компетенции (ПК):

- **ПК-1.** Способен оказывать медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями
- **ПК-2.** Способен к организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
- **ПК-3.** Способен к участию в научно- исследовательской деятельности

Соответствие компетенций, индикаторов достижения компетенций планируемым результатам обучения представлено в Приложении 1 к ОПОП ВО – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (направленность: Инфекционные болезни).

4. ОБЪЕМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость составляет **3 зачетных единицы** (з.е.): 108 часов
- контактная (аудиторная) работа – 0,2 з.е.,
- самостоятельная работа – 2,8 з.е.

Одна ЗЕТ эквивалентна 36 академическим часам (акад. ч.), продолжительность академического часа – 45 минут.

Государственная итоговая аттестация включает в себя подготовку и сдачу государственного экзамена.

Таблица 1. Распределение объема государственной итоговой аттестации по видам учебной работы и годам обучения

Вид учебной работы	**Трудоемкость, акад. ч.**		***Всего, акад. ч.***
	I год обучения	**II год обучения**	
Контактная (аудиторная) работа:	**0**	**4**	***4***
Предэкзаменационная консультация		**2**	***2***
экзамен	0	2	***2***
Подготовка к сдаче	**0**	**104**	***104***
Всего, акад. ч.	***0***	***108***	***108***

5. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме экзамена.

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план.

Перед экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу экзамена.

Содержание государственной итоговой аттестации базируется на компетенциях выпускника как совокупного ожидаемого результата образования по ОПОП ВО – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (направленность: Инфекционные болезни).

Таблица 2. Этапы государственной итоговой аттестации и оцениваемые компетенции

№ п/п	**Наименование этапа**	**Содержание этапа**	**Оцениваемые компетенции**
1	Тестирование	Определение уровня теоретической подготовки	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3
2	Проверка практических навыков	Определение уровня практической подготовки	
3	Собеседование	Определение уровня профессиональной подготовленности к	

		самостоятельному решению профессиональных задач	

Первый этап – тестирование.

Тест содержит 60 заданий в тестовой форме, отражающих теоретические компетентности программы обучения. Тесты представлены одним видом заданий с несколькими вариантами ответов, из которых один является верным.

На выполнение теста отводится 60 минут.

Второй этап - проверка практических навыков (решение ситуационных задач; проводится устно).

Третий этап - собеседование.

Порядок подведения итогов государственной итоговой аттестации.

Итоговый результат формируется государственной экзаменационной комиссией на основе оценивания результатов всех трех этапов экзамена.

Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственной итоговой аттестации.

6. СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Таблица 3. Содержание итоговой аттестации

№ п/п	Раздел	Содержание раздела
1.	Общие вопросы инфектологии. Общая эпидемиология. Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики инфекционных болезней	Возбудители инфекционных болезней в современном мире, вновь наступающие инфекционные болезни. Зависимость инфекционного процесса и распространения инфекционных болезней от миграции населения. Пути передачи, условия эпидемических вспышек. Современные методы лабораторных исследований крови, ликвора, мочи, желчи, испражнений (морфология, биохимия, иммунология, серология, бактериологические исследования). Интерпретация результатов. Использование современных инструментальных методов в диагностике при инфекционных заболеваниях (рентгенология, УЗИ, КТ, ЯМР, гастро- и колоноскопия, электрофизиологические методы). Оценка результатов исследований.
2	Бактериальные инфекции	Боррелиозы; ботулизм; столбняк и другие клостридиозы; бруцеллез; брюшной тиф, паратифы А, В и другие сальмонеллезы; дифтерия; иерсиниозы (иерсиниоз, псевдотуберкулез, чума); кампилобактериоз; коклюш; коксиеллез; легионеллез; лептоспироз; листериоз; мелиоидоз; менингококковая инфекция; микоплазмозы; пищевые токсикоинфекции; сап; сибирская язва; стафилококковая инфекция; стрептококковая инфекция (скарлатина, рожа, ангина, пневмония и др. формы); туляремия; хламидиозы; холера; шигеллезы; эшерихиозы;

		эризипелоид. Риккетсиозы (эпидемический сыпной тиф, болезнь Брилла; эндемический (блошиный) сыпной тиф; клещевые пятнистые риккетсиозы, лихорадка цуцугамуши). Болезни, вызванные бартонеллами и рохалимиями (фелиноз, волынская лихорадка и др.). Сепсис. Этиология, эпидемиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина, осложнения. Клиническое обследование больных. Эпиданамнез. Составление рационального плана обследования. Экстренная лабораторная диагностика. Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики. Оценка результатов исследования. Методики подготовки больных к исследованиям. Начальное плановое лечение. Лечение этиологическое, специфическое, патогенетическое, симптоматическое. Оценка эффективности и переносимости лечения. Критерии выздоровления, сроки и условия прекращения изоляции инфекционного больного. Предупреждение внутрибольничного заражения. Реабилитация реконвалесцентов. Экспертиза трудоспособности
3	Вирусные инфекции	Вирусные гепатиты; острые респираторные вирусные инфекции; энтеровирусная инфекция; эпидемический паротит; ротавирусный гастроэнтерит; менингоэнцефалиты вирусной этиологии; бешенство; ВИЧ-инфекция; вирусные геморрагические лихорадки; корь; краснуха; флеботомная лихорадка; герпесвирусные инфекции; натуральная оспа; оспа обезьян; коровья оспа и паравакцина; ящур. Этиология, эпидемиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина, осложнения. Клиническое обследование больных. Эпиданамнез. Составление рационального плана обследования. Экстренная лабораторная диагностика. Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики. Оценка результатов исследования. Методики подготовки больных к исследованиям. Начальное плановое лечение. Лечение этиологическое, специфическое, патогенетическое, симптоматическое. Оценка эффективности и переносимости лечения. Критерии выздоровления, сроки и условия прекращения изоляции инфекционного больного. Предупреждение внутрибольничного заражения. Реабилитация реконвалесцентов. Экспертиза трудоспособности
4	Специфическая профилактика инфекционных заболеваний	Мероприятия, направленные на повышение невосприимчивости к инфекционным болезням. Иммунология вакцинального процесса. Оценка иммунного статуса. Управляемые и неуправляемые инфекции. Плановая иммунопрофилактика и экстренная профилактика. Нормальный вакцинальный процесс. Национальный календарь прививок. Показания и противопоказания к различным прививкам, входящим в национальный календарь. Поствакцинальные реакции и осложнения. Профилактика. Лечение. Вакцинация детей с нарушенным графиком прививок. Вакцинация детей с хроническими заболеваниями. Вакцинация детей с ВИЧ-инфекцией.
5	Тактика ведения больных с лихорадкой неясной этиологии	Выделение симптомов и синдромов болезни. Патогенетическая, этиотропная и симптоматическая терапия. Контроль эффективности лечения. Алгоритм обследования больного с лихорадкой неясной этиологии
6	Протозойные инфекции	Амебиаз; балантидиаз; криптоспоридиоз; лейшманиоз (кожный, висцеральный); лямблиоз; малярия; пневмоцистоз; токсоплазмоз; трипаносомозы (африканский, американский). Этиология, эпидемиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина, осложнения, исходы, дифференциальный диагноз. Клиническое обследование больных. Эпиданамнез. Составление рационального плана обследования. Экстренная лабораторная диагностика. Начальное плановое лечение. Лечение этиологическое, специфическое, патогенетическое, симптоматическое. Оценка эффективности и переносимости лечения. Критерии выздоровления, сроки и условия прекращения изоляции инфекционного больного.

		Предупреждение внутрибольничного заражения. Реабилитация реконвалесцентов. Экспертиза трудоспособности
7	Гельминтозы	Нематодозы; трематодозы; цестозы. Этиология, эпидемиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина, осложнения, исходы, дифференциальный диагноз. Клиническое обследование больных. Эпиданамнез. Составление рационального плана обследования. Экстренная лабораторная диагностика. Начальное плановое лечение. Лечение этиологическое, специфическое, патогенетическое, симптоматическое. Оценка эффективности и переносимости лечения. Критерии выздоровления, сроки и условия прекращения изоляции инфекционного больного. Предупреждение внутрибольничного заражения. Реабилитация реконвалесцентов. Экспертиза трудоспособности
8	Инфекционные болезни, на которые распространяется действие Международных медико-санитарных правил	Инфекционные болезни, на которые распространяется действие международных медико-санитарных правил. Вопросы этиологии, патогенеза, клиники, дифференциальной диагностики, лечение чумы, натуральной оспы, тропических опасных геморрагических лихорадок, холеры, прорабатываются при прохождении разделов соответствующих классификационных групп инфекций, в которые они входят. Изучаются также эпидемиология, экстренная специфическая диагностика, организация работы с больными и контактными лицами, экстренная профилактика, действия врача-инфекциониста при массовом поступлении больных и контактных
9	Диагностика и терапия жизнеопасных состояний у инфекционных больных	Диагностика и терапия жизнеопасных состояний у инфекционных больных: – острая остановка дыхания и кровообращения (клиническая смерть); – острая дыхательная недостаточность (стеноз гортани, астматический статус, тромбоэмболия легочной артерии, пневмоторакс, пневмония, плеврит); – острая сердечно-сосудистая недостаточность (обморок, коллапс, шок, сердечная астма и отек легких); – острые нарушения ритма и проводимости сердца; – инфаркт миокарда, стенокардия; – гипертонический криз; – острые боли в животе («острый живот»); – острая олиго-анурия; – коматозные состояния; – гипертермический синдром; – инфекционно-токсический шок; – обезвоживание; – тромбогеморрагический синдром; – кровотечения (желудочно-кишечное, носовое, маточное, легочное); – анафилактический шок; – отек Квинке; – острая надпочечниковая недостаточность; – острая печеночная недостаточность; – мозговой инсульт, динамическое нарушение мозгового кровообращения; – судорожные состояния; – алкогольный делирий, абстинентный синдром; – острый приступ глаукомы; – острые отравления; – поствакцинальные реакции; – преэклампсия, эклампсия

10	Дифференциальный диагноз основных клинических синдромов в клинике инфекционных болезней	Дифференциальный диагноз основных клинических синдромов при инфекционных болезнях: – лихорадка; – экзантема; – поражение лимфатической системы; бубоны; – острый тонзиллит; – катарально-респираторный синдром; – диарейный синдром; – гепатолиенальный синдром; – менингеальный синдром; – острая дыхательная недостаточность; – желтухи; – тромбогеморрагический синдром; – шоковые состояния; – токсическая энцефалопатия; – коматозные состояния; – мочевой синдром; – эндокринные синдромы (сахарный диабет, надпочечниковая недостаточность, тиреотоксикоз); – суставной синдром
11	Педагогика и коммуникация	Педагогика, как область научного знания. Объект, предмет, задачи педагогики. Педагогика в системе научного знания. Андрагогика. Функции педагогической науки. Роль педагогики в современной системе высшего и дополнительного профессионального образования. Организация образовательного процесса по программам высшего и дополнительного профессионального образования Общее представление о процессе общения, его участниках. Эффективное общение: условие и барьеры. Ситуации педагогического общения в работе врача. Особенности взаимодействие медицинских работников между собой с помощью телекоммуникационных технологий. Конфликты в медицине. Управление конфликтными ситуациями. Взаимоотношения врача и среднего медицинского персонала. Элементы медицинской деонтологии. Морально-этические нормы поведения медицинского работника. Требования медицинской деонтологии к организации работы врача-инфекциониста. Ятрогенные заболевания и факторы, способствующие их возникновению и развитию, прогноз.
12	Амбулаторная помощь инфекционным больным	Функции врача-инфекциониста поликлиники. Контингенты пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению. Амбулаторное обследование и лечение больных, не нуждающихся в специализированном стационарном лечении. Долечевание и реабилитация реконвалесцентов после лечения в стационарных условиях, больных затяжными и хроническими формами инфекций. Профилактическое обследование пациентов декретированных профессиональных групп. Консультирование врачей участковой сети по вопросам диагностики и лечения инфекционных болезней
13	Паллиативная помощь инфекционным больным в терминальной стадии неизлечимых инфекционных болезней	Контингенты пациентов, подлежащих оказанию паллиативной помощи в клинике инфекционных болезней. Организация паллиативной помощи инфекционным больным в терминальной стадии неизлечимых инфекционных болезней на дому и в стационаре. Правовые и деонтологические аспекты оказания паллиативной помощи. Консультирование врачей участковой сети по вопросам организации и оказания паллиативной помощи инфекционным больным в терминальной стадии неизлечимых инфекционных болезней на дому.

14	Информационные технологии и информационная безопасность	Информационные технологии как составная часть информатики. Термины и классификация информационных технологий. Информатизация в здравоохранении: общие положения, информационные ресурсы в здравоохранении, классификация медицинских информационных систем, концепция единой государственной информационной системы в здравоохранении, базы данных. Классификация информационных систем медицинских организаций. Медицинские автоматизированные рабочие места и интегрированные медицинские информационные системы. Определение, задачи, базовые понятия медицинских информационных ресурсов. Современные требования к медицинским информационным системам медицинских организаций. Организация работы с электронной медицинской картой пациента в медицинской информационной системе. Понятие информационной безопасности. Угрозы информационной безопасности. Технологии защиты информации. Кибербезопасность.
15	Общественное здоровье и здравоохранения	Общественное здоровье, как наука и предмет преподавания. Определение общественного здоровья. Общественное здоровье: основные понятия, уровни и критерии оценки. Социальная обусловленность общественного здоровья. Подходы ВОЗ к оценке общественного здоровья. Показатели, используемые для оценки общественного здоровья. Правовые основы охраны здоровья граждан. Права граждан в области охраны здоровья. Государственная статистика заболеваемости. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности: методы изучения, учетные документы, показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Значение заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Основные задачи врачебной экспертизы, состав и функции врачебной комиссии. Роль лечащего врача при проведении экспертизы нетрудоспособности. Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность, оформление листка нетрудоспособности, сроки единовременного и единоличного оформления листков нетрудоспособности лечащим врачом, сроки направления на ВК, виды нарушения режима и оформление листка нетрудоспособности при нарушениях режима. Медико-социальная экспертиза (МСЭ), ее цели и задачи. Организация медико-социальной экспертизы, порядок направления граждан на МСЭ и правила оформления листка нетрудоспособности. Инвалидность, как медико-социальная проблема. Критерии определения инвалидности, виды инвалидности, показатели инвалидности. Реабилитация инвалидов. Организация оказания паллиативной помощи населению. Алкоголизм и наркомания, как медико-социальные проблемы. Организация лечебно-профилактической помощи больным. Современные проблемы профилактики. Виды профилактики. Формирование здорового образа жизни. Факторы риска. Общие характеристики и компоненты качества медицинской помощи. Система контроля качества медицинской помощи. Государственный контроль. Ведомственный контроль. Внутренний контроль. Экспертиза качества медицинской помощи. Управление качеством медицинской помощи в учреждениях здравоохранения в системе ОМС. Стратегия непрерывного улучшения качества медицинской помощи.
16	Проектная и научная деятельность	Проектная деятельность: общее представление. Понятие проекта. Место и роль проектной деятельности в здравоохранении. Этапы проектной деятельности. Классификация проектов. Элементы успешных проектов. Цели проекта. Требования к проекту. Жизненный цикл проекта. Содержание основных фаз жизненного цикла проекта. Специфика научного исследования, теоретико-методологические основы научных исследований, методология науки, основные методы научно-исследовательской работы. Научное исследование как проект. Виды литературных источников. Оценка хода реализации проекта. Методы и задачи управления проектами на этапе реализации.

		Представление результатов проекта. Обобщение результатов проекта, правила оформления научной работы. Подготовка к публикации и процесс публикации научного исследования. Виды научной продукции, внедрение результатов научного исследования в практику.

Фонд оценочных средств для государственной итоговой аттестации представлен в приложении 1.

7. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И РЕСУРСОВ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

а) основная литература:

1. Ющук Н.Д., Инфекционные болезни: национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-4912-7 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html

2. Покровский В.В., ВИЧ-инфекция и СПИД [Электронный ресурс] / под ред. Покровского В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 696 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5421-3 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html

3. Ющук Н.Д., Инфекционные болезни: синдромальная диагностика [Электронный ресурс] / под ред. Н.Д. Ющука, Е.А. Климовой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-4045-2 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440452.html

4. Шамшева О. В., Клиническая вакцинология [Электронный ресурс] / О. В. Шамшева, В. Ф. Учайкин, Н. В. Медуницын - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3464-2 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434642.html

5. Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. Семеновой Т.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-4977-6 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449776.html

6. Абакумов М.М., Медицинская диссертация [Электронный ресурс] / М. М. Абакумов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-3963-0 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439630.html

7.Улумбекова Г.Э., Здравоохранение России. Что надо делать. Состояние и предложения: 2019-2024 гг. [Электронный ресурс] / Улумбекова Г.Э. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5417-6 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454176.html

б) дополнительная литература:

1. *Хаитов Р.М., Иммунотерапия: руководство для врачей [Электронный ресурс] / под ред. Р. М. Хаитова, Р. И. Атауллаханова, А. Е. Шульженко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 768 с.: ил. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-4378- Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443781.html*

2. Литвинов С.К., Вакцинология: терминологический англо-русский и русско-английский словарь [Электронный ресурс] / Литвинов С.К., Пигнастый Г.Г., Шамшева О.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-4775-8 – Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447758.html

3. Горелов А.В., Острые кишечные инфекции у детей [Электронный ресурс]: карманный справочник / А. В. Горелов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-4796-3 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447963.html

4. Самсыгина Г.А., Острые респираторные заболевания у детей [Электронный ресурс] / Самсыгина Г.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5105-2 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451052.html

5. Амлаев, К. Р. Правовое регулирование паллиативной медицинской помощи / Понкина А. А. , Понкин И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5253-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452530.html

6. Дементьев А.С., Воздушно-капельные инфекции. Стандарты медицинской помощи [Электронный ресурс] / сост. А.С. Дементьев, Н.И. Журавлева, С.Ю. Кочетков, Е.Ю. Чепанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи") - ISBN 978-5-9704-3825-1 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438251.html

7. Ющук Н.Д., Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / Н. Д. Ющук [и др.] - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 304 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3541-0 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435410.html

8. Царик Г. Н., Здравоохранение и общественное здоровье: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html

в) ресурсы сети «Интернет»:

1. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской федерации

Режим доступа: https://www.rosminzdrav.ru

Открытый доступ.

2. Официальный сайт ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России

Режим доступа: https://mednet.ru

Открытый доступ.

3. Официальный сайт Всемирной организации здравоохранения

Режим доступа: https://www.who.int/ru

Открытый доступ.

8. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

а) перечень программного обеспечения:

1. Windows 7 Professional 64Bit
2. Microsoft Office 2010 Home 8 Business

б) информационные справочные системы:

1. Научная электронная библиотека e-LIBRARY.RU

Режим доступа: https://elibrary.ru

Лицензионное соглашение №7050 от 01.08.2014 г. (срок действия: бессрочно).

2. ЭБС Консультант студента

Режим доступа: https://medbase.ru ; https://www.rosmedlib.ru

Лицензионный контракт №288МБ/12-2025. Срок действия до 20.12.2026 г.

3. Федеральная электронная медицинская библиотека

Режим доступа: http://www.femb.ru

Открытый доступ к полнотекстовым версиям журналов, научных и методических изданий и др.

4. Национальная электронная библиотека

Режим доступа: https://rusneb.ru

Открытый доступ к полнотекстовым версиям журналов, научных и методических изданий и др.

5. Российская платформа архивов научных журналов НЭИКОН

Режим доступа: https://arch.neicon.ru

Открытый доступ к полнотекстовым версиям журналов

6. База данных PubMed

Режим доступа: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed

Открытый доступ к абстрактам научных статей, частично открытый доступ к полнотекстовым версиям научных статей.

7. Издательство Оксфордского университета

Режим доступа: https://academic.oup.com/journals

Открытый доступ к абстрактам научных статей, частично открытый доступ к полнотекстовым версиям научных статей.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Таблица 4. Перечень специальных помещений и помещений для самостоятельной работы и их оснащенность

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы		
		Наименование объекта	***Инв. №***	***Количество (Шт.)***
1	**Лекционный класс №306** – класс для проведения государственной итоговой аттестации 197022, г. Санкт-Петербург, улица	Кресло руководителя 710*1160*540*480	00001010600060000190 1	1
		Стол (габариты: 120*700*750 мм)	00001010600060000175 6	1
		Тумба с выдвижными ёмкостями (габариты: 400*50*600 мм)	00001010600060000176 4	1

	Профессора Попова, дом 9	компьютер HP Bundles	00001010400000000360 7	1
		МФУ лазерный XEROX WC3025 NI	00001010400000001023 0	1
		Монитор Nec Multisync P403	00001010400000000279 5	1
		Интерактивная доска PROMETHEAN ACTIVBOARD 178 в комлекте с проектором	00001010400000000266 7	1
		Интерактивная система Promethean Activboard 178 Mount DLP	00001010400000000279 3	1
		Доска-флипчарт магнитно-маркерная BRAUBERG	Забалансовый учёт	1
		Стол лекционный (габариты: 1200*60*750 мм)	00001010600060000183 2	1
		Стол лекционный (габариты: 1200*60*750 мм)	00001010600060000183 3	1
		Стол лекционный (габариты: 1200*60*750 мм)	00001010600060000183 4	1
		Стол лекционный (габариты: 1200*60*750 мм)	00001010600060000183 5	1

		Стол лекционный (габариты: 1200*60*750 мм)	00001010600060000183 6	1
		Стол лекционный (габариты: 1200*60*750 мм)	00001010600060000183 7	1
		Стол лекционный (габариты: 1200*60*750 мм)	00001010600060000183 8	1
		Стол лекционный (габариты: 1200*60*750 мм)	00001010600060000183 9	1
		Стул 500*480*770	Забалансовый учёт	16
		Шкаф-стеллаж (габариты: 720*37*1960 мм)	00001010600060000177 7	1
		Шкаф-стеллаж (габариты: 720*37*1960 мм)	00001010600060000177 8	1
		Шкаф-стеллаж (габариты: 720*37*1960 мм)	00001010600060000177 9	1
		Шкаф-стеллаж (габариты: 720*37*1960 мм)	00001010600060000178 0	1
		Вертикальные жалюзи. Уссури 9032 беж. 1650*1850	Забалансовый учёт	4
		Часы настенные ENERGY EC-7	Забалансовый учёт	1
2	**Зал совещаний №314** – зал для проведения	Кресло руководителя 710*1160*540*480	00001010600060000190 2	1

	групповых и индивидуальных консультаций, зал для самостоятельной работы обучающихся 197022, г. Санкт-Петербург, улица Профессора Попова, дом 9			
		Стол (габариты: 120*700*750 мм)	00001010600060000175 4	1
		Тумба с выдвижными ёмкостями (габариты: 400*50*600 мм)	00001010600060000176 6	1
		Компьютер HP Bundles	00001010400000000364 3	1
		МФУ лазерный XEROX WC3025 NI	00001010400000001023 1	1
		Монитор Nec Multisync P403	00001010400000000279 6	1
		Интерактивная доска PROMETHEAN ACTIVBOARD 178 в комлекте с проектором	00001010400000000266 6	1
		Интерактивная система Promethean Activboard 178 Mount DLP	00001010400000000279 4	1
		Стол для переговоров 1600*700*750	00001010600060000191 9	1
		Стул 500*480*770	Забалансовый учёт	12
		Флипчарт Nobo Barracuda 68.5*100 магнитная поверхность, на треноге	00001010600060000151 1	1

		Шкаф-стеллаж (габариты: 720*37*1960 мм)	00001010600060000178 2	1
		Шкаф для одежды (габариты: 720*5500*1960 мм)	00001010600060000182 8	1
		Вертикальные жалюзи. Уссури 9032 беж. 1650*1850	Забалансовый учёт	1
3	**Компьютерный класс №312** – помещение для самостоятельной работы обучающихся, класс для проведения государственной итоговой аттестации 197022, г. Санкт-Петербург, улица Профессора Попова, дом 9	Кресло офисное 570*1020*430	00001010600060000190 4	1
		Стол (габариты: 120*700*750 мм)	00001010600060000175 2	1
		Тумба с выдвижными ёмкостями (габариты: 400*50*600 мм)	00001010600060000176 5	1
		Тумба с выдвижными ёмкостями (габариты: 400*50*600 мм)	00001010600060000177 0	1
		Автоматизированное рабочее место тип 6 ASUS	00001010400000000397 0	1
		МФУ лазерный XEROX WC3025 NI	00001010400000001023 2	1
		Ноутбук 80MX011NRK Lenovo E31-80 13.3"	00001010400000000834 6	1

		Ноутбук 80MX011NRK Lenovo E31-80 13.3"	00001010400000000834 7	1
		Ноутбук 80MX011NRK Lenovo E31-80 13.3"	00001010400000000834 8	1
		Ноутбук 20H500NRT Lenovo ThinkPad Edge 570 15.6"	00001010400000000834 5	1
		Ноутбук 20H500NRT Lenovo ThinkPad Edge 570 15.6"	00001010400000000835 0	1
		Ноутбук lenovo ideapad G580 15.6/intel core i5 3230M(2.6 ghz)/4096 mb	00001010400000000266 8	1
		Ноутбук lenovo ideapad G580 15.6/intel core i5 3230M(2.6 ghz)/4096 mb	00001010400000000267 2	1
		Ноутбук lenovo ideapad G580 15.6/intel core i5 3230M(2.6 ghz)/4096 mb	00001010400000000267 4	1
		Ноутбук Dell Inspiron 1545	13060475	1
		Ноутбук Dell Inspiron 1545	13060474	1

		Стол прямой 750*600*750	00001010600060000192 0	1
		Стол прямой 750*600*750	00001010600060000192 1	1
		Стол прямой 750*600*750	00001010600060000192 2	1
		Стол прямой 750*600*750	00001010600060000192 3	1
		Стол прямой 750*600*750	00001010600060000192 4	1
		Стол прямой 750*600*750	00001010600060000192 5	1
		Стол прямой 750*600*750	00001010600060000192 6	1
		Стол прямой 750*600*750	00001010600060000192 8	1
		Стол (габариты: 120*700*750)	00001010600060000175 7	1
		Стул 500*480*770	Забалансовый учёт	10
		Шкаф-стеллаж (габариты: 720*37*1960 мм)	00001010600060000178 1	1
		Шкаф для одежды (габариты: 720*5500*1960 мм)	00001010600060000183 1	1
		Флипчарт Nobo Barracuda 68.5*100 магнитная поверхность, на треноге	00001010600060000151 0	1
		Доска для записей настенная (магнитно-маркерная) 120*150	00001010400000000280 0	1

		Вертикальные жалюзи. Уссури 9032 беж. 1650*1850	Забалансовый учёт	1
4	**Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования №304, №310, №313** 197022, г. Санкт-Петербург, улица Профессора Попова, дом 9	Стремянка 5 ступеней (алюминий)	00001010600060000157 8	1
		Стеллаж металлический, 5 полок (габариты: 1200*600*1850 мм)	00001010600060000179 5	1
		Стеллаж металлический, 5 полок (габариты: 1200*600*1850 мм)	00001010600060000179 6	1
		Стеллаж металлический, 5 полок (габариты: 1200*600*1850 мм)	00001010600060000179 7	1
		Стеллаж металлический, 5 полок (габариты: 1200*600*1850 мм)	00001010600060000179 8	1
		Стеллаж металлический, 5 полок (габариты: 1200*600*1850 мм)	00001010600060000179 9	1
		Стеллаж металлический, пять полок (габариты: 1000*600*1850 мм)	00001010600060000180 1	1
		Стеллаж металлический,	00001010600060000180 2	1

		пять полок (габариты: 1000*600*1850 мм)		
		Стеллаж металлический, пять полок (габариты: 1000*600*1850 мм)	000010106000600001803	1

* Специальные помещения – учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля знаний обучающихся, промежуточной аттестации, итоговой (государственной итоговой) аттестации.

Таблица 5. Перечень лицензионного программного обеспечения с реквизитами подтверждающего документа

№п/п	**Наименование программного обеспечения**	**Реквизиты подтверждающего документа**
1	Microsoft Windows 7 Professional RU x32/x64 (Полная версия) (1 штука)	Договор №24 от 21.01.2018г. (срок действия: без ограничения срока использования)
2	Microsoft Windows 7 Professional RU x32/x64 (Полная версия) (2 штуки)	Договор №38 от 08.02.2019г. (срок действия: без ограничения срока использования)
3	Microsoft Windows 7 Professional RU x32/x64 (Полная версия) (3 штуки)	Договор №116 от 04.06.2019г. (срок действия: без ограничения срока использования)
4	Microsoft Windows 7 Professional RU x32/x64 (Полная версия) (1 штука)	Договор №114 от 21.06.2019г. (срок действия: без ограничения срока использования)
5	Microsoft Windows 7 Professional RU x32/x64 (Полная версия) (2 штуки)	Договор №198 от 22.08.2019г. (срок действия: без ограничения срока использования)

6	Microsoft Windows 7 Professional RU x32/x64 (Полная версия) (2 штуки)	Договор №213 от 28.08.2019г. (срок действия: без ограничения срока использования)
7	Microsoft Windows 7 Professional RU x32/x64 (Полная версия) (6 штук)	Договор №224 от 26.09.2019г. (срок действия: без ограничения срока использования)
8	Microsoft Windows 7 Professional RU x32/x64 (Полная версия) (2 штуки)	Договор №328 от 17.01.2020г. (срок действия: без ограничения срока использования)
9	Microsoft Office 2016 Home and Business RU x32/x64 (Полная версия) (1 штука)	Договор №24 от 21.01.2018г. (срок действия: без ограничения срока использования)
10	Microsoft Office 2016 Home and Business RU x32/x64 (Полная версия) (2 штуки)	Договор №38 от 08.02.2019г. (срок действия: без ограничения срока использования)
11	Microsoft Office 2016 Home and Business RU x32/x64 (Полная версия) (3 штуки)	Договор №116 от 04.06.2019г. (срок действия: без ограничения срока использования)
12	Microsoft Office 2016 Home and Business RU x32/x64 (Полная версия) (2 штуки)	Договор №114 от 21.06.2019г. (срок действия: без ограничения срока использования)
13	Microsoft Office 2016 Home and Business RU x32/x64 (Полная версия) (2 штуки)	Договор №198 от 22.08.2019г. (срок действия: без ограничения срока использования)
14	Microsoft Office 2016 Home and Business RU x32/x64 (Полная версия) (2 штуки)	Договор №213 от 28.08.2019г. (срок действия: без ограничения срока использования)
15	Microsoft Office 2016 Home and Business RU x32/x64 (Полная версия) (6 штук)	Договор №224 от 26.09.2019г. (срок действия: без ограничения срока использования)
16	Microsoft Office 2016 Home and Business RU x32/x64 (Полная версия) (2 штуки)	Договор №328 от 17.01.2020г. (срок действия: без ограничения срока использования)
17	Eset NOD32 Antivirus Business Edition	Договор №75 от 02.04.2019г. (срок действия: без ограничения срока использования)

18	Eset NOD32 Antivirus Business Edition	Договор №76 от 02.04.2019г. (срок действия: без ограничения срока использования)
19	ABBY Fine Reader 14 Standart (2 штуки)	Договор №4182 от 18.12.2018г. (срок действия: без ограничения срока использования)
20	ABBY Fine Reader 14 (2 штуки)	Договор №38 от 08.02.2019г. (срок действия: без ограничения срока использования)
21	ABBY Fine Reader 15 Business new (1 штука)	Договор №292 от 02.12.2019г. (срок действия: без ограничения срока использования)
22	Среда электронного обучения 3KL Hosted 25 GB 3.9.9b	Лицензионный договор №1247.3 от 10.12.2021г. (срок действия: до 10.12.2022г.)
23	Медицинская информационная система «Ариадна»	Государственный контракт №100/9 от 11.03.2016г. (срок действия: без ограничения срока использования)

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ОРДИНАТОРАМ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ К ПРОХОЖДЕНИЮ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Подготовка к государственному экзамену должна осуществляться в соответствии с программой государственной итоговой аттестации.

Государственный экзамен проводится:

- первый этап (тестирование) – письменно или с использованием компьютерной программы,

- второй и третий этапы (проверка практических навыков и собеседование) – в устной форме.

Подготовка к государственному экзамену должна осуществляться в соответствии с программой государственной итоговой аттестации.

В процессе подготовки необходимо опираться на рекомендуемую научную и учебную литературу, современные клинические рекомендации, а также использовать

материалы, имеющиеся в электронном ресурсе, в том числе – материалы лекций и семинаров.

Для систематизации знаний ординаторам необходимо посещение предэкзаменационных консультаций, расписание которых доводится до сведения ординаторов за 3 месяца до государственной итоговой аттестации. Содержание ответов на экзаменационные вопросы должно соответствовать требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.35 «Инфекционные болезни».

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА»
(ФГБУ ФНКЦИБ ФМБА России)

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к программе государственной итоговой аттестации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (направленность: Инфекционные болезни)

Санкт-Петербург
2025 г.

Фонд оценочных средств для государственной итоговой аттестации обучающихся по основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (направленность: Инфекционные болезни) составлен на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (утвержден Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30 июня 2021г. №562), учебного плана ФГБУ ФНКЦИБ ФМБА России

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Таблица 1. Соответствие компетенций, индикаторов достижения компетенций планируемым результатам обучения

Индекс компетенции и ее содержание	Индикаторы достижения компетенции	Планируемые результаты обучения			Оценочные средства
		знания	умения	навыки	
Универсальные компетенции					
Системное и критическое мышление					
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	**ИД-1 УК-1.1.** Критически и системно анализирует достижения в области медицины и фармации	- знает методы абстрактного мышления при установлении истины; - знает основные методы сбора и анализа информации; - знает способы формализации цели и методы ее достижения; - знает системные способы определения пробелов в информации, оценки проблемной ситуации и проектирования процессов по их устранению; - знает способы критической оценки надежности источников информации и работы с противоречивой информацией, полученной из разных источников	- умеет самостоятельно анализировать и оценивать учебную и научную литературу, использовать профессиональные базы данных, электронные библиотечные системы для профессиональной деятельности; - умеет ставить цель и формулировать задачи по её достижению; - умеет критически и системно анализировать достижения медицины и фармации	- владеет целостной системой навыков использования абстрактного мышления при решении проблем, возникающих при выполнении работы; - владеет навыками анализа и синтеза информации; - владеет навыками системного и критического анализа достижений в медицине и фармации	Тесты, вопросы для собеседования
	ИД-2 УК-1.2. Определяет возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации	- знает основные значимые достижения в области медицины и фармации; - знает основные принципы применения достижений в области медицины и фармации в практической работе	- умеет с использованием методов абстрактного мышления, анализа и синтеза анализировать альтернативные варианты решения задач и оценивать эффективность реализации этих вариантов; - умеет применять достижения медицины и фармации в практической деятельности	- владеет навыками использования достижений в области медицины и фармации в практической деятельности	Тесты, вопросы для собеседования
Разработка и реализация проектов					
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	**ИД-1УК-2.1.** Разрабатывает проект	- знает основные понятия и принципы проектного подхода, организации проектной деятельности; - знает нормативно-правовую документацию в проектной деятельности для решения поставленных задач;	- умеет проводить анализ поставленной цели и формулировать задачи, необходимые для ее достижения, анализировать альтернативные варианты; - умеет формулировать основную мысль;	- владеет навыком разработки проекта	Тесты, вопросы для собеседования

		- знает принципы формирования и интеграции исходных данных по проекту	описывать проблемную ситуацию, а также работать с различными источниками информации		
	ИД-2 УК-2.2. Реализовывает проект	- знает методы управления проектом на этапе его реализации	- умеет управлять проектом на этапе его реализации	- владеет навыком реализации проекта	Тесты, вопросы для собеседования
	ИД-3 УК-2.3. Управляет проектом	- знает возможные риски проекта; - знает методы управления рисками при реализации проекта; - знает принципы оценивания результатов проекта; - знает принципы представления результатов проекта	- умеет определять риски проекта и разрабатывать мероприятия по сокращению их влияния; - умеет оценить результаты проекта; - умеет представить результаты проекта	- владеет навыком управления проектом; - владеет навыком представления и оценки результатов проекта	Тесты, вопросы для собеседования
Командная работа и лидерство					
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	**ИД-1 УК-3.1.** Руководит работой команды врачей, младшего и среднего медицинского персонала	- знает принципы управления коллективом; - знает основные принципы работы в группах и малых коллективах; - знает требования охраны труда, должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях	- умеет управлять коллективом; - умеет формировать положения и задачи для коллективного обсуждения результатов профессиональной деятельности; - совершенствовать профессиональные качества руководителя, необходимые для выполнения профессиональных обязанностей и активного общения с коллегами; - умеет работать в группах и малых коллективах; - умеет выполнять требования должностных обязанностей медицинских работников в медицинских организациях	- владеет навыками управления коллективом; - навыками коллективного обсуждения результатов работы, формирования новых коллективных подходов в решении профессиональных задач; - навыками формирования команды и лидерства в группе; - навыками работы в группах и малых коллективах; - навыками контроля выполнения должностных обязанностей	Вопросы для собеседования, ситуационные задачи
	ИД-2 УК-3.2. Организовывает процесс оказания медицинской помощи населению	- знает методы и принципы организации процесса оказания медицинской помощи населению	- умеет организовать процесс оказания медицинской помощи населению	- владеет навыками организации оказания медицинской помощи населению	Тесты, вопросы для собеседования, ситуационные задачи
Коммуникация					
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	**ИД-1 УК-4.1.** Выстраивает взаимодействие с врачами, средним и младшим медицинским персоналом в рамках своей профессиональной деятельности	- знает основные этапы формирования и становления коллектива; - знает основы конфликтологии	- умеет нести социальную и этическую ответственность за принятые решения; - умеет толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные	- навыками, необходимыми для активного общения с коллегами в научной, производственной и социально-общественной сферах; - владеет навыками отстаивания точки зрения;	Тесты, вопросы для собеседования

			и культурные различия; - умеет формировать единое ценностное пространство, согласовывая культурные, конфессиональные и этнические различия сотрудников	- владеет навыками анализа значимости социальной и этической ответственности за принятые решения; - владеет навыками толерантного отношения к социальным, этническим, конфессиональным и культурным различиям;	
	ИД-2 УК-4.2. Выстраивает взаимодействие с пациентами и их родственниками в рамках своей профессиональной деятельности	- знает социальные и этические нормы поведения; - знает механизмы поведения в нестандартной ситуации	- умеет выстраивать взаимодействие с пациентами и их родственниками в рамках своей профессиональной деятельности - умеет действовать в нестандартных ситуациях	- владеет навыками общения с пациентами и их родственниками в рамках своей профессиональной деятельности; - навыками принятия решений в нестандартных ситуациях и подходами к оценке действий в нестандартных ситуациях	Тесты, вопросы для собеседования, ситуационные задачи
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)					
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	**ИД-1 УК-5.1.** Планирует и решает задачи собственного профессионального развития, включая задачи изменения карьерной траектории	- знает основы управления собственными ресурсами (времени, активности и работоспособности) в профессиональной деятельности	- умеет правильно определять свои образовательные потребности; - умеет составлять план самообразования для профессионального развития	- владеет навыком самооценки и реализации возможностей самосовершенствования; - владеет навыком построения траектории профессионального развития; - владеет навыком использования своих качеств для решения профессиональных задач	Тесты, вопросы для собеседования, ситуационные задачи
	ИД-2 УК-5.2. Планирует и решает задачи собственного личностного развития	- знает методы и инструменты целеполагания; - знает основы оценки эффективности использования собственных ресурсов; - знает принципы личностного развития	- умеет адекватно оценивать свои ресурсы (личностные, временные и в зависимости от ситуации); - умеет решать задачи собственного личностного развития	- владеет навыком планирования собственного личностного развития; - владеет навыком решения задач собственного личностного развития	Тесты, вопросы для собеседования
Общепрофессиональные компетенции					
Деятельность в сфере информационных технологий					
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	**ИД-1 ОПК-1.1.** Использует информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	- знает состав, характеристики и назначение современных информационно-коммуникационных технологий для решения задач профессиональной деятельности	- умеет обоснованно выбирать информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной деятельности	- владеет навыком работы с системным и прикладным программным обеспечением, используемым для решения задач профессиональной деятельности	Тесты, вопросы для собеседования
	ИД-2 ОПК-1.2. Соблюдает правила информационной безопасности	- знает основные понятия и нормативно-правовые требования информационной безопасности	- умеет обоснованно выбирать аппаратно-	- владеет навыком применения аппаратно-программных	Тесты, вопросы для собеседования

			программные средства обеспечения информационной безопасности	средств обеспечения информационной безопасности	
Организационно-управленческая деятельность					
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	**ИД-1 ОПК-2.1.** Применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	- знает нормативно-правовую базу в сфере охраны здоровья граждан; - знает основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	- умеет применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в практической деятельности	- владеет навыком применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в практической деятельности	Тесты, вопросы для собеседования, ситуационные задачи
	ИД-2 ОПК-2.2. Применяет основные принципы организации и управления в сфере оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	- знает основные принципы организации и управления в сфере оценки качества оказания медицинской помощи; - знает методику оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	- умеет оценить качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	- владеет навыком оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Тесты, вопросы для собеседования
Педагогическая деятельность					
ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	**ИД-1 ОПК-3.1.** Ориентируется в содержании нормативных документов, регламентирующих педагогическую деятельность	- знает содержание нормативных документов, определяющих задачи высшего образования в мировой и российской образовательной практике; - содержание структурных компонентов системы профессионального образования РФ; - характеристики видов образовательных организаций профессионального образования РФ; - характеристики системы непрерывного профессионального образования	- умеет применять нормативные документы, регламентирующие педагогическую деятельность, в практической работе	- владеет навыками применения нормативных документов, регламентирующих педагогическую деятельность, в практической работе	Тесты, вопросы для собеседования, ситуационные задачи
	ИД-2 ОПК-3.2. Отбирает адекватные цели, содержание, формы и методы обучения и воспитания	- знает цели высшего медицинского образования; - знает понятия образовательная среда и средоориентированный подход в педагогике; - знает характеристики основных организационных форм обучения;	- умеет дифференцировать факторы, определяющие выбор методов обучения; - умеет проектировать профессиональную образовательную среду, адекватно целям, задачам и содержанию обучения и воспитания;	- владеет навыками отбора форм и методов обучения и воспитания; - владеет навыками проектирования профессиональной образовательной среды, адекватно целям, задачам и содержанию обучения и воспитания	Тесты, вопросы для собеседования, ситуационные задачи

		- знает методологические основы современного профессионального образования; - знает содержание различных подходов и особенности их практической реализация в профессиональной подготовке специалистов; - структуру педагогического процесса; - знает законы и закономерности профессионального обучения; - знает классификацию методов и средств обучения	- умеет дифференцировать различные образовательные среды в профессиональном образовании		
	ИД-3 ОПК-3.3. Использует инновационные, интерактивные технологии и визуализацию научной информации для образовательных целей	- знает виды активных и интерактивных методов обучения в системе профессионального образования; - знает функции средств обучения; - знает основные принципы визуализации научной информации для образовательных целей	- умеет использовать инновационные и интерактивные образовательные технологии; - умеет визуализировать научную информацию для образовательных целей	- владеет навыками использования инновационных и интерактивных образовательных технологий; - владеет навыками визуализации научной информации для образовательных целей	Тесты, вопросы для собеседования
Медицинская деятельность					
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	**ИД-1 ОПК-4.1.** Проводит физикальное обследование пациентов	- знает 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; - знает методику сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях; - знает методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	- умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях; - умеет проводить физикальное исследование пациентов при заболеваниях и (или) состояниях (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;	- владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях; - владеет навыками физикального исследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниями (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Тесты, вопросы для собеседования

			- умеет интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниями; - умеет оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях; - умеет пользоваться методами осмотра и обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей; - умеет интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов при заболеваниях 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; - умеет выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи		

	ИД-2 ОПК-4.2. Назначает дополнительные методы исследования	- знает методы диагностики заболеваний и (или) состояний; - знает медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики пациентов при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - знает медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	- умеет обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - умеет интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - умеет обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - умеет интерпретировать и анализировать результаты лабораторных	- владеет навыками направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях 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; - владеет навыками направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях 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; - владеет навыками направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях 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	Тесты, вопросы для собеседования

			исследований пациентов при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - умеет обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - умеет интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов при заболеваниях и (или) состояниях		
	ИД-3 ОПК-4.3. Проводит комплексную клиническую диагностику	- знает Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ); - знает алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	- умеет использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов	- владеет навыками обоснования и постановки диагноза с учетом действующей МКБ	Тесты, вопросы для собеседования

		медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - знает принципы комплексной оценки результатов физикального осмотра и дополнительных методов исследования	медицинской помощи; - умеет проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний, 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; - умеет выявлять у пациентов коморбидную патологию (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, урогенитальной систем и крови), ее основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход		
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	**ИД-1 ОПК-5.1.** Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	- знает основные методы лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - знает механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при заболеваниях и (или)	- умеет определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи в условиях стационара, организовывать ее в соответствии с состоянием пациента; - умеет разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	- владеет навыком разработки плана лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - владеет навыком назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам	Тесты, вопросы для собеседования

		состояниях, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - знает методы немедикаментозного лечения заболеваний, медицинские показания и медицинские противопоказания, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - знает лечебное питание пациентов при заболеваниях и (или) состояниях; - знает принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - умеет обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения для пациентов при заболеваниях 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; - умеет определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии для пациентов при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - умеет назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - владеет навыком назначения немедикаментозной терапии пациентам при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - владеет навыком назначения лечебного питания пациентам при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - владеет навыком выполнения рекомендаций по терапии, назначенной врачами-специалистами	

			медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий; - умеет назначать немедикаментозную терапию пациентам при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - умеет назначать лечебное питание пациентам при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - умеет назначать лечебно-оздоровительный режим пациентам при заболеваниях и (или) состояниях		
	ИД-2 ОПК-5.2. Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	- знает принципы контроля эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов при заболеваниях и (или) состояниях; - знает принципы контроля немедикаментозной терапии пациентов при заболеваниях и (или) состояниях;	- умеет проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов при заболеваниях и (или) состояниях; - умеет проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии	- владеет навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов при заболеваниях и (или) состояниях; - владеет навыком оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов	Тесты, вопросы для собеседования

		- знает принципы оценки приверженности к лечению и риска преждевременного прекращения лечения у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях	пациентов при заболеваниях и (или) состояниях; - умеет проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторных исследований у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения; - умеет оценивать приверженность к лечению и риск преждевременного прекращения лечения у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях	при заболеваниях и (или) состояниях; - владеет навыком профилактики или лечения 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; - владеет навыком оценки приверженности к лечению и риска преждевременного прекращения лечения у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях	
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	**ИД-1 ОПК-6.1.** Проводит мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	- знает порядок организации медицинской реабилитации; - знает основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями	- умеет разрабатывать план мероприятий по реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	- владеет навыком составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Тесты, вопросы для собеседования
	ИД-2 ОПК-6.2. Контролирует проводимые мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	- знает принципы оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации программы реабилитации или	- умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации программы реабилитации или	- владеет навыком оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	Тесты, вопросы для собеседования

		абилитации инвалидов; - знает способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) их последствиями	абилитации инвалидов	помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
	ИД-3 ОПК-6.3. Участвует в реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	- знает методы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях и их последствиях; - знает медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов вследствие перенесенных заболеваний; - знает механизм воздействия медицинских реабилитационных мероприятий на организм у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями; - знает медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов	- умеет определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - умеет проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	- владеет навыком проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; - владеет навыком направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Тесты, вопросы для собеседования

			рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - умеет определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи		
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	**ИД-1 ОПК-7.1.** Проводит экспертизу временной нетрудоспособности	- знает правила проведения экспертизы временной нетрудоспособности; - знает порядок выдачи листков нетрудоспособности	- умеет определять признаки временной нетрудоспособности, обусловленной заболеваниями и (или) состояниями; - умеет оформлять медицинскую документацию при проведении экспертизы временной нетрудоспособности	- владеет навыком проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и работы в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности; - владеет навыком оформления медицинской документации при проведении экспертизы временной нетрудоспособности; - владеет навыком выдачи листков нетрудоспособности,	Тесты, вопросы для собеседования, ситуационные задачи

				в том числе в электронном виде	
	ИД-2 ОПК-7.2. Участвует в проведении экспертизы стойкой утраты трудоспособности	- знает медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, а также требования к оформлению медицинской документации	- умеет определять признаки стойкого снижения трудоспособности, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями; - умеет определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, для прохождения медико-социальной экспертизы	- владеет навыком подготовки медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; - владеет навыком направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, имеющих стойкое нарушение функций органов и систем организма человека, для прохождения медико-социальной экспертизы	Тесты, вопросы для собеседования
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	**ИД-1 ОПК-8.1.** Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике заболеваний	- знает основные принципы профилактического осмотра; - знает порядок проведения диспансерного наблюдения за пациентами, перенесшими заболевания, длительно и часто болеющими, и пациентами с хроническими заболеваниями; - знает принципы проведения профилактической работы с населением и пациентами при заболеваниях и (или) состояниях; - знает принципы организации работы по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;	- умеет проводить профилактические осмотры; - умеет проводить диспансерное наблюдения за пациентами, перенесшими заболевания, длительно и часто болеющими, и пациентами с хроническими заболеваниями; - умеет проводить профилактическую работу с населением и пациентами при заболеваниях и (или) состояниях; - умеет организовывать работы по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; - умеет оформлять и направлять экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания, представлять внеочередные донесения о возникновении чрезвычайной ситуации	- владеет навыком проведения профилактических осмотров; - владеет навыком проведения диспансерного наблюдения за пациентами, перенесшими заболевания, длительно и часто болеющими, и пациентами с хроническими заболеваниями; - владеет навыком оценки эффективности профилактической работы с населением и пациентами при заболеваниях и (или) состояниях; - владеет навыком заполнения и направления 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	Тесты, вопросы для собеседования, ситуационные задачи

				санитарно-эпидемиологический надзор; - владеет навыком профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	
	ИД-2 ОПК-8.2. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по формированию здорового образа жизни	- знает основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования; - знает принципы разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; - знает принципы контроля эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни	- умеет проводить санитарно-просветительную работу по формированию элементов здорового образа жизни; - умеет 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	- владеет навыком пропаганды здорового образа жизни; - владеет навыком формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; - владеет навыком контроля эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни	Тесты, вопросы для собеседования
	ИД-3 ОПК-8.3. Проводит санитарно-гигиеническое просвещение населения	- знает формы и методы санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания среди населения и медицинского персонала	- умеет проводить санитарно-просветительную работу и гигиеническое воспитание, информировать население о профилактике заболеваний и (или) состояний	- владеет навыком проведения санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания, информирования населения о современных средствах профилактики заболеваний	Тесты, вопросы для собеседования
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	**ИД-1 ОПК-9.1.** Проводит анализ медико-статистической информации	- знает социально-гигиенические методики сбора информации; - принципы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	- умеет проводить анализ медико-статистических показателей	- владеет навыком проведение анализа медико-статистической информации	Тесты, вопросы для собеседования, ситуационные задачи
	ИД-2 ОПК-9.2. Ведет медицинскую документацию	- знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; - знает правила работы в медицинских информационных системах и информационно-	-умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; - умеет использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;	- владеет навыком ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; - владеет навыком использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;	Тесты, вопросы для собеседования

		телекоммуникационной сети «Интернет»; - знает правила работы с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими медицинскую тайну, при заполнении медицинской документации	- умеет использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющий медицинскую тайну, при заполнении медицинской документации	- владеет навыком использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, при заполнении медицинской документации	
	ИД-3 ОПК-9.3. Организовывает деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	- знает принципы организации деятельности медицинского персонала	- умеет организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	- владеет навыком организации работы имеющегося в распоряжении медицинского персонала	Тесты, вопросы для собеседования, ситуационные задачи
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	**ИД-1 ОПК-10.1.** Диагностирует состояния, требующие срочного медицинского вмешательства	- знает методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) с целью диагностики состояния, требующие срочного медицинского вмешательства; - знает методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) с целью диагностики состояний, требующих срочного медицинского вмешательства; - знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания	- умеет распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания	- владеет навыком оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; - владеет навыком распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Тесты, вопросы для собеседования, ситуационные задачи
	ИД-2 ОПК-10.2. Выполняет алгоритм оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	- знает алгоритм оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; - знает правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; - знает лечение основных неотложных состояний	- умеет оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); - умеет выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; - умеет применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской	- владеет навыком оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); - владеет навыком применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Тесты, вопросы для собеседования, ситуационные задачи

			помощи в экстренной форме		
Профессиональные компетенции					
Медицинская деятельность					
ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями	**ИД-1 ПК-1.1.** Проводит обследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза	- знает Порядки оказания медицинской помощи по профилю «инфекционные болезни»; - знает Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) (далее - ВИЧ); - знает клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи при инфекционных заболеваниях, стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, санитарные нормы и правила; - знает Номенклатуру медицинских услуг, относящихся к сфере инфекционных болезней; - знает методику сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях; - знает методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - знает анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека в норме и у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - знает особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или)	- умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - умеет 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; - умеет интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - умеет оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях у пациентов с инфекционными заболеваниями; - умеет пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-	- владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями - владеет навыками физикального исследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - владеет навыками 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; - владеет навыками 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; - владеет навыками направления пациентов с инфекционными заболеваниями и	Тесты, вопросы для собеседования, ситуационные задачи

		патологическими состояниями; - знает этиологию, эпидемиологию и патогенез инфекционных заболеваний; - знает современные классификации, клиническую симптоматика инфекционных заболеваний; - знает методы диагностики инфекционных заболеваний; - знает симптомы, особенности течения и возможные осложнения у пациентов при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях; - знает 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; - знает клинические проявления состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - знает принципы асептики и антисептики; - знает условия выписки больных с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской	функциональных особенностей; - умеет 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; - умеет обосновывать и планировать объем инструментальног о 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; - умеет интерпретировать и анализировать результаты инструментальног о 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	(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; - владеет навыками обоснования и постановки диагноза с учетом действующей МКБ; - владеет навыками обеспечения безопасности диагностических мероприятий для пациентов и медицинских работников	

		помощи и санитарно-эпидемиологическим и правилами	медицинской помощи; - умеет 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; - умеет 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; - умеет 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; - умеет интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - умеет 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; - умеет 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; - умеет 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, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; - умеет 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		
	ИД-2 ПК-1.2. Назначает лечение пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контролирует его эффективность и безопасность	- знает Порядки оказания медицинской помощи по профилю «инфекционные болезни»; - знает Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях; - знает Стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях; - знает методы лечения пациентов при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом	- умеет определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи в условиях стационара, организовывать ее в соответствии с состоянием пациента; - умеет 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	- владеет навыком разработки 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; - владеет навыком назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	Тесты, вопросы для собеседования, ситуационные задачи

		стандартов медицинской помощи; - знает 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; - знает методы немедикаментозного лечения инфекционных заболеваний, медицинские показания и медицинские противопоказания, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - знает лечебное питание пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - знает методику выполнения спинномозговой пункции; - знает методы обеспечения приверженности к лечению пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - знает принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами	медицинской помощи; - умеет 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; - умеет 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; - умеет 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	помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - владеет навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - владеет навыком назначения 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; - владеет навыком оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - владеет навыком назначения 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;	

		лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий; - умеет проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - умеет 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; - умеет проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - умеет проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторных исследований у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения; - умеет назначать лечебное питание пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками	- владеет навыком профилактики или лечения 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; - владеет навыком выполнения рекомендаций по терапии, назначенной врачами-специалистами; - владеет навыком оценки приверженности к лечению и риска преждевременного прекращения лечения у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - владеет навыком оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями	

			оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - умеет назначать лечебно-оздоровительный режим пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - умеет оценивать приверженность к лечению и риск преждевременного прекращения лечения у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - умеет определять группу крови, проводить пробы на совместимость и выполнять внутривенное переливание крови и ее компонентов		
	ИД-3 ПК-1.3. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями	- знает Стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях; - знает Порядки оказания медицинской помощи по профилю «инфекционные болезни»; - знает Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при ВИЧ-инфекции; - знает Порядок организации медицинской реабилитации; - знает Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях; - знает основы медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями; - знает методы медицинской	- умеет определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - умеет разрабатывать план мероприятий по реабилитации	- владеет навыком составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - владеет навыком проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации и	Тесты, вопросы для собеседования

		реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями; - знает медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов вследствие перенесенных инфекционных заболеваний; - знает механизм воздействия медицинских реабилитационных мероприятий на организм у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями; - знает медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению; - знает медицинские показания для направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; - знает способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по	пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - умеет проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - умеет определять медицинские показания для направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской	абилитации инвалидов; - владеет навыком направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - владеет навыком оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	

		медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями	реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов		
	ИД-4 ПК-1.4. Проводит медицинские осмотры, медицинские освидетельствования и медицинскую экспертизу у больных с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями	- знает Перечень инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации, порядок подтверждения их наличия или отсутствия, формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) указанных заболеваний; - знает правила проведения обязательного	- умеет определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, для прохождения медико-социальной экспертизы; - умеет определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности, обусловленные инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - умеет выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствован	- владеет навыком работы по проведению медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; - владеет навыком проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и работы в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности; - владеет навыком подготовки медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов с	Тесты, вопросы для собеседования

		медицинского освидетельствования на выявление ВИЧ-инфекции; - знает порядок выдачи листков нетрудоспособности при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях; - знает порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований; - знает медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, а также требования к оформлению медицинской документации; - знает порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда; - знает Перечень инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации;	ия, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, по вопросам наличия или отсутствия инфекционных заболеваний; - умеет выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования о наличии или отсутствии у освидетельствуемого лица инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации; - умеет выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования о наличии или отсутствии ВИЧ у освидетельствуемого лица	инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; - владеет навыком направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, имеющих стойкое нарушение функций органов и систем организма человека, для прохождения медико-социальной экспертизы; - владеет навыком проведения работы по выполнению отдельных видов медицинских освидетельствований иностранных граждан и лиц без гражданства на предмет наличия или отсутствия инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих; - владеет навыком проведения работы по медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ	

		- знает порядок медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства на предмет наличия или отсутствия инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих			
	ИД-5 ПК-1.5. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний	- знает нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - знает Порядки оказания медицинской помощи по профилю «инфекционные болезни»; - знает Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи инфекционным пациентам, стандарты оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, санитарные нормы и правила; - знает принципы диспансерного наблюдения за пациентами с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - знает 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;	- умеет проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике инфекционных заболеваний и (или) состояний; - умеет организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению инфекционных заболеваний и (или) состояний; - умеет организовывать мероприятия по специфической профилактике инфекционных болезней; - умеет планировать мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний; - умеет организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; - умеет разрабатывать и выполнять программы борьбы с инфекционными болезнями; - умеет проводить разъяснительную работу с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями;	- владеет навыком назначения мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическим и правилами, с учетом стандартов медицинской помощи; - владеет навыком по организации и проведению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; - владеет навыком по определению медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина); - владеет навыком организации работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни», в условиях чрезвычайной ситуации; - владеет навыком разработки и выполнения программ борьбы с инфекционными болезнями;	Тесты, вопросы для собеседования, ситуационные задачи

		- знает принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими инфекционными заболеваниями; - знает особенности специфической профилактики инфекционных заболеваний; - знает основы вакцинопрофилактик и инфекционных болезней; - знает Национальный календарь профилактических прививок и календарь прививок по эпидемиологическим показаниям	- умеет проводить диспансерное наблюдение за пациентами при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях	- владеет навыком проведение диспансерного наблюдения за пациентами, перенесшими инфекционные заболевания, длительно и часто болеющими, и пациентами с хроническими инфекционными заболеваниями; - владеет навыком проведения разъяснительной работы с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - владеет навыком пропаганды здорового образа жизни и профилактики инфекционных заболеваний; - владеет навыком организации санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания, информирование населения о современных средствах профилактики инфекционных заболеваний; - владеет навыком оценки эффективности профилактической работы с населением и пациентами с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями	
	ИД-6 ПК-1.6. Оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями	- знает Порядки оказания паллиативной медицинской помощи; - знает современные классификации, симптомы и синдромы неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний; - знает современные методы клинической диагностики неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний; - знает правила проведения и прекращения реанимационных мероприятий	- умеет определять медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской	- владеет навыком определения медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом	Тесты, вопросы для собеседования

		пациентам на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний; - знает принципы оказания психологической поддержки больным (их законным представителям и иным лицам, осуществляющим уход) с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного	помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - умеет направлять пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - умеет оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - умеет оказывать психологическую поддержку больным (их законным представителям) и иным лицам, осуществляющим уход, с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного	стандартов медицинской помощи; - владеет навыком направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - владеет навыком по проведению работы по организации паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - владеет навыком оказания психологической поддержки больным (их законным представителям и иным лицам, осуществляющим уход) с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного	
Организационно-управленческая деятельность					
ПК-2. Способен к организации деятельности	**ИД-1 ПК-2.1.** Обеспечивает контроль	- знает основы трудового законодательства	- умеет осуществлять контроль	- владеет навыком контроля выполнения	Тесты, вопросы для собеседования,

находящегося в распоряжении медицинского персонала	выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	Российской Федерации, - знает должностные обязанности медицинских работников, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни»	выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала, оказывающего специализированную медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни»	должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала, оказывающего специализированную медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни»	ситуационные задачи
	ИД-2 ПК-2.2. Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	- знает нормативно-правовую базу по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни»	- умеет проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни»	- владеет навыками проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни»	Тесты, вопросы для собеседования, ситуационные задачи
Научно-исследовательская деятельность					
ПК-3. Способен к участию в научно-исследовательской деятельности	**ИД-1 ПК-3.1.** Осуществляет научно-исследовательскую деятельность	- знает алгоритмы и методики проведения научных исследований; - знает принципы и методы оценки и интерпретации результатов проведенного научного исследования	- умеет определять ключевые и переменные понятия, которые применяются в научных исследованиях; - умеет осуществлять поиск научной информации; - умеет проводить научной исследование; - умеет оценивать и интерпретировать результаты проведенного научного исследования	- владеет навыком поиска источников научной информации; - владеет навыком работы с научной информацией; - владеет навыком проведения научного исследования; - владеет навыком анализа и интерпретации результатов научного исследования	Тесты, вопросы для собеседования
	ИД-2 ПК-3.2. Представляет результаты научно-исследовательской деятельности	- знает основные принципы представления результатов научно-исследовательской деятельности; - знает способы иллюстрации результатов научно-исследовательской деятельности с использованием средств информационных технологий	- умеет осуществлять выбор способа представления информации в соответствии с поставленной задачей; - умеет иллюстрировать результаты научно-исследовательской деятельности с использованием средств информационных технологий	- владеет навыком представления результатов научно-исследовательской деятельности	Тесты, вопросы для собеседования

Таблица 2. Мероприятия для контроля освоения дисциплины

№ п/п	Индекс контролируемой компетенции (или её части)	Контрольные мероприятия	Оценочные средства	Способ контроля
1	**УК-1**	- тестирование - собеседование	- тесты - вопросы	- письменно - устно
2	**УК-2**	- тестирование - собеседование	- тесты - вопросы	- письменно - устно
3	**УК-3**	- тестирование - собеседование - решение ситуационных задач	- тесты - вопросы - ситуационные задачи	- письменно - устно - устно
4	**УК-4**	- тестирование - собеседование - решение ситуационных задач	- тесты - вопросы - ситуационные задачи	- письменно - устно - устно
5	**УК-5**	- тестирование - собеседование - решение ситуационных задач	- тесты - вопросы - ситуационные задачи	- письменно - устно - устно
6	**ОПК-1**	- тестирование - собеседование	- тесты - вопросы	- письменно - устно
7	**ОПК-2**	- тестирование - собеседование - решение ситуационных задач	- тесты - вопросы - ситуационные задачи	- письменно - устно - устно
8	**ОПК-3**	- тестирование - собеседование - решение ситуационных задач	- тесты - вопросы - ситуационные задачи	- письменно - устно - устно
9	**ОПК-4**	- тестирование - собеседование	- тесты - вопросы	- письменно - устно
10	**ОПК-5**	- тестирование - собеседование	- тесты - вопросы	- письменно - устно
11	**ОПК-6**	- тестирование - собеседование	- тесты - вопросы	- письменно - устно

12	**ОПК-7**	- тестирование - собеседование - решение ситуационных задач	- тесты - вопросы - ситуационные задачи	- письменно - устно - устно
13	**ОПК-8**	- тестирование - собеседование - решение ситуационных задач	- тесты - вопросы - ситуационные задачи	- письменно - устно - устно
14	**ОПК-9**	- тестирование - собеседование - решение ситуационных задач	- тесты - вопросы - ситуационные задачи	- письменно - устно - устно
15	**ОПК-10**	- тестирование - собеседование - решение ситуационных задач	- тесты - вопросы - ситуационные задачи	- письменно - устно - устно
16	**ПК-1**	- тестирование - собеседование - решение ситуационных задач	- тесты - вопросы - ситуационные задачи	- письменно - устно - устно
17	**ПК-2**	- тестирование - собеседование - решение ситуационных задач	- тесты - вопросы - ситуационные задачи	- письменно - устно - устно
18	**ПК-3**	- тестирование - собеседование	- тесты - вопросы	- письменно - устно

2. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ, ШКАЛЫ ОЦЕНИВАНИЯ

2.1. Критерии оценивания тестовых заданий:

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

2.2. Критерии оценивания ответов на вопросы устного собеседования:

«Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

«Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

2.3. Критерии оценивания решения ситуационной задачи:

«Отлично» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, ответы изложены логично и полно.

«Хорошо» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, полнота ответа составляет 2/3.

«Удовлетворительно» - правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий, большинство (2/3) ответов краткие, неразвернутые.

«Неудовлетворительно» - правильные ответы даны на менее ½ вопросов, выполнены менее ½ заданий, ответы краткие, неразвернутые, «случайные».

Результаты «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» соответствуют результату «зачтено».

Результат «неудовлетворительно» соответствует результату «не зачтено».

3. СПЕЦИФИКАЦИЯ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Общий объем фонда оценочных средств:

- тесты – 201 ед.
- вопросы для собеседования – 193 ед.
- ситуационные задачи – 36 ед.

Таблица 3. Контрольные мероприятия и применяемые оценочные средства

№ п/п	Индекс индикатора достижения компетенции	Наименование контрольных мероприятий		
		Тестирование	Собеседование	Решение ситуационных задач
		Наименование материалов оценочных средств		
		Тесты	Вопросы для собеседования	Ситуационные задачи
		№ задания		
	ИД-1 УК-1.1.	1,2	1	-
	ИД-2 УК-1.2.	3,4	2	-
	ИД-1 УК-2.1.	5,6	3	-
	ИД-2 УК-2.2.	7	4	-
	ИД-3 УК-2.3.	8	5	-
	ИД-1 УК-3.1.	-	6	1
	ИД-2 УК-3.2.	201	7	2
	ИД-1 УК-4.1.	11,12	8	-
	ИД-2 УК-4.2.	13	9	3
	ИД-1 УК-5.1.	14	10	4
	ИД-2 УК-5.2.	15	11	-
	ИД-1 ОПК-1.1.	16	12	-
	ИД-2 ОПК-1.2.	17	13	-
	ИД-1 ОПК-2.1.	18	14	5
	ИД-2 ОПК-2.2.	19	15	-
	ИД-1 ОПК-3.1.	20	16	6
	ИД-2 ОПК-3.2.	21,22	17	7
	ИД-3 ОПК-3.3.	23	18	-
	ИД-1 ОПК-4.1.	107,109,112,113, 129	19	-
	ИД-2 ОПК-4.2.	49, 143,147,148,157, 159,185,199	20	-

	ИД-3 ОПК-4.3.	47,106,124,136.138,141,179	21	-
	ИД-1 ОПК-5.1.	104	22	-
	ИД-2 ОПК-5.2.	46	23	-
	ИД-1 ОПК-6.1.	76,77,79-81	24	-
	ИД-2 ОПК-6.2.	78,82	25	-
	ИД-3 ОПК-6.3.	48,74,75,174	26	-
	ИД-1 ОПК-7.1.	24,53,54,93,94	27	-
	ИД-2 ОПК-7.2.	25, 55-57,67,68,92,95,	28	-
	ИД-1 ОПК-8.1.	26	29	8
	ИД-2 ОПК-8.2.	27	30	-
	ИД-3 ОПК-8.3.	28	31	-
	ИД-1 ОПК-9.1.	29,30,31	32	9,10
	ИД-2 ОПК-9.2.	32	33	-
	ИД-3 ОПК-9.3.	33	34	11
	ИД-1 ОПК-10.1.	34,35,99,131,180,184	35	12,13,14,15
	ИД-2 ОПК-10.2.	36,40,128	36, 37	12,13,14,15
	ИД-1 ПК-1.1.	97, 100, 102, 105, 108, 110, 114, 117, 118, 120, 123, 126, 127, 132, 139-140,149-151,155,160,162, 163,169,171-173,178,189-198	38, 39, 44, 46, 49, 51, 54, 57, 60, 63, 67, 71, 76, 80, 84, 88, 92, 95, 98, 101, 104, 107, 111, 116-118, 123, 126, 127, 130, 133, 137, 138, 141, 144, 145, 150, 153, 154, 157, 160, 163, 166, 169, 172, 175, 178-180	16-36
	ИД-2 ПК-1.2.	50,101,111,122,135,137,144, 145,154,165,167,	42, 45, 47, 52, 55, 58, 61, 64, 68, 72, 77, 81, 85, 89, 93, 96, 99, 102, 105,	16-34

		168,175,186,188, 200	108, 112, 115, 119, 124, 128, 131, 134, 139, 146, 151, 155, 158, 161, 164, 167, 170, 173, 176	
	ИД-1 ПК-2.1.	98, 164	185-188	35
	ИД-2 ПК-2.2.	39	189-191	36
	ИД-1 ПК-3.1.	9,37	192	-
	ИД-2 ПК-3.2.	10, 38	193	-
	ИД-5 ПК-1.5	45,103,115,116,119,121,125,130,133,134, 158, 142,146,152,153. 156,161,166,170, 176-177,181-183,187	40, 41, 48, 50, 53, 56, 59, 62, 65, 69, 73, 78, 82, 86, 90, 94, 97, 100, 103, 106, 109, 120, 122, 125, 129, 132, 135, 140, 163, 147, 152, 156, 159, 162, 165, 168, 171, 174, 177	16-25, 28-34
	ИД-3 ПК-1.3	83-88	43, 66, 70, 74, 79, 83, 87, 91, 110, 113, 136, 148	19,21,23,28,33,34
	ИД-6 ПК-1.6	51,52, 58-66,69-73	75, 114, 121, 142, 149	26,27,29
	ИД-4 ПК-1.4	89-91,96	181-184	-

4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Тесты

ИД-1 УК-1.1.

1. Предметом изучения медицинской статистики являются:

A. Информация о здоровье населения, влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека

B. Информация о результатах клинических и экспериментальных исследованиях в медицине

C. Информация о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб здравоохранения

D. Все перечисленное верно

ИД-1 УК-1.1.

2. Экспертиза – это:

A. Анализ и контроль
B. Знакомство с первичной документацией
C. Оценка
D. Анализ, контроль, оценка

ИД-2 УК-1.2.

3. Метод исследования, позволяющий осуществлять прогнозы на основе предварительного сформированных закономерностей:

A. Метод наблюдения и опроса
B. Метод экономических исследований
C. Метод экспертных оценок
D. Исторический метод

ИД-2 УК-1.2.

4. Удельный вес инфекционных и паразитарных заболеваний в структуре причин смерти это:

A. Экстенсивный показатель
B. Интенсивный показатель
C. Показатель соотношения
D. Показатель наглядности

ИД-1 УК-2.1.

5. Хорошо сформулированная цель проекта отвечает следующим критериям:

A. Однозначно воспринимаемая всеми участниками
B. Измеримая
C. Достижимая в заданных условиях
D. Все перечисленное верно

ИД-1 УК-2.1.

6. Верным является утверждение:

A. Цель исследования – это конечный результат, который должен быть достигнут при завершении работы над проектом
B. Чтобы определить цель проекта, нужно сначала сформулировать задачи

C. Задачи проекта – это цели проекта

D. Цель проекта – это график выполнения этапов работы

ИД-2 УК-2.2.

7. Непосредственное решение реальной прикладной задачи и получение социально-значимого результата – это особенности

A. Прикладного проекта

B. Информационного проекта

C. Исследовательского проекта

ИД-3 УК-2.3.

8. Факторы, которыми характеризуются проектные риски и на основе которых формируется план управления рисками:

A. Рисковое событие

B. Вероятность наступления рискового события

C. Размер потерь в результате наступления рискового события

D. Все перечисленное верно

ИД-1 ПК-3.1.

9. Целью исследовательского проекта является:

A. Доказательство или опровержение какой-либо гипотезы

B. Привлечение интереса людей к проблеме проекта

C. Сбор информации о каком-либо объекте или явлении

D. Решение практических задач заказчика

ИД-2 ПК-3.2.

10. При обобщении полученных результатов и формулировке выводов:

A. Если какие-то задачи не были решены (или их решение не позволило сформулировать выводов, даже «отрицательных»), то такие задачи можно оставить (не надо корректировать их список)

B. Если при выполнении работы были получены «неожиданные» выводы их следует оставить (при этом задачи корректировать не следует)

C. Задачи и результаты не обязательно должны находиться в соответствии друг с другом

D. Полученные выводы должны находиться в полном соответствии с поставленными задачами

ИД-1 УК-4.1.

11. Наиболее эффективная форма экономического стимулирования труда медицинских работников:

A. Оплата за работу сверх ставки
B. Оплата за расширение зоны обслуживания
C. Оплата за сложность и напряженность
D. Оплата за объем и качество выполненной работы

ИД-1 УК-4.1.

12. Медицинская этика – это:

A. Специфическое проявление общей этики в деятельности врача
B. Наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников
C. Наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств
D. Все перечисленное верно

ИД-2 УК-4.2.

13. Нормы и принципы медицинской этики и деонтологии относятся к сфере:

A. Взаимоотношения врача и пациента
B. Взаимоотношения врача и родственников пациента
C. Взаимоотношения в медицинском коллективе
D. Все перечисленное верно

ИД-1 УК-5.1.

14. К методам обучения критическому мышлению относятся:

A. словесные, наглядные, практические, лабораторные, проблемно-поисковые, компьютерные
B. продвинутая лекция, инсерт, синквейн, кластер, мозговой штурм, концептуальная таблица, Т-схема, обучение сообща
C. лекция, демонстрация кино, лабораторный метод, компьютерный, репродуктивный, мозговой штурм, обучение сообща

D. убеждение, внушение, метод примера, создание проблемной ситуации, дискуссия, дебаты.

ИД-2 УК-5.2.

15. Процесс воспитания личности - это:

A. специально организованный процесс взаимодействия преподавателя и обучающихся, в результате которого происходит усвоение знаний и способов учебной деятельности
B. процесс и результат становления личности под влиянием внешних и внутренних, управляемых и неуправляемых, социальных и природных факторов
C. целенаправленный процесс развития отношений личности с миром
D. процесс саморазвития

ИД-1 ОПК-1.1.

16. Характеристики информационной системы, которые можно использовать для ее оценки и выбора:

A. Функциональные возможности
B. Надежность и безопасность
C. Практичность и удобство
D. Все перечисленное верно

ИД-2 ОПК-1.2.

17. Доступ к информации, не нарушающий установленные правила разграничения доступа – это:

A. Целостность информации
B. Санкционированный доступ к информации
C. Несанкционированный доступ к информации
D. Конфиденциальность данных

ИД-1 ОПК-2.1.

18. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне:

A. Федеральном
B. Региональном
C. Областном

D. Лечебно-профилактического учреждения

ИД-2 ОПК-2.2.

19. Для обеспечения целевого и эффективного использования финансовых средств здравоохранения необходимо:

A. Усилить ведомственный и общественный контроль за расходованием финансовых средств
B. Совершенствовать систему учета средств
C. Совершенствовать конкурсную систему закупок и широко использовать финансовый лизинг
D. Все перечисленное верно

ИД-1 ОПК-3.1.

20. Самообразование – это:

A. процесс получения знаний и формирования умений и навыков, инициированный учащимся вне рамок системы образования в любом возрасте
B. обучение учащихся на дому со сдачей экзаменов в учебном заведении
C. подготовка к итоговой аттестации вне учебного заведения
D. обучение в неаккредитованным образовательным программам

ИД-2 ОПК-3.2.

21. Аудиторные формы образовательного процесса не включают в себя:

A. лекции
B. лабораторные (практические) занятия
C. семинары
D. самостоятельную работу

ИД-2 ОПК-3.2.

22. Семинарское занятие представляет собой:

A. познавательную деятельность студентов под руководством преподавателя в условиях максимально приближенных к реальной практической деятельности
B. систематизированное изложение лектором учебного процесса, предусмотренного программой
C. усвоение обучаемыми теоретических основ изучаемой дисциплины и умение самостоятельно применять их на практике

D. коллективное обсуждение студентами под руководством преподавателя ключевых теоретических вопроса изучаемой дисциплины

ИД-3 ОПК-3.3.

23. Способ визуализации информации, который целесообразно использовать для описания ряда объектов, обладающих одинаковыми наборами свойств:

A. таблицы
B. списки
C. диаграммы
D. текст

ИД-1 ОПК-7.1.

24. Председателем врачебной комиссии медицинской организации не может быть назначен:

A. Руководитель медицинской организации
B. Заместитель руководителя медицинской организации
C. Руководитель структурного подразделения медицинской организации
D. Врач-терапевт

ИД-2 ОПК-7.2.

25. Инвалид – это:

A. Лицо с незначительными нарушениями здоровья
B. Лицо, имеющее нарушения здоровья со стойким расстройством функции организма
C. Лицо с нарушениями функций опорно-двигательной системы
D. Лицо в состоянии ограниченной функциональной активности организма

ИД-1 ОПК-8.1.

26. Диспансеризация – это:

A. Лечение больных
B. Обследование здоровых
C. Динамическое наблюдение за больными и здоровыми
D. Профилактическое лечение здоровых

ИД-2 ОПК-8.2.

27. Основными направлениями формирования здорового образа жизни являются

все, кроме:

A. Создания позитивных для здоровья факторов

B. Повышения эффективности деятельности служб здравоохранения

C. Активизации позитивных для здоровья факторов

D. Устранения факторов риска

ИД-3 ОПК-8.3.

28. Наибольшее влияние на здоровье населения оказывает:

A. Генетические факторы

B. Экономические факторы

C. Образ жизни

D. Уровень развития здравоохранения

ИД-1 ОПК-9.1.

29. Этапами медико-социального исследования являются:

A. Этап сбора информации

B. Обработка информации

C. Анализ данных, литературное и графическое оформление, разработка рекомендаций и управленческих решений, внедрение их в практику

D. Все перечисленное верно

ИД-1 ОПК-9.1.

30. Интенсивные показатели используются для:

A. Сравнения различных совокупностей

B. Характеристики структуры изучаемой совокупности

C. Оценки динамики изучаемого явления

D. Выявления закономерностей в течении различных заболеваний

ИД-1 ОПК-9.1.

31. При расчете смертности женщин от инфекционных и паразитарных заболеваний в качестве явления принимается:

A. Среднегодовая численность женщин

B. Среднегодовая численность населения

C. Число умерших от инфекционных и паразитарных заболеваний

D. Число женщин умерших от инфекционных и паразитарных заболеваний

ИД-2 ОПК-9.2.

32. Медицинская отчетность – это:

A. Любой документ в здравоохранении
B. Документы, предоставляемые по любому запросу
C. Бланки статистических форм
D. Система документов установленной формы, представляемых учреждениями и органами здравоохранения вышестоящим органам здравоохранения

ИД-3 ОПК-9.3.

33. Испытание при приеме на работу может быть установлено:

A. Любому специалисту
B. Молодому специалисту по окончании высшего или среднего специального учебного заведения
C. Лицу, не достигшему 18 лет
D. Лицам, принятым на работу в другую местность или переведенным на работу в другие учреждения

ИД-1 ОПК-10.1.

34. Осложнением непрямого массажа сердца может быть все перечисленное, кроме:

A. Перелома ребер
B. Перелома грудины
C. Гемоторакса
D. Пнемоторакса

ИД-1 ОПК-10.1.

35. Терминальными состояниями являются все перечисленные, кроме:

A. Шока IV степени
B. Комы
C. Агонии
D. Клинической смерти

ИД-2 ОПК-10.2.

36. Трансфузионные реакции на переливание крови наиболее часто наблюдаются:

A. При нарушении свертывающей системы крови пациента

B. При острой почечной недостаточности

C. При переливании иногруппной крови

D. При острой печеночной недостаточности

ИД-1 ПК-3.1.

37. Деятельность, связанная с решением творческих исследовательских задач, с заранее неизвестным результатом и предполагающая наличие основных этапов – это:

A. Исследовательская деятельность

B. Научная деятельность

C. Познавательная деятельность

D. Образовательная деятельность

ИД-2 ПК-3.2.

38. Для публикации результатов научных исследований в ведущем научном издании в обязательном порядке необходимо:

A. Войти в состав крупной научной коллаборации

B. Выполнить исследование на новейшем оборудовании

C. Решить актуальную научную проблему

D. Сослаться на труды ведущих ученых

ИД-2 ПК-2.2.

39. К медицинским работникам высокого риска профессионального инфицирования вирусными гепатитами В и С относят:

A. Врачей кабинетов ультразвукового исследования

B. Медперсонал отделений гемодиализа

C. Постовых медицинских сестер психоневрологических отделений

Врачей терапевтических отделений

ИД-2 ОПК-10.2.

40. Интубациия трахеи у больных гнойным менингококковым менингитом с отеком-набуханием головного мозга обеспечивает:

A. Защиту и адекватную санацию верхних дыхательных путей

B. Профилактику регургитации, аспирации и/или западения языка

C. Ингаляционный путь введения лекарственных препаратов

D. Свободную проходимость верхних дыхательных путей для проведения искусственной вентиляции легких

ИД-5 ПК-1.5.

41. Для вирусного гепатита А не характерна эпидемиологическая закономерность о:

A. Наибольшей заболеваемости у детей до 1 года

B. Высокой устойчивости возбудителя во внешней среде

C. Сезонности

D. Цикличности заболеваемости

ИД-2 ОПК-5.2.

42. Глюкокортикостероиды у больных с коронавирусной инфекцией COVID- 19 необходимо применять с осторожностью на предмет возникновения побочных эффектов при наличии:

A. Признаков надпочечниковой недостаточности

B. Острого респираторного дистресс-синдрома

C. Синдрома активации макрофагов

D**.** Язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки

ИД-1 ПК-1.1.

43. Наибольшей тропностью возбудитель ящура обладает к:

A. Железистой ткани

B. Коже и слизистым покровам

C. Костной ткани

D. Нервной ткани

ИД-2 ПК-1.2.

44. К положительным эффектам антиретровирусной терапии относят:

A. Полную элиминацию вируса из организма

B. Снижение вирусной нагрузки и увеличение пула CD4-лимфоцитов

C. Увеличение количества вирусных копий в крови пациента

D. Снижение высоты лихорадки

ИД-5 ПК-1.5.

45. От момента заражения острицами до выделения ими яиц проходит около 2:

A. Месяцев

B. Часов

C. Дней

D. Недель

ИД-2 ОПК-5.2.

46. Для верификации токсоплазмоза головного мозга используют:

Впишите ответ

ИД-3 ОПК-4.3.

47.Серозный менингит в сочетании с двусторонней припухлостью в околоушных областях характерен для:

A. Инфекционного мононуклеоза

B. Эпидемического паротита

C. Цитомеголовирусного сиалоаденита

D. Краснухи

ИД-3 ОПК-6.3.

48. Задача социальной работы с ВИЧ-положительными и больными СПИДом состоит в:

A. Увеличении степени самостоятельности больных, их способности контролировать свою жизнь и более успешно разрешать возникающие проблемы

B. Улучшении физического самочувствия больного за счет хорошей диагностики

C. Сохранении состояния здоровья, которое может постепенно улучшаться

D. Улучшении материального состояния за счет постоянной доплаты пособия государства

ИД-2 ОПК-4.2.

49. Тулярин представляет собой:

A. Взвесь убитых микробов

B. Фактор патогенности

C. Бактериофаг

D. Экзотоксин

ИД-2 ПК-1.2.

50. Препаратом этиотропной терапии чумы является:

A. Меропенем

B. Амфотерицин

C. Гентамицин

D. Рибавирин

Ответы на тестовые задания

1	**D**	**26**	**C**
2	**D**	**27**	**B**
3	**C**	**28**	**C**
4	**A**	**29**	**D**
5	**D**	**30**	**A**
6	**A**	**31**	**D**
7	**A**	**32**	**D**
8	**D**	**33**	**A**
9	**A**	**34**	**B**
10	**D**	**35**	**B**
11	**D**	**36**	**C**
12	**D**	**37**	**A**
13	**D**	**38**	**C**
14	**B**	**39**	**B**
15	**B**	**40**	**D**
16	**D**	**41**	**A**
17	**B**	**42**	**D**
18	**A**	**43**	**B**
19	**D**	**44**	**B**
20	**A**	**45**	**D**
21	**D**	**46**	**ПЦР ликвора**
22	**D**	**47**	**B**
23	**C**	**48**	**A**
24	**D**	**49**	**A**
25	**B**	**50**	**C**

Тесты

ИД-6 ПК-1.6.

51. Наименее предпочтительный путь введения лекарственных препаратов при оказании паллиативной медицинской помощи:

A. Внутримышечный
B. Пероральный
C. Трансдермальный
D. Ректальный

ИД-6 ПК-1.6.

52. Задачами паллиативной медицинской помощи являются:

A. Решение социальных и юридических, этических вопросов, возникающих в связи с тяжёлой болезнью
B. Психологическая поддержка больного и ухаживающих за ним родственников
C. Отвлечение от мыслей и разговоров о приближающейся смерти
D. Все перечисленное верно

ИД-1 ОПК-7.1.

53. При временной нетрудоспособности свыше 15 дней дальнейшее продление листка нетрудоспособности осуществляет:

A. Лечащий врач
B. Заведующий отделением
C. Врачебная комиссия
D. Главный врач

ИД-1 ОПК-7.1.

54. Председателем врачебной комиссии медицинской организации не может быть назначен:

E. Руководитель медицинской организации
F. Заместитель руководителя медицинской организации
G. Руководитель структурного подразделения медицинской организации
H. Врач-терапевт

ИД-2 ОПК-7.2.

55. Инвалид – это:

E. Лицо с незначительными нарушениями здоровья

F. Лицо, имеющее нарушения здоровья со стойким расстройством функции организма
G. Лицо с нарушениями функций опорно-двигательной системы
H. Лицо в состоянии ограниченной функциональной активности организма

ИД-2 ОПК-7.2.

56. Обязанности, возлагающиеся на государственную службу медико-социальной экспертизы:

A. Лечение и реабилитация инвалидов
B. Определение группы инвалидности, ее причины и сроков
C. Оказание медико-социальной помощи инвалидам
D. Социальная защита инвалидов

ИД-2 ОПК-7.2.

57. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида разрабатывается при проведении медико-социальной экспертизы гражданина исходя из всех критериев, кроме:

A. Нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями
B. Необходимости в мерах социальной защиты, включая реабилитацию
C. Низкой финансовой обеспеченности
D. Ограничения жизнедеятельности

ИД-6 ПК-1.6.

58. Паллиативная медицинская помощь направлена на:

A. Улучшение качества жизни пациента и его семьи
B. Облегчение страданий
C. Лечение тяжелых проявлений заболевания
D. Все перечисленное верно

ИД-6 ПК-1.6.

59. К общим медицинским показаниям для решения вопроса о потребности в паллиативной медицинской помощи относятся:

A. Потеря массы тела более чем на 10% за последние 6 месяцев

B. Неблагоприятный прогноз развития заболевания, несмотря на оптимально проводимое специализированное лечение
C. Снижение функциональной активности пациента, определенное с использованием унифицированных систем оценки
D. Все перечисленное верно

ИД-6 ПК-1.6.

60. Видами паллиативной медицинской помощи являются:
A. Первичная врачебная
B. Специализированная
C. Первичная доврачебная
D. Все перечисленное верно

ИД-6 ПК-1.6.

61. Главной целью паллиативной медицинской помощи является:
A. Оказание социально-психологической помощи умирающему пациенту
B. Уменьшение выраженности тягостных симптомов заболевания
C. Обезболивание пациента с хроническим болевым синдромом
D. Повышение качества жизни пациента с неизлечимым заболеванием

ИД-6 ПК-1.6.

62. Паллиативная помощь по ВОЗ трактуется как:
A. Активная всеобъемлющая помощь пациентам с прогрессирующими заболеваниями в терминальных стадиях развития
B. Активная всеобъемлющая помощь с заболеваниями на начальных стадиях развития
C. Активная всеобъемлющая помощь пациентам с хроническими заболеваниями с профилактической целью
D. Активная всеобъемлющая помощь для решения социальных, духовных проблем

ИД-6 ПК-1.6.

63. К различным организационным формам оказания паллиативной помощи относятся:
A. Центры паллиативной помощи, кабинеты противоболевой терапии, хосписы, больницы и отделения сестринского ухода
B. Частные медицинские центры
C. Больницы и отделения сестринского ухода

D. Дома престарелых

ИД-6 ПК-1.6.

64. В хоспис поступил пациент с асцитом. При осмотре: увеличенный живот, одышка при малейшей подвижности. Какие методы паллиативного лечения необходимы для этого пациента:

A. Брюшной парацентез
B. Диуретики
C. Брюшно-венозное шунтирование
D. Все перечисленное верно

ИД-6 ПК-1.6.

65. Хоспис это:

A. Медицинское учреждение, оказывающее врачебную помощь геронтологическим больным
B. Медицинское учреждение, оказывающее помощь инвалидам на дому
C. Медицинское учреждение, оказывающее паллиативную помощь инкурабельным больным
D. Онкологическая клиника

ИД-6 ПК-1.6.

66. Основные задачи при оказании паллиативной помощи больным СПИДом:

A. Обезболивание, психологическая помощь больному и ухаживающим за ним родственникам
B. Лечение оппортунистических инфекций и СПИД-индуцированнных опухолей, антиретровирусная терапия, профилактика в соответствии с показаниями, лечение боли и симптоматическая терапия, психологическая помощь больному и ухаживающим за ним, лечение и поддержка перед смертью
C. Профилактика ОРВИ, лечение оппортунистических инфекций, антиретровирусная терапия
D. Проведение антиретровирусной терапии, профилактика в соответствии с показаниями, лечение боли и симптоматическая терапия, психологическая помощь больному

ИД-2 ОПК-7.2.

67. Инвалидность – это:

A. Стойкая и длительная утрата трудоспособности
B. Ограничения жизнедеятельности, приводящие к необходимости социальной защиты
C. Состояние ограниченной функциональной активности организма
D. Потребность в медико-социальной помощи

ИД-2 ОПК-7.2.

68. Понятие, входящее в классификацию основных категорий жизнедеятельности:

A. Способность к сохранению здоровья
B. Способность к обучению в общеобразовательных учреждениях
C. Способность к воспроизводству
D. Способность к ориентации

ИД-6 ПК-1.6.

69. Паллиативная медицинская помощь была признана одним из видов медицинской помощи, оказываемой населению в России:

A. Конституцией Российской Федерации
B. Приказом Минздрава России от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»
C. Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
D. Приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология»

ИД-6 ПК-1.6.

70. Оказание паллиативной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией может осуществляться:

A. В хосписе
B. В отделении паллиативной медицинской помощи
C. Врачом кабинета паллиативной медицинской помощи кабинета паллиативной медицинской помощи в поликлинике
D. Все перечисленное верно

ИД-6 ПК-1.6.

71. Хосписная помощь это:

A. Вариант эвтаназии
B. Философское учение
C. Форма социальной помощи населению
D. Одна из форм организации паллиативной медицинской помощи

ИД-6 ПК-1.6.

72. Принципы паллиативной помощи, провозглашенные ВОЗ:
A. Не имеет намерений продления или сокращения срока жизни
B. Улучшает качество жизни пациента и может также положительно влиять на течение болезни
C. Может продлить жизнь больного
D. Все перечисленное верно

ИД-6 ПК-1.6.

73. Реабилитация – это:
A. Комплекс медицинских мероприятий, направленных на восстановление социального статуса больных
B. Система медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных и других мероприятий
C. Деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов
D. Комплекс социально-психологических мероприятий, направленных на восстановление социального статуса

ИД-3 ОПК-6.3.

74. Реабилитация направлена:
A. На борьбу с факторами риска
B. На предупреждение возникновения заболеваний
C. На возвращение (реинтеграцию) больных и инвалидов в общество, восстановление их трудоспособности
D. На возвращение к профессии

ИД-3 ОПК-6.3.

75. Аспекты, на которых базируется реабилитация:
A. Медицинский, социальный, психологический, профессиональный
B. Физический, психический, социально-экономический

C. Профессиональный, социальный, психологический

D. Экономический, юридический, социальный

ИД-1 ОПК-6.1.

76. Общие правила проведения реабилитационных мероприятий:

A. Раннее начало и непрерывность, индивидуальный подход, комплексный характер, проведение в коллективе

B. Комплексность и непрерывность

C. Проведение в коллективе

D. Эффективность

ИД-1 ОПК-6.1.

77.Этапы медицинской реабилитации:

A. Превентивный, поликлинический, стационарный, санаторно-курортный

B. Поликлинический, санаторно-курортный, метаболический

C. Превентивный, поликлинический, стационарный, метаболический

D. Превентивный, поликлинический, санаторно-курортный, метаболический

ИД-2 ОПК-6.2.

78. Категории лиц, участвующих в реабилитационном процессе:

A. Медицинские работники, психологи, специалисты по социальной работе, экономисты

B. Педагоги, социальные работники

C. Психологи, юристы, социологи

D. Врачи, юристы, экономисты

ИД-1 ОПК-6.1.

79. Задачей реабилитации на стационарном этапе восстановительного лечения является:

A. Спасение жизни больного, предупреждение осложнений

B. Психологическая адаптация

C. Активная трудовая реабилитация

D. Восстановление социального статуса больного

ИД-1 ОПК-6.1.

80. Задачи реабилитации на поликлиническом этапе:

A. Борьба с факторами риска
B. Ликвидация остаточных явлений болезни, восстановление функциональной активности организма
C. Проведение комплекса физиотерапевтических мероприятий
D. Лекарственное обеспечение

ИД-1 ОПК-6.1.

81. Задачи восстановительного лечения на санаторно-курортном этапе:
A. Спасение жизни больного
B. Борьба с факторами риска возникновения заболевания
C. Трудовая адаптация больного в коллективе
D. Профилактика рецидивов болезни

ИД-2 ОПК-6.2.

82.Мультидисциплинарная бригада в реабилитологии – это:
A. Объединение специалистов медицинских и немедицинских профессий для максимальной реализации индивидуального реабилитационного потенциала пациента за счёт применения различных методов диагностики, лечения и реабилитации по профилю каждого специалиста
B. Объединение врача и команды медсестёр в процессе реабилитации
C. Коллектив реабилитационного учреждения в полном составе
D. Объединение медицинских работников разных специальностей в ходе лечения и реабилитации пациента, отягощённого многообразной сопутствующей патологией для максимальной реализации возможностей лечебного учреждения

ИД-3 ПК-1.3.

83. Для укрепления мышц со сниженным тонусом используются следующие приемы массажа:
A. Поверхностные и глубокое поглаживания
B. Растирание
C. Разминание
D. Вибрация

ИД-3 ПК-1.3.

84. К упражнениям на равновесие в облегченных условиях относятся упражнения:

A. На большой площади опоры или устойчивой площади опоры
B. На узкой площади опоры
C. На высокой площади опоры
D. Выполнение упражнений с выключением зрения

ИД-3 ПК-1.3.

85. К упражнениям на координацию относятся:

A. Метание в цель
B. Упражнения в балансировании
C. Гимнастические упражнения
D. Все перечисленное верно

ИД-3 ПК-1.3.

86. Мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с коронавируснои пневмонией направлены на:

A. Восстановление функции внешнего дыхания, транспорта и утилизации кислорода тканями, органами и системами
B. Восстановление толерантности к нагрузкам
C. Восстановление психо-эмоцинальной стабильности
D. Все перечисленное верно

ИД-3 ПК-1.3.

87. Задачами 1-го этапа медицинской реабилитации в инфекционном/терапевтическом отделении являются:

A. Улучшение вентиляции легких, газообмена и бронхиального клиренса
B. Повышение общей физической выносливости пациентов
C. Коррекция мышечной слабости
D. Все перечисленное верно

ИД-3 ПК-1.3.

88. Мероприятия по медицинской реабилитации на 2-м этапе должны включать в себя оказание медицинской помощи по медицинской реабилитации:

A. В отделениях интенсивной терапии
B. В инфекционных/терапевтических отделениях, организованных для пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19

C. В отделениях медицинской реабилитации для пациентов с соматическими заболеваниями и состояниями
D. В отделениях медицинской реабилитации дневного стационара, амбулаторных отделениях медицинской реабилитации для пациентов с соматическими заболеваниями и состояниями

ИД-4 ПК-1.4.

89. При отказе гражданина от направления на медико-социальную экспертизу или несвоевременной его явке на медико-социальную экспертизу по неуважительной причине листок нетрудоспособности не продлевается со дня отказа от направления на медико-социальную экспертизу или дня регистрации документов в учреждении медико-социальную экспертизу, сведения об этом:

A. Указываются в листке нетрудоспособности и в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного
B. Не указываются в листке нетрудоспособности и в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного
C. Указываются только в листке нетрудоспособности
D. Указывается только в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного

ИД-4 ПК-1.4.

90. Экспертиза трудоспособности - это вид медицинской деятельности, цель которой является:

A. Оценка состояния здоровья пациента
B. Определение сроков и степени нетрудоспособности
C. Установление возможности осуществления профессиональной деятельное (трудовой прогноз)
D. Все перечисленное верно

ИД-4 ПК-1.4.

91. Задачи экспертизы трудоспособности:

A. Научно обоснованное установление утраты трудоспособности при заболевании травме, а также по другим причинам
B. Правильное оформление документов, удостоверяющих нетрудоспособное граждан
C. Определение сроков нетрудоспособности с учетом медицинского и трудового прогноза

D. Все перечисленное верно

ИД-2 ОПК-7.2.

92. Стойкая утрата трудоспособности это:

A. Состояние, при котором пациент вынужден прекратить свою трудовую деятельность
B. Состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствуют труду, носят временный, обратимый характер
C. Состояние, при котором нарушенные функции организма несмотря комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер
D. Все перечисленное верно

ИД-1 ОПК-7.1.

93. Осуществлять экспертизу трудоспособности имеют право следующие учреждения здравоохранения:

A. Только государственные (муниципальные)
B. ЛПУ с любой формой собственности
C. ЛПУ любого уровня, профиля, ведомственной принадлежности
D. Любое ЛПУ, в том числе частнопрактикующий врач, имеющий лицензию на осуществление экспертизы временной нетрудоспособности

ИД-1 ОПК-7.1.

94. При выписке гражданина после стационарного лечения листок нетрудоспособности выдается за весь период стационарного лечения. При продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен:

A. До 10 календарных дней
B. До 12 календарных дней
C. До 14 календарных дней
D. До 31 календарных дней

ИД-2 ОПК-7.2.

95. На медико-социальную экспертизу направляются граждане, имеющие стойкие ограничения жизнедеятельности и трудоспособности, нуждающиеся в социальной защите, по заключению врачебной комиссии при:

A. Очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе вне зависимости от сроков временной нетрудоспособности, но не позднее 4 месяцев от даты ее начала
B. Благоприятном клиническом и трудовом прогнозе при временной нетрудоспособности, продолжающейся свыше 10 месяцев (в отдельных случаях: состояния после травм и реконструктивных операций, при лечении туберкулеза - свыше 12 месяцев)
C. Необходимости изменения программы профессиональной реабилитации работающим инвалидам в случае ухудшения клинического и трудового прогноза независимо от группы инвалидности и сроков временной нетрудоспособности
D. Все перечисленное верно

ИД-4 ПК-1.4.

96. Виды медицинских экспертиз:

A. Экспертиза временной нетрудоспособности
B. Медико-социальная экспертиза
C. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы
D. Все перечисленное

ИД-1 ПК-1.1.

97. К СПИД-индикаторным заболеваниям не относится:

A. Саркома Капоши у лиц моложе 60 лет
B. Сифилис
C. Токсоплазмоз мозга
D. Бронхиальный и легочный кандидоз

ИД-1 ПК-2.1.

98. Медицинский работник при установлении или подозрении на поствакцинальное осложнение должен немедленно сообщить:

A. Руководителю медицинской организации
B. Руководителю территориального управления Роспотребнадзора
C. По месту работы или учебы привитого
D. Родственникам привитого

ИД-1 ОПК-10.1.

99. К основным признакам печеночной комы относят:

A. Температуру 39^0C

B. Полную утрату сознания и отсутствие рефлексов

C. Судороги

D. Возбуждение

ИД-1 ПК-1.1.

100. К основной локализации первичного аффекта при туляремии относят:

A. Открытые части тела

B. Волосистую часть

C. Естественные складки

D. Подмышечную область

Ответы на тестовые задания

51	**A**	**76**	**A**
52	**D**	**77**	**A**
53	**C**	**78**	**A**
54	**D**	**79**	**A**
55	**B**	**80**	**B**
56	**B**	**81**	**D**
57	**C**	**82**	**A**
58	**D**	**83**	**D**
59	**D**	**84**	**B**
60	**D**	**85**	**D**
61	**D**	**86**	**D**
62	**A**	**87**	**D**
63	**A**	**88**	**C**
64	**D**	**89**	**A**
65	**C**	**90**	**D**
66	**B**	**91**	**D**
67	**B**	**92**	**D**
68	**D**	**93**	**D**
69	**C**	**94**	**A**
70	**D**	**95**	**D**

71	**D**	**96**	**D**
72	**D**	**97**	**B**
73	**B**	**98**	**A**
74	C	**99**	**B**
75	**A**	**100**	**A**

Тесты

ИД-2 ПК-1.2.

101. Препаратом, используемым для лечения дизентерии колитической формы легкого течения у детей, является:

A. Нифуроксазид

B. Эритромицин

C. Доксициклин

D. Спирамицин

ИД-1 ПК-1.1.

102. Против диагноза паротитной инфекции свидетельствует:

A. Наличие лихорадки

B. Наличие ангины

C. Наличие болей в животе

D. Увеличение околоушных слюнных желез

ИД-5 ПК-1.5.

103. Введение вакцины против гепатита В защищает и от гепатита:

Впишите ответ

ИД-1 ОПК-5.1.

104. При развитии холестатического синдрома для уменьшения зуда кожи назначают:

A. Глюкозы раствор 5%

B. Обильное питье

C. Витамин С

D. Урсодезоксихолевую кислоту

ИД-1 ПК-1.1.

105. Диагноз арбовирусной инфекции считается окончательным после:

A. Выявления характерных показателей клинического анализа крови
B. Заключения эпидемиолога
C. Лабораторного подтверждения
D. Выявления патогномоничных симптомов

ИД-3 ОПК-4.3.

106. Жалобы на сухость во рту, припухлость в области околоушных слюнных желез, положительный симптом Мурсу характерны для:
Впишите ответ

ИД-1 ОПК-4.1.

107. Лимфатические узлы у больных ВИЧ-инфекцией:

A. С гиперемией кожных покровов над ними
B. Спаяны с кожей
C. Болезненные, флюктуируют при пальпации
D. Увеличены до 3 см и более, безболезненные, туго-эластичной консистенции

ИД-1 ПК-1.1.

108. К органам-мишеням фасциолеза относят:

A. Суставы
B. Кишечник, мочевой пузырь
C. Печень
D. Легкие

ИД-1 ОПК-4.1.

109. При оценке по Ричмондской шкале возбуждения/седации (RASS) в 0 баллов поведенческий статус пациента соответствует:

A. Спокойному и невозбужденному
B. Без сознания, никакой реакции на внешние стимулы
C. Легкому седативному эффекту
D. Беспокойному, взволнованному (движения не агрессивны, но энергичны)

ИД-1 ПК-1.1.

110. Токсоплазмоз у пациентов с ВИЧ-инфекцией протекает в виде:

A. Менингита
B. Энцефаломиелита
C. Гепатита
D. Миокардита

ИД-2 ПК-1.2.

111. Для этиотропной терапии эшерихиозов у взрослых применяют:

A. Левомицетин
B. Метронидазол
C. Пенициллин
D. Ципрофлоксацин

ИД-1 ОПК-4.1.

112. Герпетическая инфекция проявляется:

A. Генерализованным васкулитом
B. Генерализованным лимфаденитом
C. Чередованием приступов лихорадки и апирексии
D. Поражением кожи и слизистых

ИД-1 ОПК-4.1.

113. К клиническим симптомам при классической лихорадке денге относят:

A. Генерализованную лимфоаденопатию
B. Менингеальные симптомы
C. Лихорадку, миалгию, полиморфно зудящую сыпь
D. Желтуху

ИД-1 ПК-1.1.

114. Стадия 1 ВИЧ-инфекции соответствует:

Впишите ответ

ИД-5 ПК-1.5.

115. Разрешить проведение профилактических прививок ребенку, перенесшему инфекционный гепатит, можно после выздоровления не ранее, чем через:

A. 1 год
B. 1 месяц
C. 1,5 года
D. 6 месяцев

ИД-5 ПК-1.5.

116. Детям в возрасте с 3-х до 12-ти месяцев, контактировавшим с больным корью, вводят гамма-глобулин, потому что:

A. При введении ЖКВ в этом возрасте не будет адекватного иммунного ответа
B. Отсутствует врожденный материнский иммунитет
C. Риск заражения в этом возрасте невелик
D. В этом возрасте нельзя вводить живые вакцины

ИД-1 ПК-1.1.

117. Для атипичного течения бешенства характерно отсутствие:

A. Симптомов энцефалита
B. Симптомов дыхательной недостаточности
C. Парезов и параличей
D. Пароксизмов бешенства

ИД-1 ПК-1.1.

118. Тризм является ранним признаком:

Впишите ответ

ИД-5 ПК-1.5.

119. В настоящее время с целью специфической профилактики внебольничной пневмонии S. pneumonia используется вакцина:

A. 23-валентная неконъюгированная
B. Рекомбинантная дрожжевая
C. Энджерикс В
D. Хаврикс

ИД-1 ПК-1.1.

120. К патогномоничным симптомам кори в продромальном периоде относят:

A. Пятна Филатова-Коплика
B. Одутловатость и гиперемию лица
C. Конъюнктивит
D. Выраженные катаральные симптомы

ИД-5 ПК-1.5.

121. Препаратами для экстренной профилактики чумы являются:

A. Глюкокортикостероиды
B. Индукторы интерфероногенеза
C. Антибиотики
D. Интерфероны

ИД-2 ПК-1.2.

122. Показанием для системной полихимиотерапии саркомы Капоши при ВИЧ-инфекции является:

A. Обширное и быстро прогрессирующее распространение опухоли на коже (> 25 элементов)
B. Молодой возраст
C. Медленный рост опухоли
D. Локализация опухоли только на коже

ИД-1 ПК-1.1.

123. При острой дизентерии боли чаще всего локализуются в:

A. Левой подвздошной области
B. Правой подвздошной области
C. Илеоцекальной области
D. Эпигастрии, вокруг пупка

ИД-3 ОПК-4.3.

124. Токсическая энцефалопатия развивается у пациентов, злоупотребляющих:

A. Антидепрессантами
B. Табакокурением
C. Стероидами
D. Алкоголем

ИД-5 ПК-1.5.

125. К основным путям передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребёнку относят:

A. Фекально-оральный
B. Бытовой
C. Воздушно-капельный
D. Трансплацентарный или вертикальный в родах

ИД-1 ПК-1.1.

126. Стадия II б у больных ВИЧ-инфекцией чаще проявляется:

A. Крапивницей
B. Артральгиями
C. Мононуклеозоподобным синдромом
D. Желтухой

ИД-1 ПК-1.1.

127. Опоясывающий герпес, возникает у человека, перенесшего:

A. Ветряную оспу
B. Простой герпес
C. Инфекционный мононуклеоз
D. Стрептодермию

ИД-2 ОПК-10.2.

128. Сурфактант-БЛ при остром респираторном дистресс-синдроме, ассоциированном с Covid-19, рекомендовано назначать при уровне SPO_2 начиная с (в процентах):

A. 92
B. 88
C. 97
D. 80

ИД-1 ОПК-4.1.

129. При ОРВИ гепатоспленомегалия характерна для:

A. Пикорновирусной инфекции
B. Респираторно-синцитиальной инфекции
C. Аденовирусной инфекции

D. Риновирусной инфекции

ИД-5 ПК-1.5.

130. Инкубационный период при чесотке в случае заражения самками:

A. Составляет 3 дня
B. Составляет 3 недели
C. Практически отсутствует
D. Составляет 28 дней

ИД-1 ОПК-10.1.

131. Критерием оценки уровня дисфункции центральной нервной системы в рамках шкалы SOFA у пациента с сепсисом и полиорганной недостаточностью является:

A. Уровень сознания по шкале Коновалова
B. Балл по шкале ком Глазго
C. Балл по Питтсбургской шкале
D. Балл по Ричмондской шкале возбуждения/седации

ИД-1 ПК-1.1.

132. Степень тяжести гриппа определяется:

A. Осложненным преморбидным фоном
B. Выраженностью интоксикации
C. Постепенным началом заболевания
D. Наличием миалгии в анамнезе

ИД-5 ПК-1.5.

133. Продолжительность медицинского наблюдения за контактными в очаге гепатита В от даты последнего общения с источником инфекции составляет (в днях):

Впишите ответ

ИД-5 ПК-1.5.

134. Длительность инкубационного периода при ВИЧ-инфекции составляет:

A. 6 - 12 месяцев
B. 2 - 5 лет
C. 1 - 3 месяца
D. От 2 недель до 6 месяцев

ИД-2 ПК-1.2.

135. Для дегельминтизации описторхоза используют:

A. Дротавирина гидрохлорид
B. Амоксициллин
C. Аллохол
D. Празиквантел

ИД-3 ОПК-4.3.

136. «Хлопающий» тремор, мелькание мушек перед глазами, чувство «провалов» соответствуют стадии печеночной энцефалопатии:

A. I
B. II
C. IV
D. III

ИД-2 ПК-1.2.

137. Для этиотропной терапии кампилобактериоза применяют:

A. Линкомицин
B. Ципрофлоксацин
C. Рифампицин
D. Стрептомицин

ИД-3 ОПК-4.3.

138. По системе Чайлда-Таркотта-Пью оценивают:

A. Степень дегидратации организма
B. Степень нарушения сознания и комы
C. Выраженность желтухи
D. Тяжесть печеночно-клеточной недостаточности

ИД-1 ПК-1.1.

139. Амиотрофический вариант прогредиентного клещевого энцефалита характеризуется:

A. Спастическими парезами/параличами
B. Торсионной дистонией
C. Хореоатетозом
D. Прогрессированием вялых парезов

ИД-1 ПК-1.1.

140. При лабораторной диагностике гастроэнтерита, вызванного вирусом Норфолк, вирусный антиген может быть выявлен в фекалиях с помощью:

A. Полимеразной цепной реакции
B. Реакции торможения гемагглютинации
C. Иммунофлуоресценции
D. Иммуноферментного анализа

ИД-3 ОПК-4.3.

141. В первую очередь фасциолез следует дифференцировать с:

A. Пневмонией
B. Сифилисом
C. Описторхозом
D. Дизентерией

ИД-5 ПК-1.5.

142. Медицинское наблюдение за контактными и противоэпидемические мероприятия в очагах, сформированных больными хроническим гепатитом В, необходимо проводить в течение:

A. 1 года
B. 45 дней
C. Многих лет (часто пожизненно)
D. 6 месяцев

ИД-2 ОПК-4.2.

143. Выделение из ликвора менингококка наиболее вероятно:

A. В поздние сроки болезни
B. При заборе ликвора в ранние сроки болезни, до начала антибактериальной терапии
C. При явной примеси крови в ликворе
D. При доставке материала в лабораторию при температуре +2-+5

ИД-2 ПК-1.2.

144. Для терапии при тяжелых и осложненных тяжелых формах гриппа взрослым необходимо назначить:

A. Валацикловир
B. Ацикловир
C. Азитромицин
D. Осельтамивир

ИД-2 ПК-1.2.

145. К противогерпетическим препаратам из группы ациклических нуклеозидов относится:

Впишите ответ

ИД-5 ПК-1.5.

146. Контингентами, подлежащими обязательному обследованию на наличие anti-HCV IgG и РНК вируса гепатита С в сыворотке (плазме) крови, являются:

A. Персонал медицинских организаций при приеме на работу
B. Доноры крови, органов, тканей, спермы
C. Контактные в очагах хронического ГС
D. Пациенты центров и отделений гемодиализа

ИД-2 ОПК-4.2.

147. При листериозном менингоэнцефалите наиболее информативно бактериологическое исследование:

A. Цереброспинальной жидкости
B. Крови
C. Пунктатов лимфатических узлов
D. Отделяемого из глаз

ИД-2 ОПК-4.2.

148. Методом выбора инструментальной диагностики новой коронавирусной инфекции Covid-19 является:

A. Компьютерная томография органов грудной клетки
B. Рентгенография органов грудной клетки в прямой проекции
C. Фибробронхоскопия
D. Флюорография органов грудной клетки

ИД-1 ПК-1.1.

149. Стул при холере носит характер:

A. Обильный, водянистый, зловонный
B. Обильный, водянистый, зеленоватой окраски
C. Водянистый, с примесью крови
D. Обильный, водянистый, без калового запаха и окраски

ИД-1 ПК-1.1.

150. Для новой коронавирусной инфекции Covid-19 характерна экзантема в виде:

A. Геморрагической сыпи с центральными некротическими элементами
B. Безболезненных язвенных элементов с черным плотным струпом на фоне выраженного отека
C. Грубой пятнисто-папулезной кореподобной сыпи
D. Булл с геморрагическим содержимым на фоне эритемы и отека

Ответы на тестовые задания

101	**A**	**126**	**C**
102	**B**	**127**	**A**
103	**D**	**128**	**A**
104	**D**	**129**	**C**
105	**C**	**130**	**C**
106	**Эпидемического паротита**	**131**	**B**
107	**D**	**132**	**B**
108	**C**	**133**	**180**
109	**A**	**134**	**D**
110	**B**	**135**	**D**
111	**D**	**136**	**B**
112	**D**	**137**	**B**
113	**C**	**138**	**D**
114	**Инкубации**	**139**	**D**
115	**A**	**140**	**D**
116	**A**	**141**	**C**
117	**D**	**142**	**C**
118	**Столбняка**	**143**	**B**
119	**A**	**144**	**D**

120	**A**	**145**	**Ацикловир**
121	**C**	**146**	**B**
122	**A**	**147**	**A**
123	**A**	**148**	**A**
124	**D**	**149**	**D**
125	**D**	**150**	**C**

Тесты

ИД-1 ПК-1.1.

151. В дуоденальном содержимом можно выявить яйца:

A. Широкого лентеца
B. Аскариды
C. Острицы
D. Описторха

ИД-5 ПК-1.5.

152. Активная иммунизация против кори проводится:

A. Акдс-вакциной
B. Живой вирусной вакциной
C. Анатоксином
D. Гаммаглобулином

ИД-5 ПК-1.5.

153. Механизмом заражения брюшным тифом является:

A. Трансмиссивный
B. Контактно-бытовой
C. Аспирационный
D. Фекально-оральный

ИД-2 ПК-1.2.

154. Побочным эффектом респираторных фторхинолонов, применяемых у больных новой коронавирусной инфекцией Covid-19, является:

A. Повышение мочевины и креатинина
B. Удлинение интервала QT

C. Уплощение зубца Т

D. Гипергликемия

ИД-1 ПК-1.1.

155. К причинам кишечного кровотечения при брюшном тифе относят:

A. Интоксикацию

B. Язвенное поражение двенадцатиперстной кишки

C. Бактериемию, некротическое поражение солитарных фолликулов

D. Язвенное поражение лимфоидных образований подвздошной кишки

ИД-5 ПК-1.5.

156. Дети, посещающие детские дошкольные учреждения, после перенесенной ротавирусной инфекции, подлежат клиническому наблюдению в течение с ежедневным контролем характера испражнений, исследование на наличие вируса (антигена):

A. 14 дней; затем двукратное

B. 1 месяца; затем однократное

C. 1 месяца; необязательно

D. 2 месяцев; затем однократное

ИД-2 ОПК-4.2.

157. Для экспресс-диагностики гриппа применяют:

A. Реакцию связывания комплемента

B. Реакцию иммунофлюоресценции

C. Вирусологический метод

D. Реакцию торможения гемагглютинации

ИД-5 ПК-1.5.

158. Естественная среда обитания возбудителя - паразита, в которой происходит его размножение, накопление и сохранение как биологического вида называется:

A. Фактором передачи

B. Источником инфекции

C. Природным очагом

D. Путем передачи

ИД-2 ОПК-4.2.

159. К дополнительным методам лабораторной диагностики, позволяющим подтвердить диагноз сибирской язвы, относят:

A. Серологический
B. Вирусологический
C. Иммунологический
D. Иммуноблоттинг

ИД-1 ПК-1.1.

160. К лабораторным критериям повышенного риска хронизации вирусного гепатита В относят:

A. Наличие HBsAg более 1 месяца
B. Высокий уровень билирубина
C. Высокий уровень АЛТ
D. Обнаружение HBsAg, ДНК ВГВ более 3-х месяцев

ИД-5 ПК-1.5.

161. Большая роль в противоэпидемических мероприятиях при псевдотуберкулёзе принадлежит:

A. Дератизации
B. Дезинсекции
C. Дезинфекции
D. Стерилизации

ИД-1 ПК-1.1.

162. При остром вирусном гепатите С первыми выявляются антитела класса М к:

A. Ns 3-антигену
B. Ns 4-антигену
C. Ns 5- антигену
D. Cor- антигену

ИД-1 ПК-1.1.

163. Типичные клинические проявления новой коронавирусной инфекции Covid-19 включают:

A. Высокую лихорадку, боли в горле, шейный лимфаденит
B. Диарею, артралгии, экзантему по типу «перчаток» и «носков»
C. Одышку, непродуктивный кашель, заложенность в грудной клетке
D. Волнообразную лихорадку, полимикролимфаденит, обильную потливость

ИД-1 ПК-2.1.

164. Для обеспечения круглосуточной работы сестринского поста в отделении реанимации и интенсивной терапии на 6 коек необходимое количество ставок составляет:

A. 15,5
B. 12,75
C.13,5
D. 12,5

ИД-2 ПК-1.2.

165. При лечении лямблиоза используют:

A. Метронидазол
B. Левомицетин
C. Пенициллин
D. Цефтриаксон

ИД-5 ПК-1.5.

166. Для обработки рук медицинского персонала, загрязненных кровью больного ВИЧ-инфекцией, используют этиловый спирт в концентрации (в процентах):

A. 60
B. 70
C. 80
D. 40

ИД-2 ПК-1.2.

167. Этиотропная терапия кампилобактериоза включает назначение:

A. Амоксициллина
B. Эритромицина
C. Метронидазола
D. Триметоприма

ИД-2 ПК-1.2.

168. Препаратом выбора для лечения легкой формы шигеллеза является:

A. Фуразолидон
B. Левомицетин
C. Ампициллин
D. Тетрациклин

ИД-1 ПК-1.1.

169. Для четырехдневной малярии характерным является:

A. Частое развитие гемоглобинурии
B. Небольшая длительность заболевания
C. Наиболее тяжелое течение
D. Наличие поздних рецидивов

ИД-5 ПК-1.5.

170. При наличии противопоказаний к вакцинации против кори постэкспозиционная профилактика у непривитых проводится с использованием:

A. Рекомбинантных интерферонов
B. Нормального иммуноглобулина человека
C. Системных противовирусных препаратов
D. Специфического иммуноглобулина

ИД-1 ПК-1.1.

171. Симптомокомплекс при новой коронавирусной инфекции Covid-19 включает:

A. Боли в грудной клетке, кашель с обильной гнойной мокротой, одышку
B. Лихорадку, конъюнктивит, гепатолиенальный синдром
C. Лихорадку, скудную розеолезную сыпь, относительную брадикардию
D. Лихорадку, кашель сухой или со скудной мокротой, одышку

ИД-1 ПК-1.1.

172. К наиболее ранним симптомам при первичной роже относят:

A. Боли в области регионарных лимфоузлов
B. Появление эритемы на коже

C. Отек мягких тканей в очаге поражения

D. Повышение температуры с ознобом

ИД-1 ПК-1.1.

173. Наиболее важным признаком генерализованной формы чумы является:

A. Отсутствие типичных проявлений в виде бубонов или пневмонии

B. Геморрагическая септицемия

C. Наличие токсических лимфаденитов

D. Токсико-инфекционный шок

ИД-3 ОПК-6.3.

174. Одной из задач социальной работы с ВИЧ-положительными и больными СПИДом является:

A. Улучшение материального состояния за счет постоянной доплаты пособия государства

B. Улучшение физического состояния больного за счет хорошей диагностики

C. Сохранение состояния здоровья, которое может постепенно улучшаться

D. Помощь в создании условий жизнедеятельности, в которых больной чувствовал бы себя востребованным, включенным в реальные дела, в социум

ИД-2 ПК-1.2.

175. Биохимическим ответом на противовирусную терапию ХГВ является нормализация:

A. ЩФ

B. ЛДГ

C. ГГТ

D. АЛТ

ИД-5 ПК-1.5.

176. К факторам риска внебольничной пневмонии не относят:

A. Переохлаждение

B. Сенсибилизацию к аллергенам домашней пыли

C. Аспирацию секрета ротоглотки

D. Сопутствующие заболевания бронхолегочной системы, дефицит питания

ИД-5 ПК-1.5.

177. Коллективный иммунитет считается достаточным для обеспечения защиты населения при охвате профилактическими прививками не ниже (в процентах):

A. 75
B. 97
C. 95
D. 80

ИД-1 ПК-1.1.

178. Для холеры характерна диарея:

Впишите ответ

Гиперсекреторная

ИД-3 ОПК-4.3.

179. У ВИЧ-инфицированных пациентов с туберкулезом легких чаще всего поражаются:

A. Нижние доли легких
B. Только средние и нижние доли легких
C. Средние доли легких
D. Верхние доли легких или всё легкое

ИД-1 ОПК-10.1.

180. При хроническом гепатите «В» прогностически опасным является:

A. Снижение содержания тромбоцитов ниже $50x10^3$/л
B. Снижение содержания эритроцитов
C. Лейкопения
D. Ускоренное СОЭ

ИД-5 ПК-1.5.

181. Экстренная профилактика лептоспироза проводится:

A. Противолептоспирозным иммуноглобулином
B. Доксициклином
C. Противолептоспирозной вакциной
D. Лептоспирозным бактериофагом

ИД-5 ПК-1.5.

182. К источникам инвазии при аскаридозе относят:

A. Домашних животных
B. Человека
C. Крупный рогатый скот
D. Рыб

ИД-5 ПК-1.5.

183. Чаще всего шистосомозом можно заразиться:

A. Во время купания в водоемах
B. Употребляя в пищу молочные продукты
C. При общении с больным пациентом
D. Не соблюдая правил личной гигиены

ИД-1 ОПК-10.1.

184. Объективным показателем степени обезвоживания при холере является:

A. Гематокрит
B. Степень выраженности цианоза
C. Нарушение сознания
D. Частота пульса и дыхания

ИД-2 ОПК-4.2.

185. Цереброспинальная жидкость при гнойных менингитах:

A. Обычно вытекает под пониженным давлением
B. Обычно мутная
C. Содержит большое количество лимфоцитов
D. Имеет пониженное содержание белка

ИД-2 ПК-1.2.

186. К препаратам с прямым противовирусным действием в рекомендованных схемах лечения больных новой коронавирусной инфекцией Covid-19 относится:

A. Азитромицин
B. Интерферон-бета1b
C. Гидроксихлорохин

D. Фавипиравир

ИД-5 ПК-1.5.

187. Медицинские работники в процессе своей профессиональной деятельности могут подвергаться действию биологического вредного фактора:

A. Гормоны
B. Витамины
C. Антибиотики
D. Патогенные микроорганизмы

ИД-2 ПК-1.2.

188. Показанием к применению глюкокортикоидов при парагриппе является развитие:

A. Стеноза гортани
B. Инфекционно-токсического шока
C. Острой почечной недостаточности
D. Острой сердечной недостаточности

ИД-1 ПК-1.1.

189. К антигенам вируса гриппа относят:

A. Vi-антиген
B. Н- и К-антигены
C. HBsAg и HBcorAg
D. Гемагглютинин и нейраминидазу

ИД-1 ПК-1.1.

190. Для крупа характерны кашель, одышка:

A. Сиплый голос, лающий; экспираторная
B. Сиплый голос, лающий; инспираторная
C. Афония, сухой; инспираторная
D. Сиплый голос, сухой; смешанная

ИД-1 ПК-1.1.

191. Появление у больного, прибывшего из тропиков, резкого подъема температуры, желтухи, желудочно-кишечных кровотечений, носовых кровотечений, гематурии, олигоанурии свидетельствует о возможном развитии:

A. Лихорадки Рифт-Валли
B. Малярии
C. Желтой лихорадки
D. Лихорадки денге

ИД-1 ПК-1.1.

192. К неспецифическим осложнениям чумы относят:

A. Чумный менингит
B. Нагноение бубонов
C. Вторично-септическую форму
D. Вторично-легочную форму

ИД-1 ПК-1.1.

193. К наиболее вероятным признакам сибиреязвенного кожного аффекта относят:

A. Гиперемию с четкими контурами
B. Резкую болезненность язвы
C. Гнойно-геморрагическое отделяемое
D. Черный трудно отделяемый струп на дне язвы

ИД-1 ПК-1.1.

194. Наиболее частой клинической кожной формой сибирской язвы является:

A. Карбункулёзная
B. Буллезная
C. Эризипелоидная
D. Эдематозная

ИД-1 ПК-1.1.

195. Возбудитель натуральной оспы относится к семейству:

A. Поксвирусов
B. Арбовирусов
C. Герпесвирусов

D. Пикорнавирусов

ИД-1 ПК-1.1.

196. Первично-локализованной формой менингококковой инфекции является:

A. Менингит
B. Острый назофарингит
C. Вентрикулит
D. Менингококкемия

ИД-1 ПК-1.1.

197. Для клиники респираторно-синцитиальной инфекции характерны симптомы:

A. Ларинготрахеита
B. Афтозного стоматита
C. Нейротоксикоза
D. Бронхиальной обструкции

ИД-1 ПК-1.1.

198. Клиническими признаками аденовирусной инфекции являются:

A. Конъюнктивит, фарингит
B. Гепатит, гломерулонефрит
C. Трахеобронхит, бронхиолит
D. Полиомиелит, радикулоневрит

ИД-2 ОПК-4.2.

199. К методам количественного определения антител к SARS-CoV-2 относят:

A. Иммунохроматографическое исследование
B. Полимеразную цепную реакцию
C. Иммуноферментный анализ
D. Реакцию изотермальной амплификации

ИД-2 ПК-1.2.

200. К антигерпесвирусным препаратам не относят:

A. Ацикловир
B. Валацикловир

C. Занамивир

D. Ганцикловир

ИД-2 УК-3.2.

201. Диспансеризация населения в настоящее время проводится:

A. В соответствии с возрастом

B. В соответствии с полом

C. В соответствии с имеющимися заболеваниями

D. Правильного ответа нет

Ответы на тестовые задания

151	**D**	**176**	**B**
152	**B**	**177**	**C**
153	**D**	**178**	**Гиперсекреторная**
154	**B**	**179**	**D**
155	**D**	**180**	**A**
156	**B**	**181**	**B**
157	**B**	**182**	**B**
158	**B**	**183**	**A**
159	**A**	**184**	**A**
160	**D**	**185**	**B**
161	**A**	**186**	**D**
162	**B**	**187**	**D**
163	**C**	**188**	**A**
164	**A**	**189**	**D**
165	**A**	**190**	**B**
166	**B**	**191**	**C**
167	**B**	**192**	**B**
168	**A**	**193**	**D**
169	**B**	**194**	**A**
170	**B**	**195**	**A**
171	**D**	**196**	**B**
172	**D**	**197**	**D**
173	**B**	**198**	**A**

174	**D**	**199**	**C**
175	**D**	**200**	**C**
		201	**A**

Вопросы для собеседования

ИД-1 УК-1.1.

1. Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ и зарубежных странах за последнее десятилетие.

ИД-2 УК-1.2.

2. Здоровье трудоспособного населения: оценка, проблемы, пути решения.

Ответ: Заболеваемость, травматизм; диспансеризация и охрана труда.

ИД-1 УК-2.1.

3. Место и роль проектной деятельности в здравоохранении.

ИД-2 УК-2.2.

4. Цели выполнения проекта

ИД-3 УК-2.3.

5. Роль команды в процессе управления изменениями

ИД-1 УК-3.1.

6. Формы и методы стимулирования деятельности работников медицинской организации, роль руководителя

ИД-2 УК-3.2.

7. Медико-социальная помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих: участие медицинских организаций.

ИД-1 УК-4.1.

8. Основания и порядок расторжения трудового договора по инициативе работника, работодателя

ИД-2 УК-4.2.

9. Особенности правоотношений медицинских работников и законных представителей пациентов при оказании медицинской помощи.

Ответ: Представитель дает согласие или отказ за пациента.

ИД-1 УК-5.1.

10. Общая характеристика принципов обучения.

ИД-2 УК-5.2.

11. Факторы развития и формирования личности.

ИД-1 ОПК-1.1.

12. Электронное здравоохранение

ИД-2 ОПК-1.2.

13. Виды угроз безопасности информации.

ИД-1 ОПК-2.1.

14. Организация паллиативной медицинской помощи: цели, задачи, основные принципы, условия, организационные формы, порядок оказания.

ИД-2 ОПК-2.2.

15. Критерии оценки качества медицинской помощи в медицинских организациях.

ИД-1 ОПК-3.1.

16. Особенности современной системы образования.

ИД-2 ОПК-3.2.

17. Актуальные проблемы современного медицинского образования.

ИД-3 ОПК-3.3.

18. Интерактивные технологии представления научной информации для образовательных целей.

ИД-1 ОПК-4.1.

19. Принципы физикального обследования пациентов.

ИД-2 ОПК-4.2.

20. Применение методов генной инженерии в диагностике инфекционных заболеваний (ПЦР – полимеразная цепная реакция).

ИД-3 ОПК-4.3.

21. Принципы комплексной дифференциальной диагностики инфекционных и неинфекционных болезней.

ИД-1 ОПК-5.1.

22. Принципы рациональной антибиотико- и химиотерапии.

ИД-2 ОПК-5.2.

23. Принципы контроля эффективности и безопасности медикаментозного лечения инфекционных больных.

ИД-1 ОПК-6.1.

24. Принципы проведения реабилитации.

ИД-2 ОПК-6.2.

25. Принципы контроля эффективности реабилитационных мероприятий.

ИД-3 ОПК-6.3.

26. Задачи врача-инфекциониста при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.

ИД-1 ОПК-7.1.

27. Экспертиза временной нетрудоспособности.

ИД-2 ОПК-7.2.

28. Экспертиза стойкой утраты трудоспособности.

ИД-1 ОПК-8.1.

29. Организация профилактической работы детских амбулаторно-поликлинических учреждений.

ИД-2 ОПК-8.2.

30. Государственная политика в области профилактики и формирования здорового образа жизни.

ИД-3 ОПК-8.3.

31. Организация и содержание санитарно-гигиенического просвещения населения в медицинской организации.

ИД-1 ОПК-9.1.

32. Основные методы исследования общественного здоровья и здравоохранения: содержание, особенности применения в современных условиях.

ИД-2 ОПК-9.2.

33. Организация статистической работы медицинского учреждения: заполнение медицинской документации и статистических отчетных форм.

ИД-3 ОПК-9.3.

34. Критерии результативности труда медицинских работников

ИД-1 ОПК-10.1.

35. Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях.

ИД-2 ОПК-10.2.

36. Изотоническая дегидратация (внеклеточная): неотложная помощь, методы и средства интенсивной терапии.

ИД-2 ОПК-10.2.

37. Гипертоническая (внутриклеточная) дегидратация: неотложная помощь, методы и средства интенсивной терапии.

ИД-1 ПК-1.1.

38. ОРВИ (клиника, диагностика).

Ответ: Интоксикация и поражение дыхательных путей, клинически.

ИД-1 ПК-1.1.

39. Аденовирусные заболевания (клиника, диагностика).

ИД-5 ПК-1.5.

40. Международные медико-санитарные правила.

ИД-5 ПК-1.5.

41. Постэкспозиционная химиопрофилактика ВИЧ/СПИД с учётом степени вероятного риска заражения.

ИД-2 ПК-1.2.

42. Современные подходы к лечению больных ВИЧ/СПИД.

ИД-3 ПК-1.3.

43. Амбулаторное ведение больных ВИЧ/СПИД, социальная адаптация и реабилитация пациентов.

ИД-1 ПК-1.1.

44. Сальмонеллез (основные клинические проявления и диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

45. Сальмонеллез (лечение).

ИД-1 ПК-1.1.

46. Дизентерия (основные клинические проявления, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

47. Дизентерия (лечение).

ИД-5 ПК-1.5.

48. Дизентерия (профилактика).

ИД-1 ПК-1.1.

49. Пищевые токсикоинфекции (этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика).

ИД-5 ПК-1.5.

50. Пищевые токсикоинфекции (принципы профилактики).

ИД-1 ПК-1.1.

51. Холера (этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

52. Холера (лечение).

ИД-5 ПК-1.5.

53. Холера (профилактика)

ИД-1ПК-1.1.

54. Чума (этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

55. Чума (лечение).

ИД-5 ПК-1.5.

56. Чума (профилактические и противоэпидемические меры).

ИД-1 ПК-1.1.

57. Туляремия (этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

58. Туляремия (лечение).

ИД-5 ПК-1.5.

59. Туляремия (профилактические и противоэпидемические мероприятия в очаге).

ИД-1 ПК-1.1.

60. Сибирская язва (этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

61. Сибирская язва (лечение).

ИД-5 ПК-1.5.

62. Сибирская язва (профилактические и противоэпидемические мероприятия в очаге).

ИД-1 ПК-1.1.

63. Дифтерия (этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

64. Дифтерия (лечение).

ИД-5 ПК-1.5.

65. Дифтерия (профилактика).

ИД-3 ПК-1.3.

66. Дифтерия (принципы реабилитации реконвалесцентов)

ИД-1 ПК-1.1.

67. Коклюш (этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

68. Коклюш (лечение).

ИД-5 ПК-1.5.

69. Коклюш (профилактика).

ИД-3 ПК-1.3.

70. Коклюш (принципы реабилитации реконвалесцентов)

ИД-1 ПК-1.1.

71. Бактериальные менингиты и менингоэнцефалиты (этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

72. Бактериальные менингиты и менингоэнцефалиты (лечение).

ИД-5 ПК-1.5.

73. Бактериальные менингиты и менингоэнцефалиты (профилактика).

ИД-3 ПК-1.3.

74. Бактериальные менингиты и менингоэнцефалиты (принципы реабилитации реконвалесцентов).

ИД-6 ПК-1.6.

75. Бактериальные менингиты и менингоэнцефалиты (паллиативная помощь).

ИД-1 ПК-1.1.

76. Менингококковая инфекция (этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

77. Менингококковая инфекция (лечение).

ИД-5 ПК-1.5.

78. Менингококковая инфекция (профилактика).

ИД-3 ПК-1.3.

79. Менингококковая инфекция (принципы реабилитации реконвалесцентов).

ИД-1 ПК-1.1.

80. Клещевой иксодовый боррелиоз (этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

81. Клещевой иксодовый боррелиоз (лечение).

ИД-5 ПК-1.5.

82. Клещевой иксодовый боррелиоз (профилактика).

ИД-3 ПК-1.3.

83. Клещевой иксодовый боррелиоз (принципы реабилитации реконвалесцентов и лиц с хроническими формами заболевания).

ИД-1 ПК-1.1.

84. Столбняк (этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

85. Столбняк (лечение).

ИД-5 ПК-1.5.

86. Столбняк (профилактика).

ИД-3 ПК-1.3.

87. Столбняк (принципы реабилитации реконвалесцентов).

ИД-1 ПК-1.1.

88. Ботулизм (этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

89. Ботулизм (лечение).

ИД-5 ПК-1.5.

90. Ботулизм (профилактика).

ИД-3 ПК-1.3.

91. Ботулизм (реабилитация реконвалесцентов).

ИД-1 ПК-1.1.

92. Орнитоз (этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

93. Орнитоз (лечение).

ИД-5 ПК-1.5.

94. Орнитоз (профилактика).

ИД-1 ПК-1.1.

95. Микоплазмозы (этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

96. Микоплазмозы (лечение).

ИД-5 ПК-1.5.

97. Микоплазмозы (профилактика).

ИД-1 ПК-1.1.

98. Корь (этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

99. Корь (лечение).

ИД-5 ПК-1.5.

100. Корь (профилактика).

ИД-1 ПК-1.1.

101. Краснуха (этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

102. Краснуха (лечение).

ИД-5 ПК-1.5.

103. Краснуха (профилактика).

ИД-1 ПК-1.1.

104. Эпидемический паротит (этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

105. Эпидемический паротит (лечение).

ИД-5 ПК-1.5.

106. Эпидемический паротит (профилактика).

ИД-1 ПК-1.1.

107. Острые вирусные гепатиты (этиология, основные звенья патогенеза, клинические синдромы преджелтушного и желтушного периодов, осложнения, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

108. Острые вирусные гепатиты (принципы лечения).

ИД-5 ПК-1.5.

109. Острые вирусные гепатиты (принципы профилактики).

ИД-3 ПК-1.3.

110. Острые вирусные гепатиты (реабилитация реконвалесцентов).

ИД-1 ПК-1.1.

111. Хронические вирусные гепатиты (этиология, патогенез, клиническая характеристика хронического гепатита и цирроза печени, осложнения, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

112. Хронические вирусные гепатиты (принципы этиотропной терапии).

ИД-3 ПК-1.3.

113. Хронические вирусные гепатиты (реабилитация пациентов).

ИД-6 ПК-1.6.

114. Хронические вирусные гепатиты (паллиативная помощь).

ИД-2 ПК-1.2.

115. Вирусные гепатиты у беременных (тактика ведения).

ИД-1 ПК-1.1.

116. ВИЧ-инфекция (этиопатогенез, основные клинические проявления на разных стадиях).

ИД-1 ПК-1.1.

117. Оппортунистические инфекции при ВИЧ-инфекции (клинические проявления).

ИД-1 ПК-1.1.

118. ВИЧ-инфекция (диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

119. ВИЧ-инфекция (лечение).

ИД-5 ПК-1.5.

120. ВИЧ-инфекция (профилактика).

ИД-6 ПК-1.6.

121. ВИЧ-инфекция (паллиативная помощь).

ИД-5 ПК-1.5.

122. Профилактика перинатального инфицирования ВИЧ-инфекцией.

ИД-1 ПК-1.1.

123. Герпесвирусные инфекции (классификация и общая характеристика герпесвирусов, основные клинические проявления, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

124. Лечение заболеваний, вызванных вирусами простого герпеса, вирусом Herpes zoster, вирусом Эпштейна-Барр, цитомегаловирусом.

ИД-5 ПК-1.5.

125. Профилактика заболеваний, вызванных вирусами простого герпеса, вирусом Herpes zoster, вирусом Эпштейна-Барр, цитомегаловирусом.

ИД-1 ПК-1.1.

126. Оспа обезьян (этиология, клинико-эпидемиологическая характеристика).

ИД-1 ПК-1.1.

127. Грипп (этиология, эпидемиологическая ситуация, патогенез, клиническая картина, наиболее распространенные осложнения, принципы диагностики).

ИД-2 ПК-1.2.

128. Грипп (лечение).

ИД-5 ПК-1.5.

129. Грипп (профилактика).

ИД-1 ПК-1.1.

130. Острые респираторные вирусные инфекции (дифференциальная диагностика заболеваний, вызванных аденовирусами, риновирусами, РС-вирусами, вирусом парагриппа и др.).

ИД-2 ПК-1.2.

131. Острые респираторные вирусные инфекции (принципы лечения заболеваний, вызванных аденовирусами, риновирусами, РС-вирусами, вирусом парагриппа и др.)

ИД-5 ПК-1.5.

132. Острые респираторные вирусные инфекции (профилактика заболеваний, вызванных аденовирусами, риновирусами, РС-вирусами, вирусом парагриппа и др.).

ИД-1 ПК-1.1.

133. Новая коронавирусная инфекция (этиология, эпидемиологическая ситуация, патогенез, основные клинические проявления, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

134. Новая коронавирусная инфекция (принципы лечения).

.

ИД-5 ПК-1.5.

135. Новая коронавирусная инфекция (принципы профилактики).

ИД-3 ПК-1.3.

136. Новая коронавирусная инфекция (реабилитация реконвалесцентов).

ИД-1 ПК-1.1.

137. Классификация энтеровирусов, клинико-лабораторная диагностика.

ИД-1 ПК-1.1.

138. Диареи вирусной этиологии (общая характеристика, основные звенья патогенеза, клиническая картина, дифференциальная диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

139. Принципы лечения диарей вирусной этиологии.

ИД-5 ПК-1.5.

140. Принципы профилактики диарей вирусной этиологии.

ИД-1 ПК-1.1.

141. Бешенство (этиопатогенез, основные симптомы и синдромы, принципы диагностики).

ИД-6 ПК-1.6.

142. Бешенство (принципы оказания паллиативной помощи).

ИД-5 ПК-1.5.

143. Бешенство (профилактика).

ИД-1 ПК-1.1.

144. Вирусные менингиты и энцефалиты (этиология, патогенез, основные клинические проявления, диагностика).

ИД-1 ПК-1.1.

145. Клещевой энцефалит и другие вирусные энцефалиты (этиопатогенез, основные симптомы и синдромы, принципы диагностики).

ИД-2 ПК-1.2.

146. Клещевой энцефалит и другие вирусные энцефалиты (принципы лечения).

ИД-5 ПК-1.5.

147. Клещевой энцефалит и другие вирусные энцефалиты (принципы профилактики).

ИД-3 ПК-1.3.

148. Клещевой энцефалит и другие вирусные энцефалиты (реабилитация реконвалесцентов).

ИД-6 ПК-1.6.

149. Клещевой энцефалит и другие вирусные энцефалиты (паллиативная помощь).

ИД-1 ПК-1.1.

150. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (этиология, эпидемиологическая ситуация, патогенез, основные клинические проявления, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

151. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (лечение).

ИД-5 ПК-1.5.

152. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (профилактика).

ИД-1 ПК-1.1.

153. Классификация, эпидемиологическая характеристика трансмиссивных геморрагических лихорадок (геморрагические лихорадки: Эбола, денге, желтая лихорадка, крымская геморрагическая лихорадка); клинико-лабораторная диагностика.

ИД-1 ПК-1.1.

154. Лихорадка Ку, эрлихиозы (этиология, патогенез, основные клинические проявления, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

155. Лихорадка Ку, эрлихиозы (лечение).

ИД-5 ПК-1.5.

156. Лихорадка Ку, эрлихиозы (профилактика).

ИД-1 ПК-1.1.

157. Бартонеллезы: болезнь кошачьх царапин (этиология, патогенез, основные клинические проявления, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

158. Бартонеллезы: болезнь кошачьх царапин (лечение).

ИД-5 ПК-1.5.

159. Бартонеллезы: болезнь кошачьх царапин (профилактика).

ИД-1 ПК-1.1.

160. Пятнистые риккетсиозные лихорадки (сибирский клещевой тиф, марсельская и астраханская лихорадка) (этиология, патогенез, основные клинические проявления, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

161. Пятнистые риккетсиозные лихорадки (сибирский клещевой тиф, марсельская и астраханская лихорадка) (лечение).

ИД-5 ПК-1.5.

162. Пятнистые риккетсиозные лихорадки (сибирский клещевой тиф, марсельская и астраханская лихорадка) (профилактика).

ИД-1 ПК-1.1.

163. Малярия (этиология, эпидемиологическая ситуация, патогенез, основные клинические проявления, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

164. Малярия (принципы лечения).

ИД-5 ПК-1.5.

165. Малярия (принципы профилактики).

ИД-1 ПК-1.1.

166. Лейшманиозы и трипаносомозы (этиология, эпидемиологическая ситуация, патогенез, основные клинические проявления, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

167. Лейшманиозы и трипаносомозы (лечение).

ИД-5 ПК-1.5.

168. Лейшманиозы и трипаносомозы (профилактика).

ИД-1 ПК-1.1.

169. Амебиаз, лямблиоз (этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

170. Амебиаз, лямблиоз (лечение).

ИД-5 ПК-1.5.

171. Амебиаз, лямблиоз (профилактика).

ИД-1 ПК-1.1.

172. Трематодозы, цестодозы, нематодозы (клиническая картина, диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

173. Трематодозы, цестодозы, нематодозы (лечение).

ИД-5 ПК-1.5.

174. Трематодозы, цестодозы, нематодозы (профилактика).

ИД-1 ПК-1.1.

175. Чесотка и педикулез (этиология, эпидемиологическая ситуация, значение педикулеза в распространении других инфекционных заболеваний, клиническая картина, дифференциальная диагностика).

ИД-2 ПК-1.2.

176. Чесотка и педикулез (принципы лечения).

ИД-5 ПК-1.5.

177. Чесотка и педикулез (принципы профилактики).

ИД-1 ПК-1.1.

178. Тунгиоз и миазы (этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика).

ИД-1 ПК-1.1.

179. Классификация инвазивных микозов, клиническая картина, диагностика,

ИД-1 ПК-1.1.

180. Причины лихорадки неустановленной природы, дифференциальный диагноз и алгоритм диагностики.

ИД-4 ПК-1.4.

181. Перечень инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства.

ИД-4 ПК-1.4.

182. Правила проведения обязательного медицинского освидетельствования на выявление ВИЧ-инфекции

ИД-4 ПК-1.4.

183. Принципы проведения работы по выполнению отдельных видов медицинских освидетельствований иностранных граждан и лиц без гражданства на предмет наличия или отсутствия инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих.

ИД-4 ПК-1.4.

184. Порядок медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства на предмет наличия или отсутствия инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих.

ИД-1 ПК-2.1.

185. Должностные обязанности медицинского персонала по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

ИД-1 ПК-2.1.

186. Трудовая дисциплина и ответственность за ее нарушение.

ИД-1 ПК-2.1.

187. Особенности ведения инфекционных больных в амбулаторно-поликлинической сети.

ИД-1 ПК-2.1.

188. Режим работы кабинетов инфекционных заболеваний поликлиники.

ИД-2 ПК-2.2.

189. Внутренний контроль качества и безопасности деятельности по оказанию помощи пациентам с инфекционными заболеваниями

ИД-2 ПК-2.2.

190. Правила госпитализации инфекционных больных.

ИД-2 ПК-2.2.

191. Нормативные документы в медицинских организациях, регламентирующие оказание медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями.

ИД-1 ПК-3.1.

192. Общие сведения о науке и научных исследованиях

ИД-2 ПК-3.2.

193. Распространение и внедрение научной продукции.

Эталоны ответов к вопросам для собеседования

1. Естественная убыль в РФ, старение населения, миграционный прирост.
2. Заболеваемость, травматизм; диспансеризация и охрана труда.
3. Повышение эффективности управления и качества помощи.
4. Достижение конкретного измеримого результата в срок.
5. Коллективная выработка и реализация решений.
6. Материальные и нематериальные методы, личный пример.
7. Выявление, лечение, наблюдение и защита окружающих.
8. По инициативе сторон с соблюдением процедуры ТК РФ.

9. Представитель дает согласие или отказ за пациента.

10. Научность, доступность, наглядность, системность, связь с практикой.

11. Наследственность, среда, воспитание и активность.

12. Использование ИТ для сбора и обработки медицинских данных.

13. Нарушение конфиденциальности, целостности и доступности.

14. Улучшение качества жизни неизлечимых пациентов, облегчение боли.

15. Своевременность, правильность методов, достижение результата.

16. Непрерывность, цифровизация, компетентностный подход.

17. Устаревшие программы, недостаток практики, формализм.

18. Презентации, симуляторы, вебинары.

19. Осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация.

20. ПЦР выявляет ДНК возбудителя для точной диагностики.

21. Анализ эпидданных, клиники и лабораторных данных.

22. Выбор препарата по чувствительности, оптимальный курс.

23. Оценка клиники, лабораторных показателей и мониторинг.

24. Раннее начало, этапность, комплексность, индивидуальный подход.

25. Наблюдение за динамикой функционального состояния.

26. Контроль инфекций, вакцинация, профилактика обострений.

27. Определение сроков освобождения пациента от работы.

28. Определение степени инвалидности и соцзащиты.

29. Диспансеризация, вакцинация, санитарное просвещение.

30. Популяризация ЗОЖ и борьба с вредными привычками.

31. Обучение пациентов ЗОЖ и профилактике заболеваний.

32. Статистический, социологический, экспертный и экономический анализ.

33. Ведение документации и составление отчетных форм.

34. Качество помощи, удовлетворенность пациентов, соблюдение стандартов.

35. Шок, отек мозга, ОДН, гипертермия.

36. Внутривенное введение солевых растворов.

37. Медленное введение гипотонических растворов (глюкоза).

38. Интоксикация и поражение дыхательных путей, клинически.

39. Лихорадка, фарингит, конъюнктивит; диагностика: ПЦР.

40. Соглашение по предотвращению глобального распространения болезней.

41. Назначается с учетом риска, не позднее 72 часов.

42. Пожизненная АРВТ для подавления вируса.

43. Наблюдение, поддержка лечения и социальная адаптация.

44. Лихорадка, рвота, диарея; диагностика: бакпосев.

45. Регидратация, диета, антибиотики при тяжелых формах.

46. Гемоколит, тенезмы; диагностика: бакпосев кала.

47. Диета, регидратация, антибактериальная терапия.

48.Гигиена, изоляция больных, обследование работников пищеблока.

49. Токсины бактерий, рвота, диарея, бакпосев.

50.Гигиена и санитарные нормы при обращении с продуктами.

51.Вибрион, диарея, обезвоживание; диагностика: бакпосев.

52.Регидратация и антибактериальная терапия.

53.Водоснабжение, гигиена, вакцинация по эпидпоказаниям.

54. Yersinia pestis, бубоны, пневмония; диагностика: ПЦР.

55. Антибиотики, патогенетическая терапия, строгий режим.

56. Надзор, вакцинация, карантин, экстренная профилактика.

57. Francisella tularensis, язвы, бубоны; диагностика: ПЦР.

58. Антибиотики, при бубонных формах — местно и хирургически.

59. Эпидрасследование, антибиотикопрофилактика, контроль грызунов.

60.Bacillus anthracis, кожная форма; диагностика: ПЦР.

61.Антибиотики, иммуноглобулин, патогенетическая терапия.

62. Экстренная профилактика, вакцинация животных, дезинфекция.

63. Corynebacterium diphtheriae, пленки; диагностика: бактериологически.

64.Противодифтерийная сыворотка, антибиотики.

65.Массовая вакцинация и ревакцинация каждые 10 лет.

66.Наблюдение кардиолога, невролога, ЛФК.67.Bordetella pertussis, спазматический кашель; диагностика: ПЦР.

68. Антибиотики (макролиды), противокашлевые, кислородотерапия.

69.Плановая вакцинация детей (АКДС).

70. Охранительный режим, витаминотерапия, ЛФК.

71. Бактерии, менингеальные симптомы; диагностика: анализ ликвора.

72.Антибиотики, дезинтоксикация, борьба с отеком мозга.

73. Вакцинация, изоляция больных, наблюдение за контактными.

74.Коррекция неврологического дефицита и социальная адаптация.

75. Купирование боли, судорог, обеспечение ухода.

76. Neisseria meningitidis, сыпь, менингит; диагностика: ПЦР.

77.Антибиотики, борьба с шоком и отеком мозга.

78. Вакцинация, изоляция, химиопрофилактика контактным.

79. Наблюдение и коррекция неврологических последствий.

80. Боррелии, эритема, поражение нервной системы; ИФА.

81. Антибиотики в зависимости от стадии.

82. Защита от клещей, экстренная антибиотикопрофилактика.

83. Коррекция неврологических нарушений, ЛФК, физиотерапия.

84. Токсин, судороги, тризм; клинически.

85.Сыворотка, миорелаксанты, ИВЛ.

86. Вакцинация, экстренная профилактика при травмах.

87. ЛФК, массаж, физиотерапия.

88. Токсин, параличи, нарушение зрения; бакпосев.

89. Сыворотка, промывание желудка, детоксикация.

90. Правила консервирования, термическая обработка.

91. ЛФК, физиотерапия, массаж.

92. Chlamydia psittaci, пневмония, контакт с птицами; ПЦР.

93. Антибиотики (тетрациклины, макролиды).

94. Ветеринарный надзор, дезинфекция, СИЗ.

95. Mycoplasma pneumoniae, пневмония; ПЦР, ИФА.

96. Антибиотики (макролиды, тетрациклины).

97. Изоляция, гигиена, неспецифическая профилактика.

98. Вирус, сыпь, пятна Филатова-Коплика; ПЦР.

99. Симптоматическое, витамин А.

100. Вакцинация (ЖКВ).

101. Мелкопятнистая сыпь, лимфоузлы; ПЦР, ИФА.

102. Симптоматическое.

103. Вакцинация (КПК).

104. Поражение слюнных желез; ПЦР, ИФА.

105. Симптоматическое.

106. Вакцинация (КПК).

107. Вирусы, желтуха, интоксикация; ПЦР, ИФА.

108. Диета, дезинтоксикация, гепатопротекторы.

109. Вакцинация, гигиена, барьерные методы.

110. Диета, ограничение нагрузок, наблюдение.

111. Вирусы, фиброз, цирроз; ПЦР, эластометрия.

112. Противовирусные препараты (аналоги нуклеозидов, интерфероны).

113. Диета, отказ от алкоголя, гепатопротекторы.

114. Лечение осложнений цирроза, поддержка.

115. Противовирусная терапия, профилактика вертикальной передачи.

116. Иммунодефицит, оппортунистические инфекции.

117. Токсоплазмоз, пневмоцистоз, туберкулез, кандидоз.

118. ИФА, иммуноблот, ПЦР на РНК ВИЧ.

119. АРВТ, профилактика и лечение оппортунистических инфекций.

120. Барьерные методы, стерильный инструментарий, АРВТ для партнера.

121. Купирование боли, уход, психологическая поддержка.

122. АРВТ матери и ребенку, кесарево сечение, искусственное вскармливание.

123. Поражение кожи, слизистых, ЦНС; ПЦР, ИФА.

124. Ацикловир, валацикловир, ганцикловир.

125. Изоляция, гигиена, вакцина (ветряная оспа).

126. Лихорадка, сыпь, контакт с животными; ПЦР.

127. Интоксикация, трахеит, пневмония; ПЦР.

128. Осельтамивир, жаропонижающие, дезинтоксикация.

129. Вакцинация, гигиена, маски.

130. По ведущему синдрому (конъюнктивит, ринит, бронхиолит, круп).

131. Симптоматическое, интерфероны.

132. Изоляция, гигиена, неспецифическая профилактика.

133. Лихорадка, кашель, одышка; ПЦР.

134. Этиотропная, патогенетическая, симптоматическая.

135. Вакцинация, маски, гигиена, соцдистанцирование.

136. Дыхательная гимнастика, ЛФК, витаминотерапия.

137. ПЦР кала, ликвора, серотипирование.

138. Обильный водянистый стул, рвота, лихорадка.

139. Регидратация, диета, сорбенты, пробиотики.

140. Гигиена, изоляция, вакцинация (ротавирус).

141. Гидрофобия, аэрофобия, параличи; клинически.

142. Седация, обезболивание, уход, поддержка.

143. Вакцинация животных, антирабическая вакцина и иммуноглобулин.

144. Лихорадка, менингеальные симптомы; ПЦР ликвора.

145. Лихорадка, парезы; ПЦР, ИФА.

146. Иммуноглобулин, противовирусные, симптоматическое.

147. Вакцинация, защита от клещей.

148. ЛФК, массаж, физиотерапия, нейропротекторы.

149. Уход, симптоматическое лечение, поддержка.

150. Лихорадка, геморрагии, ОПН; ИФА.

151. Дезинтоксикация, коррекция ОПН, симптоматическое.

152. Дератизация, гигиена, защита от грызунов.

153. Лихорадка, геморрагии; ПЦР, ИФА.

154. Лихорадка, пневмония; ПЦР, ИФА.

155. Антибиотики (тетрациклины, доксициклин).

156. Борьба с клещами, вакцинация (Ку-лихорадка).

157. Лимфаденит, лихорадка, контакт с кошками; ПЦР.

158. Антибиотики (азитромицин, доксициклин).

159. Избегать царапин, гигиена.

160. Лихорадка, сыпь; ПЦР, ИФА.

161. Антибиотики (тетрациклины, доксициклин).

162. Защита от клещей, уничтожение клещей.

163. Лихорадка, анемия, гепатоспленомегалия; микроскопия мазка.

164. Противомалярийные препараты (хлорохин, артемизинин-комбинации).

165. Химиопрофилактика, защита от комаров, вакцина.

166. Язвы, лихорадка, гепатоспленомегалия; микроскопия.

167. Препараты сурьмы, амфотерицин В, нифуртимокс.

168. Защита от москитов, мух цеце, уничтожение резервуаров.

169. Диарея, боли в животе; микроскопия кала, ПЦР.

170. Метронидазол, тинидазол.

171. Гигиена, кипячение воды, мытье продуктов.

172. Поражение ЖКТ, анемия; микроскопия кала, ИФА.

173. Антигельминтные препараты (празиквантел, альбендазол).

174. Термическая обработка рыбы и мяса, гигиена.

175. Зуд, сыпь, вши; микроскопия.

176. Акарицидные и педикулицидные средства.

177. Гигиена, обработка вещей, осмотры.

178. Поражение кожи, наличие личинок; клинически.

179. Поражение легких, ЦНС; ПЦР, микроскопия, посев.

180. Инфекции, опухоли, системные заболевания; поэтапный поиск.

181. ВИЧ, туберкулез, лепра и другие.

182. Добровольное, консультирование, конфиденциальность.

183. Законность, перечень заболеваний, информирование.

184. Осмотр, лабораторные исследования, выдача заключения.

185. Соблюдение санэпидрежима, использование СИЗ.

186. Дисциплинарные взыскания: замечание, выговор, увольнение.

187. Раннее выявление, изоляция, лечение легких форм.

188. Прием, диспансеризация, противоэпидемическая работа.

189. Проверки, аудиты, разборы, учет ошибок.

190. По клиническим и эпидемиологическим показаниям.

191. СанПиНы, клинрекомендации, приказы Минздрава.

192. Познание, систематизация, доказательства, инновации.

193. Публикации, конференции, клинические рекомендации.

Ситуационные задачи

ИД-1 УК-3.1.

Задача 1.

Старшая медицинская сестра отделения пульмонологии в течение 2 мес. подряд отказывалась пройти периодический медицинский осмотр и предоставляла справки об удовлетворительном состоянии своего здоровья из иных лечебных учреждений города. За отказ в выполнении требований о прохождении медицинского осмотра приказами по учреждению медсестре первоначально был объявлен выговор, затем ее лишили премии по итогам работы за год. Через 8 дней после вынесения последнего взыскания медицинская сестра была уволена.

Вопросы:

1. Правомерны ли действия администрации в объявлении взысканий?

2. Есть ли основания для увольнения?

3. Составьте алгоритм действий администрации учреждения в данном случае.

ИД-2 УК-3.2.

Задача 2.

По данным Росстата, общая численность врачей в России к концу 2019 года составляла 715,8 тысячи человек. Из них 40,6 тысячи - врачи-инфекционисты. Согласно официальным данным, население России в 2019 году составило 142 905 200 человек.

Вопрос:

1. Оцените обеспеченность населения РФ врачами в целом и врачами-инфекционистами, в частности, в 2019 году.

2. Проанализировать полученные данные.

ИД-2 УК-4.2.

Задача 3.

Больная Р., 63 лет, обратилась с заявлением к главному врачу поликлиники с требованием заменить лечащего врача. Она привела аргументы: невнимателен, не чуткий, недобросовестно относится к своим обязанностям. Главный врач предложил больной обратиться к частнопрактикующему врачу, так как у него все врачи перегружены и не могут быть внимательны к каждому больному.

Вопросы:

1. Что об этом записано в законодательстве об охране здоровья?
2. Какие меры должен принять главный врач поликлиники?

ИД-1 УК-5.1.

Задача 4.

Ректор предложил преподавателям составить портфолио достижений преподавателей университета.

Вопрос:

1. Как Вы считаете, какие виды портфолио можно составить?

ИД-1 ОПК-2.1.

Задача 5.

Гр. С. обратился в стоматологическую поликлинику для лечения зубов по полису обязательного медицинского страхования. На одном из этапов санации полости рта врач-стоматолог рекомендовал пролечить зуб с разрушенной коронкой в платном кабинете. После проведённого лечения за наличный расчёт гр. С. обратился с претензией о возврате денег, затраченных на лечение данного зуба, приложив копии договора и чека.

Вопрос:

1. Правомочны ли требования пациента о возврате денег?

ИД-1 ОПК-3.1.

Задача 6.

Врач с большим стажем работы в клинике перешел на работу в медицинское учебное заведение. Проводит занятия по своему предмету, уделяя особое внимание формированию практических умений, но категорически отказывается выставлять текущие оценки учащимся, считая, что контроль травмирует их, а для проверки знаний существует такая

форма контроля, как экзамен, где они и должны продемонстрировать все, чему их научили на занятиях.

Вопрос:

1. Назовите педагогические требования к выбору методов проверки и оценки знаний. Какими из них пренебрегает педагог?

ИД-2 ОПК-3.2.

Задача 7.

Вы – преподаватель. Готовитесь к изучению темы «Подкожное введение лекарственных препаратов». Ставите цель – закрепить учебный материал.

Вопрос:

1. Какой это тип занятия?

ИД-1 ОПК-8.1.

Задача 8.

В отделении медицинской профилактики поликлиники общее число профилактических посещений составило 104878; посещения с целью формирования паспорта здоровья при дополнительной диспансеризации – 3250; посещения с целью проведения скрининг-осмотра с измерением АД – 1340; посещения с целью индивидуальных профилактических консультаций – 2800; посещения с целью групповых профилактических консультаций – 120.

Вопросы:

1. Определите удельный вес профилактических посещений.
2. Определите удельный вес посещений с целью формирования паспорта здоровья.

ИД-1 ОПК-9.1.

Задача 9.

Смертность мужчин города Б. в 2019г. составила 18,8‰, а смертность женщин – 13,8‰. Доля мужчин в численности населения была равна 46,0%.

Вопрос:

1.Рассчитайте коэффициент смертности населения города Б. в 2019 году.

2.Проанализировать полученные данные.

ИД-1 ОПК-9.1.

Задача 10.

Среднегодовая численность населения 715300 чел., число инфекционных больных, находящихся под диспансерным наблюдением на конец отчетного периода 23 725, число хронических инфекционных заболеваний, выявленных впервые в жизни в данном году 3170, число больных хроническими инфекционными, осмотренных врачом-инфекционистом не реже 1 раза в месяц 1247, общее число больных хроническими инфекционными заболеваниями, находящихся под диспансерным наблюдением 1358.

Вопросы:

1. На основании представленных исходных данных рассчитать показатели контингента инфекционных больных, первичную хроническую инфекционную заболеваемость, охват активным наблюдением больных хроническими инфекционными заболеваниями.
2. Проанализировать полученные данные.

ИД-3 ОПК-9.3.

Задача 11.

Нагрузка на 1 час работы в поликлинике – 5 человек, на дому -2 человека, часы работы на приеме и по помощи на дому – по 3 часа, число рабочих дней в году -285.

Вопрос:

1. Вычислите функцию врачебной должности участкового педиатра.

ИД-1 ОПК-10.1, ИД-2 ОПК-10.2

Задача 12.

Больной С., 2 года, заболел остро: повысилась температура до 39,5 градусов, появились боль в горле и затрудненное носовое дыхание. При осмотре: в зеве – налеты на гиперемированных и отечных миндалинах, пальпируются увеличенные шейные подмышечные лимфоузлы. Голос с носовым оттенком. Грубый «лающий» кашель. Затруднен вдох. Акроцианоз.

Вопросы:

1. Назначить первоочередную терапию.

ИД-1 ОПК-10.1, ИД-2 ОПК-10.2

Задача 13.

Больная А. 3-х лет доставлена в стационар в тяжелом состоянии на 3-и сутки болезни. Температура тела 39,5 градусов. Кожные покровы бледные с цианотичным оттенком на

лице. Кровохарканье. Тахикардия. АД 80/50 мм рт.ст. Тахипное. Менингеальных симптомов нет.

Вопросы:

1. Выделить ведущий клинический синдром.
2. Предварительный диагноз.

ИД-1 ОПК-10.1, ИД-2 ОПК-10.2

Задача 14.

Больной Ч. 2-х лет заболел остро: появились боли в горле и повышение температуры тела. На второй день болезни присоединился сухой кашель, охриплость голоса, переходящая в афонию, появилось затруднённое дыхание. Службой скорой медицинской помощи доставлен в инфекционное отделение с диагнозом: «Ларингит». При осмотре (2-й день болезни): температура тела 37,8^{0}С. Общее состояние тяжёлое. Положение вынужденное сидячее, шумный вдох, при вдохе - втяжение щёк, межреберий, над- и подключичных ямок, яремной ямки. Бледность кожи, цианоз губ. ЧД 22/мин, пульс 96 уд/мин, АД 115/80 мм рт. ст. Двигательное беспокойство больного.

Вопросы:

1. Выделить ведущий клинический синдром.
2. Предварительный диагноз.

ИД-1 ОПК-10.1., ИД-2 ОПК-10.2.

Задача 15

Больной А., 50 лет, направлен в клинику инфекционных болезней на 20-й день заболевания из районной больницы. В течение 3 недель беспокоят общая слабость, быстрая утомляемость, тошнота, рвота, отсутствие аппетита, чувство ломоты в суставах. 2 дня назад температура тела повысилась до 37,8 °С, появилось головокружение, боль в области правого подреберья, желтушность склер, темный цвет мочи, участилась рвота, нарастала слабость. При осмотре резко выражена желтушность кожных покровов и склер. В области верхней части грудной клетки имеются единичные петехии. Температура тела 37,8 °С. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены. Пульс — 116 уд/мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД — 80/60 мм рт. ст. Язык густо обложен серым налетом, сухой. Живот мягкий, несколько вздут. Нижний край печени определяется на уровне реберной дуги, верхний — на уровне 6-го ребра. Анализ крови: билирубин крови общий — 206,9 мкмоль/л, связанный — 172,7 мкмоль/л, АлАТ — 44,5 ммоль/л*ч, протромбиновый индекс — 40.

Вопрос:

Интенсивные терапевтические мероприятия.

ИД-1 ПК-1.1., ИД-2 ПК-1.2., ИД-5 ПК-1.5.

Задача 16

Больной М., 40 лет, геолог. Поступил в инфекционное отделение 29.11. с жалобами на боли в жевательных, икроножных, поясничных мышцах, мышцах шеи и верхних конечностей, усиливающиеся при малейших движениях, отечность век, температуру до 40 °С, общую слабость. Заболел 23.11. остро с повышения температуры, болей в мышцах, появления и постепенного нарастания отечности век и лица. 25.11. заметил на туловище крупно- и мелкопятнистую сыпь. Из анамнеза установлено, что больной находился в геологической экспедиции, где употреблял в пищу сырокопченое мясо медведя. Спустя 10-15 дней из участников экспедиции заболели 8 человек, употреблявших данный продукт.

Вопросы:

Предполагаемый диагноз?

Назначьте план обследования.

ИД-1 ПК-1.1., ИД-2 ПК-1.2., ИД-5 ПК-1.5.

Задача 17

Больной Г., 21 год. Заболел 23.05.: появились общая слабость, потливость, однократно жидкий стул. 29.05. повысилась температура до 38,8 °С, возникли боли в мышцах, отек лица. Участковым терапевтом направлен в инфекционный стационар. При осмотре состояние больного средней тяжести. Температура 39,6 ° С. На кожных покровах необильная пятнистая сыпь. Отмечается небольшой отек лица и век, явления катарального конъюнктивита. Беспокоят боли в мышцах, усиливающиеся при движениях, жевании, глотании, глубоком вдохе. Тоны сердца приглушены. Пульс — 98 уд/мин, АД — 110/70 мм рт. ст. Печень на 1 см выступает из-под края реберной дуги.

Вопрос:

Назначьте лечение.

ИД-1 ПК-1.1., ИД-2 ПК-1.2., ИД-5 ПК-1.5.

Задача 18

Больной К., 19 лет. Заболел остро. Повысилась температура тела до 39,1 °С, сопровождающаяся ознобом. Возникла выраженная головная боль (более интенсивная в области лба), резкая общая слабость, боли в мышцах спины, жажда. Через несколько часов присоединилась тошнота, затем многократная рвота.

Бригадой «скорой помощи» доставлен в инфекционный стационар. Больной возбужден. Кожные покровы бледные, акроцианоз. На коже нижних конечностей, грудной клетке, области живота обильная звездчатая, геморрагическая сыпь. В легких дыхание везикулярное. ЧД — 22 в 1 мин. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс — 92 уд/мин, АД — 80/60 мм рт. ст. Язык суховат, густо обложен серым налетом. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень на 2 см выступает из-под края реберной дуги. Пальпируется край селезенки. Симптом Пастернацкого отрицательный. Мочеиспускание не нарушено. В общем анализе крови: лейкоциты — $40*10^9$/л, сдвиг лейкоцитарной формулы влево, СОЭ — 42 мм/ч.

Вопросы:

1. Ваш предварительный клинический диагноз?
2. Назначьте лечение.

ИД-1 ПК-1.1., ИД-2 ПК-1.2., ИД-3 ПК-1.3., ИД-5 ПК-1.5.

Задача 19

Больная 30 лет. Заболела остро: повысилась температура до 38 °С, беспокоили сильная головная боль, многократная рвота, кашицеобразный стул. Доставлена в больницу в первый день болезни. Температура тела 38,1°С. На коже туловища бледная пятнистая сыпь. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс — 110 уд/мин, АД — 110/80 мм рт. ст. Язык влажный, живот мягкий, безболезненный. Ригидность затылочных мышц, положительный симптом Кернига. При люмбальной пункции получена мутная жидкость, вытекающая под давлением. Цитоз — 1320; нейтрофилов — 95 %, лимф —5 %. В общем анализе крови: — 16,3*10%; п. — 18 %; с. — 53 %; лимф — 22 %; м. — 6 %; СОЭ — 30 мм/ч. В мазке цереброспинальной жидкости выявлены грамм (-) кокки, располагающиеся попарно, внутриклеточно.

Вопросы:

1. Ваш клинический диагноз?
2. Профилактика.

ИД-1 ПК-1.1., ИД-2 ПК-1.2., ИД-5 ПК-1.5.

Задача 20

Больной И., 40 лет, геолог. В течение 2 мес., предшествующих заболеванию, находился в астраханских степях. Заболел остро на 8-й день после возвращения домой: повысилась температура тела до 40 °С, появились озноб, головная боль, многократная рвота. На 2-й день осмотрен врачом. Температура 41 °С. Больной беспокоен, речь невнятная. Жалуется на слабость, одышку. При физикальном исследовании в легких изменений не обнаружено. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс — 130 уд/мин. Язык обложен густым белым налетом («меловой»). На коже правой голени резко болезненная язва размером 2-3 см, покрытая темным струпом с красно-багровым воспалительным валом вокруг. Из-под струпа проступает скудное гнойно-серозное отделяемое. В правой паховой области резкое болезненное образование до 3х4 см.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Назначьте план обследования.

ИД-1 ПК-1.1., ИД-2 ПК-1.2., ИД-3 ПК-1.3., ИД-5 ПК-1.5.

Задача 21

Больной Г., 32 года, шофер. В августе оперирован по поводу тупой травмы живота. До и после операции производилось переливание крови. Послеоперационный период прошел без осложнений. Больной выписан домой в удовлетворительном состоянии. Через 45 дней после операции больного начали беспокоить приступы лихорадки (температура тела повышалась до 39-40 °С), сопровождающиеся ознобами, продолжавшейся в течение нескольких часов с последующим появлением проливного пота и резкой общей слабостью. Первую неделю заболевания приступы были беспорядочными, в дальнейшем приобрели закономерный характер — через каждые 2 дня. При поступлении в инфекционную больницу кожные покровы бледные. Иктеричность склер. В легких дыхание везикулярное. Тоны приглушены, ритмичные. Пульс — 80 уд/мин. АД — 115/75 мм рт. ст. Язык влажный, обложен серым налетом. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень на 2,5 см выступает из-под края реберной дуги. Пальпируется край селезенки. Менингеальный синдром отсутствует.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Назначьте план обследования.

ИД-1 ПК-1.1., ИД-2 ПК-1.2., ИД-5 ПК-1.5.

Задача 22

Больной М., 35 лет. Поступил в инфекционный стационар на 3 день болезни с жалобами на головную боль, чувство ломоты в мышцах и суставах, повышение температуры тела до 39,6 °С, отечность век правого глаза. При осмотре общее состояние средней тяжести. Конъюнктивит. На слизистой оболочке правого глаза имеются небольшого размера некротические язвы, покрытые густым желтоватым гноем. Роговица в патологический процесс не вовлечена. Пальпируются увеличенные подчелюстные и шейные лимфатические узлы справа. Установлено, что в течение последнего месяца больная работала на обмолоте зерновых.

Вопросы:

1. Ваш предположительный клинический диагноз?
2. Назначьте план обследования.

ИД-1 ПК-1.1., ИД-2 ПК-1.2., ИД-3 ПК-1.3., ИД-5 ПК-1.5.

Задача 23

Больной П., 35 лет. Заболел остро: появились головная боль, слабость, мышечные боли, субфебрильная температура. Лечился амбулаторно с диагнозом ОРВИ. Клинические проявления исчезли через 4 дня. Через 7 дней со дня выписки на работу вновь повысилась температура тела до 39 ° С, появились выраженные головные боли, общая слабость, светобоязнь, исчез аппетит. На следующий день головная боль усилилась, появились тошнота, двукратная рвота. Участковый врач при обследовании выявил положительный менингеальный синдром. Установлено, что в августе больной отдыхал на даче. Пил некипяченое козье молоко, часто гулял в лесу.

Вопросы:

1. Предполагаемый диагноз?
2. Назначьте план обследования.

ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-5 ПК-1.5

Задача 24

Больная И., 12-ти лет заболела внезапно: появились озноб, резкая слабость, повышение температуры тела до $38,6^0$С, головная боль, схваткообразные боли в животе, затем присоединился жидкий обильный водянистый стул до 5 раз за 1-е сутки болезни. В последующие дни стул стал скудным с прожилками слизи и крови. Частота стула доходила до 20 раз за сутки. Объективный данные на 4-й день болезни: состояние тяжелое, температура тела $39,3^0$С., ЧДД 21 в мин, тоны сердца приглушены, ЧСС 98 в мин., АД 105/65 мм рт. ст. При пальпации живота - болезненность, урчание, спазмированность

толстого отдела кишечника, преимущественно в области сигмовидной кишки. Стул скудный, бескаловый, слизисто-кровянистый, по типу «ректального плевка». Диурез снижен.

Вопросы:

1. Выделить ведущий клинический синдром.
2. Назначить первоочередную терапию.

ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-5 ПК-1.5
Задача 25

У больного Х., 18-и лет внезапно возникли головокружение и головная боль, затем появились слабость, тошнота, рвота и многократный жидкий водянистый стул. Самостоятельно промыл желудок, после чего ему стало легче. Однако жидкий стул продолжался, появились кратковременные судороги икроножных мышц, через 3 часа повысилась температура тела до 38,5°С. При осмотре: бледность кожных покровов, цианоз губ, температура тела 37°С, пульс 100 в минуту, слабого наполнения, АД 90/50 мм рт. ст. Язык обложен белым налетом, сухой. Беспокоит жажда. Живот мягкий, слегка болезненный в эпигастральной области, при пальпации отмечается усиленное урчание. Симптомов раздражения брюшины нет. С утра не мочился.

Вопросы:

1. Выделить ведущий клинический синдром.
2. Предварительный диагноз.

ИД-1 ПК-1.1., ИД-2 ПК-1.2., ИД-6 ПК-1.6.

Задача 26

Женщина, 28 лет. Диагноз ВИЧ-инфекция установлен 7 лет назад. Жалуется на головную боль, головокружение, слабость, шаткую походку, двоение в глазах, повышение температуры до 39 °С, одышку, боль за грудиной при глотании. Похудела на 15 кг. Получала ко-тримоксазол, флюконазол для профилактики оппортунистических инфекций. Исследования: CD4 — 29 клеток/мкл.; ОАК: Нв — 110 г/л.; в ликворе: цитоз - 18клеток, лимфоцитов — 52 %, нейтрофилов — 48 %, белок — 0,99 г/л. ПЦР на токсоплазму Гондии — отр.; КТ-головного мозга: огромный очаг в задней черепной ямки.

Вопросы:

1. Предполагаемый диагноз?
2. План лечения?

ИД-1 ПК-1.1., ИД-2 ПК-1.2, ИД-6 ПК-1.6.

Задача 27

Женщина, 30 лет. Диагноз ко-инфекция ВИЧ+ХГС (анти-HCV+, РНК ВГС+) установлен 8 лет назад. ПИН 11 лет. Анамнез: в течение последнего месяца беспокоила головная боль, слабость, которые усиливались с течением времени. 26.01. появились судороги, расстройство сознания с психоневрологическими симптомами, правосторонний гемипарез. Моторная и сенсорная афазия. Менингеальные симптомы отрицательные. Диагноз: острое нарушение мозгового кровообращения. Орофарингеальный кандидоз. Онихомикоз ногтей стоп. Исследования: ОАК: лейкоциты — $3{,}4x10^9$ /л, Нв — 97 г/л, э. — 49 %, л. — 24 %, СОЭ — 57 мм/ч. БАК: повышена активность АЛТ до 140 ЕД/л.; ОАМ: эритроциты — 6-8 в поле зрения; рентгенография органов грудной клетки — без патологии. КТ — головного мозга: в левой теменной области определяется зона отека с наличием очагов пониженной плотности — 26 х 27 мм слева, 17 х 16 мм — справа с признаками компрессии тела и передних рогов левого бокового желудочка. В левой височной области: зона пониженной плотности с неровными нечеткими контурами.

Вопросы:

1. Предполагаемый диагноз?
2. План дообследования?

ИД-1 ПК-1.1., ИД-2 ПК-1.2., ИД-3 ПК-1.3., ИД-5 ПК-1.5.

Задача 28

Больной Б., 49 лет, заболел остро. Повысилась температура до 38 °С, появились боли в горле, сухой кашель, головная боль. Вызвал участкового врача, который поставил диагноз «ОРВИ». Получал симптоматическое лечение. На 6-й день болезни состояние ухудшилось: температура тела 39 ° С, тошнота, двукратная рвота, сильная головная боль, судорожная готовность, гиперемия слизистых оболочек мягкого нёба и дужек. С диагнозом «ОРВИ, тяжелая форма» больной госпитализируется в инфекционное отделение. На 9-й день болезни температура тела снизилась, но состояние больного сохранялось тяжелым. Выявлялся положительный симптом поколачивания в поясничной области с обеих сторон, олигурия. Из эпиданамнеза известно, что за 25 дней до заболевания пациент ездил в лес за грибами.

Вопросы:

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Тактика ведения пациента.

ИД-1 ПК-1.1., ИД-2 ПК-1.2., ИД-5 ПК-1.5., ИД-6 ПК-1.6.

Задача 29

Больной Г., 34 лет, шофер. Поступил в клинику 12.03. на 6-й день болезни в тяжелом состоянии. Заболел остро 7.03, когда повысилась температура тела до 37,8 °С, появилась боль в правой руке, недомогание, заложенность носа. 9.03. температура тела повысилась до 39 °С, появилось чувство страха при виде воды с развитием болезненных судорог жевательной и глотательной мускулатуры. Отказывался пить. Возникали зрительные галлюцинации, онемение правой половины туловища, бессонница, чувство страха. Со слов жены, в августе прошедшего года ездил в один из районов области, где подобрал на дороге лису, которая укусила его в правую кисть. Рана долго не заживала, кожа краснела, за медицинской помощью не обращался, работал. При поступлении в стационар сознание ясное, на вопросы не отвечает, просит: «подождите, я отдохну». Лицо гиперемировано, взгляд испуганный, тоскливый, зрачки расширены, изо рта выделяется густая слюна. При осмотре усиливались возбуждение, появлялись галлюцинации устрашающего характера. При виде стакана с водой появлялись судороги мышц лица, шеи, дыхательной мускулатуры, позывы на рвоту. В легких прерывистое шумное везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс — 88 уд/мин, АД — 100/65 мм рт. ст. Живот без особенностей. Стул задержан, мочился редко. 13.03 состояние ухудшилось, возбуждение усилилось, появились бредовые идеи преследования. Пытался бежать. Изо рта постоянно выделялась жидкая слюна. Кожа влажная, горячая. На 8-й день болезни — бессознательное состояние. Активных движений нет. Слюну не выплевывает, на инъекции не реагирует. На коже холодный пот. В легких разнокалиберные хрипы. Тоны сердца глухие, пульс — 120 уд/мин, слабый. АД — 60/0 мм рт. ст. При нарастании сердечно-сосудистой слабости и асфиксии в 4 ч наступила смерть.

Вопросы:

1. Окончательный диагноз.
2. Принципы оказания медицинской помощи людям после укуса животных.

ИД-1 ПК-1.1., ИД-2 ПК-1.2., ИД-5 ПК-1.5.

Задача 30

Больная К., 30 лет, служащая. Заболела остро: появились недомогание, головная боль, потеря аппетита, боли в суставах. Температура тела поднялась до 39,7 °С, отмечала озноб. В последующие дни температура оставалась высокой, ухудшилось самочувствие, появились боли и урчание в правой половине живота, жидкий стул без примесей до 4 раз в сутки. На 3-й день болезни заметила появление мелкоточечной сыпи на коже кистей рук и

стоп. При осмотре на 4-й день болезни состояние больной средней тяжести, температура тела 38,7 °С. Умеренная гиперемия слизистой ротоглотки, периферические лимфатические узлы не увеличены. Кисти и стопы гиперемированы. Пульс — 98 уд/мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД — 100/75 мм рт. ст. Язык обложен, влажный, печень выступает из-под правой реберной дуги на 0,5 см, эластичная, безболезненная при пальпации. Селезенка не увеличена. В гемограмме: лейкоцитоз — 12 х 10^9/л, нейтрофилез — со сдвигом лейкоцитарной формулы влево, СОЭ — 24 мм/ч. На 6-й день болезни появилось крупнопластинчатое шелушение кожи ладоней и подошв.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Профилактика.

ИД-1 ПК-1.1., ИД-2 ПК-1.2., ИД-5 ПК-1.5.

Задача 31

На станцию скорой помощи поступил вызов к больной Н., 42 лет, работающей сортировщицей шерсти. Жалуется на повышение температуры тела до 39,3 °С, выраженную головную боль, общую слабость, чувство ломоты в суставах. При осмотре в области правого лучезапястного сустава имеется язва диаметром 2 см, покрытая черной коркой. Вокруг язвы в виде ожерелья расположены пузырьки, наполненные жидкостью темного цвета, на фоне гиперемии и отека окружающей ткани. Область язвы при пальпации без-болезненная. Увеличены локтевые и подмышечные лимфатические узлы справа.

Вопросы:

1. Предполагаемый диагноз?
2. Назначьте лечение.

ИД-1 ПК-1.1., ИД-2 ПК-1.2., ИД-5 ПК-1.5.

Задача 32

Больной С., 34 года, бортмеханик. Поступил в клинику 4.12. с диагнозом «вирусный гепатит». При поступлении состояние тяжелое. Предъявляет жалобы на высокую температуру, слабость, головную боль. Заболел 28.11.: появились слабость, утомляемость, непостоянная головная боль. 2.12. после озноба температура тела повысилась до 39,6 °С, беспокоила головная боль, боли в пояснице, была однократная рвота и несколько раз жидкий стул. Через 8 ч температура снизилась до нормы. Появилось обильное потоотделение. 3.12. утром отмечает повторение приступа, появление желтушности склер. 4.12. бригадой «скорой помощи» доставлен в инфекционный стационар. Объективно:

кожные покровы и видимые слизистые слегка желтушны. Сознание сохранено. Однако больной заторможен, дезориентирован, временами путает данные анамнеза. Температура 39 °С. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см, плотной консистенции, безболезненная. Пальпируется селезенка. В общем анализе крови: Нв — 120 г/л, эр. — 3,7-10^{12}/л, лейк. — 8,4*10^{9}/л, э. — 2 %, п. — 28 %, с. — 46 %, лимф. — 14 %, м. — 10 %, СОЭ — 30 мм/ч. Установлено, что до заболевания периодически находился в странах Западной Африки (Гвинея, Мали). Последний раз возвратился 18.11.

Вопросы:

1. Ваш клинический диагноз?
2. Профилактика.

ИД-1 ПК-1.1., ИД-2 ПК-1.2., ИД-3 ПК-1.3., ИД-5 ПК-1.5.

Задача 33

Больной Ш., 52 лет, заболел остро 15.09.87 г.: появились тошнота, рвота до 5 раз в сутки и около 20 раз обильный водянистый стул цвета «мясных помоев», общая слабость, головокружение, судороги в мышцах голеней. 16.09. в 6 ч госпитализирован в инфекционную больницу. Состояние тяжелое, вял, бледен, температура 37,3 °С. Пульс — 100 уд/мин, АД — 80/50 мм рт. ст. Язык сухой. Живот мягкий, болезненный в эпигастрии, по ходу толстого кишечника. Больному назначено: 300 мл 10 %-ной глюкозы, 300 полиглюкина, 300 мл р-ра Рингера, 60 мг преднизолона. Повторно врачом не осматривался. Около 9 ч утра в туалете упал и потерял сознание. Состояние крайне тяжелое. Цианоз и мраморность кожных покровов, липкий пот, заостренные черты лица, беззвучный голос. Температура тела 35,5 °С. Пульс нитевидный. АД не определяется. Резкая глухость сердечных тонов. С момента поступления был 3 раза обильный водянистый стул типа «мясных помоев», повторная рвота.

Вопрос:

Назначьте лечение.

ИД-1 ПК-1.1., ИД-2 ПК-1.2., ИД-3 ПК-1.3., ИД-5 ПК-1.5.

Задача 34

Больная В., 12 лет. Поступила в больницу 6 сентября в 16 ч 30 мин с диагнозом «пищевое отравление». В 13 ч ела пирожное с заварным кремом. Спустя 2 ч появились тошнота, рвота, режущие боли в животе, головокружение, выраженная общая слабость. Объективно при

поступлении: температура 36,3 °С. Кожные покровы бледные. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ритмичные. Пульс — 86 уд/мин, АД — 100/80 мм рт. ст. Язык суховат, обложен белым налетом. Живот мягкий при пальпации, болезнен в эпигастральной области и по ходу толстой кишки. Печень и селезенка не увеличены. Стул задержан. Мочеиспускание свободное, безболезненное. На следующий день состояние больной улучшилось, тошнота и рвота прекратились, боли в животе, головные боли, головокружения исчезли. Жалоб не предъявляет. Температура нормальная. Язык чистый. Живот мягкий, безболезненный. Стул обычной окраски, необильный.

Вопрос:

1. Тактика ведения пациента

ИД-1 ПК-2.1.

Задача 35

Медицинская сестра во время транспортировки случайно уронила дефибриллятор. Ремонт аппарата обошелся учреждению в 70 тысяч рублей, при заработной плате медицинской сестры в 60 тысяч.

Вопросы:

1. Определите, какими нормативно-правовыми актами регулируется данная ситуация.
2. Со ссылкой на закон, определите к какому виду ответственности может быть привлечена медицинская сестра и каким может быть размер возмещения причиненного ущерба.

Вопрос 2. Со ссылкой на закон, определите к какому виду ответственности может быть привлечена медицинская сестра и каким может быть размер возмещения причиненного ущерба.

Ответ:

- Согласно ст. 238 ТК РФ полная материальная ответственность, если ущерб причинен по вине работника
- Согласно ст. 241 ТК РФ возмещение ущерба не может превышать среднемесячную заработную плату работника

ИД-2 ПК-2.2.

Задача 36.

При проведении целевой экспертизы качества медицинской помощи в связи с жалобой застрахованного врач-эксперт выявил, что пациент обратился в городскую поликлинику с

жалобами на острую боль в животе, однократную рвоту. Участковый врач-терапевт отказал в оказании медицинской помощи в виду отсутствия талона на посещение. Через 5 часов застрахованный был госпитализирован по скорой помощи в хирургическое отделение с диагнозом: Острый гнойный аппендицит, перитонит.

Вопросы:

1. Имелись ли дефекты оказания медицинской помощи.
2. Должен ли эксперт применять санкции к медицинской организации? Если да, то какие?

Эталоны ответов на ситуационные задачи

Задача 1.

1**.** действия администрации правомерны.

2**.** Основания для увольнения имеются

3 - Фиксация нарушения

-Применение дисциплинарного взыскания-

- Увольнение (если нарушения продолжаются)

Задача 2.

1**.** - обеспеченность населения РФ врачами составила 50,1 на 10 000 населения.

- обеспеченность населения врачами-инфекционистами составила 2,84 на 10 000 населения.

2. Показатели соответствуют задачам обеспечения доступности медицинской помощи, установленным действующим законодательством РФ.

Задача 3.

1.Согласно ст. 21 ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» пациент имеет право на выбор врача и медицинской организации. Отказ в замене врача по причине перегруженности персонала противоречит законодательству.

2. Главный врач обязан рассмотреть заявление, обеспечить реализацию права пациентки и принять меры организационного характера.

Задача 4.

Академическое портфолио

Научное портфолио
Профессиональное портфолио

Задача 5.

Да, требования пациента правомочны, если услуга входит в программу ОМС

Задача 6.

- Системность и регулярность

- Разнообразие методов контроля
- Соответствие целям обучения
- Объективность оценки на постоянной основе

Задача 7.

Закрепляющее (практическое) занятие**.**

Задача 8.

1.100%.

2. 3,1%.

Задача 9.

1. Общий коэффициент смертности населения города Б. в 2019 году составил 16,1 ‰.

2.Общий коэффициент смертности населения свидетельствует о неблагоприятных демографических тенденциях.

Задача 10.

1. На основании представленных исходных данных рассчитать показатели контингента инфекционных больных, первичную хроническую инфекционную заболеваемость, охват активным наблюдением больных хроническими инфекционными заболеваниями.

- контингент инфекционных больных составляет 33,2 на 1000 населения.
- первичная хроническая инфекционная заболеваемость составляет 443,2 на 100 000 населения.
- охват активным наблюдением составляет 91,8%.

2- Контингент инфекционных больных — 33,2 на 1000 населения (значительная распространенность)

- Первичная хроническая инфекционная заболеваемость — 443,2 на 100 000, показатель требует сопоставления с региональными данными.
- Охват активным наблюдением — 91,8% (высокий уровень организации диспансерной работы)

Задача 11.

Годовая нагрузка (функция должности): 5985 человек/год

Задача 12.

Вызов реанимационной бригады

Обеспечение проходимости дыхательных путей и оксигенотерапия.

Системные глюкокортикостероиды: преднизолон (или дексаметазон).

Ингаляция глюкокортикостероида через небулайзер (будесонид).

Задача 13.

1. Синдром острой дыхательной недостаточности, осложнившийся инфекционно-токсическим шоком (снижение АД, тахикардия, бледность/цианоз).

2. Грипп, тяжелая форма, осложненная геморрагическим синдромом и инфекционно-токсическим шоком.

Задача 14.

1. Синдром острого стенозирующего ларинготрахеита II–III степени

2. Острая респираторная вирусная инфекция

Задача 15

Интенсивные терапевтические мероприятия при тяжелом течении вирусного гепатита с печеночной недостаточностью:

Стабилизация гемодинамики.
Коррекция коагулопатии.
Борьба с печеночной энцефалопатией.
Метаболическая поддержка печени.
Экстракорпоральная детоксикация.
Профилактика инфекционных осложнений.

Задача 16

1. Трихинеллез, острая стадия, тяжелое течение

2. План обследования:

Специфическая диагностика — ИФА.

Лабораторная оценка тяжести — общий анализ крови, биохимия.

Оценка поражения органов — ЭКГ, эхоКГ, рентгенография легких

Задача 17

Этиотропная терапия.

Патогенетическая терапия — глюкокортикоиды.
Симптоматическая терапия — антигистаминные, жаропонижающие, дезинтоксикация.

Задача 18

1. Менингококковая инфекция, генерализованная форма

2. Лечение:

- Этиотропная терапия.
- Интенсивная терапия шока — инфузионная поддержка, глюкокортикоиды
- Коррекция ДВС-синдрома
- Борьба с отеком мозга.
- Симптоматическая терапия.

Задача 19

1. Менингококковая инфекция, генерализованная форма

2. Профилактика:

- мероприятия в очаге: экстренная химиопрофилактика всем лицам, бывшим в тесном контакте с больным без ожидания результатов бактериологического обследования.

- наблюдение: медицинское наблюдение за контактными в течение 10 дней

- специфическая профилактика: вакцинация контактных лиц против менингококковой инфекции

Задача 20

1. Чума, кожная форма

2. Профилактика:

- экстренная - антибиотикопрофилактика контактным

- неспецифическая - строгая изоляция больного, текущая и заключительная дезинфекция

- специфическая - вакцинация живой противочумной вакциной лиц группы риска

Задача 21

1. Малярия, вызванная Plasmodium vivax (трехдневная малярия)

2. План обследования:
- Микроскопия толстой капли и тонкого мазка крови
- Экспресс-тесты на антигены малярийных плазмодиев
- ПЦР крови
- Общий и биохимический анализ крови
- УЗИ органов брюшной полости.

Задача 22

1. Туляремия, глазобубонная форма

2. План обследования:

- специфическая диагностика - ПЦР отделяемого язв, пунктата лимфоузла, крови

- кожная аллергическая проба с тулярином

- общеклинические анализы

Задача 23

1. Клещевой вирусный энцефалит

2. План обследования:

- люмбальная пункция

- ИФА крови и ликвора

- ПЦР крови/ликвора

- общий и биохимический анализ крови

- МРТ/КТ головного мозга

Задача 24

1. Синдром острого инфекционного колита

2. Первоочередная терапия:
- регидратация
- дезинтоксикационная терапия
- симптоматическая терапия
- адсорбенты

Задача 25

1. Синдром острого гастроэнтерита
2. Пищевая токсикоинфекция

Задача 26

1. ВИЧ-инфекция

2. План лечения:

- этиотропная терапия

- альтернативная схема

- противоэпилептическая терапия

- симптоматическая терапия

- антиретровирусная терапия

- вторичная профилактика

Задача 27

1. ВИЧ-инфекция

2. План обследования:

1. Специфическая диагностика

2. Лабораторная оценка — общий анализ крови, биохимический анализ крови.

3. Инструментальная диагностика

Задача 28. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом

2. Тактика ведения пациента:
- госпитализация в ОРИТ, строгий постельный режим.

- контроль диуреза, АД, ЭКГ.

- инфузионная терапия

- купирование олигоурии

Задача 29

1. Бешенство, энцефалитическая форма
2. Помощь после укуса животных:
Местная обработка раны:
- немедленное обильное промывание проточной водой с мылом (15 мин)
Специфическая профилактика:
- категория III (укусы, ослюнение слизистых) — антирабическая вакцина и антирабический иммуноглобулин однократно в день начала вакцинации
- категория II (царапины без крови, ослюнение кожи) — вакцинация

Задача 30

1. Псевдотуберкулез

2. Профилактика:
Неспецифическая:
- дератизация в жилых и складских помещениях
- правильное хранение овощей и фруктов
- тщательное мытье и ошпаривание кипятком сырых овощей
- соблюдение личной гигиены
В очаге:
- выявление и изоляция больных, дезинфекция, наблюдение за контактными

Задача 31

1. Сибирская язва, кожная форма

2. Лечение:

- этиотропная терапия: ципрофлоксацин 500 мг 2 раза/сут или доксициклин 100 мг 2 раза/сут внутрь (7–14 дней).

- глюкокортикостероиды

- дезинтоксикация терапия

Задача 32

1. Тропическая малярия
2. Профилактика:
- химиопрофилактика для выезжающих в эндемичные регионы

- защита от укусов комаров
- экстренное обращение к врачу при лихорадке

Задача 33

Инфузионно-реанимационная терапия

Патогенетическая и симптоматическая терапия

Противошоковая терапия

Задача 34

Тактика ведения пациента с пищевой токсикоинфекцией:
- госпитализация
- забор материала для лабораторной диагностики
- контроль состояния, температуры, характера стула в течение 1-2 дней.

Задача 35

1. - Трудовой кодекс Российской Федерации

- Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

- Внутренние локальные акты медицинской организации

2. - Согласно ст. 238 ТК РФ полная материальная ответственность, если ущерб причинен по вине работника

- Согласно ст. 241 ТК РФ возмещение ущерба не может превышать среднемесячную заработную плату работника

Задача 36.

1. Дефекты медицинской помощи имеются, связаны с нарушением стандартов оказания неотложной помощи и игнорированием жалоб пациента.

2. Эксперт не имеет права самостоятельно применять административные или уголовные санкции, но оформляет заключение с рекомендациями и предписаниями для руководства организации и органов контроля.

РЕЦЕНЗИЯ

на программу государственной итоговой аттестации основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (направленность: Инфекционные болезни)

Программа государственной итоговой аттестации разработана для обеспечения выполнения требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (утвержден Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30 июня 2021г. №562).

Программа включает следующие обязательные компоненты: цель и задачи проведения государственной итоговой аттестации; место государственной итоговой аттестации в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ОПОП ВО) – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (направленность: Инфекционные болезни); перечень контролируемых результатов обучения п, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП ВО – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (направленность: Инфекционные болезни); объем государственной итоговой аттестации и виды учебной работы; порядок проведения государственной итоговой аттестации; содержание государственной итоговой аттестации; перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения государственной итоговой аттестации; перечень информационных технологий, используемых при проведении государственной итоговой аттестации, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем; материально-техническую базу для проведения государственной итоговой аттестации; методические указания ординаторам для самостоятельной работы.

Цели и задачи проведения государственной итоговой аттестации соотнесены с общими целями ОПОП ВО – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (направленность: Инфекционные болезни).

Выявлен вклад государственной итоговой аттестации в оценку сформированности компетенций по специальности. В результате проведения государственной итоговой аттестации оценивается сформированность следующих компетенций: УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте; УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им; УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению; УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности; УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории; ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности; ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей; ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность; ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов; ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность; ОПК-

6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов; ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу; ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения; ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала; ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; ПК-2. Способен к организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала; ПК-3. Способен к участию в научно- исследовательской деятельности.

Общая трудоемкость государственной итоговой аттестации составляет 3 зачетных единиц (з.е.), из них контактная (аудиторная) работа – 0,17 з.е., самостоятельная работа – 2,83 з.е.. Одна з.е. эквивалентна 36 академическим часам (акад. ч.), продолжительность академического часа – 45 минут.

Учебно-методическое обеспечение государственной итоговой аттестации включает списки основной и дополнительной литературы за последние 10 лет, учитывает электронно-библиотечные и Интернет-ресурсы, содержит методические рекомендации обучающимся.

Материально-техническая база позволяет полностью обеспечить высокий уровень проведения государственной итоговой аттестации.

Комплекс оценочных материалов для проведения государственной итоговой аттестации представлен в Приложении 1. Оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации позволяют в полной мере осуществить контроль и оценку результатов обучения, освоенных знаний, умений и навыков в объеме универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, предусмотренных Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни. Структура и содержание фондов оценочных средств соответствует требованиям, предъявляемым к структуре, содержанию фондов оценочных средств ОПОП ВО, а именно: перечень контролируемых; показатели и критерии оценивания компетенций, а также шкалы оценивания обеспечивают возможность проведения всесторонней оценки результатов обучения, уровней сформированности компетенций; контрольные задания и иные материалы оценки результатов освоения ОПОП ВО – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (направленность: Инфекционные болезни) разработаны на основе принципов оценивания: валидности, определённости, однозначности, надёжности, соответствуют требованиям к составу и взаимосвязи оценочных средств, полноте по количественному составу оценочных средств и позволяют объективно оценить результаты обучения, уровни сформированности компетенций; методические материалы фондов оценочных средств содержат чётко сформулированные рекомендации по проведению процедуры оценивания результатов обучения и сформированности компетенций.

Выводы рецензента:

- содержание, учебно-методическое и материально-техническое обеспечение программы государственной итоговой аттестации соответствуют требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни;

- Программа государственной итоговой аттестации может быть использована для методического обеспечения проведения государственной итоговой аттестации в рамках ОПОП ВО – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (направленность: Инфекционные болезни).

Заведующий отделением респираторных
вирусных инфекций у детей
ФГБУ «НИИ грипп им.А.А.Смородинцева»
Минздрава России,
Доктор медицинских наук О.И.Афанасьева

Подпись Афанасьевой О.И.
Удостоверяю.
Ведущий специалист о.к. АНТОНОВА С.Б.

