

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 5

« 12 » 04 2022 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 18 » 04 2022 г.
№ 110

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

*" Актуальные вопросы оказания медицинской помощи больным
новой коронавирусной инфекцией COVID-19 "*

по основной специальности: Инфекционные болезни
по смежным специальностям: Общая врачебная практика
(семейная медицина), терапия, педиатрия

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2022

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации "Актуальные вопросы оказания медицинской помощи больным новой коронавирусной инфекцией COVID-19" обсуждена и одобрена на заседании кафедры фтизиатрии, пульмонологии и инфекционных болезней факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 5 от 05.04.2022 г.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор _____ Чубарян В.Т.


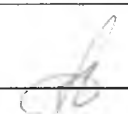


Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Суладзе Александр Георгиевич, к.м.н., главный врач ФБУН «Ростовский НИИ микробиологии и паразитологии» Ростпотребнадзора
2. Малышева Марина Ивановна, заведующая инфекционным отделением ГБУ РО «Центр по профилактике и борьбе со СПИД»

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Актуальные вопросы оказания медицинской помощи больным новой
коронавирусной инфекцией COVID-19»

срок освоения 36 академических часов

| СОГЛАСОВАНО | |
|---|---|
| Проректор по последиплом- ному образованию | « <u>05</u> » <u>04</u> 20 <u>22</u> г.  Березина З.И. |
| Декан факультета повышения квалификации и профессио- нальной переподготовки спе- циалистов | « <u>05</u> » <u>04</u> 20 <u>22</u> г.  Бадалянц Д.А. |
| Начальник управления орга- низации непрерывного обра- зования | « <u>05</u> » <u>04</u> 20 <u>22</u> г.  Герасимова О.В. |
| Заведующий кафедрой | « <u>05</u> » <u>04</u> 20 <u>22</u> г.  Чубарян В.Г. |

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации "Актуальные вопросы оказания медицинской помощи больным новой коронавирусной инфекцией COVID-19" (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры фтизиатрии, пульмонологии и инфекционных болезней ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Чубарян В.Т.

Состав рабочей группы:

| № | Фамилия, имя, отчество | Учёная степень, звание | Занимаемая должность | Место работы |
|----------|-------------------------------|-------------------------------|---|-----------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Чубарян Варган Тарасович | д.м.н., профессор | заведующий кафедрой фтизиатрии, пульмонологии и инфекционных болезней | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России |
| 2. | Митченко Елена Игоревна | | ассистент кафедры фтизиатрии, пульмонологии и инфекционных болезней | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России |
| | | | | |

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.

1.2. Категории обучающихся.

1.3. Цель реализации программы.

1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

2.1. Учебный план.

2.2. Календарный учебный график.

2.3. Рабочие программы модулей.

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

3.1. Материально-технические условия.

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт «Врач-инфекционист» (утвержден Приказом Минтруда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 135н, зарегистрировано в Минюсте РФ 02.04.2018 г., регистрационный № 1103).
- Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (приказ № 541н от 23 июля 2010 г. п 541н, зарегистрировано в Минюсте РФ 25 августа 2010, регистрационный номер № 18247 с изменениями и дополнениями от 9 апреля 2018 г.)
- Профессиональный стандарт «Врач-педиатр участковый» (утвержден Приказом Минтруда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. № 306н, зарегистрировано в Минюсте РФ 17.04.2017 г. регистрационный №833)
- ФГОС ВО по специальности Инфекционные болезни, утвержденный приказом Министерства науки и образования РФ от 30 июня 2021 №562, зарегистрировано в Минюсте РФ 28.07.2021, рег. № 64404.
- ФГОС ВО по специальности Общая врачебная практика, утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1097, зарегистрировано в Минюсте РФ 29.10.2014, рег. № 34506.
- ФГОС ВО по специальности Терапия, утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 N 1092, зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014, рег. № 34466.
- ФГОС ВО по специальности Педиатрия, утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ Приказ Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 N 1060, зарегистрировано в Минюсте РФ 28.10.2014, рег. № 34501.

- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – Инфекционные болезни
Смежные специальности – Общая врачебная практика (семейная медицина),
Терапия, Педиатрия.

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности Инфекционные болезни, Общая врачебная практика (семейная медицина), Терапия, Педиатрия:

- качественное расширение перечня практических навыков и умений в области ранней диагностики и рациональной своевременной терапии новой коронавирусной инфекции COVID-19;

Вид профессиональной деятельности: Врачебная практика в области инфекционных болезней, общей врачебной практики (семейной медицины), терапии, педиатрии.

Уровень квалификации: 7, 8.

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

| | | |
|---|-------------------------|------------------------|
| Профессиональный стандарт 1: Профессиональный стандарт «Врач-инфекционист» (утвержден Приказом Минтруда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 135н, зарегистрировано в Минюсте РФ 02.04.2018 г., регистрационный № 1103). | | |
| ОТФ (наименование) | Трудовые функции | |
| | Код ТФ | Наименование ТФ |

| | | |
|--|-------------------------|---|
| <i>А: Оказание медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</i> | <i>А/01.8</i> | <i>Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза</i> |
| | <i>А/02.8</i> | <i>Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности</i> |
| | <i>А/05.8</i> | <i>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</i> |
| Квалификационные характеристики: Общая врачебная практика (семейная медицина) на основании Приказа Министерства Здравоохранения РФ от 23 июля 2010 года №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения", зарегистрированного в Минюсте РФ 25 августа 2010, регистрационный номер № 18247 с изменениями и дополнениями от 9 апреля 2018 г. | | |
| ОТФ | Трудовые функции | |
| | Код ТФ | Наименование ТФ |
| | | <i>Проведение комплекса диагностических мероприятий</i> |
| | | <i>Проведение комплекса лечебных и реабилитационных мероприятий</i> |
| | | <i>Проведение комплекса профилактических мероприятий</i> |
| Квалификационные характеристики: Терапия на основании Приказа Министерства Здравоохранения РФ от 23 июля 2010 года №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения", зарегистрированного в Минюсте РФ 25 августа 2010, регистрационный номер № 18247 (с изменениями и дополнениями от 9 апреля 2018 г.) | | |
| ОТФ (наименование) | Трудовые функции | |
| | Код ТФ | Наименование ТФ |
| | | <i>Выполнение перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</i> |
| | | <i>Выполнение перечня работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</i> |
| | | <i>Проведение необходимых противоэпидемических мероприятий при выявлении инфекционного заболевания.</i> |
| Профессиональный стандарт 2: Профессиональный стандарт «Врач-педиатр участковый» (утвержден Приказом Минтруда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. № 306н, зарегистрировано в Минюсте РФ 17.04.2017 г. N 833) | | |
| ОТФ (наименование) | Трудовые функции | |
| | Код ТФ | Наименование ТФ |
| <i>А: Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих</i> | <i>А/01.7</i> | <i>Обследование детей с целью установления диагноза</i> |
| | <i>А/02.7</i> | <i>Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности</i> |

| | | |
|---|---------------|--|
| <i>круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</i> | <i>A/04.7</i> | <i>Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей</i> |
|---|---------------|--|

КХ – квалификационные характеристики

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

| ПК | Описание компетенции | Код ТФ профстандарта |
|-----------|---|-----------------------------|
| ПК-1 | готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний и нозологических форм при новой коронавирусной инфекции COVID-19 | A/01.8 КХ A/01.7 |
| | должен знать: основные патологические состояния, симптомы, синдромы при новой коронавирусной инфекции COVID-19, нозологические формы в соответствии с МКБ, а также основные и дополнительные методы обследования (лабораторную, инструментальную диагностику); современные методы оценки состояния здоровья пациентов, необходимые для постановки диагноза у инфекционного больного; | |
| | должен уметь: назначить, осуществить и интерпретировать результаты полученных данных объективного обследования, лабораторных и инструментальных методов исследования; классифицировать и правильно определять основные патологические состояния, симптомы, синдромы при новой коронавирусной инфекции COVID-19, нозологические формы в соответствии с МКБ-10. | |
| | должен владеть: навыками выполнения основных врачебных диагностических и | |

| | | |
|------|--|------------------------|
| | инструментальных методов исследования; навыками осуществления дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; навыками интерпретации полученных данных постановки клинического диагноза пациентам с новой коронавирусной инфекции COVID-19 на основании МКБ-10; заносить полученные данные в медицинские документы, отражающие состояние здоровья пациентов | |
| ПК-2 | готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи при коронавирусной инфекции COVID-19 | A/02.8 КХ A/02.7 |
| | должен знать: тактику ведения и лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, нуждающихся в медицинской помощи в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи, методы оценки эффективности лечения и его безопасности, профилактики и коррекции осложнений проводимого лечения | |
| | должен уметь: составлять план ведения и лечения (медикаментозного и немедикаментозного) пациентов с коронавирусной инфекцией COVID-19, нуждающихся в медицинской помощи, уметь контролировать эффективность лечения и профилактировать осложнения и побочные явления от проведения манипуляций и лекарственной терапии. | |
| | должен владеть: тактикой ведения и лечения пациентов, нуждающихся в лечении (медикаментозной и немедикаментозной помощи) новой коронавирусной инфекции COVID-19, методами профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций; проводить мониторинг эффективности лечения пациентов с COVID-19, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения этого заболевания | |
| ПК-3 | готовность к проведению мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения | A/05.8 КХ A/04.7 |

| | | |
|--|---|--|
| | <p>должен знать: содержание и назначение профилактической работы по предупреждению распространения COVID-19, как комплекса здравоохранительных мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения.</p> | |
| | <p>должен уметь: применять полученные знания для оценки причин и условий возникновения коронавирусной инфекции COVID-19 с целью предупреждения ее возникновения и (или) распространения, в том числе через воздействие на факторы риска социально-биологической направленности, а также иных мероприятий, способствующих улучшению качества жизни населения, ранней диагностики, своевременному и полноценному лечению COVID-19.</p> | |
| | <p>должен владеть: методами оценки социальных и биологических факторов среды, их патогенного воздействия на здоровье человека, а также основами профилактических мероприятий по предупреждению развития коронавирусной инфекции COVID-19; принципами санитарно-просветительной работы.</p> | |

1.5 Форма обучения

| График обучения | Акад. часов в день | Дней в неделю | Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель) |
|-------------------------|--------------------|---------------|---|
| Форма обучения Очная | 6 | 6 | 1 неделя, 6 дней |

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Актуальные вопросы оказания медицинской помощи больным новой
коронавирусной инфекцией COVID-19»
в объёме 36 часов

| № | Наименование модулей | Всего часов | Часы без ДОТ и ЭО | В том числе | | | | Часы с ДОТ и ЭО | В том числе | | | | Стажировка | Обучающий симуляционный курс | Совершенствуемые ПК | Форма контроля |
|-------------------------------|--|-------------|-------------------|-------------|----|----|----|-----------------|-------------|----|----|----|------------|------------------------------|---------------------|----------------|
| | | | | ЛЗ | ПЗ | СЗ | СР | | ЛЗ | СЗ | ПЗ | СР | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| Специальные дисциплины | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Вопросы клиники, диагностики и профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19 | 20 | 16 | 4 | 6 | 6 | - | 4 | 2 | 2 | - | - | - | - | ПК-1, ПК-2, ПК-3 | ПА |
| 2 | Организация помощи больным новой коронавирусной инфекцией COVID-19 | 14 | 10 | 2 | 4 | 4 | - | 4 | 2 | 2 | - | - | - | - | ПК-1, ПК-2, ПК-3 | ПА |
| | Всего часов (специальные дисциплины) | 34 | 26 | 6 | 10 | 10 | - | 8 | 4 | 4 | - | - | - | - | | |
| | Итоговая аттестация | 2 | | | | | | | | | | | | | | Экзамен |
| | Всего часов по программе | 36 | | | | | | | | | | | | | | |

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1-ой недели, шести дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

Название модуля: **Вопросы клиники, диагностики и профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19**

| Код | Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов |
|---------|--|
| 1.1 | Этиология и эпидемиология COVID-19. |
| 1.1.1 | Этиология новой коронавирусной инфекции COVID-19. |
| 1.1.2 | Эпидемиологическая характеристика COVID-19. |
| 1.1.3 | Оценка интенсивности и опасности эпидемического процесса. Принципы инфекционного контроля при коронавирусной инфекции. |
| 1.1.4 | Классификация COVID-19 и принципы формулировки диагноза. |
| 1.2 | Патогенез и патологическая анатомия новой коронавирусной инфекции. |
| 1.2.1 | Патогенез новой коронавирусной инфекции COVID-19. |
| 1.2.2 | Патологическая анатомия новой коронавирусной инфекции. |
| 1.3 | Диагностика коронавирусной инфекции |
| 1.3.1 | Этиологическая диагностика коронавирусной инфекции |
| 1.3.2 | Алгоритм обследования пациента с подозрением на COVID-19 |
| 1.4 | План общего и специального лабораторного и инструментального обследования пациента, инфицированного SARS-CoV2 |
| 1.4.1 | Интерпретация данных лабораторного и специфического обследования пациента, инфицированного SARS-CoV-2 |
| 1.5 | Клиника новой коронавирусной инфекции |
| 1.5.1 | Клинические варианты и проявления COVID-19 |
| 1.5.2 | Особенности клинических проявлений у пациентов пожилого и старческого возраста |
| 1.5.3 | Клинические особенности COVID-19 у детей и беременных |
| 1.5.4 | Клинические особенности новой коронавирусной инфекции у новорожденных, детей раннего возраста, подростков |
| 1.6 | Коронавирусная инфекция в акушерской практике |
| 1.7 | Дифференциальная диагностика коронавирусной инфекции. |
| 1.8 | Общие вопросы профилактики коронавирусной инфекции |
| 1.8.1 | Специфическая профилактика коронавирусной инфекции |
| 1.8.1.1 | Вакцины от коронавирусной инфекции. Особенности применения. Показания, противопоказания. |
| 1.8.1.2 | Поствакцинальные реакции и осложнения. |

| | |
|---------|---|
| 1.8.1.3 | Особенности вакцинации отдельных категорий граждан (дети, пожилые, беременные, страдающие сопутствующей патологией) |
| 1.8.2 | Санитарная профилактика коронавирусной инфекции |
| 1.8.2.1 | Работа в очаге инфекции |
| 1.8.2.2 | Выбор и применение дезинфицирующих средств |
| 1.8.2.3 | Использование индивидуальных средств защиты. |
| 1.8.2.4 | Изоляция больных коронавирусной инфекцией. |

МОДУЛЬ 2

Название модуля: **Организация помощи больным новой коронавирусной инфекцией COVID-19**

| Код | Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов |
|--------|--|
| 2.1 | Документы, регламентирующие оказание помощи больным новой коронавирусной инфекцией |
| 2.2 | Маршрутизация пациентов и больных или лиц с подозрением на COVID-19 |
| 2.3 | Особенности эвакуационных мероприятий и общие принципы госпитализации больных или лиц с подозрением на COVID-19 |
| 2.4 | Амбулаторное и стационарное ведение больных коронавирусной инфекцией. Особенности оказания различных видов медицинской помощи, показания для госпитализации. |
| 2.4.1 | Противовирусные препараты, используемые для лечения коронавирусной инфекции |
| 2.4.2 | Дифференцированный выбор лекарственных препаратов |
| 2.4.3 | Новые препараты с противовирусной активностью |
| 2.5 | Патогенетическое лечение коронавирусной инфекции |
| 2.6 | Основные принципы посиндромного лечения коронавирусной инфекции |
| 2.7 | Антибактериальная терапия при осложненных формах инфекции |
| 2.8 | Лечение коронавирусной инфекции у «особых» пациентов (возраст более 65 лет, наличие коморбидных заболеваний) |
| 2.8.1 | Особенности применения кислорода у больных с коронавирусной инфекцией |
| 2.8.2 | Особенности инфузионной терапии (крахмалы, кристаллоиды, альбумин, плазма и т.д.) |
| 2.9 | Лечение коронавирусной инфекции у беременных, рожениц и родильниц |
| 2.10 | Основные принципы терапии неотложных состояний |
| 2.10.1 | Терапия осложнений |
| 2.10.2 | Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности |
| 2.10.3 | Лечение пациентов в критическом состоянии, в том числе применение ИВЛ, ЭКМО |

| | |
|--------|--|
| 2.10.4 | Применение глюкокортикостероидов при шоке у больных с коронавирусной инфекцией |
|--------|--|

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Формы промежуточной и итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ПА - по каждому учебному модулю Программы. Форма ПА – *зачёт. Зачет* проводится посредством тестового контроля автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО);
- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП), при успешном прохождении всех ПА в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: решения одной ситуационной задачи (письменно), и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

| Отметка | Дескрипторы | | |
|---------|--|---|--|
| | прочность знаний | умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы | логичность и последовательность ответа |
| отлично | прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа | высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры | высокая логичность и последовательность ответа |
| хорошо | прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической | умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако | логичность и последовательность ответа |

| | | | |
|---------------------|--|---|---|
| | речью, однако допускается одна - две неточности в ответе | допускается одна - две неточности в ответе | |
| удовлетворительно | удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа | удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа | удовлетворительная логичность и последовательность ответа |
| неудовлетворительно | слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа | неумение давать аргументированные ответы | отсутствие логичности и последовательности ответа |

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

| Отметка | Дескрипторы | | | |
|-------------------|---|--|--|---|
| | понимание проблемы | анализ ситуации | навыки решения ситуации | профессиональное мышление |
| отлично | полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены | высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы | высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации | высокий уровень профессионального мышления |
| хорошо | полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены | способность анализировать ситуацию, делать выводы | способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации | достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе |
| удовлетворительно | частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к | Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы | Удовлетворительные навыки решения ситуации | достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе |

| | | | | |
|---------------------|---|---|---------------------------------------|-------------|
| | заданию, выполнены | | | |
| неудовлетворительно | непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу | Низкая способность анализировать ситуацию | Недостаточные навыки решения ситуации | Отсутствует |

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

| Процент правильных ответов | Отметка |
|----------------------------|---------------------|
| 91-100 | отлично |
| 81-90 | хорошо |
| 71-80 | удовлетворительно |
| Менее 71 | неудовлетворительно |

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

| №№ | Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес | Этаж, кабинет |
|----|--|---------------|
| 1 | ГБУ РО «ОЦФП», 344065, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. Орская, д. 24; | 12 этаж, №12 |
| 2 | ГБУ РО ДС «Сосновая дача», 344023, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пр. Ленина, 215. | 2 этаж, № 5 |

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

| №№ | Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д. |
|----|---|
| 1. | Комплект одежды защитной для работы в очагах особо опасных инфекций, СИЗы, Набор расходных материалов и инструментария для забора биологического материала для бактериологического исследования, ПЦР-диагностики |
| 2. | Тематические таблицы, атласы. |
| 3. | Тематические папки (наборы бланков анализов, учебные истории болезни, данные инструментальных исследований). |

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература.

| №№ | Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр.. |
|----|--|
| | Основная литература |
| 1. | Инфекционные болезни: [Электронный ресурс]: национальное рук-во / под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 1101 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». |
| 2. | Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19) https://static-0.minzdrav.gov.ru/system/attachments/attaches/000/059/392/original/%D0%92%D0%9C%D0%A0_COVID-19_V15.pdf |
| | Дополнительная литература |
| 1. | Долгий COVID-19 / Ю. Г. Белоцерковская, А. Г. Романовских, И. П. Смирнов, А. И. Синопальников // Consilium medicum. – 2021. – Т. 23, № 3. – С. 261-268. |
| 2. | Василенко, И. А. Эффективная реабилитация после COVID-19: интервальная гипо-гипероксическая тренировка / И. А. Василенко, Г. И. Григорьев // Главный врач Юга России. – 2021. - № 2. – С. 27. |
| 3. | Инфекционные болезни: учеб. пособие / И.А. Бережнова - М.: РИОР; ИНФРА-М, 2016. - 319 с. |

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

| №№ | Наименование ресурса | Электронный адрес |
|----|-----------------------------------|--|
| 1. | Официальный сайт Минздрава России | http:// www.rosminzdrav.ru |

| | | |
|----|--|--|
| 2. | Российская государственная библиотека (РГБ) | www.rsl.ru |
| 3. | Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины): | www.iramn.ru |
| 4. | Электронная библиотека РостГМУ | http://109.195.230.156:9080/opac/ |
| 5. | Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». | http://www.rosmedlib.ru |
| 6. | Научная электронная библиотека eLIBRARY | http://elibrary.ru |
| 7. | Национальная электронная библиотека | http://нэб.рф/ |
| 8. | Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA | http://www.scopus.com/ |
| 9. | Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России | http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru |

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной и итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры фтизиатрии, пульмонологии и инфекционных болезней факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по инфекционным болезням, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 66 %.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 66%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 50%.

Профессорско-преподавательский состав программы

| № п/п | Фамилия, имя, отчество, | Ученая степень, ученое звание | Должность | Место работы (основное/совмещение) |
|-------|--------------------------|-------------------------------|---------------------|------------------------------------|
| 1 | Чубарян Варган Тарасович | Д.м.н., профессор | Заведующий кафедрой | Основное |
| 2 | Митченко Елена Игоревна | - | Ассистент кафедры | Основное |

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.**

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей
«Актуальные вопросы оказания медицинской помощи больным новой
коронавирусной инфекцией COVID-19»
со сроком освоения 36 академических часов по специальности
инфекционные болезни, общая врачебная практика (семейная медицина),
терапия, педиатрия

Модуль 1

Вопросы клиники, диагностики и профилактики новой коронавирусной
инфекции COVID-19

| | | |
|----|---------------------------|---|
| 1 | Кафедра | Фтизиатрии, пульмонологии и инфекционных болезней |
| 2 | Факультет | Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов (ФПК и ППС) |
| 3 | Адрес (база) | ГБУ РО «ОКЦФП», ул. Орская, 24, г. Ростов-на-Дону; ГБУ РО "ДС "Сосновая дача" в г. Ростов-на-Дону, пр. Ленина, 215, г. Ростов-на-Дону |
| 4 | Зав.кафедрой | Д.м.н., профессор Чубарян Варган Тарасович |
| 5 | Ответственный составитель | Ассистент кафедры фтизиатрии, пульмонологии и инфекционных болезней Митченко Елена Игоревна |
| 6 | Е-mail | ppinf@rostgmu.ru |
| 7 | Моб. телефон | 8-904-500-49-41 |
| 8 | Кабинет № | 1 |
| 9 | Учебная дисциплина | Инфекционные болезни |
| 10 | Учебный предмет | Инфекционные болезни |
| 11 | Учебный год составления | 2022 |
| 12 | Специальность | Инфекционные болезни, Терапия, Педиатрия, Общая врачебная практика (семейная медицина), терапия, педиатрия |
| 13 | Форма обучения | Очная |
| 14 | Модуль | Вопросы клиники, диагностики и профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19 |

| | | |
|----|---------------------|---------------|
| 15 | Тема | 1.1 – 1.8 |
| 16 | Подтема | все |
| 17 | Количество вопросов | 30 |
| 18 | Тип вопроса | <i>single</i> |
| 19 | Источник | - |

Список тестовых заданий

| 1 | 1 | 1 | | | |
|---|---|---|--|--|--|
| 1 | | | Актуальный источник инфекции COVID-19 | | |
| | | | грызуны | | |
| | * | | больной человек | | |
| | | | птицы | | |
| | | | клещи | | |
| 2 | | | Случай, являющийся подозрительным на COVID-19 | | |
| | * | | наличие клинических проявлений ОРИ, бронхита, пневмонии в сочетании с данными эпидемиологического анамнеза | | |
| | | | наличие клинических проявлений ОРИ, бронхита, пневмонии без соответствующих данных эпидемиологического анамнеза | | |
| | | | наличие клинических проявлений тяжелой пневмонии, ОРДС, сепсиса в сочетании с данными эпидемиологического анамнеза | | |
| | | | положительный результат лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2 методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) вне зависимости от клинических проявлений | | |
| 3 | | | Новый коронавирус относится к роду | | |
| | | | Gamma coronavirus | | |
| | | | Alphacoronavirus | | |
| | | | Deltacoronavirus | | |
| | * | | Betacoronavirus | | |
| 4 | | | Случай, являющийся вероятным на COVID-19 | | |
| | | | наличие клинических проявлений ОРИ, бронхита, пневмонии в сочетании с данными эпидемиологического анамнеза | | |
| | | | наличие клинических проявлений ОРИ, бронхита, пневмонии без | | |

| | | | | | |
|---|---|--|---|--|--|
| | | | соответствующих данных эпидемиологического анамнеза | | |
| | * | | наличие клинических проявлений тяжелой пневмонии, ОРДС, сепсиса в сочетании с данными эпидемиологического анамнеза | | |
| | | | положительный результат лабораторного исследования на наличие РНК SARS- CoV-2 методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) вне зависимости от клинических проявлений | | |
| | | | | | |
| 5 | | | Естественными хозяевами большинства из известных в настоящее время коронавирусов являются | | |
| | * | | млекопитающие | | |
| | | | рыбы | | |
| | | | моллюски | | |
| | | | членистоногие | | |
| | | | | | |
| 6 | | | Фекально-оральный механизм реализации инфекции COVID-19 | | |
| | | | не возможен, так как вирус не определяется в фекалиях | | |
| | * | | возможен, так как вирус определяется в фекалиях | | |
| | | | является ведущим, так как вирус определяется в фекалиях до 5 недель | | |
| | | | | | |
| 7 | | | Длительность инкубационного периода COVID-19 при омикроне в среднем составляет | | |
| | | | от 12 до 14 дней | | |
| | | | от 20 до 30 дней | | |
| | * | | от 3 до 7 дней | | |
| | | | от нескольких часов до 2 дней | | |
| | | | | | |
| 8 | | | К инструментальной диагностике SARS- CoV-2 относится | | |
| | * | | пульсоксиметрия | | |
| | | | термометрия | | |
| | | | пальпация | | |
| | | | аускультация | | |
| | | | | | |
| 9 | | | Наивысшей контагиозностью среди всех вариантов SARS-CoV-2 обладает | | |
| | | | альфа | | |
| | | | гамма | | |
| | | | дельта | | |
| | * | | омикрон | | |

| | | | | | |
|----|---|--|---|--|--|
| 10 | | | Неспецифическая профилактика представляет собой следующие мероприятия, направленные на предотвращение распространения инфекции SARS-CoV-2 | | |
| | | | отказ от использования общественного транспорта | | |
| | | | отказ от курения | | |
| | * | | соблюдение дистанции от 1,5 до 2 метров и режима самоизоляции | | |
| | | | соблюдение режима прогулок и сна | | |
| 11 | | | Основным методом лабораторной диагностики новой коронавирусной инфекции является | | |
| | | | иммунохроматографический | | |
| | * | | молекулярно-генетический (ПЦР) | | |
| | | | вирусологический | | |
| | | | серологический | | |
| 12 | | | Основным видом биоматериала для лабораторного исследования при новой коронавирусной инфекции является | | |
| | * | | материал, полученный при взятии мазка из носоглотки/ротоглотки | | |
| | | | сыворотка крови | | |
| | | | цельная кровь | | |
| | | | кал | | |
| 13 | | | При рентгенографии грудной клетки больных новой коронавирусной инфекцией, чаще выявляют | | |
| | * | | двусторонние сливные инфильтративные затемнения | | |
| | | | односторонние инфильтративные изменения | | |
| | | | одностороннее абсцедирование | | |
| | | | формирование каверн | | |
| 14 | | | Клиническими проявлениями инфекции COVID-19, чаще бывают | | |
| | | | боли в области сердца | | |
| | * | | лихорадка; миалгии и утомляемость | | |
| | | | появление припухлости мелких суставов кисти | | |
| | | | шум в ушах | | |

| | | | | | |
|----|---|--|---|--|--|
| 15 | | | Механизм передачи инфекции COVID-19 | | |
| | | | водный | | |
| | | | гемоконтактный | | |
| | * | | аэрогенный | | |
| | | | трансмиссивный | | |
| 16 | | | Диагностика инфекции, вызванной 2019-nCoV осуществляется на основании | | |
| | | | клинического обследования | | |
| | * | | клинического обследования, данных | | |
| | | | эпидемиологического анамнеза и | | |
| | | | результатов лабораторных исследований | | |
| | | | только на основании эпиданамнеза и | | |
| | | | результатов лабораторных исследований | | |
| 17 | | | Физикальное обследование пациента с | | |
| | | | подозрением на инфекцию, вызванную | | |
| | | | 2019-nCoV, обязательно включает все, | | |
| | | | кроме | | |
| | | | оценку видимых слизистых оболочек | | |
| | | | верхних дыхательных путей | | |
| | | | аускультацию и перкуссию легких | | |
| | | | пальпацию лимфатических узлов | | |
| | | | исследование органов брюшной полости с | | |
| | | | определением размеров печени и | | |
| | | | селезенки | | |
| | | | термометрию | | |
| | * | | пульсоксиметрию | | |
| 18 | | | Факторы, предрасполагающие к тяжелому | | |
| | | | течению заболевания все перечисленные, | | |
| | | | кроме | | |
| | | | злокачественное новообразование | | |
| | | | патологическое ожирение | | |
| | | | сахарный диабет | | |
| | | | заболевания сердца и сосудов, почек, | | |
| | | | легких | | |
| | | | возраст >60 лет | | |
| | * | | молодого возраста до 30 лет | | |
| 19 | | | Правила взятия образцов для | | |
| | | | исследования на респираторную | | |
| | | | вирусную инфекцию | | |
| | | | взятие образцов проводится на 5-7 день | | |
| | | | болезни | | |
| | * | | взятие образцов проводится как можно | | |
| | | | раньше в ходе болезни и проводится с | | |
| | | | соблюдением мер по профилактике | | |
| | | | инфекций | | |
| | | | образцы можно хранить в условиях | | |
| | | | комнаты | | |

| | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|
| | | | взятие образцов проводится на 10-11 день болезни | | |
| 20 | | | В норме насыщение крови O ₂ равняется | | |
| | | | 60-65% | | |
| | | | 90-93% | | |
| | | | 88% | | |
| | * | | 98-100% | | |
| 21 | | | К мероприятиям, направленным на механизм передачи возбудителя инфекции, вызванной SARS-CoV-2, относятся | | |
| | | | ежедневная уборка квартиры | | |
| | | | выделение больному индивидуальной плевательницы | | |
| | * | | проведение дезинфекционных мероприятий и транспортировка больных специальным транспортом | | |
| | | | использование личного транспорта | | |
| 22 | | | Комбинированная векторная вакцина для профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19 у взрослых лиц от 18 до 60 лет (Гам-КОВИД-Вак) | | |
| | | | способствует формированию гуморального и клеточного иммунитета в отношении SARS-CoV-1 | | |
| | | | получена биотехнологическим путем, при котором не используется вирус SARS-CoV-2 | | |
| | | | содержит живой ослабленный вирус | | |
| | | | зарегистрирована в Российской Федерации в 2019 году | | |
| | * | | способствует формированию гуморального и клеточного иммунитета в отношении SARS-CoV-2 | | |
| 23 | | | Факторами передачи новой коронавирусной инфекции, вызванной SARS-CoV-2, могут являться | | |
| | | | почва | | |
| | | | кровососущие насекомые | | |
| | * | | предметы обихода, контаминированные SARS-CoV-2 | | |
| | | | туши павших животных, кожа, шерсть и изделия их выделки | | |
| 24 | | | Случай, являющийся подтвержденным случаем COVID-19 | | |

| | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|
| | | | наличие клинических проявлений ОРВИ, бронхита, пневмонии в сочетании с данными эпидемиологического анамнеза | | |
| | | | наличие клинических проявлений ОРВИ, бронхита, пневмонии без соответствующих данных эпидемиологического анамнеза | | |
| | | | наличие клинических проявлений тяжелой пневмонии, ОРДС, сепсиса в сочетании с данными эпидемиологического анамнеза | | |
| | * | | положительный результат лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2 методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) вне зависимости от клинических проявлений | | |
| 25 | | | Условия хранения комбинированной векторной вакцины для профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19 у взрослых лиц от 18 до 60 лет (Гам-КОВИД-Вак) | | |
| | | | при температуре не ниже минус 18 °С | | |
| | | | хранение препарата допускается при температуре не выше + 15 °С | | |
| | | | хранение размороженного препарата допускается не более суток | | |
| | * | | при температуре не выше минус 18 °С | | |
| 26 | | | Приоритетной вакцинации против COVID-19 подлежат следующие контингенты | | |
| | * | | лица из группы риска (старше 60 лет или с сопутствующими хроническими заболеваниями); | | |
| | | | взрослые лица до 60 лет | | |
| | | | новорожденные дети и дети до 3 лет | | |
| | | | обучающиеся в организациях среднего и высшего профессионального образования; | | |
| 27 | | | Оценить изменения в легких при коронавирусной инфекции помогают данные | | |
| | | | обзорной рентгенограммы органов грудной клетки | | |
| | | | флюорографического обследования | | |
| | * | | компьютерной томограммы органов грудной клетки | | |
| 28 | | | С источником ковидной инфекции поступают следующим образом | | |

| | | | | | |
|----|---|--|---|--|--|
| | * | | изолируют и назначают этиотропное лечение | | |
| | | | обеспечивают средствами индивидуальной защиты всех, кто контактировал с зараженным человеком; | | |
| | | | обеззараживают личные вещи больного | | |
| | | | проводят заключительную дезинфекцию в доме, где проживает больной | | |
| | | | | | |
| 29 | | | Эффективное неспецифическое мероприятия против коронавируса | | |
| | * | | обработка рук, СИЗ | | |
| | | | вакцинация | | |
| | | | антибиотики | | |
| | | | поливитаминные препараты | | |
| | | | | | |
| 30 | | | Страна, в которой впервые была зафиксирована вспышка инфекции | | |
| | | | США | | |
| | * | | Китай | | |
| | | | Германия | | |
| | | | Япония | | |
| | | | | | |

Модуль 2

Организация помощи больным новой корона-вирусной инфекцией COVID-19

| | | |
|---|---------------------------|---|
| 1 | Кафедра | Фтизиатрии, пульмонологии и инфекционных болезней |
| 2 | Факультет | Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов (ФПК и ППС) |
| 3 | Адрес (база) | ГБУ РО «ОКЦФП», ул. Орская, 24, г. Ростов-на-Дону; ГБУ РО "ДС "Сосновая дача" в г. Ростов-на-Дону, пр. Ленина, 215, г. Ростов-на-Дону |
| 4 | Зав.кафедрой | Д.м.н., профессор Чубарян Варган Тарасович |
| 5 | Ответственный составитель | Ассистент кафедры фтизиатрии, пульмонологии и инфекционных болезней Митченко Елена Игоревна |
| 6 | Е-mail | ppinf@rostgmu.ru |
| 7 | Моб. телефон | 8904-500-49-41 |
| 8 | Кабинет № | 1 |
| 9 | Учебная дисциплина | Инфекционные болезни |

| | | |
|----|-------------------------|--|
| 10 | Учебный предмет | Инфекционные болезни |
| 11 | Учебный год составления | 2022 |
| 12 | Специальность | Инфекционные болезни, Общая врачебная практика (семейная медицина), Терапия, Педиатрия |
| 13 | Форма обучения | Очная |
| 14 | Модуль | Организация помощи больным новой коронавирусной инфекцией COVID-19 |
| 15 | Тема | 2.1 – 2.10 |
| 16 | Подтема | все |
| 17 | Количество вопросов | 30 |
| 18 | Тип вопроса | <i>single</i> |
| 19 | Источник | - |

Список тестовых заданий

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|
| 1 | 1 | 1 | | | |
| 1 | | | Препарат, устраняющий жар и рекомендованный к применению при новой коронавирусной инфекции в первую очередь | | |
| | * | | парацетамол | | |
| | | | арбидол | | |
| | | | анальгин | | |
| 2 | | | Глюкокортикостероиды используются при лечении новой коронавирусной инфекции | | |
| | | | в амбулаторных условиях легкой степени течения COVID-19 | | |
| | | | в стационарных условиях легкой степени течения COVID-19 | | |
| | | | в стационарных условиях умеренной степени течения COVID-19 | | |
| | * | | в стационарных условиях тяжелой степени течения COVID-19 | | |
| | | | в амбулаторных условиях умеренной степени тяжести течения COVID-19 | | |
| 3 | | | Глюкокортикостероиды необходимо применять с осторожностью | | |
| | | | после перенесенной бактериальной инфекции в течение месяца | | |
| | | | при гипертонической болезни | | |

| | | | | | |
|---|---|--|---|--|--|
| | | | при коллагенозах | | |
| | * | | при сахарном диабете | | |
| | | | при бронхиальной астме | | |
| | | | | | |
| 4 | | | Изменения с генерализацией коронавирусной инфекции или иммунными нарушениями выявлены | | |
| | * | | во всех органах и системах | | |
| | | | только в ткани легких | | |
| | | | только в почках | | |
| | | | только сердце | | |
| | | | | | |
| 5 | | | К низкомолекулярным гепаринам относятся | | |
| | | | нефракционированный гепарин | | |
| | * | | надропарин кальция | | |
| | | | фондапаринукс натрия | | |
| | | | курантил | | |
| | | | ривароксабан | | |
| | | | апиксабан | | |
| | | | | | |
| 6 | | | К приоритетным группам пациентов новой коронавирусной инфекцией 1-го уровня относятся | | |
| | * | | беременные и женщины в послеродовом периоде, имеющие хотя бы один фактор риска тяжелого течения COVID-19 | | |
| | | | пациенты в возрасте 65 лет и старше | | |
| | | | дети в возрасте старше 12 лет, не имеющие хронических заболеваний | | |
| | | | | | |
| 7 | | | К приоритетным группам пациентов 2- го уровня относятся | | |
| | | | беременные и женщины в послеродовом периоде, имеющие хотя бы один фактор риска тяжелого течения COVID-19 | | |
| | * | | пациенты в возрасте 65 лет и старше с сопутствующими заболеваниями (ожирение 2-3 степени, хроническая сердечная недостаточность 3-4 функционального класса) | | |
| | | | дети в возрасте старше 12 лет, не имеющие хронических заболеваний | | |
| | | | | | |
| 8 | | | Какой препарат относится к рекомбинантным гуманизированным моноклональным антителам, | | |

| | | | | |
|----|---|---|--|--|
| | | ингибирующим интерлейкин-17А (ИЛ-17А) | | |
| | | левилимаб | | |
| | * | нетакимаб | | |
| | | олокизумаб | | |
| | | арбидол | | |
| 9 | | Комбинация касиривимаба и имдевимаба выпускается в растворе для инфузий | | |
| | | растворе во флаконах для внутривенной инфузии после разбавления | | |
| | | капсулах | | |
| | | таблетках | | |
| | * | в виде концентрата для приготовления раствора для инфузий | | |
| 10 | | Крайне тяжелое течение при SARS-CoV-2 характеризуется | | |
| | | стойкая лихорадка до 38 ⁰ С | | |
| | | наличие очаговой пневмонии | | |
| | * | ОРДС | | |
| | | лактат артериальной крови > 2 ммоль/л | | |
| | | ОДН без необходимости респираторной поддержки (инвазивная вентиляции легких) | | |
| | | одышка при физических нагрузках | | |
| 11 | | Начать лечение эмпирическими антибиотиками после постановки диагноза при тяжелом течении пневмонии необходимо в течение | | |
| | * | 1 часа | | |
| | | 2 часов | | |
| | | 3 часов | | |
| | | 6 часов | | |
| 12 | | Нефракционированный гепарин взрослым пациентам в профилактической дозе назначают | | |
| | | подкожно 2500 ЕД 2-3 раза/сут | | |
| | | подкожно 4000 ЕД 2 раза/сут | | |
| | * | подкожно 5000 ЕД 2-3 раза/сут | | |
| | | подкожно 7500 ЕД 2 раза/сут | | |
| 13 | | Основные технологии дополнительной оксигенации пациентов | | |
| | | факультативные | | |

| | | | | |
|----|---|---|--|--|
| | | высокопоточные | | |
| | * | инсуфляционные | | |
| | | низкопоточные | | |
| | | | | |
| 14 | | При лечении COVID-19 используются препараты | | |
| | * | фавипиравир | | |
| | | осельтамивир | | |
| | | ацикловир | | |
| | | занамибир | | |
| | | | | |
| 15 | | При среднетяжелом течении COVID-19 пациенту с сахарным диабетом (СД) рекомендуется проводить | | |
| | * | контроль гликемии каждые 3-4 часа, кетонов в моче – 1-2 раза в день | | |
| | | контроль гликемии каждые 6-8 часов, кетонов в моче – 1-2 раза в день | | |
| | | контроль гликемии каждые 3-4 часа, контроль кетонов в моче 1 раз в 2 дня | | |
| | | контроль гликемии каждые 6-8 часов, контроль кетонов в моче 1 раз в 2 дня | | |
| | | | | |
| 16 | | Режим дозирования барицитиниба для лечения пациентов с легким течением в условиях стационара | | |
| | | 10 мг 2 р/сут в течение 7-14 дней | | |
| | * | 4 мг 1 р/сут в течение 7-14 дней | | |
| | | 4 мг 3 р/сут в течение 7-14 дней | | |
| | | 5 мг 2 р/сут в течение 14 дней | | |
| | | | | |
| 17 | | Рекомендованная схема лечения в амбулаторных условиях с использованием парацетамола в качестве жаропонижающего средства | | |
| | | парацетамол по 250 мг до 4 раз в день (при температуре тела > 38,5°C) | | |
| | | парацетамол по 250 мг до 4 раз в день (при температуре тела > 38,5°C) | | |
| | | парацетамол по 500 мг 2 раза в день (при температуре тела > 38,0°C) | | |
| | * | парацетамол по 500 мг до 4 раз в день (при температуре тела > 38,0°C) | | |
| | | | | |
| 18 | | Регданвимаб противопоказан при | | |
| | | гиперчувствительности к действующему веществу или другому вспомогательному веществу | | |

| | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|
| | | | анафилактические реакции на препараты моноклональных антител в анамнезе | | |
| | | | аутоимунные заболевания | | |
| | * | | возрасте до 18 лет | | |
| 19 | | | Этиотропную терапию следует назначать не позднее 1-2 дня от начала заболевания | | |
| | | | на 14 день от начала заболевания | | |
| | * | | не позднее 7-8 дня от появления первых симптомов | | |
| | | | сроки назначения не имеют значения | | |
| 20 | | | Где проходит дезинфекцию транспорт специализированной бригады после того, как больной был передан в инфекционный стационар | | |
| | | | на улице | | |
| | * | | на специальной площадке | | |
| | | | в закрытом помещении | | |
| | | | на станции технического обслуживания | | |
| 21 | | | При выявлении больного коронавирусной инфекцией в стационаре необходимо провести косметический ремонт палаты | | |
| | * | | составить списки контактных лиц с указанием места жительства | | |
| | | | провести внеочередной флюорографический осмотр медицинских работников. | | |
| | | | произвести выписку из отделения всех пациентов | | |
| 22 | | | Заключительная обработка транспортного средства после эвакуации больного проводится | | |
| | | | не проводится | | |
| | | | в конце рабочей смены | | |
| | * | | сразу после эвакуации зараженного | | |
| | | | 1 раз в неделю | | |
| 23 | | | К редким симптомам при коронавирусной инфекции относятся | | |
| | | | повышение температуры | | |
| | | | одышка | | |
| | * | | диарея | | |
| | | | нарушение зрения | | |
| 24 | | | В период изоляции родственники | | |
| | | | имеют право посещать пациента | | |

| | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|
| | * | | не должны посещать с целью предупреждения заражения | | |
| | | | могут однократно навестить в маске | | |
| 25 | | | Пациенты, находящиеся в стационаре | | |
| | | | не имеют возможности общаться с родственниками | | |
| | | | имеют возможность общаться с родственниками при их личном посещении | | |
| | * | | могут использовать мобильный телефон | | |
| 26 | | | Прежде чем контактировать с пациентом с признаками ОРЗ, врач должен | | |
| | | | снять маску | | |
| | * | | попросить человека надеть маску | | |
| | | | надеть халат | | |
| 27 | | | Что из СИЗ врач не должен надевать, прежде чем войти в квартиру пациента | | |
| | | | защитные очки | | |
| | | | халат | | |
| | * | | резиновый фартук | | |
| | | | маску, респиратор | | |
| 28 | | | Неспецифические анализы, подтверждающие воспалительный процесс при коронавирусной инфекции | | |
| | * | | общий анализ крови | | |
| | | | коагулограмма | | |
| | | | кровь на глюкозу | | |
| | | | общий анализ мочи | | |
| 29 | | | Сколько по времени следует использовать маску для защиты от коронавирусной инфекции | | |
| | | | 1 час | | |
| | | | 4 часа | | |
| | * | | 2-3 часа | | |
| | | | не больше 6 часов | | |
| 30 | | | Как правильно мыть руки, чтобы предотвратить распространение инфекции | | |
| | | | не часто, чтобы не убить полезные микробы | | |
| | | | только антибактериальным мылом | | |

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| | * | | тщательно намыливать, не менее 30 секунд | | |
| | | | не менее 2 минут | | |
| | | | | | |

2. Оформление фонда ситуационных задач

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

Задача 1. Мужчина К., 27 лет вызвал бригаду скорой помощи на дом. Предъявляет жалобы на озноб, повышение температуры тела до 39,5°C, сильную головную боль, боли в глазных яблоках, мышцах и суставах, слабость, отсутствие аппетита. Со слов заболел сутки назад, неделю назад был контакт на работе с больным новой коронавирусной инфекцией коллегой (лабораторно подтвержденной). Сегодня присоединились заложенность носа, потеря обоняния, сухой надсадный кашель. Вакцинацию против ковида в этом сезоне не получал, отказался по личным причинам.

При объективном осмотре выявлены гиперемия и одутловатость лица, в зеве разлитая умеренная гиперемия задней стенки глотки и ее зернистость. В легких - жесткое дыхание, хрипов нет. Пульс 102 уд. в мин., ритмичный. АД – 115/80 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Менингеальных симптомов нет.

1. О каком предварительном диагнозе можно говорить?
 - 1) Ковид, средней тяжести*
 - 2) Дифтерия ротоглотки, субклиническая форма, легкое течение.
 - 3) Хронический тонзиллит, компенсированная форма
2. Нужно ли госпитализировать больного?
 - 1) Госпитализация обязательна в срочном порядке
 - 2) Госпитализация обязательна в экстренном порядке
 - 3) Госпитализация обязательна завтра в плановом порядке
 - 4) Госпитализация необязательна*
3. Какие методы лабораторной диагностики для подтверждения ковида можно использовать у данного пациента:
 - 1) Серологический
 - 2) Вирусологический
 - 3) ПЦР-диагностика*
 - 4) Бактериологический
4. Показания для назначения антибиотиков при ковиде:
 - 1) Присоединение бактериальных осложнений*
 - 2) Отек легких и мозга
 - 3) Геморрагический синдром
 - 4) ИТШ

Задача 2. Больной М., 32 года, 27 июня вызвал скорую медицинскую помощь по поводу высокой температуры. Заболел остро, два дня назад, когда поднялась температура тела до 38,1°C, появился сухой кашель. За помощью к врачам не обращался, самостоятельно купировал лихорадку жаропонижающими препаратами. На следующий день сохранялась повышенная температура тела, появилась слабость, сонливость. Сегодня появилось чувство нехватки воздуха, ощущение «заложенности» в груди, чувство неполного вдоха, температура тела – 39,2°C. Вызвал СМП, доставлен в приемный покой больницы.

Эпид.анамнез: ведет активный образ жизни, по работе контактирует с большим количеством людей (работает торговым представителем). Знакомые больны коронавирусной инфекцией, лечатся в амбулаторных условиях. Не курит, ведет здоровый образ жизни. Не вакцинирован (по личным соображениям).

Объективно: состояние больного средней тяжести. Беспокоит сухой кашель, ощущение сдавленности в грудной клетке. Температура 39,4°C, пульс-102 уд/мин, ритмичен, АД 110/70 мм.рт.ст., частота дыхания 25/мин. Сатурация 96% Кожные покровы чистые. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Зев гиперемирован, выражена зернистость задней стенки глотки. Язык обложен белым налетом. Аускультативное выслушивается жесткое дыхание по всем полям, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, тахикардия. Живот мягкий, безболезненный. Стул и мочеиспускание без особенностей. ОАК: Лейк. – 6,5*10⁹ /л, Эритро – 4,8*10¹²/л, Нв – 140г/л, тромбо – 203*10⁹ /л, СОЭ – 20 мм/ч;

1. Поставьте предварительный диагноз.
 - 1) Грипп, среднетяжелая форма
 - 2) Ковид, среднетяжелая форма
 - 3) Пневмония, среднетяжелая форма
2. Какие лабораторно-инструментальные исследования можно применить для уточнения диагноза?
 - 1) ПЦР на респираторные вирусы, РНК SARS-CoV-2
 - 2) вирусологический метод
 - 3) ИФА
4. Назначьте лечение.
 - 1) Этиотропная терапия: фавипиравир; патогенетическая терапия: дезинтоксикационная, жаропонижающие препараты, муколитики.
 - 2) Этиотропная терапия: антибиотики, патогенетическая терапия: дезинтоксикационная, жаропонижающие препараты, муколитики.
 - 3) Этиотропная терапия: озельтамивир, патогенетическая терапия: дезинтоксикационная, жаропонижающие препараты, муколитики.

Задача 3. Больной М, 69 лет поступил в приемный покой инфекционного стационара с жалобами на повышение температуры тела до $38,5^{\circ}\text{C}$, слабость, ухудшение общего состояния, редкий кашель, отсутствие обоняния и снижение вкусовых ощущений.

Объективно: Т - $38,0^{\circ}\text{C}$. МТ 89 кг, рост 175 см. Со слов болеет 5-ый день. К врачам не обращался из-за боязни «попасть в карантин». Страдает сахарным диабетом II типа в течение 5 лет (принимает метформин), гипертонической болезнью. 14 дней назад был контакт с больной «простудой» внучкой, находящейся на самоизоляции по поводу коронавирусной инфекции. Состояние средней степени тяжести. Кожные покровы не изменены. Слизистая зева умеренно гиперемирована, задняя стенка глотки зерниста. Носовое дыхание не затруднено. Аускультативно в легких дыхание жесткое, хрипов нет. ЧД 22/мин. Тоны сердца громкие, ритмичные. АД 150/90 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги.

1. Каков предположительный диагноз.
 - 1) ОРВИ, назофарингит
 - 2) Новая коронавирусная инфекция, среднетяжелое течение.
 - 3) Грипп, среднетяжелое течение
2. Каков будет план обследования?
 - 1) ОАК, ОАМ, БАК, ПЦР на SARS-Cov-2, респираторные вирусы, КТ
 - 2) ОАК, ОАМ, БАК, обзорная Рентгенография ОГК
 - 3) ОАК, ОАМ, БАК, ЭКГ
3. Какую этиотропную терапию можно назначить пациенту?
 - 1) Фавипиравир по 1,8 г в 2 р в день –первые сутки, затем 0,8 г два раза в день в 2-10 сутки
 - 2) Фавипиравир по 1,6 г в 2 р в день –первые сутки, затем 0,6 г два раза в день в 2-10 сутки
 - 3) Фавипиравир по 0,6 г в 2 р в день 10 дней

Задача 4. Больной С., 65 лет, доставлен машиной скорой медицинской помощи в приемное отделение инфекционной больницы. Жалобы: высокая температура тела (до $39,5^{\circ}\text{C}$), ломота в теле, першение в горле, сухой кашель, чувство «нехватки воздуха», отсутствие обоняния. Заболел остро, после контакта с больной ковидом женой два дня назад. Заболевание началось остро с повышения температуры тела (до $38,0^{\circ}\text{C}$), головной боли, потери обоняния, першения в горле, сухого кашля. В течение 2-х дней симптоматика усиливалась, нарастала слабость и адинамия. Принимал жаропонижающие и отхаркивающие препараты. Страдает сахарным диабетом 2 типа, ИБС. При осмотре пациента: состояние тяжелое, выражена интоксикация, температура -

39,5°C, сатурация – 92%. Кожные покровы влажные, гиперемированы, тургор тканей снижен. В зеве – зернистость задней стенки глотки. Периферические лимфоузлы не увеличены. Тоны сердца приглушены, ритмичны, тахикардия. АД-140/90 15 мм.рт.ст. Аускультативно в легких выслушиваются сухие хрипы. Живот мягкий, безболезненный.

1. О каком предварительном диагнозе можно говорить?
 - 4) Ковид, тяжелое течение, ОДН
 - 5) Грипп, легкое течение.
 - 6) Грипп, компенсированная форма
2. Нужно ли госпитализировать больного?
 - 5) Госпитализация обязательна в срочном порядке
 - 6) Госпитализация обязательна в экстренном порядке
 - 7) Госпитализация обязательна завтра в плановом порядке
 - 8) Госпитализация необязательна
3. Какие методы лабораторной диагностики для подтверждения ковида можно использовать у данного пациента:
 - 1) Серологический
 - 2) Вирусологический
 - 3) ПЦР-диагностика
 - 4) Бактериологический
4. Какие дополнительные методы исследования нужно провести больному?
 - 1) Компьютерная томография органов грудной клетки
 - 2) Флюорографическое обследование
 - 3) Данных для постановки диагноза достаточно.

Перечень вопросов для собеседования.

1. Этиология COVID-19.
2. Эпидемиологическая характеристика новой коронавирусной инфекции.
3. Патогенез развития COVID-19.
4. Патологическая анатомия COVID-19.
5. Классификация COVID-19 и принципы формулирования диагноза.
6. Алгоритм обследования пациента с подозрением на COVID-19.
7. Общая лабораторная диагностика COVID-19.
8. Специфическая лабораторная диагностика COVID-19.
9. Инструментальная диагностика пациента с COVID-19.
10. Клиника коронавирусной инфекции COVID-19.
11. Особенности клинических проявлений коронавирусной инфекции у лиц старше 65 лет, у беременных, у детей
12. Препараты для этиотропного лечения COVID-19.
13. Препараты для патогенетического лечения COVID-19.

14. Показания для антибактериальной терапии при коронавирусной инфекции. Стартовые антибактериальные препараты при осложненных формах коронавирусной инфекции.
15. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности. Критерии выбора респираторной поддержки.
16. Общие принципы профилактики коронавирусной инфекции.
17. Виды профилактических мероприятий при коронавирусной инфекции.
18. Возможности медикаментозного сопровождения профилактических мероприятий при COVID-19.
19. Порядок маршрутизации пациентов с COVID-19 в медицинских организациях.
20. Особенности эвакуационных мероприятий и общие принципы госпитализации больных или лиц с подозрением на COVID-19.