

**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 № _1__

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«_14_» __01__ 2021г.
№ __06__

«_12_» __01__ 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Организация работы среднего медицинского персонала в
отделении ультразвуковой диагностики и обеспечение
эпидемиологической безопасности в условиях COVID-19»

по основной специальности: СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2021

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Организация работы среднего медицинского персонала в отделении ультразвуковой диагностики и обеспечение эпидемиологической безопасности в условиях COVID-19» обсуждена и одобрена на заседании кафедры **Ультразвуковой диагностики** факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Н.Ю. Неласов

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Джабаров Фархад Расим оглы, заведующий кафедрой лучевой диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук.
2. Поморцев Алексей Викторович, заведующий кафедрой лучевой диагностики ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор, главный внештатный специалист по ультразвуковой диагностике МЗ Краснодарского края.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Организация работы среднего медицинского персонала в отделении ультразвуковой диагностики и обеспечение эпидемиологической безопасности в условиях COVID-19» (далее – Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры Ультразвуковой диагностики Факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой д.м.н., профессор Н.Ю. Неласов.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Неласов Н.Ю.	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой ультразвуковой диагностики, Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Ерошенко О.Л.	к.м.н., доцент	Доцент кафедры ультразвуковой диагностики, Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	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:
«Медицинская сестра / Медицинский брат». Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 475н «Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра / Медицинский брат"» (регистрационный номер 1332)
- ФГОС ВО по специальности:
«Сестринское дело», 34.02.01 утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014 г. № 502
- 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 – Сестринское дело.

1.3. Цель реализации Программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в области сестринской помощи, необходимых при осуществлении профессиональной деятельности медицинской сестры/медицинского брата в отделениях и кабинетах ультразвуковой диагностики в неблагоприятных эпидемиологических условиях, связанных с новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

Вид профессиональной деятельности:

Медицинская сестра/медицинский брат: деятельность среднего медицинского персонала в области сестринского дела.

Уровень квалификации:

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт: Профессиональный стандарт: «Медицинская сестра / Медицинский брат». Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 475н «Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра / Медицинский брат"» (регистрационный номер 1332)		
ОТФ (наименование)	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "сестринское дело"	А/02.5	Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
	А/04.5	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ проф-стандарта
ПК-1	<p>готовность к проведению профилактики инфекционных заболеваний в лечебно-диагностическом процессе.</p> <p>должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ санитарно-эпидемиологические требования к кабинетам ультразвуковой диагностики (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала), в том числе при проведении ультразвуковых исследований различных органов и систем в неблагоприятных эпидемиологических условиях, связанных с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 ✓ меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении ультразвуковых исследований различных органов и систем в неблагоприятных эпидемиологических условиях, связанных с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 ✓ основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении ультразвуковых исследований различных органов и систем в неблагоприятных эпидемиологических условиях, связанных с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 ✓ санитарные правила обращения с медицинскими отходами ✓ виды, цели и задачи дезинфекции медицинских изделий <p>должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы при проведении ультразвуковых исследований различных органов и систем в неблагоприятных эпидемиологических условиях, связанных с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 ✓ применять средства индивидуальной защиты при проведении ультразвуковых исследований различных органов и систем в неблагоприятных эпидемиологических условиях, связанных с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 ✓ соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении при проведении ультразвуковых исследований различных органов и систем в неблагоприятных эпидемиологических условиях, связанных с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 ✓ осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их первичного образования ✓ проводить дезинфекцию медицинских изделий <p>должен владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ навыками обеспечения санитарно-эпидемиологических 	A/02.5

	<p>требований к кабинетам ультразвуковой диагностики (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала), в том числе при проведении ультразвуковых исследований различных органов и систем в неблагоприятных эпидемиологических условиях, связанных с новой коронавирусной инфекцией COVID-19</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ навыками применения средств индивидуальной защиты при проведении ультразвуковых исследований различных органов и систем в неблагоприятных эпидемиологических условиях, связанных с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 ✓ навыками соблюдения асептики и антисептики, принципами индивидуальной изоляции при проведении ультразвуковых исследований различных органов и систем в неблагоприятных эпидемиологических условиях, связанных с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 ✓ навыками осуществления сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их первичного образования ✓ навыками проведения дезинфекции медицинских изделий 	
ПК 2	готовность к соблюдению правил использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса	
	<p>должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ правила и порядок эксплуатации ультразвукового диагностического оборудования, используемого при проведении ультразвуковых исследований различных органов и систем в неблагоприятных эпидемиологических условиях, связанных с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 ✓ правила и порядок использования изделий медицинского назначения при проведении ультразвуковых исследований различных органов и систем в неблагоприятных эпидемиологических условиях, связанных с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 	
	<p>должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ эксплуатировать ультразвуковое диагностическое оборудование, используемое при проведении ультразвуковых исследований различных органов и систем в неблагоприятных эпидемиологических условиях, связанных с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 ✓ использовать изделия медицинского назначения при проведении ультразвуковых исследований различных органов и систем в неблагоприятных эпидемиологических условиях, связанных с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 	А/02.5
	<p>должен владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ навыками эксплуатации ультразвукового диагностического оборудования, используемого при проведении ультразвуковых исследований различных органов и систем в неблагоприятных эпидемиологических условиях, связанных с новой коронавирусной инфекцией COVID-19. 	

	<ul style="list-style-type: none"> ✓ навыками использования изделий медицинского назначения при проведении ультразвуковых исследований различных органов и систем в неблагоприятных эпидемиологических условиях, связанных с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 	
ПК-3	готовность к ведению утвержденной медицинской документации по эпидемиологическому режиму	А/04.5
	должен знать: <ul style="list-style-type: none"> ✓ правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа 	
	должен уметь: <ul style="list-style-type: none"> ✓ заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа 	
	должен владеть: <ul style="list-style-type: none"> ✓ навыком оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа 	

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
«Организация работы среднего медицинского персонала в отделении ультразвуковой диагностики и обеспечение
эпидемиологической безопасности в условиях 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
1	Специальные дисциплины															
1	Организация работы среднего медицинского персонала в отделении ультразвуковой диагностики и обеспечение эпидемиологической безопасности в условиях COVID-19	34	22	—	16	6	—	12	12	—	—	—	—	—	ПК -1 ПК 2 ПК 3	ТК
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	22	—	16	6	—	12	12	—	—	—	—	—		
	Итоговая аттестация	2														экзамен
	Всего часов по программе	36	22	—	16	6	—	12	12	—	—	—	—	—		

2.2. Календарный учебный график

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей

МОДУЛЬ 1

Название модуля: «Организация работы среднего медицинского персонала в отделении ультразвуковой диагностики и обеспечение эпидемиологической безопасности в условиях COVID-19»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1	Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия. Основные принципы профилактики инфекционных заболеваний в лечебно-диагностическом процессе.
1.1	Правила проведения ультразвуковых исследований
1.1.1	Гигиенические требования к помещениям, для проведения ультразвуковых исследований
1.1.2	Гигиенические требования к оборудованию и оснащению отделений/кабинетов ультразвуковой диагностики.
1.2	Правила обработки рук медицинского персонала и кожных покровов пациентов. Алгоритм надевания и снятия средств индивидуальной защиты (медицинских перчаток, масок, очков, респираторов, спецодежды).
1.3	Требования к проведению дезинфекции изделий медицинского назначения. Правила обработки ультразвуковых датчиков.
1.4	Правила сбора, хранения и удаления медицинских отходов.
1.5	Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях. Ультрафиолетовые бактерицидные облучатели, правила эксплуатации.
2	Правила использования ультразвуковой диагностической аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса
2.1	Очистка и обеззараживания оборудования в целях обеспечения

	безопасного проведения ультразвукового исследования в условиях COVID-19.
3	Утвержденная медицинская документация по эпидемиологическому режиму в кабинетах и отделениях ультразвуковой диагностики.
3.1	Правила ведения «Журнала здоровья»
3.2	Правила ведения журналов текущих и генеральных уборок
3.3	Правила ведения Технологического журнала учета отходов классов Б и В в структурном подразделении.
3.4	Правила ведения журнала плановых и внеплановых проверок качества гигиены рук сотрудников отделения ультразвуковой диагностики
3.5	Правила ведения журнала ежедневного учета температуры тела сотрудников
3.6	Правила ведения журнала учета инфекционных заболеваний (Форма № 060/у Утверждена Минздравом СССР 04.10.80 № 1030)
3.7	Журнал регистрации и контроля бактерицидной установки

2.4. Оценка качества освоения программы

2.4.1. Форма итоговой аттестации

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебного модуля в объёме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) и решением 1 ситуационной задачи в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО).

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 ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

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

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессионально е 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 заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	Достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
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

2.5. Оценочные материалы

Оценочные материалы представлены в виде 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	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. Кафедра ультразвуковой диагностики. Ростов-на-Дону, Нахичеванский 29	Клинико-диагностический корпус (КДК) № 16. 7 этаж, кабинеты 13, 16, 20
2	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. Отделение ультразвуковой диагностики клиники. Ростов-на-Дону, Нахичеванский 29	Клинико-диагностический корпус (КДК) № 16. 7 этаж, кабинеты 14, 15, 18а, 18б, 18в, 20. 5 этаж, кабинет 4

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

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Видеоплеер
2.	Видеопроектор
3.	Телевизор жидкокристаллический
4.	Компьютер
5.	Многофункциональное устройство
6.	Интерактивная доска
7.	Интерактивный презентационный комплекс
8.	Система ультразвуковая диагностическая медицинская, 4 шт.

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	Ультразвуковая диагностика [Электронный ресурс] / Н.Ю. Маркина, М.В. Кислякова; под ред. С.К. Тернового. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 240 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача»
Дополнительная литература	
1	Абрамович Я.С., Арияма, Эванс Д. и др.. Заявление о позиции WFUMB: как безопасно проводить ультразвуковые исследования и обеззараживать ультразвуковое оборудование в условиях COVID-19 // Ультразвуковая и функциональная диагностика. – 2020. – № 1. – С. 12–23.
2	Временные методические рекомендации. Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (Covid-19) Версия 11 (21.09.2021).
3	Санитарно-эпидемиологические правила СП.3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» Утверждены Постановлением главного санитарного врача Российской Федерации от 22.05.2020 № 15.
4	Приложение к письму Роспотребнадзора от 23 января 2020 года № 02/770-2020-32. Инструкция по проведению дезинфекционных мероприятий для профилактики заболеваний, вызываемых коронавирусами.
5	Приказ министерство здравоохранения российской федерации от 19 марта 2020 г. № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19».
6	Иголина Е.П., Летюшев А.Н., Абрамов Ю.Е. и др. «Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи» // Методические указания. – М., 2020. – 19 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.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН	https://elpub.ru/
7.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsmr.rssi.ru
8.	Медицинская литература. Издательство ВИДАР	http://vidar.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 итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры *Ультразвуковой диагностики* факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, *имеющих сертификат специалиста по специальности Ультразвуковая диагностика*, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100 %.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100 %.

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 100%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное / совмещение)
1	Неласов Николай Юлианович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой ультразвуковой диагностики	основное
2	Ерошенко Ольга Леонидовна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры ультразвуковой диагностики	основное
3	Моргунов Максим Николаевич	К.м.н.	Доцент кафедры ультразвуковой диагностики	внутренний совместитель

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации среднего медицинского персонала
«Организация работы среднего медицинского персонала в отделении
ультразвуковой диагностики и обеспечение эпидемиологической
безопасности в условиях COVID-19»
со сроком освоения 36 академических часов по специальностям
«Сестринское дело»

1	Кафедра	Ультразвуковая диагностика
2	Факультет	Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29, ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ РФ, корпус № 16, отделение ультразвуковой диагностики
4	Зав.кафедрой	Д.м.н., профессор Н.Ю. Неласов
5	Ответственный составитель	К.м.н., доцент О.Л. Ерошенко
6	E-mail	uzi@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	250-40-33
8	Кабинет №	16
9	Учебная дисциплина	Ультразвуковая диагностика
10	Учебный предмет	Ультразвуковая диагностика
11	Учебный год составления	2021
12	Специальность	Сестринское дело
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Организация работы среднего медицинского персонала в отделении ультразвуковой диагностики и обеспечение эпидемиологической безопасности в условиях COVID-19
15	Тема	1,2,3
16	Подтема	1.1,1.2,1.3,1.4,1.5,2.1, 3.1,3.2,3.3, 3.4,3.5,3.6,3.7,3.
17	Количество вопросов	37
18	Тип вопроса	single
19	Источник	—

Список тестовых заданий

1	1	1	О начале пандемии новой коронавирусной инфекции было объявлено		
			1 февраля 2020 г.		
	*		11 марта 2020 г.		
			15 марта 2020 г.		
			30 января 2020 г.		
1	1	2	Новую коронавирусную инфекцию вызывают коронавирусы		
			NL63		
			HCoV-229 E		
			OC43		
	*		SARS-COV-2		
1	1	3	Клинические симптомы, характерные для COVID-		
			головные боли, конъюнктивит, кровохарканье		
	*		повышение температуры тела до фебрильных цифр, сухой непродуктивный кашель, дыхательный дискомфорт, гипоксемия 94% и ниже		
			лихорадка, головная боль, миалгии		
			диарея, тошнота, рвота на фоне лихорадки		
1	1	4	Диагноз инфекции, вызванной 2019-nCoV, устанавливается на основании		
			клинического обследования		
			данных эпидемиологических анамнеза		
			магнитно-резонансной томографии органов грудной клетки		
	*		результатов молекулярно-генетических исследований (ПЦР)+		
1	1	5	Кто должен обеспечить проведение противоэпидемических мероприятий при выявлении подозрения на инфекционное заболевание, вызванное коронавирусом штамма COVID-19, в соответствии с требованиями федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека?		
			руководитель территориального органа Росздравнадзора субъекта РФ		

	*		руководитель медицинской организации		
			руководитель органа исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения субъекта РФ		
			руководитель территориального органа Роспотребнадзора субъекта РФ		
1	1	6	Неспецифические профилактические мероприятия в отношении механизмов передачи новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV, включают		
			мытьё рук, использование медицинских масок и спецодежды для медработников, проведение дезинфекционных мероприятий, обеззараживание воздуха, обеззараживание источников водоснабжения		
	*		мытьё рук, использование медицинских масок и спецодежды для медработников, проведение дезинфекционных мероприятий, обеззараживание воздуха		
			использование медицинских масок и спецодежды для медработников, проведение дезинфекционных мероприятий, обеззараживание воздуха, обеззараживание источников водоснабжения		
			мытьё рук, проведение дезинфекционных мероприятий, обеззараживание воздуха, обеззараживание источников водоснабжения		
1	1	7	В случаях отсутствия средств индивидуальной защиты лица у медицинского персонала, и попадания биологического материала, содержащего COVID-19, на кожные покровы или слизистые рекомендуется		
			протереть влажной салфеткой		
	*		протереть 70% раствором спирта		
			покинуть рабочее место и сообщить руководству		
			промыть холодной водой с мылом		
1	1	8	Как часто меняются средства индивидуальной защиты медицинскими работниками и водителем специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи, выполняющей вызов к пациенту с подозрением на COVID-19?		
			каждые 2 часа		

			один раз в сутки		
			один раз в смену		
	*		после каждого больного		
1	1	9	Как поступают с медицинскими отходами, в том числе биологическими выделениями пациентов (мокрота, моча, кал и др.) с COVID-19?		
	*		утилизируют как отходы группы В		
			способ утилизации определяется локальным нормативным актом		
			утилизируют как отходы группы А		
			способ утилизации зависит от результатов лабораторного исследования		
1	2	10	Обработка белья больного и предметов ухода осуществляется		
			камерной дезинфекции		
			стирки		
			кипячения		
	*		погружение в дезсредство		
1	2	11	При соблюдении алгоритма снятия СИЗ первым необходимо снимать		
			противочумный костюм		
	*		перчатки		
			бахилы		
			шапочку		
1	2	12	При соблюдении техники гигиенической обработки рук важным является соблюдение времени воздействия: руки должны быть влажными от антисептика не менее		
	*		15 секунд		
			30 секунд		
			5 секунд		
			20 секунд		
1	2	13	Медицинский персонал, осуществляющий уход за больным коронавирусной инфекцией, должен подвергаться ежедневным осмотрам с термометрией 2 раза в день в течение _____, после последнего контакта с больным		
	*		14 дней		

			3 недели		
			7 дней		
			1 месяца		
1	2	14	Медицинский персонал, работающий в «чистой» зоне, должен использовать		
			медицинский халат		
	*		медицинские маски		
			респираторы класса FFP2 и выше		
			противочумные костюмы		
1	2	15	Для защиты органов дыхания медицинского персонала, в функции которых входит сбор и удаление отходов класса В, рекомендуется использовать		
			полумаску		
			противогаз		
	*		респиратор		
			четырёхслойную маску		
1	2	16	Использованные медицинские маски в период пандемии COVID-19 в медицинских организациях		
	*		подлежат обеззараживанию и удалению как отходы класса В		
			не подлежат обеззараживанию и удаляются как отходы класса А		
			подлежат обеззараживанию и удалению как отходы класса Б		
			не подлежат обеззараживанию и удаляются как отходы класса Д		
1	2	17	Для обеззараживания воздуха ультрафиолетовым излучением в присутствии людей могут использоваться		
			импульсные установки		
	*		закрытые бактерицидные облучатели		
			открытые бактерицидные облучатели		
			комбинированные бактерицидные облучатели		
1	2	18	Смена маски должна производиться		
			один раз в день		
			каждый час		
			каждые 3–4 часа		

	*		каждые 2–3 часа		
1	2	19	Предметы, использованные при ультразвуковом исследовании больного с подозрением на COVID-19, подвергаются		
	*		обеззараживанию в медицинской организации		
			утилизации без предварительного обеззараживания		
			сжиганию		
			обеззараживанию на дезинфекционных станциях		
1	2	20	С целью профилактики заражения коронавирусной инфекцией в случаях попадания биологического материала, содержащего COVID-19, на слизистые глаз рекомендуется		
	*		закапать 2%-ный раствор борной кислоты		
			промыть глаза фурацилином		
			закапать любые глазные капли		
			промыть глаза теплой водой		
1	2	21	Срок эксплуатации респиратора определяется		
			фармацевтом		
			медицинской организацией		
	*		производителем		
			самим сотрудником		
1	2	22	Одежда больного коронавирусной инфекцией должна храниться		
			в коробках в месте пребывания больного		
	*		в баках в индивидуальных мешках в кладовой		
			на стеллажах в специально отведенном складском помещении		
			в корзинах для белья в специально отведенном складском помещении		
1	2	23	При попадании биологического материала, содержащего COVID-19, на слизистые оболочки рта рекомендуется немедленно прополоскать рот		
			фурацилином		
			водой		
	*		70%-ным раствором спирта		
			настойкой ромашки		

1	2	24	Одним из основных осложнений коронавирусной инфекции является		
	*		пневмония		
			гайморит		
			менингит		
			сердечная недостаточность		
1	2	25	Какой стороной к лицу следует надевать маску, если одна из них имеет цвет?		
			цветной		
			зеленой		
			голубой		
	*		белой		
1	2	26	В медицинских организациях использованные медицинские маски		
			не подлежат обеззараживанию и удаляются как отходы класса А		
			подлежат обеззараживанию и удалению как отходы класса Б		
			не подлежат обеззараживанию и удаляются как отходы класса Д		
	*		подлежат обеззараживанию и удалению как отходы класса В		
1	2	27	Генеральную уборку процедурного кабинета следует проводить		
	*		один раз в 7 дней		
			два раза в неделю		
			ежедневно в конце рабочего дня		
			ежедневно до начала работы		
1	2	28	Сбор и герметизация отходов класса Б внутри подразделения и их транспортировка допускается в упаковках		
	*		жёлтого цвета		
			красного цвета		
			чёрного цвета		
			белого цвета		
1	2	29	К медицинским отходам класса В относятся		
			эпидемиологически безопасные отходы		
	*		чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы		

			эпидемиологически опасные отходы		
			радиоактивные отходы		
			токсикологически опасные отходы		
1	2	30	К отходам ООМД класса Б относятся		
			отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, нетоксичные отходы		
	*		инфицированные и потенциально инфицированные микроорганизмами 3–4 групп патогенности отходы. Материалы и инструменты, предметы, загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями		
			материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекциями		
			все виды отходов, содержащие радиоактивные компоненты		
1	2	31	«Экстренное извещение» следует отправлять		
			только после бактериологического подтверждения диагноза		
			после консультации с врачом-инфекционистом		
			немедленно при подозрении на инфекционную болезнь		
	*		не позднее 12 часов с момента выявления больного		
1	2	32	Заключительная дезинфекция проводится		
			в очаге при выявлении инфекционного больного		
	*		в очаге после госпитализации или выздоровления или в квартире после смерти инфекционного больного		
			проводится не менее двух раз в сутки и по мере необходимости с целью профилактики, предупреждения инфекционного заражения		
			проводится постоянно, независимо от эпидемической обстановки с использованием моющих и чистящих средств, содержащих бактерицидные добавки		
1	2	33	К работе с дезинфектантами и инсектицидами допускаются		
	*		только здоровые лица старше 18 лет		

			все работающие лица старше 16 лет		
			беременные		
			люди с болезнями кожи и период ремиссии		
1	2	34	Проветривание помещений является		
	*		обязательным мероприятием		
			необязательным мероприятием и следует учитывать желание пациента		
			мероприятием, проведение которого зависит от свободного времени медсестры		
1	3	35	В технологическом журнале учета отходов классов Б и В в структурном подразделении указываются		
	*		Наименование структурного подразделения, дата, виды упаковок, время сдачи на обеззараживание / временное хранение, Ф.И.О. ответственного лица и его подпись		
			Наименование структурного подразделения, дата, количество, вес, Ф.И.О. сдавшего и Ф.И.О. принявшего с подписями		
			Наименование организации, дата вывоза, вес, наименование организации, осуществляющей вывоз, Ф.И.О. сдавшего и Ф.И.О. принявшего с подписями		
			Наименование организации; поступление отходов, где указываются: дата, наименование подразделения, количество и подписи сдавшего и принявшего отходы; в графе «Обработка отходов» указываются: дата, режим, индикаторы, Ф.И.О. и подпись ответственного лица		
1	3	36	В журнале «Здоровье» указываются		
	*		Наименование структурного подразделения, дата, Ф.И.О., профессия работника, отметка об отсутствии ОКЗ у работника и в семье, отметка об отсутствии у работника ангины и гнойничковых заболеваний кожи, контроль за больничным листом, допуск к работе с подписью ответственного за осмотр лица и подпись работника		
			Наименование структурного подразделения, дата, Ф.И.О., должность работника, подпись сотрудника: об отсутствии признаков		

			инфекционных заболеваний у сотрудника и членов семьи, об отсутствии заболеваний верхних дыхательных путей и гнойничковых заболеваний кожи рук и открытых поверхностей тела, результат осмотра медицинским работником и его подпись		
			Наименование структурного подразделения, дата, Ф.И.О., профессия работника, отметка об отсутствии признаков инфекционных заболеваний у сотрудника и членов семьи, отметка об отсутствии гнойничковых заболеваний кожи рук и открытых поверхностей тела, подпись ответственного за осмотр лица и подпись работника		
			Наименование структурного подразделения, дата, Ф.И.О., должность работника, подпись сотрудника: об отсутствии признаков инфекционных заболеваний у сотрудника и членов семьи, отметка об отсутствии гнойничковых заболеваний кожи, допуск к работе ответственного за осмотр лица и подпись работника		
1	3	37	Для регистрации внутрибольничных инфекций в отделениях стационаров ведётся	1	3
	*		Ф-60у		
			Ф-003у		
			Ф-58у		
			Ф-63у		

Ситуационные задачи

Задача 1

Пациент 47 лет обратился к врачу-терапевту с жалобами на повышение температуры тела до 38,8 °С, слабость, общее недомогание, одышку, сухой кашель, гематурию. Направлен на инструментально-лабораторные исследования. С учетом эпиданамнеза взят мазок из ротоглотки для ПЦР-диагностики новой коронавирусной инфекции.

Вопросы

1. Лабораторными методами обследования данного больного для выявления этиологического фактора являются:

- а) ПЦР-диагностика мазка из ротоглотки на вирусные инфекции;*
- б) бактериологический посев крови на стерильность;
- в) реакция латекс агглютинации на S ген SARS-COV-2;
- г) реакция гетероагглютинации Хофф-Бауэра.

2. Неинвазивным нелучевым инструментальным методом исследования для уточнения диагноза гематурии являются:

- а) ультразвуковой метод;*
- б) рентгенологический метод;
- в) компьютерная томография;
- г) радиоизотопное исследование.

3. Если пациент подозрителен на SARSCoV-2 (COVID-19) или такой диагноз установлен, то врач и медицинская сестра, проводящие обследование такого больного:

- а) обязательно должны использовать СИЗ;*
- б) могут не использовать СИЗ;
- в) СИЗ использует медицинская сестра;
- г) достаточно использовать тканевую маску.

4. Возможно ли использование стационарных приборов, исходя из соображений инфекционной безопасности, пациенту, подозрительному на SARSCoV-2 (COVID-19):

а) предпочтительно использовать портативные приборы, все элементы которого можно защитить;*

б) предпочтительно использовать портативные приборы, элементы которого не требуют защиты;

в) возможно использовать стационарные приборы, прибор не требует обработка после исследования;

г) возможно использовать стационарные приборы, элементы которого не требуют защиты.

5. Средства, инактивирующие SARS-CoV-2 (COVID-19):

а) 62–71%-ный раствор этилового спирта, 0,5%-ный раствор пероксида водорода, 0,1%-ный раствор гипохлорита натрия в течение 1 мин;*

- б) 40%-ный раствор этилового спирта, 20%-ный раствор пероксида водорода, 1%-ный раствор гипохлорита натрия в течение 1 мин;
 - в) мыльный раствор;
 - г) вода.
6. Одноразовое бумажное покрытие в условиях пандемии:
- а) должно сниматься в перчатках, сворачиваться и утилизироваться сразу же по окончании каждого исследования;*
 - б) можно не утилизировать;
 - в) можно снимать и утилизировать без защитных перчаток;
 - г) бумажные покрытия можно не менять после каждого пациента.
7. В контексте COVID-19 очистка с последующей дезинфекцией для уничтожения любого присутствия SARS-CoV-2 ультразвуковых датчиков для наружного применения возможна с применением средств:
- а) низкого уровня дезинфекции, высокого уровня дезинфекции;*
 - б) высокого уровня дезинфекции, промежуточного уровня дезинфекции;
 - в) высокого уровня дезинфекции;
 - г) датчики не требуют обработки.

Задача 2

Пациент 48 лет доставлен бригадой скорой помощи с клиникой острого инсульта в отделение острых нарушений мозгового кровообращения, также с из анамнеза известно, что в течение недели наблюдались повышение температуры тела до 38,8 °С, слабость, общее недомогание одышка, сухой кашель. С учетом эпиданамнеза взят мазок из ротоглотки для ПЦР-диагностики новой коронавирусной инфекции. По cito! пациенту в приемном покое проведено ультразвуковое исследование сосудов шеи.

Вопросы

1. Лабораторными методами обследования данного больного для выявления этиологического фактора являются:
 - а) ПЦР-диагностика мазка из ротоглотки на вирусные инфекции;*
 - б) бактериологический посев крови на стерильность;
 - в) реакция латекс агглютинации на S ген SARS-COV-2;
 - г) реакция гетерогемагглютинации Хофф-Бауэра.
2. Если пациент подозрителен на SARSCoV-2 (COVID-19) или такой диагноз установлен, то врач и медицинская сестра, проводящие обследование такого больного:
 - а) обязательно должны использовать СИЗ;*
 - б) могут не использовать СИЗ;
 - в) СИЗ использует медицинская сестра;
 - г) достаточно использовать тканевую маску.
3. Возможно ли использование стационарных приборов, исходя из соображений инфекционной безопасности, пациенту, подозрительному на SARSCoV-2 (COVID-19):

а) предпочтительно использовать портативные приборы, все элементы которого можно защитить;*

б) предпочтительно использовать портативные приборы, элементы которого не требуют защиты;

в) возможно использовать стационарные приборы, прибор не требует обработка после исследования;

г) возможно использовать стационарные приборы, элементы которого не требуют защиты.

4. Средства, инактивирующие SARS-CoV-2 (COVID-19):

а) 62–71%-ный раствор этилового спирта, 0,5%-ный раствор пероксида водорода, 0,1%-ный раствор гипохлорита натрия в течение 1 мин;*

б) 40%-ный раствор этилового спирта, 20%-ный раствор пероксида водорода, 1%-ный раствор гипохлорита натрия в течение 1 мин;

в) мыльный раствор;

г) вода.

5. Одноразовое бумажное покрытие в условиях пандемии:

а) должно сниматься в перчатках, сворачиваться и утилизироваться сразу же по окончании каждого исследования;*

б) можно не утилизировать;

в) можно снимать и утилизировать без защитных перчаток;

г) бумажные покрытия можно не менять после каждого пациента.

6. В контексте COVID-19 очистка с последующей дезинфекцией для уничтожения любого присутствия SARS-CoV-2 ультразвуковых датчиков для наружного применения возможна с применением средств:

а) низкого уровня дезинфекции, высокого уровня дезинфекции;*

б) высокого уровня дезинфекции, промежуточного уровня дезинфекции;

в) высокого уровня дезинфекции;

г) датчики не требуют обработки.

Задача 3

Пациент 78 лет обратился к урологу с жалобами на острую задержку мочеиспускания. При сборе эпиданамнеза выяснено, что жена пациента в течение 3-х дней предъявляет жалобы на повышение температуры тела до 38,8 °С, слабость, общее недомогание одышку, сухой кашель. Пациент для выявления причины задержки мочеиспускания отправлен на инструментальное исследование.

Вопросы

1. Неинвазивным нелучевым инструментальным методом исследования для уточнения диагноза острой задержки мочеиспускания являются:

а) ультразвуковой метод;*

б) рентгенологический метод;

в) компьютерная томография;

г) радиоизотопное исследование.

2. Если пациент подозрителен на SARSCoV-2 (COVID-19) или такой диагноз установлен, то врач и медицинская сестра, проводящие обследование такого больного:

а) обязательно должны использовать СИЗ;*

б) могут не использовать СИЗ;

в) СИЗ использует медицинская сестра;

г) достаточно использовать тканевую маску.

3. Возможно ли использование стационарных приборов, исходя из соображений инфекционной безопасности, пациенту, подозрительному на SARSCoV-2 (COVID-19):

а) предпочтительно использовать портативные приборы, все элементы которого можно защитить;*

б) предпочтительно использовать портативные приборы, элементы которого не требуют защиты;

в) возможно использовать стационарные приборы, прибор не требует обработка после исследования;

г) возможно использовать стационарные приборы, элементы которого не требуют защиты.

4. Средства, инактивирующие SARS-CoV-2 (COVID-19):

а) 62–71%-ный раствор этилового спирта, 0,5%-ный раствор пероксида водорода, 0,1%-ный раствор гипохлорита натрия в течение 1 мин;*

б) 40%-ный раствор этилового спирта, 20%-ный раствор пероксида водорода, 1%-ный раствор гипохлорита натрия в течение 1 мин;

в) мыльный раствор;

г) вода.

5. Одноразовое бумажное покрытие в условиях пандемии:

а) должно сниматься в перчатках, сворачиваться и утилизироваться сразу же по окончании каждого исследования;*

б) можно не утилизировать;

в) можно снимать и утилизировать без защитных перчаток;

г) бумажные покрытия можно не менять после каждого пациента.

6. В контексте COVID-19 очистка с последующей дезинфекцией для уничтожения любого присутствия SARS-CoV-2 ультразвуковых датчиков для наружного применения возможна с применением средств:

а) низкого уровня дезинфекции, высокого уровня дезинфекции;*

б) высокого уровня дезинфекции, промежуточного уровня дезинфекции;

в) высокого уровня дезинфекции;

г) датчики не требуют обработки.

Задача 4

Пациентка 52 лет доставлена бригадой скорой медицинской помощи в гинекологическое отделение БСМП с маточным кровотечением. Кроме этого

пациентка предъявляет жалобы на повышение температуры тела до 38 °С, общее недомогание. Направлена на инструментально-лабораторные исследования. С учетом эпиданамнеза взят мазок из ротоглотки для ПЦР-диагностики новой коронавирусной инфекции.

Вопросы

1. Лабораторными методами обследования данного больного для выявления этиологического фактора являются:

- а) ПЦР-диагностика мазка из ротоглотки на вирусные инфекции;*
- б) бактериологический посев крови на стерильность;
- в) реакция латекс агглютинации на S ген SARS-COV-2;
- г) реакция гетероагглютинации Хофф-Бауэра.

2. Неинвазивным нелучевым инструментальным методом исследования для уточнения диагноза являются:

- а) ультразвуковой метод;*
- б) рентгенологический метод;
- в) компьютерная томография;
- г) радиоизотопное исследование.

3. Если пациент подозрителен на SARSCoV-2 (COVID-19) или такой диагноз установлен, то врач и медицинская сестра, проводящие обследование такого больного:

- а) обязательно должны использовать СИЗ;*
- б) могут не использовать СИЗ;
- в) СИЗ использует медицинская сестра;
- г) достаточно использовать тканевую маску.

4. Возможно ли использование стационарных приборов, исходя из соображений инфекционной безопасности, пациенту, подозрительному на SARSCoV-2 (COVID-19):

а) предпочтительно использовать портативные приборы, все элементы которого можно защитить;*

б) предпочтительно использовать портативные приборы, элементы которого не требуют защиты;

в) возможно использовать стационарные приборы, прибор не требует обработки после исследования;

г) возможно использовать стационарные приборы, элементы которого не требуют защиты.

5. Средства, инактивирующие SARS-CoV-2 (COVID-19):

а) 62–71%-ный раствор этилового спирта, 0,5%-ный раствор пероксида водорода, 0,1%-ный раствор гипохлорита натрия в течение 1 мин;*

б) 40%-ный раствор этилового спирта, 20%-ный раствор пероксида водорода, 1%-ный раствор гипохлорита натрия в течение 1 мин;

в) мыльный раствор;

г) вода.

6. Одноразовое бумажное покрытие в условиях пандемии:

а) должно сниматься в перчатках, сворачиваться и утилизироваться сразу же по окончании каждого исследования;*

б) можно не утилизировать;

в) можно снимать и утилизировать без защитных перчаток;

г) бумажные покрытия можно не менять после каждого пациента.

7. В контексте COVID-19 очистка с последующей дезинфекцией для уничтожения любого присутствия SARS-CoV-2 ультразвуковых датчиков для наружного применения возможна с применением средств:

а) низкого уровня дезинфекции, высокого уровня дезинфекции;*

б) высокого уровня дезинфекции, промежуточного уровня дезинфекции;

в) высокого уровня дезинфекции;

г) датчики не требуют обработки.

Задача 5

Пациент 57 лет доставлен бригадой скорой помощи с клиникой острого инфаркта миокарда в отделение неотложной кардиологии, также из анамнеза известно, что в течение недели жалуется на повышение температуры тела до 38,8 °С, слабость, общее недомогание одышку, сухой кашель. С учетом эпиданамнеза взят мазок из ротоглотки для ПЦР-диагностики новой коронавирусной инфекции. По cito! пациенту в приемном покое проведено ультразвуковое исследование сердца.

Вопросы

1. Лабораторными методами обследования данного больного для выявления этиологического фактора являются:

а) ПЦР-диагностика мазка из ротоглотки на вирусные инфекции;*

б) бактериологический посев крови на стерильность;

в) реакция латекс агглютинации на S ген SARS-COV-2;

г) реакция гетероагглютинации Хофф-Бауэра.

2. Если пациент подозрителен на SARSCoV-2 (COVID-19) или такой диагноз установлен, то врач и медицинская сестра, проводящие обследование такого больного:

а) обязательно должны использовать СИЗ;*

б) могут не использовать СИЗ;

в) СИЗ использует медицинская сестра;

г) достаточно использовать тканевую маску.

3. Возможно ли использование стационарных приборов, исходя из соображений инфекционной безопасности, пациенту, подозрительному на SARSCoV-2 (COVID-19):

а) предпочтительно использовать портативные приборы, все элементы которого можно защитить;*

б) предпочтительно использовать портативные приборы, элементы которого не требуют защиты;

в) возможно использовать стационарные приборы, прибор не требует обработка после исследования;

г) возможно использовать стационарные приборы, элементы которого не требуют защиты.

4. Средства, инактивирующие SARS-CoV-2 (COVID-19):

а) 62–71%-ный раствор этилового спирта, 0,5%-ный раствор пероксида водорода, 0,1%-ный раствор гипохлорита натрия в течение 1 мин;*

б) 40%-ный раствор этилового спирта, 20%-ный раствор пероксида водорода, 1%-ный раствор гипохлорита натрия в течение 1 мин;

в) мыльный раствор;

г) вода.

5. Одноразовое бумажное покрытие в условиях пандемии:

а) должно сниматься в перчатках, сворачиваться и утилизироваться сразу же по окончании каждого исследования;*

б) можно не утилизировать;

в) можно снимать и утилизировать без защитных перчаток;

г) бумажные покрытия можно не менять после каждого пациента.

6. В контексте COVID-19 очистка с последующей дезинфекцией для уничтожения любого присутствия SARS-CoV-2 ультразвуковых датчиков для наружного применения возможна с применением средств:

а) низкого уровня дезинфекции, высокого уровня дезинфекции;*

б) высокого уровня дезинфекции, промежуточного уровня дезинфекции;

в) высокого уровня дезинфекции;

г) датчики не требуют обработки.

Задача 6

Пациент 39 лет обратился к врачу-терапевту с жалобами на отек левой нижней конечности, а также повышение температуры тела до 38,8 °С, слабость, общее недомогание одышку, сухой кашель с примесью мокроты. Направлен на инструментально-лабораторные исследования. С учетом эпид-анамнеза взят мазок из ротоглотки для ПЦР-диагностики новой корона-вирусной инфекции.

Вопросы

1. Лабораторными методами обследования данного больного для выявления этиологического фактора являются:

а) ПЦР-диагностика мазка из ротоглотки на вирусные инфекции;*

б) бактериологический посев крови на стерильность;

в) реакция латекс агглютинации на S ген SARS-COV-2;

г) реакция гетерогемагглютинации Хофф-Бауэра.

2. Неинвазивным нелучевым инструментальным методом исследования для уточнения этиологии отека конечности является:

а) ультразвуковой метод;*

б) рентгенологический метод;

- в) компьютерная томография;
- г) радиоизотопное исследование.

3. Если пациент подозрителен на SARSCoV-2 (COVID-19) или такой диагноз установлен, то врач и медицинская сестра, проводящие обследование такого больного:

- а) обязательно должны использовать СИЗ;*
- б) могут не использовать СИЗ;
- в) СИЗ использует медицинская сестра;
- г) достаточно использовать тканевую маску.

4. Возможно ли использование стационарных приборов, исходя из соображений инфекционной безопасности, пациенту, подозрительному на SARSCoV-2 (COVID-19):

- а) предпочтительно использовать портативные приборы, все элементы которого можно защитить;*
- б) предпочтительно использовать портативные приборы, элементы которого не требуют защиты;
- в) возможно использовать стационарные приборы, прибор не требует обработка после исследования;
- г) возможно использовать стационарные приборы, элементы которого не требуют защиты.

5. Средства, инактивирующие SARS-CoV-2 (COVID-19):

- а) 62–71%-ный раствор этилового спирта, 0,5%-ный раствор пероксида водорода, 0,1%-ный раствор гипохлорита натрия в течение 1 мин;*
- б) 40%-ный раствор этилового спирта, 20%-ный раствор пероксида водорода, 1%-ный раствор гипохлорита натрия в течение 1 мин;
- в) мыльный раствор;
- г) вода.

6. Одноразовое бумажное покрытие в условиях пандемии:

- а) должно сниматься в перчатках, сворачиваться и утилизироваться сразу же по окончании каждого исследования;*
- б) можно не утилизировать;
- в) можно снимать и утилизировать без защитных перчаток;
- г) бумажные покрытия можно не менять после каждого пациента.

7. В контексте COVID-19 очистка с последующей дезинфекцией для уничтожения любого присутствия SARS-CoV-2 ультразвуковых датчиков для наружного применения возможна с применением средств:

- а) низкого уровня дезинфекции, высокого уровня дезинфекции;*
- б) высокого уровня дезинфекции, промежуточного уровня дезинфекции;
- в) высокого уровня дезинфекции;
- г) датчики не требуют обработки.

Задача 7

Пациент 75 лет обратился к сосудистому хирургу с жалобами на остро возникшую боль в правой ноге. При осмотре конечность холодная, бледная.

При сборе эпиданамнеза выяснено, что жена пациента в течение 3-х дней предъявляет жалобы на повышение температуры тела до 38,8 °С, слабость, общее недомогание одышку, сухой кашель. Пациент для выявления причины болевого синдрома отправлен на инструментальное исследование.

Вопросы

1. Неинвазивным нелучевым инструментальным методом исследования для уточнения диагноза является:

- а) ультразвуковой метод;*
- б) рентгенологический метод;
- в) компьютерная томография;
- г) радиоизотопное исследование.

2. Если пациент подозрителен на SARSCoV-2 (COVID-19) или такой диагноз установлен, то врач и медицинская сестра, проводящие обследование такого больного:

- а) обязательно должны использовать СИЗ;*
- б) могут не использовать СИЗ;
- в) СИЗ использует медицинская сестра;
- г) достаточно использовать тканевую маску.

3. Возможно ли использование стационарных приборов, исходя из соображений инфекционной безопасности, пациенту, подозрительному на SARSCoV-2 (COVID-19):

- а) предпочтительно использовать портативные приборы, все элементы которого можно защитить;*
- б) предпочтительно использовать портативные приборы, элементы которого не требуют защиты;
- в) возможно использовать стационарные приборы, прибор не требует обработка после исследования;
- г) возможно использовать стационарные приборы, элементы которого не требуют защиты.

4. Средства, инактивирующие SARS-CoV-2 (COVID-19):

- а) 62–71%-ный раствор этилового спирта, 0,5%-ный раствор пероксида водорода, 0,1%-ный раствор гипохлорита натрия в течение 1 мин;*
- б) 40%-ный раствор этилового спирта, 20%-ный раствор пероксида водорода, 1%-ный раствор гипохлорита натрия в течение 1 мин;
- в) мыльный раствор;
- г) вода.

5. Одноразовое бумажное покрытие в условиях пандемии:

- а) должно сниматься в перчатках, сворачиваться и утилизироваться сразу же по окончании каждого исследования;*
- б) можно не утилизировать;
- в) можно снимать и утилизировать без защитных перчаток.
- г) бумажные покрытия можно не менять после каждого пациента.

6. В контексте COVID-19 очистка с последующей дезинфекцией для уничтожения любого присутствия SARS-CoV-2 ультразвуковых датчиков для наружного применения возможна с применением средств:

- а) низкого уровня дезинфекции, высокого уровня дезинфекции;*
- б) высокого уровня дезинфекции, промежуточного уровня дезинфекции;
- в) высокого уровня дезинфекции;
- г) датчики не требуют обработки.

Задача 8

Пациентка 82-х лет с установленным диагнозом ИБС, аритмический вариант, почувствовала резкую боль в мышцах правой голени, стопе, ощущение онемения в конечности. Обратилась к сосудистому хирургу. Объективно конечность бледная, холодная на ощупь, пульс на подколенной артерии, на артериях голени не определяется. Пациентка для уточнения причины болевого синдрома отправлена на инструментальное исследование. При сборе эпиданамнеза, выяснено, что совместно проживающая с ней дочь болеет новой коронавирусной инфекцией.

Вопросы

1. Неинвазивным нелучевым инструментальным методом исследования для уточнения диагноза является:

- а) ультразвуковой метод;*
- б) рентгенологический метод;
- в) компьютерная томография;
- г) радиоизотопное исследование.

2. Если пациент подозрителен на SARSCoV-2 (COVID-19) или такой диагноз установлен, то врач и медицинская сестра, проводящие обследование такого больного:

- а) обязательно должны использовать СИЗ;*
- б) могут не использовать СИЗ;
- в) СИЗ использует медицинская сестра;
- г) достаточно использовать тканевую маску.

3. В контексте COVID-19 очистка с последующей дезинфекцией для уничтожения любого присутствия SARS-CoV-2 ультразвуковых датчиков для наружного применения возможна с применением средств

- а) низкого уровня дезинфекции, высокого уровня дезинфекции;*
- б) высокого уровня дезинфекции, промежуточного уровня дезинфекции;
- в) высокого уровня дезинфекции;
- г) датчики не требуют обработки.

4. Предметы, использованные при ультразвуковом исследовании больного с подозрением на COVID-19, подвергаются:

- а) обеззараживанию в медицинской организации;*
- б) утилизации без предварительного обеззараживания;

- в) сжиганию;
- г) обеззараживанию на дезинфекционных станциях.

5. Для обеззараживания воздуха ультрафиолетовым излучением в присутствии людей могут использоваться

- а) импульсные установки;
- б) закрытые бактерицидные облучатели;*
- в) открытые бактерицидные облучатели;
- г) комбинированные бактерицидные облучатели.