
	ПрАТ «ВНЗ «МІЖРЕГІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ УПРАВЛІННЯ ПЕРСОНАЛОМ» Фаховий медико-фармацевтичний коледж Циклова комісія загальномедичних дисциплін
ЗАТВЕРДЖУЮ Директор Фахового медико-фармацевтичного коледжу  Наталія ТВЕРДОХЛІБ «29» серпня 2025 р.	Схвалено на засіданні циклової комісії загальномедичних дисциплін Протокол № 1 від 28.08.2025 р. Голова ЦК  Марія КОВАЛЬЧУК

СИЛАБУС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ «МЕДСЕСТРИНСТВО В ІНФЕКТОЛОГІЇ»

Галузь знань:	22 Охорона здоров'я
Спеціальність:	223 «Медсестринство»
Освітньо-професійна програма:	Сестринська справа
Освітня кваліфікація:	фаховий молодший бакалавр
Професійна кваліфікація:	сестра медична /брат медичний
Статус освітнього компонента:	обов'язковий
Форма навчання:	денна

Курс: 3

Семестр: 5

Обсяг кредитів ECTS:4

Всього годин за навчальним планом: 120 год

-лекції 20 год

- практичні заняття 48 год

-самостійна робота студентів 52 год

-залік 5 семестр

Київ 2025

Розробник(-и)силабусу освітнього компоненту:


КОВАЛЕНКО Денис

Викладач:

КОВАЛЕНКО Денис

Силабус розглянуто і затверджено на засіданні циклової комісії

Протокол №1 від 28.08.2025 р.

Голова циклової комісії  Марія КОВАЛЬЧУК

Силабус перевірено

  20__ р.

Заступник директора з навчально-методичної роботи  Катерина КАРДАВА

Пролонговано:

на 20__/20__ н.р. _____ (_____), «__» _____ 20__ р., протокол №_____

підпис *ПРИЗВИЩЕ Ім'я*

на 20__/20__ н.р. _____ (_____), «__» _____ 20__ р., протокол №_____

підпис *ПРИЗВИЩЕ Ім'я*

на 20__/20__ н.р. _____ (_____), «__» _____ 20__ р., протокол №_____

підпис *ПРИЗВИЩЕ Ім'я*

на 20__/20__ н.р. _____ (_____), «__» _____ 20__ р., протокол №_____

підпис *ПРИЗВИЩЕ Ім'я*

ПрАТ «ВНЗ «Міжрегіональна Академія управління персоналом»

Фаховий медико-фармацевтичний коледж

Назва освітнього компоненту	Медсестринство в інфектології
Викладач(-і)	КОВАЛЕНКО Денис Дмитрович
Портфоліо викладача	
Контактний телефон	
Електронна адреса	dr.den.kovalenko@gmail.com
Сторінка освітнього компоненту на сайті	
Консультації	четвер, 16.00-17.00

1.Коротка анотація до освітнього компонента «МЕДСЕСТРИНСТВО В ІНФЕКТОЛОГІЇ»

Дисципліна «Медсестринство в інфектології» є нормативною та ключовою складовою навчального плану для здобувачів вищої освіти за спеціальністю 223 «Медсестринство» в рамках освітньо-професійної програми «Сестринська справа». Вона має стратегічне значення для формування компетентностей медичної сестри/брата, які працюватимуть з інфекційними пацієнтами.

Інфекційні хвороби супроводжують людство впродовж усієї історії його розвитку. Успіх боротьби з інфекційними хворобами залежить від багатьох факторів (соціальних, економічних, науково-технічних тощо), а також значною мірою — від кваліфікації медичних працівників усіх ланок, які повинні оволодіти теоретичними знаннями і практичними навичками, чітко усвідомлювати свою роль у системі охорони здоров'я населення для вирішення питань щодо зниження інфекційної захворюваності в нашій країні.

Зростання вагомості інфекційних хвороб у загальній структурі захворюваності людей диктує потребу поліпшувати відповідну підготовку медичних кадрів, яка здійснюватиметься під час вивчення багатьох дисциплін.

Навчальний курс структуровано таким чином, щоб забезпечити глибоке засвоєння фундаментальних і прикладних знань, необхідних для ефективної професійної діяльності.

2. Мета:

1. Вивчити і засвоїти теоретичні та практичні питання з певної дисципліни для формування професійних компетенцій для охорони та збереження здоров'я громадян України.

2. Навчитися розпізнавати і виявляти патологічні стани в здоров'ї населення при соматичних і інфекційних захворюваннях з позицій доказовості та сучасних тенденцій перебігу патологічного стану в організмі людини та за етіологічними ознаками.

3. Вивчити і відпрацювати практичні навички з відведених навчальних тем при обслуговуванні населення різних вікових груп.

4. Розширити і поглибити світогляд клінічного мислення основних захворювань

дитячого та дорослого організму для проведення сестринського діагностичного пошуку в розпізнаванні відхилень в здоров'ї пацієнтів та клінічних ознак захворювань.

5. Вивчити і засвоїти питання сестринського догляду за пацієнтами на первинній, вторинній, третинній та спеціалізованій ланках медичного обслуговування населення згідно сучасних клінічних настанов та згідно учбової програми.

6. Розширити і поглибити науковий світогляд, клінічне мислення в питаннях інклюзивної освіти, спираючись на Концепцію розвитку охорони психічного здоров'я в Україні на період до 2030 року.

7. Вивчити і поглибити знання з програм сімейно – орієнтованого медсестринства в громаді, посилення ролі медсестер у громадському здоров'ї.

8. Набути професійних компетенцій з питань первинної і вторинної профілактики різних захворювань, проведення скринінгових програм виявлення факторів ризику розвитку певних захворювань та методи і заходи управлінням здоров'ям.

9. Набути фахових знань та вмінь з питань медичного менеджменту, цифрових компетенцій, симуляційних кейс - методів в розпізнаванні різної патології .

10. Вивчити і засвоїти класифікацію хвороб за клінічними проявами, перебігом, стадіями, активністю патологічного процесу, ускладненнями тощо, що необхідно для загальної орієнтації середнього медичного працівника і його компетенцій для здійснення медсестринського процесу під час розпізнавання різних захворювань, що представлено у наступній послідовності:

Етапи медсестринського процесу:

I — медсестринське обстеження (скарги пацієнта, анамнестичні дані, об'єктивно);

II — медсестринська діагностика (перераховані медсестринські діагнози — ознаки захворювання, на які медична сестра може впливати, надавати допомогу пацієнтові в межах своєї компетенції);

III — планування медсестринських втручань за схемою:

— підготовка пацієнта та взяття біологічного матеріалу для лабораторних досліджень;

— підготовка пацієнта до інструментальних методів обстеження;

— спостереження за пацієнтом і вирішення його дійсних проблем;

— виконання призначень лікаря;

— вирішення супутніх проблем і потреб пацієнта;

— навчання пацієнта та його оточення само - та взаємодогляду.

IV – реалізація плану медсестринських втручань, в якому розшифровуються всі пункти III етапу.

V – оцінювання результатів медсестринських втручань та їх корекція.

10. Вивчити і набути фахових умінь, сучасних методів надання невідкладної долікарської допомоги на первинній, вторинній, спеціалізованій, високоспеціалізованій ланці медичного обслуговування дитячого населення.

11. Вивчити і набути цифрових компетентностей в медицині і в галузі, набути і формувати професійні цифрові навички для надання кваліфікованої медичної допомоги.

12. Набути фахові медичні знання для проведення профілактичних заходів інфекційних захворювань серед дорослого та дитячого населення, зокрема, вакцинацію, згідно з календарем профілактичних щеплень та екстрену імунопрофілактику, включаючи її популяризацію, спрямованих на охорону здоров'я дітей та громадян України в розбудові громадського здоров'я.

Медсестринство в інфектології, як навчальна дисципліна:

— ґрунтується на вивченні студентами таких дисциплін: «Фізіологія»,

«Мікробіологія», «Фармакологія та медична рецептура», «Основи медсестринства», «Основи психології та міжособове спілкування», «Основи профілактичної дисципліни»;

— інтегрується з такими дисциплінами: «Медсестринство у внутрішній медицині», «Медсестринство в хірургії», «Медсестринство в акушерстві», «Медсестринство в онкології», «Медсестринство в дерматовенерології», «Медсестринство в сімейній медицині», тощо.

3. Основними завданнями є:

- засвоєння теоретичних знань, вмінь та навичок у вирішенні професійних завдань та оцінка стану здоров'я пацієнта;
- оволодіння основами клінічного мислення;
- засвоєння вміння оцінювати стан пацієнта;
- встановлення медсестринського діагнозу;
- планування та реалізація медсестринських втручань та оцінювання його результатів;
- орієнтування в патології що спричинена інфекційними захворюваннями;
- уміння вибрати правильну тактику при наданні невідкладної долікарської допомоги в інфектології;
- проводити профілактичні заходи, пропагувати здоровий спосіб життя;
- оволодіння принципами медичної деонтології,
- навички запобігання виникненню ятрогеній і корегування наслідків ятрогенних впливів.

4. Формат курсу: очний (offline).

5. Програмні результати навчання (інтегральні, фахові компетентності):

інтегральна компетентність: Здатність вирішувати типові спеціалізовані завдання в медичній галузі або у процесі навчання, що вимагає застосування положень і методів відповідної науки та може характеризуватися певною невизначеністю умов; відповідальність за результати своєї діяльності; здійснення контролю інших осіб у визначених ситуаціях.

загальні компетентності:

- Здатність реалізувати свої права і обов'язки як члена суспільства,
- усвідомлювати цінності громадянського (вільного демократичного) суспільства та необхідність його сталого розвитку, верховенства права, прав і свобод людини і громадянина в Україні.
- Здатність зберігати та примножувати моральні, культурні, наукові
- цінності і досягнення суспільства на основі розуміння історії та закономірностей розвитку предметної області, її місця у загальній системі знань про природу і суспільство та у розвитку суспільства, техніки і технологій, використовувати різні види та форми рухової активності для активного відпочинку та ведення здорового способу життя.

- Усвідомлення рівних можливостей та гендерних проблем.
- Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.
- Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово.
- Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності.
 - Здатність спілкуватися іноземною мовою.
 - Здатність до міжособистісної взаємодії.
- Здатність ухвалювати рішення та діяти, дотримуючись принципу неприпустимості корупції та будь-яких інших проявів не доброчесності.

фахові компетентності:

- Здатність до застосовування професійних стандартів та нормативно-правових актів у повсякденній медичній практиці.
- Здатність до вміння задовольняти потреби пацієнта протягом різних періодів життя (включаючи процес умирання), шляхом обстеження, діагностики, планування та виконання медичних втручань, оцінювання результату та корекції індивідуальних планів догляду та супроводу пацієнта.
- Здатність до самоменеджменту у професійній медичній діяльності.
- Здатність до співпраці з пацієнтом, його оточенням, з іншими медичними й соціальними працівниками на орієнтованого підходу, враховуючи особливості здоров'я чи перенесені хвороби та фізичні, соціальні, культурні, психологічні, духовні чинники і фактори довкілля, здійснювати санітарно-просвітницьку роботу.
- Здатність до динамічної адаптації та саморегуляції у важких життєвих і професійних ситуаціях з урахуванням механізму управління власними емоційною, мотиваційно-вольовою, когнітивною сферами.
- Здатність до роботи в мультидисциплінарній команді при здійсненні професійної діяльності, для ефективного надання допомоги пацієнту протягом життя, з урахуванням усіх його проблем зі здоров'ям.
- Здатність до вміння обирати обґрунтовані рішення в стандартних клінічних ситуаціях, спираючись на здобуті компетентності та нести відповідальність відповідно до законодавства.
- Здатність до використання інформаційного простору та сучасних цифрових технологій в професійній медичній діяльності.
- Здатність до використання сукупностей професійних навичок (умінь) при підготовці та проведенні діагностичних досліджень та застосовуванні дезінфікуючих і лікарських засобів у професійній діяльності.
- Здатність до забезпечення безпеки пацієнта, дотримання принципів інфекційної та особистої безпеки, збереження здоров'я у процесі здійснення догляду, виконання маніпуляцій, процедур, при переміщенні та транспортуванні пацієнта, наданні екстреної медичної допомоги.
- Здатність до застосування сукупностей втручань та дій для забезпечення пацієнту гідного ставлення, конфіденційності, захисту його прав, фізичних, психологічних та духовних потреб на засадах транскультурального медсестринства, толерантної та неосудної поведінки.
- Здатність до безперервного професійного розвитку фахівців у сфері охорони здоров'я (освіта впродовж життя).

- Здатність до використання професійно профільованих знань, умінь та навичок для здійснення санітарно-гігієнічних і лабораторних досліджень, протиепідемічних та дезінфекційних заходів.
- Здатність до дотримання принципів медичної етики та деонтології.
- Здатність до здійснення профілактичних втручань, спрямованих на зменшення інфекційних захворювань серед дорослого та дитячого населення, зокрема вакцинацію згідно з календарем профілактичних щеплень та екстрену імунопрофілактику, включаючи її популяризацію.

повинен уміти:

- здійснювати медсестринський процес під час інфекційних хвороб: проводити медсестринське обстеження пацієнта, встановлювати медсестринські діагнози, здійснювати планування медсестринських втручань, їх реалізацію з лабораторної діагностики, медсестринського спостереження, догляду за пацієнтами, виконувати лікарські призначення, оцінювати результати медсестринських втручань, здійснювати їх корекцію;
- здійснювати взяття і транспортування інфікованого матеріалу для специфічних лабораторних досліджень;
- підготувати пацієнта до інструментальних досліджень;
- надавати невідкладну медсестринську допомогу інфекційним пацієнтам під час ускладнених станів;
- володіти навичками та дотримувати правил техніки безпеки, охорони праці в галузі, протиепідемічного режиму, професійної безпеки з інфекційним пацієнтом, кров'ю та іншими біологічними рідинами, медичним інструментарієм тощо в структурі інфекційної служби; знати заходи безпеки під час роботи з електроприладами, апаратами, що працюють під тиском, балонами з газом;
- дотримуватися правил морально-етичних і деонтологічних норм в інфектології;
- дотримуватися чинних наказів та інструктивних листів МОЗ України.

6. Тривалість курсу: 120 год. (4 кредити ECTS), з них 48 год. аудиторної роботи, 52 год. самостійної роботи.

7. Статус освітнього компонента: обов'язковий.

8. Пререквізити: «Медсестринство в інфектології» як освітній компонент ґрунтується на вивченні здобувачами освіти основ медичної біології, медичної та біоорганічної хімії, фізіології, патоморфології та патофізіології, анатомії людини, основ медсестринства, медсестринства в хірургії, педіатрії та внутрішній медицині, фармакології та медичної рецептури тощо.

9. Політика курсу

Політика щодо академічної доброчесності. Ґрунтується на засадах академічної доброчесності. Списування при оцінюванні успішності здобувача освіти під час контрольних заходів на практичних заняттях, контролю змістових модулів та семестрового заліку заборонені (в т.ч. із використанням мобільних девайсів). Виявлення ознак академічної недоброчесності в письмовій роботі здобувача освіти є підставою для її незарахування викладачем.

Політика щодо відвідування занять. Здобувач освіти зобов'язаний відвідувати навчальні заняття згідно з розкладом, дотримуватися етичних норм поведінки.

Політика щодо дедлайнів, відпрацювання, підвищення рейтингу, ліквідації академічної заборгованості. Відпрацювання пропущених занять здобувачем освіти здійснюється згідно з встановленим в коледжі графіком відпрацювань пропущених занять. Здобувачі освіти зобов'язані дотримуватися усіх строків, визначених коледжем для виконання видів письмових робіт з освітнього компонента. Роботи, які здаються із порушенням термінів без поважних причин, оцінюються на нижчу оцінку – до 20% від максимальної кількості балів за даний вид роботи.

Політика щодо оскарження оцінки з освітнього компонента (апеляцій). Здобувачі ї освіти мають право на оскарження (апеляцію) оцінки з освітнього компонента, отриманої під час контрольних заходів.

11. Структура освітнього компонента

№ з/п	Теми	Кількість годин			
		Загальний обсяг	Лекції	Навчальна практика під керівництвом викладача	Самостійна робота
Загальна частина					
1	Вчення про інфекційні хвороби. Загальна патологія інфекційних хвороб. Основи профілактики інфекційних хвороб. Структура і режим інфекційної лікарні	19	2	6	7
2	Методи діагностики інфекційних хвороб. Медсестринський процес при інфекційних хворобах	19	3	7	7
Спеціальна частина					
	Розділ I. Захворювання переважно з фекально-оральним механізмом передавання				
3	Черевний тиф. Паратифи А і В. Харчові	19	3	7	8

	токсикоінфекції. Сальмонельоз. Ботулізм. Ешерихіози. Кишковий ерсиніоз. Шигельоз. Холера. Поліомієліт. Вірусні гепатити				
	Розділ 2. Захворювання переважно з повітряно-крапельним механізмом передавання				
4	Гострі респіраторні вірусні інфекції. Грип. Парагрип. Аденовірусна інфекція. Дифтерія. Ангіна. Менінгококова інфекція. Інфекційний мононуклеоз	20	3	7	8
	Розділ 3. Захворювання переважно з трансмісивним механізмом передавання				
5	Малярія. Висипний тиф. Кліщовий енцефаліт	19	3	7	7
	Розділ 4. Захворювання переважно з рановим та інокуляційним механізмом передавання				
6	ВІЛ-інфекція /СНІД. Сказ. Правець. Лептоспіроз	19	3	7	7
	Розділ 5. Захворювання переважно з множинним механізмом передавання				
7	Чума. Сибірка. Туляремія. Лістеріоз. Охорона праці в галузі	19	3	7	8
	<i>Підсумковий контроль</i>			2	
	Самостійна робота	48			78
	Усього	120	20	48	52

11.

Видами навчальних занять згідно з навчальним планом є: лекції, практичні заняття; самостійна робота студентів (СРС); консультації.

Методи навчання

При викладанні дисципліни застосовуються словесні, наочні та практичні методи навчання; словесні та наочні – під час лекційних занять та консультацій, практичні – під час практичних та самостійних робіт.

Зважаючи на актуальність проблеми модернізації змісту освіти, варто надавати перевагу інтерактивним методам подання навчального матеріалу, як-от: створення проблемних ситуацій при вивченні того чи іншого мовного комунікативно-фахового явища; робота у великих і малих групах (умовно «фахових»); елементи рольових вправ, наближених до виробничих ситуацій; виконання евристичних вправ; метод «моделювання ситуації (переважно виробничої)» тощо; спонукати здобувачів освіти до використання комп'ютерних

технологій, що оптимізує, інтенсифікує освітній процес, адже є не тільки джерелом навчальної текстової та відеоінформації, а й дає можливість конструювання, відтворення певних виробничих ситуацій, у яких реалізуються здобуті теоретичні знання, набуті практичні навички з професійної мови зокрема.

12. Види та форми контролю:

Поточний контроль

Контроль знань на кожному занятті: усне та письмове опитування.

Контроль змістових модулів: усне та письмове опитування.

Умови допуску до контролю змістових модулів: наявність мінімальної кількості балів за заняття змістового модулю.

Модульний контроль відбувається в кінці вивчення блоків змістових модулів.

Семестровий контроль

Форма семестрового контролю: залік

Умови допуску до семестрового контролю: поточний рейтинг не менше 36 рейтингових балів, наявність мінімальної кількості балів за контроль змістового модулю, відсутність невідпрацьованих пропусків практичних занять, виконання всіх вимог, які передбачені робочою програмою освітнього компонента.

13. Оцінювання знань

Протягом вивчення освітнього компонента всі види діяльності студента підлягають контролю, як поточному (на кожному занятті), так і підсумковому (під час контрольних заходів).

Підсумковий контроль – це діагностика засвоєння студентом матеріалу модулю (кредиту). Вивчення освітнього компонента закінчується заліком.

Поточний контроль здійснюється на кожному практичному занятті відповідно конкретним цілям теми та під час індивідуальної роботи викладача зі студентом для тих тем і питань, які студент опрацьовує самостійно і вони не належать до структури практичного заняття.

15. Критерії оцінювання навчальних досягнень здобувачів освіти

Критерії оцінювання. Еквівалент оцінки в балах для кожної окремої теми може бути різний, загальну суму балів за тему визначено в навчально-методичній карті. Розподіл між видами занять (лекційні, практичні заняття, самостійна робота) можливий шляхом спільного прийняття рішення викладача і студентів на першому занятті.

Рівень знань:

«Відмінно» – студент дає вичерпні, обґрунтовані, теоретично і практично правильні відповіді не менш ніж на 90% запитань, рішення задач та виконання вправ є правильними, демонструє знання матеріалу,

проводить узагальнення і висновки, акуратно оформлює завдання, був присутній на заняттях, проявляє активність і творчість у виконанні завдань. «Добре» – студент володіє знаннями матеріалу, але допускає незначні помилки у формуванні термінів, категорій і розрахунків, проте за допомогою викладача швидко орієнтується і знаходить правильні відповіді, був присутній на заняттях, проявляє активність у виконанні завдань.

«Задовільно» – студент дає правильну відповідь не менше ніж на 60% питань, або на всі запитання дає недостатньо обґрунтовані, невичерпні відповіді, допускає грубі помилки, які виправляє за допомогою викладача.

«Незадовільно з можливістю повторного складання» – студент дає правильну відповідь не менше ніж на 35% питань, або на всі запитання дає необґрунтовані, невичерпні відповіді, допускає грубі помилки.

Підсумкова (загальна) оцінка курсу навчальної дисципліни є сумою рейтингових оцінок (балів) одержаних за окремі оцінювані форми навчальної діяльності: поточне та підсумкове тестування, рівня засвоєності теоретичного матеріалу під час аудиторних занять та самостійної роботи (модульний контроль), оцінка (бали) за виконання практичних індивідуальних занять. Підсумкова оцінка виставляється після повного вивчення навчальної дисципліни, яка виводиться як сума проміжних оцінок за змістові модулі. Остаточна оцінка рівня знань складається з рейтингу з навчальної роботи, для оцінювання якої призначається 60 балів, і рейтингу з ПМК – 40 балів.

За 100-бальною(рейтинговою) шкалою

Максимальна кількість рейтингових балів, що присвоюється студентам при засвоєнні модулю (залікового кредиту) – 100, в т. ч. за поточну навчальну діяльність – 60 балів, за результатами модульного контролю – 40 балів. Оцінка за освітній компонент виставляється як середня арифметична оцінка засвоєння всіх модулів і має визначення за системою ECTS та за традиційною шкалою, прийнятою в Україні.

Оцінювання поточної навчальної діяльності

При засвоєнні кожної теми модулю за поточну навчальну діяльність студента виставляються оцінки за бальною шкалою, у межах визначеної для теми кількості балів.

16. Форми проведення модульного контролю та критерії оцінювання

Модульний контроль відбувається в кінці вивчення блоків змістових модулів.

Оцінювання самостійної роботи здобувача освіти

Під час контролю за змістовими модулями.

17. Форми проведення семестрового контролю та критерії оцінювання

Залік.

Після закінчення вивчення модулю, поточна навчальна діяльність оцінюється шляхом додавання кількості балів, набраних студентом за змістові модулі. Максимальна кількість, яку може набрати студент при вивченні модулю, з додаванням балів за самостійну роботу, дорівнює 60 балам. Мінімальна кількість, яку може набрати студент при вивченні модулю, з додаванням балів за самостійну роботу, дорівнює 36 балам.

Оцінювання семестрового контролю здійснюється в межах від 24 до 40 балів.

Оцінка за освітній компонент А, В, С, D, Е виставляється лише студентам, яким зараховані усі модулі з дисципліни.

Конвертація кількості балів за освітній компонент в оцінки за шкалою ECTS та національною шкалою

Бали	Національна оцінка	ECTS
90–100	Відмінно (зараховано)	A
82–89	Дуже добре (зараховано)	B
75–81	Добре (зараховано)	C
67–74	Задовільно (зараховано)	D
60–66	Достатньо (зараховано)	E
35–59	Незадовільно (незараховано)	FX
1–34	Не допущений	F

Оцінка з освітнього компоненту FX, F виставляється студентам, яким не зараховано хоча б один модуль з освітнього компоненту після завершення її вивчення.

Оцінка FX виставляється студентам, які набрали мінімальну кількість балів за поточну навчальну діяльність, але не склали підсумковий контроль. Вони мають право на повторне складання не більше 2 разів під час канікул та впродовж 2 (додаткових) тижнів після закінчення семестру за графіком, затвердженим директором.

Студенти, які одержали оцінку F по завершенню вивчення освітнього компоненту (не виконали робочу програму хоча б з одного модулю, або не набрали за поточну навчальну діяльність з модулю мінімальну кількість балів) повинні пройти повторне навчання за індивідуальним навчальним планом.

18. ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ДЛЯ ПІДСУМКОВОГО КОНТРОЛЮ (ЗАЛІК)

1. Поняття “інфекція”, “інфекційний процес”. Основні питання загальної патології інфекційних хвороб. Сучасне вчення про інфекційні хвороби. Поширення інфекційних хвороб. Поняття про носійство.
2. Фактори, що впливають на розвиток інфекційного процесу. Різні форми взаємодії мікро- і макроорганізму. Значення чинника патогенності мікроорганізмів. Значення імунітету та вікової реактивності організму в інфекційному процесі. Значення чинників навколишнього середовища, попередніх і супутніх захворювань, умов харчування, професійних чинників, вітамінної недостатності тощо.
3. Найхарактерніші відмітні ознаки інфекційних хвороб (специфічність, заразність, епідемічність, циклічність, розвиток імунних реакцій у динаміці хвороби), їх характеристика.
4. Форми перебігу інфекційної хвороби (за тривалістю, тяжкістю тощо). Загострення, рецидиви, ускладнення. Носійство.
5. Поняття про епідемічний процес, епідемічний осередок, спорадичну захворюваність, епідемію, пандемію, ендемію. Чинники епідемічного процесу (джерело збудника інфекції, механізми і фактори передавання збудників, сприйнятливість населення).
6. Класифікація інфекційних хвороб, міжнародна та адаптована до міжнародних вимог класифікація Л.В. Громашевського.
7. Основні принципи профілактики інфекційних хвороб. Профілактика специфічна і загальна. Профілактичні заходи щодо джерела інфекції, розриву шляхів передавання, сприйнятливого населення. Роль медсестри в проведенні їх. Медсестринське спостереження в осередку інфекції.
8. Кабінет щеплень: основна документація (календар щеплень, “Журнал обліку профілактичних щеплень”, “Звіт про профілактичні щеплення”, пояснювальні записки тощо), оснащення, бактеріальні препарати для щеплень, правила та умови зберігання вакцин і сироваток. Принципи організації проведення щеплень. Щеплення планові та за епідемічними показаннями. Вакцинація, ревакцинація. Протипоказання щодо щеплень, можливі ускладнення та наслідки вакцинації.
9. Структура інфекційної служби, інфекційної лікарні. Санітарно-гігієнічний та протиепідемічний режим інфекційного стаціонару. Дезінфекція, методи і засоби (застосування різних дезінфекційних розчинів).
10. Режим роботи медичного персоналу в інфекційних відділеннях різного профілю. Профілактика внутрішньолікарняних (нозокоміальних) інфекцій. Правила техніки особистої безпеки медичних працівників. Використання індивідуальних засобів захисту. Принцип універсальної перестороги.
11. Кабінет інфекційних захворювань: участь у виявленні, реєстрації та ізоляції інфекційних пацієнтів. Участь медсестри в проведенні протиепідемічних заходів щодо хворих, носіїв, контактних осіб. Організація і методи диспансерного нагляду. Принципи санітарно-освітньої роботи та участь медсестри в протиепідемічній пропаганді. Загально-санітарні заходи щодо розриву шляхів передавання під час інфекційних захворювань з різним механізмом передавання, що здійснюються впливом на фактори передавання.
12. Методи діагностики інфекційних хвороб: суб’єктивні, об’єктивні та лабораторні методи дослідження.
13. Медсестринський процес при інфекційних хворобах. Медсестринське обстеження: скарги, анамнез, характерні опорні симптоми і синдроми інфекційної патології. Значення встановлення медсестринського діагнозу та складання плану медсестринських втручань для наступної медсестринської діяльності з медсестринського спостереження та догляду за інфекційними пацієнтами.
14. Лабораторна діагностика, роль медичної сестри в підготовці пацієнта та взятті інфікованого матеріалу для специфічних методів дослідження (бактеріологічних, мікроскопічних, серологічних, алергологічних тощо). Сучасні методи

- інструментальної діагностики.
15. Лікувально-охоронний режим. Значення медсестринського спостереження та догляду за пацієнтами в медсестринському процесі.
 16. Роль медсестри у виконанні лікарських призначень. Засоби специфічного лікування (антибіотики, сульфаніаміди, нітрофуранові, бактеріофаги, антипаразитарні, лікувальні сироватки та вакцини, імуноглобуліни тощо). Можливі побічні реакції: алергійні, ендотоксичні і дисбактеріозні. Засоби неспецифічного лікування: патогенетичного і симптоматичного (дезінтоксикаційні, десенсибілізуючі, регідратаційні, протизапальні, гормональні, протисудомні, знеболювальні, вітаміни тощо). Оцінювання результатів медсестринських втручань та корекція їх за необхідності. Заходи особистої медичної безпеки з інфекційним пацієнтом.
 17. Анафілактичний шок: його симптоми, принципи надання медсестринської допомоги, заходи з профілактики.
 18. Морально-етичні правила та деонтологічні норми в інфектології. Правила техніки безпеки, охорони праці та протиепідемічного режиму в структурі інфекційної служби. Чинні накази та інструктивні листи МОЗ України, обласного управління охорони здоров'я щодо інфекційних захворювань.
 19. Черевний тиф. Етіологія. Епідеміологія. Класифікація. Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта, встановлення медсестринських діагнозів, планування медсестринських втручань, їхня реалізація з лабораторної діагностики, спостереження, догляду за пацієнтом (під час гарячки, інтоксикації, закрепів — очисні клізми, під час метеоризму — газовідвідна трубка; медсестринська допомога в разі ускладнень: кишкової кровотечі, перфорації кишки, інфекційно-токсичного шоку). Виконання лікарських призначень. Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики.
 20. Паратифи А і В. Етіологія. Епідеміологія. Класифікація. Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта, встановлення медсестринських діагнозів, планування медсестринських втручань, реалізація їх з лабораторної діагностики, спостереження, догляду за пацієнтом, оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики. Порівняльна характеристика хвороби з черевним тифом.
 21. Харчові токсикоінфекції. Визначення. Етіологія. Епідеміологія. Класифікація. Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта, встановлення медсестринських діагнозів, планування медсестринських втручань, реалізація їх з лабораторної діагностики, спостереження, догляду за пацієнтом (у разі нудоти, блювання, болу в животі, промивання шлунка; очисні клізми, введення сорбентів тощо). Виконання лікарських призначень. Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики.
 22. Сальмонельоз. Етіологія. Епідеміологія. Класифікація. Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта, встановлення медсестринських діагнозів, планування медсестринських втручань, реалізація їх з лабораторної діагностики, спостереження, догляду за пацієнтом (у разі інтоксикації, нудоти, блювання, проносів, контроль за характером випорожнень, промивання шлунка, очисні клізми). Виконання лікарських призначень. Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики.
 23. Ботулізм. Визначення. Етіологія. Епідеміологія. Класифікація. Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення дійсних проблем пацієнта, встановлення медсестринських діагнозів, планування медсестринських втручань, реалізація їх з

- лабораторної діагностики, спостереження, догляду за пацієнтом (зондове промивання шлунка, сифонні клізми, введення сорбентів, протиботулінічної сироватки тощо). Виконання лікарських призначень. Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики.
24. Шигельоз. Етіологія. Епідеміологія. Класифікація. Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта, встановлення медсестринських діагнозів, планування медсестринських втручань, реалізація їх з лабораторної діагностики, спостереження, догляду за пацієнтом (у разі інтоксикації, тенезмів тощо; характеристика випорожнень: домішки слизу, крові, гною). Виконання лікарських призначень. Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики.
 25. Холера. Визначення, характеристика хвороби як особливо небезпечної, карантинної інфекції. Етіологія. Епідеміологія. Класифікація. Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта, встановлення медсестринських діагнозів, планування медсестринських втручань, реалізація їх з лабораторної діагностики (правила взяття та трансформації інфікованого матеріалу), спостереження, догляду за пацієнтом (у разі проносів, блювання, зневоднення, судом, гіпотермії, здійснення точного обліку кількості рідини, яку втрачає пацієнт, виконання лікарських призначень з регідратаційної терапії тощо). Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики. Значення санітарно-протиепідемічного режиму під час особливо небезпечної карантинної хвороби. Особиста безпека медичного персоналу в оточенні пацієнтів.
 26. Ешерихіози (кишкова колі-інфекція). Етіологія (характеристика ентероінвазивних, ентеропатогенних та ентеротоксичних *E.coli*). Епідеміологія. Класифікація (за клінічними формами: шигельозоподібна, сальмонельозоподібна, холероподібна, позакишкова). Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта, встановлення медсестринських діагнозів, планування медсестринських втручань, реалізація їх з лабораторної діагностики, спостереження, догляду за пацієнтом (у разі блювання, проносів, дегідратації тощо; враховуючи швидкість розвитку гіпокаліємії — з перших годин відвари, які містять солі калію: із сухофруктів, каротинова овочева суміш тощо). Виконання лікарських призначень. Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики.
 27. Кишковий ерсиніоз. Етіологія. Епідеміологія. Класифікація. Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта, встановлення медсестринських діагнозів, планування медсестринських втручань, реалізація їх з лабораторної діагностики, спостереження, догляду за пацієнтом (у разі інтоксикації, нудоти, блювання, проносів, контроль характеру випорожнень тощо). Виконання лікарських призначень. Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики.
 28. Поліомієліт. Етіологія. Епідеміологія. Класифікація. Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта, встановлення медсестринських діагнозів, планування медсестринських втручань, реалізація їх з лабораторної діагностики, спостереження, догляду за пацієнтом. Виконання лікарських призначень. Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики.
 29. Вірусні гепатити А і Е. Етіологія. Епідеміологія. Класифікація. Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта (особливості перебігу гепатиту Е у вагітних). Встановлення медсестринських діагнозів, планування

- медсестринських втручань, реалізація їх з лабораторної діагностики, спостереження, догляду за пацієнтом (ліжковий режим, дієтотерапія, лужні мінеральні води, контроль за кольором шкіри, слизових оболонок, сечі, калу, регулярністю випорожнень). Виконання лікарських призначень. Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики.
30. Вірусні гепатити В, С, Д. Етіологія. Епідеміологія. Класифікація. Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта, встановлення медсестринських діагнозів, планування медсестринських втручань, реалізація їх з лабораторної діагностики, спостереження, догляду за пацієнтом (ліжковий режим, дієтотерапія, лужні мінеральні води, контроль за кольором шкіри, слизових оболонок, сечі, калу, регулярністю випорожнень, за проявами геморагічного синдрому; медсестринська допомога під час печінкової енцефалопатії). Виконання лікарських призначень. Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики. Протиепідемічні заходи. Особиста безпека медичного персоналу (маски, рукавички, захисні окуляри тощо).
 31. Гострі респіраторні вірусні інфекції. Грип. Етіологія. Епідеміологія. Класифікація. Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта, встановлення медсестринських діагнозів, планування медсестринських втручань, реалізація їх з лабораторної діагностики, спостереження, догляду за пацієнтом (під час гарячки, інтоксикації — гаряче пиття, протирання тіла теплою водою з оцтом, содове полоскання ротоглотки, оксигенотерапія тощо). Виконання лікарських призначень з антивірусної терапії: ремантадин, аміксин, арбідол, амізон, лейкоцитарний інтерферон, лаферон, оксолінова мазь тощо. Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики. Заходи з профілактики внутрішньолікарняних заражень на грип. Особиста безпека медичного персоналу. Протиепідемічні заходи. Особиста безпека медичного персоналу (маски, рукавички, захисні окуляри тощо, поточна дезінфекція).
 32. Парагрип. Етіологія. Епідеміологія. Класифікація. Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта, встановлення медсестринських діагнозів, планування медсестринських втручань, реалізація їх з лабораторної діагностики, спостереження, догляду за пацієнтом. Виконання лікарських призначень. Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики.
 33. Аденовірусна інфекція. Етіологія. Епідеміологія. Класифікація. Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта, встановлення медсестринських діагнозів, планування медсестринських втручань, їх реалізація з лабораторної діагностики, спостереження, догляду за пацієнтом. Виконання лікарських призначень. Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики.
 34. Дифтерія. Етіологія. Епідеміологія. Класифікація. Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта, встановлення медсестринських діагнозів, планування медсестринських втручань, реалізація їх з лабораторної діагностики, спостереження, догляду за пацієнтом (виявлення ознак токсикозу, крупу, медсестринська допомога під час стенозуючого ларинготрахеїту). Виконання лікарських призначень (введення протидифтерійної сироватки за методом Безредки тощо). Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики, значення планової активної імунізації. Протиепідемічні заходи. Особиста безпека медичного персоналу (маски, рукавички, захисні окуляри тощо, поточна дезінфекція).

35. Ангіна. Етіологія. Епідеміологія. Класифікація. Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта, встановлення медсестринських діагнозів, планування медсестринських втручань, їх реалізація з лабораторної діагностики, спостереження, догляду за пацієнтом. Виконання лікарських призначень. Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики.
36. Інфекційний мононуклеоз. Етіологія. Епідеміологія. Класифікація. Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта, встановлення медсестринських діагнозів, планування медсестринських втручань, реалізація їх з лабораторної діагностики, спостереження, догляду за пацієнтом. Виконання лікарських призначень. Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики.
37. Менінгококова інфекція. Визначення. Етіологія. Епідеміологія. Класифікація. Менінгококовий назофарингіт, менінгококцемія, менінгоенцефаліт. Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта, встановлення медсестринських діагнозів, планування медсестринських втручань, реалізація їх з лабораторної діагностики, спостереження, догляду за пацієнтом (у разі гарячки, ознобу, блювання, збудження, порушення свідомості, геморагічних проявах на шкірі тощо). Вимоги до взяття інфікованого матеріалу (слизу з носоглотки, крові, спинномозковий рідини тощо) та його транспортування до лабораторії. Роль медсестри в підготовці пацієнта до спинномозкової пункції, спостереженні після процедури. Виконання лікарських призначень. Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики.
38. Малярія. Етіологія. Епідеміологія. Класифікація. Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта, встановлення медсестринських діагнозів, планування медсестринських втручань, реалізація їх з лабораторної діагностики, спостереження, догляду за пацієнтом (під час малярійного нападі — ознобу, гарячки, профузного потовиділення; взяття і приготування мазка і товстої краплі для паразитоскопії). Виконання лікарських призначень. Протималярійні препарати. Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики.
39. Висипний тиф (епідемічний, вошивий). Визначення. Етіологія. Епідеміологія. Класифікація. Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта, встановлення медсестринських діагнозів, планування медсестринських втручань, реалізація їх з лабораторної діагностики, спостереження, догляду за пацієнтом (у разі гарячки, порушення свідомості, збудження, висипки; профілактика пролежнів, контроль за сечовипусканням тощо). Виконання лікарських призначень. Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики. Заходи в осередку інфекції. Значення огляду на педикульоз, проведення санітарного оброблення пацієнта. Боротьба з педикульозом серед населення. Хвороба Брілла.
40. Кліщовий енцефаліт. Визначення. Етіологія. Епідеміологія (роль іксодових кліщів як резервуара інфекції та переносників). Класифікація. Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта, встановлення медсестринських діагнозів, планування медсестринських втручань, реалізація їх з лабораторної діагностики, спостереження, догляду за пацієнтом (у разі гарячки, блювання, нудоти, головного болю, непритомності, порушенні ковтання, болю у м'язах ший, плечового пояса тощо). Виконання лікарських призначень. Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики (знищення кліщів та

захист від їх укусів).

41. ВІЛ-інфекція/СНІД. Визначення, короткі історичні відомості. Етіологія. Епідеміологія. Класифікація. Створення умов медичної безпеки під час роботи з ВІЛ-інфікованим пацієнтом. Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта, встановлення медсестринських діагнозів, планування медсестринських втручань, реалізація їх з лабораторної діагностики, спостереження, догляду за пацієнтом (за температурою тіла, випорожненнями, збільшенням лімфатичних вузлів, наявністю висипки, проявами кашлю, масою тіла тощо, а також спостереження та догляд залежно від стадії перебігу та наявності опортуністичних хвороб). Виконання лікарських призначень (антиретровірусна терапія, імуномодулятори тощо). Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики. Виконання заходів з профілактики внутрішньолікарняних заражень ВІЛ-інфекцією (згідно з чинними наказами МОЗ України). Дотримання правил принципу універсальної перестороги медичними працівниками в практичній діяльності. Обов'язковість користування індивідуальними засобами захисту (гумовими рукавичками, захисними масками для обличчя, захисними окулярами для очей, непромокальними фартухами та ін.). Здійснення за необхідності (у разі поранень, забруднень шкіри, слизових оболонок медичного персоналу під час роботи з кров'ю та іншими біологічними рідинами пацієнтів під час діагностичних і лікувальних процедур, а також під час здійснення догляду за пацієнтами) заходів постекспозиційної профілактики. Ознайомлення з вмістом аптечки для надання термінової медичної допомоги. Реєстрація аварій в "Журналі реєстрацій аварій під час надання медичної допомоги ВІЛ-інфікованим..." за формою № 108-О.
42. Сказ. Визначення. Етіологія. Епідеміологія. Класифікація. Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта (страх води, рухів повітря, світла, звуків, слинотеча, збудження, агресія, судоми тощо), встановлення медсестринських діагнозів. Планування медсестринських втручань, реалізація їх з лабораторної діагностики, спостереження, догляду за пацієнтом (максимальне забезпечення умов для зменшення страждань пацієнта, обмеження дії зовнішніх подразників: перебування в затемненій палаті, без шуму, вібрацій, подувів вітру, протягів, із закритими водопровідними кранами тощо). Виконання лікарських призначень. Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики. Антирабічні щеплення. Протиепідемічні заходи. Особиста безпека медичного персоналу (маски, рукавички, захисні окуляри тощо, поточна дезінфекція).
43. Правець. Визначення. Етіологія. Епідеміологія. Класифікація. Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта, встановлення медсестринських діагнозів, планування медсестринських втручань, реалізація їх з лабораторної діагностики, спостереження, догляду за пацієнтом (у разі судом, порушень акту ковтання, дихання, затримання сечовипускання, пітливості, закріпів тощо). Встановлення цілодобового постійного спостереження з оптимальними умовами (затемнене приміщення, м'яке ліжко, свіже повітря, уникнення зайвих рухів під час процедур тощо). Виконання лікарських призначень (антиправцевий імуноглобулін, сироватка за методом Безредки, введення протисудомних, заспокійливих, серцевих засобів тощо). Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики: неспецифічної та специфічної (значення планової вакцинації, заходів екстреної імунізації тощо).
44. Лептоспіроз. Визначення. Етіологія. Епідеміологія. Класифікація. Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта (гарячка, міалгії, блювання, олігурія, спрага, висипка, крововиливи, кровотечі, гепатоспленомегалія, інтоксикація тощо). Встановлення медсестринських діагнозів, планування

медсестринських втручань, реалізація їх з лабораторної діагностики, спостереження, догляду за пацієнтом (у разі гарячки, м'язового болю, спрагу, кровотечі; контроль за водним балансом, діурезом, дотриманням дієти тощо). Виконання лікарських призначень (протилептоспірозний імуноглобулін за методом Безредки, антибіотики, сечогінні, антигістамінні, дезінтоксикаційні тощо). Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики: заходи в осередку, загально-санітарні (роль дератизації, охорони джерел водопостачання тощо) та специфічні (вакцинація певних контингентів населення).

45. Чума. Етіологія. Епідеміологія: характеристика хвороби як карантинної інфекції. Класифікація. Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта, постановка медсестринських діагнозів, планування медсестринських втручань, реалізація їх з лабораторної діагностики, спостереження, догляду за пацієнтом (у разі гарячки, інтоксикації, виразкових процесів на шкірі, нагноєння бубонів тощо). Виконання лікарських призначень. Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики: особиста безпека медичного персоналу, протичумний костюм. Значення протиепідемічних заходів під час чуми як особливо небезпечної карантинної інфекції. Тактика медичного персоналу під час карантинних інфекцій.
46. Сибірка. Етіологія. Епідеміологія. Класифікація. Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта, встановлення медсестринських діагнозів, планування медсестринських втручань, реалізація їх з лабораторної діагностики, спостереження, догляду за пацієнтом (при гарячці, інтоксикації, сибірково-виразкового карбункула тощо). Виконання лікарських призначень. Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики. Протиепідемічні заходи. Особиста безпека медичного персоналу (маски, рукавички, захисні окуляри тощо, поточна дезінфекція).
47. Туляремія. Визначення. Етіологія. Епідеміологія. Класифікація (за клінічними формами: шкірно-бубонна, очно-бубонна, ангінозно-бубонна, абдомінальна, легенева). Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта, встановлення медсестринських діагнозів, планування медсестринських втручань, реалізація їх з лабораторної діагностики (внутрішньо-шкірна проба з тулярином тощо). Медсестринське спостереження, догляд за пацієнтом (зігрівальний компрес, сухе тепло на ділянку бубона, промивання очей, полоскання ротоглотки, допомога під час кашлю тощо). Виконання лікарських призначень. Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики. Протиепідемічні заходи в осередку. Специфічна та екстрена медикаментозна профілактика. Санітарно-освітня робота (особливо серед сільського населення та тих, що контактують з тваринами і гризунами).
48. Лістероз. Етіологія. Епідеміологія. Класифікація. Медсестринський процес: медсестринське обстеження пацієнта (скарги, анамнез хвороби та життя, епідеміологічний анамнез), визначення наявних проблем пацієнта, встановлення медсестринських діагнозів, планування медсестринських втручань, їх реалізація з лабораторної діагностики, спостереження, догляду за пацієнтом. Виконання лікарських призначень. Оцінювання та корекція медсестринських втручань. Принципи профілактики.

19. ПЕРЕЛІК НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНОЇ ЛІТЕРАТУРИ

Основна:

1. Педіатрія з курсом інфекційних хвороб за ред. Л.В. Беш, В.І. Бельдій, Л.П. Дедишин – Київ, -Медицина, 2023 р., 559 ст.
2. Клінічне медсестринство в інфектології: навч. Посібник (В.І. Бельдій, У.П. Весклярова, Т.В. Покровська, Л.Г. Вовк, Г.О. Литвин) -К.: ВСВ «Медицина», 2022, - 263с.
3. Чорновіл А.В., Грицко Р.Ю. Інфекційні хвороби. — К.: медицина, 2011. — 432 с.

Інформаційні ресурси

<http://www.chil.com.ua/index.htm>

<https://ojs.tdmu.edu.ua/index.php/inf-patol>

<http://hepatology.org.ua/>

<http://www.recipe.by/izdaniya/periodika/parazitologiya/>

<http://www.who.int/ru/index.html>

<https://bit.ly/2Q5UHQu>

<https://www.facebook.com/INgeniusUA>

<https://medtube.net/>