

**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 № 4

«09» 04 2024 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора

«15» 04 2024 г.

№ 195

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ-ЭПИДЕМИОЛОГОВ**

по теме

**«ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ПРОФИЛАКТИКА НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ
ИНФЕКЦИИ COVID-19»**

по основной специальности: эпидемиология

по смежным специальностям: терапия, инфекционные болезни

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2024

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Эпидемиология и профилактика новой коронавирусной инфекции COVID-19» обсуждена и одобрена на заседании кафедры эпидемиологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой, к.м.н. Ф.В. Логвин

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Кругликов Владимир Дмитриевич, д.м.н., и.о. начальника отдела микробиологии холеры и других острых кишечных инфекций ФКУЗ Ростовский-на-Дону противочумный институт Роспотребнадзора
2. Пичурина Наталья Львовна, к.м.н., и.о. начальника отдела эпидемиологии ФКУЗ Ростовский-на-Дону противочумный институт Роспотребнадзора

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Эпидемиология и профилактика новой коронавирусной инфекции COVID-19» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры эпидемиологии медико-профилактического факультета ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой, к.м.н. Ф.В. Логвин.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	2	3	4	5
1.	Логвин Федор Васильевич	к.м.н.	Заведующий кафедрой эпидемиологии медико-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Баташев Виктор Валентинович	к.м.н.	Доцент кафедры эпидемиологии медико-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Водяницкая Светлана Юрьевна	к.м.н.	Доцент кафедры эпидемиологии медико-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4.	Туева Ольга Николаевна	-	Старший преподаватель кафедры эпидемиологии медико-профилактического факультета	Ростовская областная клиническая больница
5.	Черная Анастасия Сергеевна	-	Ассистент кафедры эпидемиологии медико-профилактического факультета	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

ИСМП – инфекция (инфекционная болезнь), связанная с оказанием медицинской помощи

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.
- Федеральный закон от 30 декабря 2020 г. №492-ФЗ «О биологической безопасности в Российской Федерации», статья 10 часть 2.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней СанПиН 3.3686-21. Утверждены Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 года № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2021 г. №1108н «Об утверждении порядка профилактических мероприятий, выявления и регистрации в медицинской организации случаев возникновения инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, номенклатуры инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, подлежащих выявлению и регистрации в медицинской организации».
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (с изменениями и дополнениями).
- Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 июня 2015 г. № 399н, зарегистрирован в Минюсте РФ 9 июля 2015 г. Регистрационный № 508), (в ред. приказа Минтруда и соцзащиты РФ от 31.08.2023 № 689н).
- Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 г. № 293н. Зарегистрировано в Минюсте РФ 6 апреля 2017 г. Регистрационный N 1006).
- Профессиональный стандарт «Врач-инфекционист» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 135н. Зарегистрировано в Минюсте РФ 2 апреля 2018 г. Регистрационный № 1103).
- ФГОС ВО по специальности 32.08.12 эпидемиология, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.08.2014 № 1139.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.35 инфекционные болезни, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1077.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.49 терапия, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1092.

– 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 – «Эпидемиология».

- по основным специальностям: врачи-эпидемиологи;
- по смежным специальностям: врачи-инфекционисты, врачи-терапевты.

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся компетенций обучающихся по вопросам эпидемиологии и профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19, обновление теоретических и практических знаний в области организации комплекса мероприятий по предупреждению таких инфекций, качественное расширение области знаний, умений и профессиональных навыков, востребованных при организации и проведении противоэпидемических мероприятий при выявлении и регистрации инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

Виды профессиональной деятельности: медико-профилактическая деятельность.

Уровень квалификации: 7-8.

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональными стандартами

Профессиональный стандарт1: «Специалист в области медико-профилактического дела» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 25 июня 2015 г. № 399н, зарегистрирован в Минюсте РФ 9 июля 2015 г. Регистрационный № 508).		
ОТФ деятельность по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
	С/01.7	Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий

Профессиональный стандарт 2: «Врач-инфекционист» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 135н. Зарегистрировано в Минюсте РФ 2 апреля 2018 г.

Регистрационный № 1103).

ОТФ Оказание медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
	А/ 02.8	Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности

Профессиональный стандарт 3: «Врач лечебник (терапевт участковый)» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. №293н. Зарегистрировано в Минюсте РФ 6 апреля 2017 г. Регистрационный № 1006).

ОТФ Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	<p>готовность к осуществлению комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19</p>	<p>С/01.7 А/02.8 А/03.7</p>
	<p>должен знать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, нормативные правовые акты Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, определяющих и регламентирующих деятельность учреждений и организаций здравоохранения по предупреждению возникновения и локализации новой коронавирусной инфекции COVID-19</p>	
	<p>должен уметь организовывать и проводить мероприятия по профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19; обеспечивать мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся в медицинской организации новой коронавирусной инфекции COVID-19; определять среди больных группы повышенного риска заражения новой коронавирусной инфекцией COVID-19</p>	
	<p>должен владеть навыками информирования органов государственной власти, органов местного самоуправления и их должностных лиц, медицинских организаций о случаях возникновения новой коронавирусной инфекции COVID-19</p>	
ПК-2	<p>готовность к проведению эпидемиологического анализа, планированию противо-эпидемических мероприятий в очагах новой коронавирусной</p>	<p>С/01.7 А/02.8 А/03.7</p>

	инфекции COVID-19	
	должен знать методы профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19	
	должен уметь организовывать госпитализацию больных с новой коронавирусной инфекцией COVID-19	
	должен владеть навыками выявления, регистрации, учета и госпитализации больных новой коронавирусной инфекцией COVID-19; проведения экстренной личной профилактики среди медицинских работников по эпидемиологическим показаниям	
ПК-3	готовность к анализу санитарно-эпидемиологических последствий новой коронавирусной инфекции COVID-19	C/01.7 A/02.8 A/03.7
	должен знать основные нормативные правовые документы в области здравоохранения по организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в случае выявления новой коронавирусной инфекции COVID-19 в медицинской организации, Национальный календарь профилактических прививок, в т.ч. по эпидпоказаниям, сроки проведения профилактических прививок и категории медицинских работников, подлежащих обязательной вакцинации, перечень медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок	
	должен уметь при необходимости организовывать работу инфекционных стационаров, проводить экстренную профилактику среди работников по эпидемиологическим показаниям	
	должен владеть навыками проведения экстренной личной профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19 среди медицинских работников медицинской организации	
ПК-4	готовность к применению специализированного оборудования, предусмотренного для профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19 в медицинской организации	C/01.7 A/02.8 A/03.7
	должен знать методы дезинфекции, дезинсекции и дератизации, применяемые в медицинской организации	

	должен уметь организовывать проведение дезинфекции в очагах новой коронавирусной инфекции COVID-19	
	должен владеть навыками работы с дезинфектантами, средствами индивидуальной защиты (персонала и лиц из групп риска)	

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
«Эпидемиология и профилактика новой коронавирусной инфекции COVID-19» в объеме 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
Эпидемиология и профилактика новой коронавирусной инфекции COVID-19																
1.	Масштаб проблемы новой коронавирусной инфекции COVID-19. Основные понятия. Эпидемиологическая безопасность медицинской помощи.	6	2	2	-	-	-	4	2	2	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	ТК
2.	Эпидемиологические особенности новой коронавирусной инфекции COVID-19	8	4	-	2	2	-	4	2	-	2	-	-	-	ПК-1 ПК-2	ТК
3.	Основные направления профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19 Обеспечение безопасной деятельности медицинской	10	4	-	2	2	-	6	6	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	ТК

организации																
4. Система эффективных организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий (инфекционный контроль в медицинских организациях различного профиля)	10	4	-	2	2	-	6	2	2	2	-	-	-	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	ТК	
Итоговая аттестация	2														Экзамен	
Всего часов по программе	36	14	2	6	6	-	20	12	4	4	-	-	-	-		

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение одной недели: шесть дней в неделю по 6 академических часов в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля

Модуль 1. Масштаб проблемы новой коронавирусной инфекции COVID-19. Основные понятия. Эпидемиологическая безопасность медицинской помощи.

Код	Наименования тем, элементов
1.1.	Эпидемиология коронавирусной инфекции COVID-19
1.2.	Профилактика коронавирусной инфекции COVID-19
1.3.	Нормативные документы, регламентирующие деятельность врача по коронавирусной инфекции COVID-19

Модуль 2. Эпидемиологические особенности новой коронавирусной инфекции COVID-19

Код	Наименования тем, элементов
2.1	Обеспечение готовности медицинской организации к коронавирусной инфекции
2.2	Лабораторная диагностика COVID-19
2.3	Ознакомление с документом МУ 3.4.1030-01 «Организация, обеспечение и оценка противоэпидемической готовности медицинских учреждений к проведению мероприятий в случае завоза или возникновения особо опасных инфекций, контагиозных вирусных геморрагических лихорадок, инфекционных болезней неясной этиологии, представляющих опасность для населения Российской Федерации и международного сообщения»

Модуль 3. Основные направления профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19. Обеспечение безопасной деятельности медицинской организации

3.1	Биологическая безопасность. Требования к обеспечению биологической безопасности при работе с больными подозрительными на заболевания инфекционными болезнями, вызванными ПБА неустановленного систематического
-----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	положения
3.2	Правила одевания и снятия средств индивидуальной защиты (СИЗ) различных видов

Модуль 4. Система эффективных организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий (инфекционный контроль в медицинских организациях различного профиля)

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 учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (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	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить	логичность и последовательность ответа

	владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	примеры; однако 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 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 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, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др., адрес	Этаж, кабинет
1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, Кафедра эпидемиология, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, здание 38, строение 11	3-й этаж УЛК №1, каб.6,7,12

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

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Компьютеры
2.	Проектор

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.	Монография. Эпидемиология: учебник для студентов медицинских вузов/под ред. Н.И. Брико – Москва, 2023. – 646 с.
2.	Монография. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: учеб. пособие для студ., инт., орд. и аспирант. / Под ред. В.И. Покровского, Н.И. Брико – М., 2017. – 496 с.
3.	Монография. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: - [Электронный ресурс] / А.Ю. Бражников, Н.И. Брико, Е.В. Кирьянова, [и др.]. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 496 с. – Доступ из ЭБС «Конс. Вр.»»
4.	Монография. Эпидемиология: учебник для мед.-проф. факультетов/

	под. Ред. Л.П. Зуевой – Москва: ГОТАР – Медиа, 2022. – 400 с.
5..	Вакцинопрофилактика работающего населения. Руководство для врачей/ под ред. И.В. Бухтиярова, Н.И. Брико – Москва, 2019. – 188 с.
6.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2021 г. №1108н «Об утверждении порядка профилактических мероприятий, выявления и регистрации в медицинской организации случаев возникновения инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, номенклатуры инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, подлежащих выявлению и регистрации в медицинской организации».
7.	Нормативный документ. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПин 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (вместе с «СанПин 3.3686-21. Санитарные правила и нормы...») (Зарегистрировано в Минюсте России 15.02.2021 № 62500).
	Дополнительная литература
1.	Монография. М.П. Костинов. Вакцинация взрослых – от стратегии к практике: руководство для врачей / М.П. Костинов – Москва, 2020. – 248 с.
2.	Монография. Брико Н.И., Эпидемиология [Электронный ресурс] / Н. И. Брико, В. И. Покровский – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 368 с. – ISBN 978-5-9704-3183-2 – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431832.html
3.	Актуальные вопросы эпидемиологического надзора за инфекционными и паразитарными заболеваниями на Юге России. Ермольевские чтения. Сборник материалов конференции, посвященной 100-летию со дня образования санитарно-эпидемиологической службы России и 125-летию со дня рождения З.В. Ермольевой, г. Ростов-на-Дону. 8 сентября 2022 г. Г. Ростов-на-Дону, 08.09.2022 г. – 345 с.
4.	COVID-19 в Ростовской области/ под. ред. Главного государственного санитарного врача по Ростовской области Е.В. Ковалева – Ростов-на-Дону, 2022 г. – 440 с.
5.	Эпидемиология и меры профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19 – учебное пособие /Ф.В. Логвин, В.В. Баташев,

<p>Н.Г. Тютюнькова [и др]., утверждено центральной методической комиссией ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. Предназначено для ординаторов по специальности «Эпидемиология».</p> <p>Ростов-на-Дону, 2021 г. – 106 с.</p>

2.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

<p style="text-align: center;">ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ</p>	<p style="text-align: center;">Доступ к ресурсу</p>
<p>Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/oracg/</p>	<p style="text-align: center;">Доступ неограничен</p>
<p>Консультант студента [Комплекты: «Медицина. Здравоохранение. ВО»; «Медицина. Здравоохранение. СПО»; «Психологические науки»] : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Консультант студента». - URL: https://www.studentlibrary.ru + возможности для инклюзивного образования</p>	<p style="text-align: center;">Доступ неограничен</p>
<p>Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением. Комплексный медицинский консалтинг». - URL: http://www.rosmedlib.ru + возможности для инклюзивного образования</p>	<p style="text-align: center;">Доступ неограничен</p>
<p>Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru</p>	<p style="text-align: center;">Открытый доступ</p>
<p>Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/</p>	<p style="text-align: center;">Доступ с компьютеров библиотеки</p>
<p>БД издательства Springer Nature. - URL: https://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации, удалённо через КИАС РФФИ https://kias.rfbr.ru/reg/index.php (Нацпроект)</p>	<p style="text-align: center;">Доступ неограничен</p>
<p>Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (Нацпроект)</p>	<p style="text-align: center;">Доступ ограничен</p>
<p>Wiley. Полнотекстовая коллекция электронных журналов Medical Sciences Journal Backfile : архив. – URL : https://onlinelibrary.wiley.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (Нацпроект)</p>	<p style="text-align: center;">Бессрочная подписка</p>
<p>Sage Publication : [полнотекстовая коллекция электронных</p>	<p style="text-align: center;">Бессрочная</p>

книг eBook Collections]. – URL: https://sk.sagepub.com/books/discipline по IP-адресам РостГМУ (Нацпроект)	подписка
Ovid Technologies : [Полнотекстовая архивная коллекция журналов Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals]. – URL: https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi по IP-адресам РостГМУ (Нацпроект)	Бессрочная подписка
Российское образование. Единое окно доступа : федеральный портал. - URL: http://www.edu.ru/ . – Новая образовательная среда.	Открытый доступ
Федеральный центр электронных образовательных ресурсов . - URL: http://srtv.fcior.edu.ru/	Открытый доступ
Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России . - URL: https://femb.ru/femb/	Открытый доступ
Cochrane Library : офиц. сайт ; раздел «Open Access». - URL: https://cochranelibrary.com/about/open-access	Контент открытого доступа
МЕДВЕСТНИК : портал российского врача [библиотека, база знаний]. - URL: https://medvestnik.ru	Открытый доступ
PubMed : электронная поисковая система [по биомедицинским исследованиям Национального центра биотехнологической информации (NCBI, США)]. - URL: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/	Открытый доступ
Русский врач : сайт [новости для врачей и архив мед. журналов] / ИД «Русский врач». - URL: https://rusvrach.ru/	Открытый доступ
Медицинский Вестник Юга России : электрон. журнал / РостГМУ. - URL: http://www.medicalherald.ru/jour	Открытый доступ
Министерство здравоохранения Российской Федерации : офиц. сайт. - URL: https://minzdrav.gov.ru	Открытый доступ
Всемирная организация здравоохранения : офиц. сайт. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ

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 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 аттестации.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры эпидемиологии факультета медико-профилактического факультета.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по эпидемиологии), 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 67%.

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	Должность	Место работы (основное/

		звание		совмещение)
1	Логвин Федор Васильевич	к.м.н.	Заведующий кафедрой эпидемиологии	РостГМУ Минздрава России
2	Баташев Виктор Валентинович	к.м.н.	Доцент	РостГМУ Минздрава России
3	Водяницкая Светлана Юрьевна	к.м.н.	Доцент	РостГМУ Минздрава России
4	Твердохлебова Татьяна Ивановна	д.м.н., доцент	Профессор	ФБУН «Ростовский НИИ микробиологии и паразитологии» Роспотребнадзора
5	Ненадская Светлана Алексеевна	-	Старший преподаватель	РостГМУ Минздрава России
6	Туева Ольга Николаевна	-	Старший преподаватель	Ростовская областная клиническая больница

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

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей «Эпидемиология и профилактика новой
коронавирусной инфекции COVID-19» со сроком освоения 36 академических
часов по специальности «Эпидемиология»

1	Кафедра	эпидемиологии
2	Факультет	Медико-профилактический
3	Адрес (база)	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, Кафедра эпидемиология, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, здание 38, строение 11, 3-й этаж УЛК №1, каб.6,7,12
4	Зав.кафедрой	Логвин Ф.В.
5	Ответственный составитель	Баташев В.В.
6	Е-mail	batashev53@mail.ru
7	Моб. телефон	8 (904) 340-89-81
8	Кабинет №	2
9	Учебная	Эпидемиология

	дисциплина	
10	Учебный предмет	Эпидемиология
11	Учебный год составления	2021-2022 актуализирована в 2024 г.
12	Специальность	Эпидемиология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	все
15	Тема	все
16	Подтема	все
17	Количество вопросов	40
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Какой путь передачи новой коронавирусной инфекции COVID- 19?		
	*		Воздушно-капельный		
			Внутривенное введение наркотиков		
			Контактно – бытовой		
1	1	2			
1			Основными источниками при новой коронавирусной инфекции COVID- 19?		
	*		Больные с клинически выраженными формами и бессимптомным течением		
			Больные животные		

			Транзиторные птицы		
			Резистентные носители		
1	1	3			
1			Прогностическими признаками при новой коронавирусной инфекции COVID-19 являются?		
	*		Высокая температура, сухой кашель, слабость, потеря вкуса		
			Диарея		
			Боли в животе		
1	1	4			
1			При осуществлении слежения за заболеваемостью новой коронавирусной инфекцией COVID-19 являются наиболее информативные данные для эпидемиологического надзора могут быть получены при проведении исследований		
			По эпидемическим показаниям		
	*		С диагностической целью		
			Профилактических		
1	1	5			
1			К основным мероприятиям по борьбе с новой коронавирусной		

			COVID-19 относятся:		
	*		Вакцинация, неспецифическая профилактика		
			Дератизация		
			Дезинсекция		
1	1	6			
1			Подтвержденным случаем новой коронавирусной COVID-19 является		
	*		Больной, у которого обнаружены антитела или маркеры возбудителя		
			Больной, у которого обнаружены IgG анти – HBsAg		
			Больной, у которого обнаружены IgM анти – HBsAg		
			Больной, у которого обнаружены IgG анти – HBsAg		
1	1	7			
1			Понятию “эпидемиологический диагноз” соответствует установление		
			Возбудителя, вызвавшего инфекционное заболевание		
			Факторов риска		
	*		Причин и условий возникновения и развития эпидемического процесса		
1	1	8			

1			Антропонозы – это инфекционные заболевания, источниками которых являются		
			Животные		
	*		Люди		
			Объекты внешней среды		
1	1	9			
1			Укажите инфекцию с фекально-оральным механизмом передачи		
			случаем новой коронавирусной COVID-19		
	*		Полиомиелит		
			Вирусный гепатит С		
			Малярия		
1	2	10			
1			Передача вируса новой коронавирусной COVID-19 осуществляется		
			Фекально-оральным путем		
	*		Воздушно-капельным		
			Трансмиссивным		
			Через кровь		
1	2	11			

1			Маркеры вируса новой коронавирусной COVID-19 можно обнаружить		
			В фекалиях		
			В сперме		
	*		В мазке из носоглотки		
			В моче		
			Невозможно обнаружить		
1	2	12			
1			В очаге новой коронавирусной инфекции COVID-19 назначают		
	*		Дезинфекцию		
			Дезинсекцию		
			Дезинфекцию, дезинсекцию		
			Дезинфекцию, дератизацию		
1	2	13			
1			Стерилизующими агентами, официально разрешенными для стерилизации изделий медицинского назначения, являются		
	*		Пар под давлением		
			Инфракрасное излучение		
			Ультрафиолетовое излучение		
			Кипящая вода		

1	2	14			
1			Для профилактики, каких инфекций применяются средства специфической профилактики		
			Сальмонеллез		
	*		новой коронавирусной инфекции COVID-19		
			Гепатит С		
			Норовирусная инфекция		
1	2	15			
1			В борьбе с новой коронавирусной инфекции COVID-19 ведущей мерой является		
			Фагопрофилактика		
			Вакцинация		
			Госпитализация больных и носителей		
	*		Меры по разрыву механизма передачи, нейтрализация путей и факторов передачи		
			Лечение антибиотиками		
1	2	16			
1			Основной целью эпидемиологического надзора		

			является		
			Предупреждение возникновения инфекционных заболеваний		
	*		Разработка мероприятий, адекватных эпидемиологической ситуации и выбор главного направления их реализации		
			Оценка социально-экономической значимости инфекций		
			Выявление групп населения высокого риска		
1	2	17			
1			Опрос больного в ходе эпидемиологического обследования очага наибольшую ценность представляет для		
			Определения симптомов болезни		
	*		Установления места, времени и причин заражения		
			Определение этиологии болезни		
			Установления тяжести заболевания		
			Установления сроков наблюдения за лицами, контактирующими с больными		
1	2	18			
1			Эпидемиологическая диагностика -		

			это		
			Метод, позволяющий определить источник возбудителя и факторы передачи		
			Совокупность приемов, позволяющих выявить причины возникновения вспышки		
			Комплекс статистических приемов, позволяющих определить интенсивность эпидемиологического процесса		
	*		Совокупность приемов и способов, предназначенных для распознавания признаков (проявлений) эпидемиологического процесса, причин и условий его развития		
			Метод изучения эпидемиологических закономерностей инфекции		
1	2	19			
1			Новая коронавирусная инфекция COVID-19 – это инфекционное заболевания, источником которого являются		
	*		Люди		
			Членистоногие (клещи)		
			Животные		
			Объекты внешней среды		

1	3	20			
1			Целью ретроспективного эпидемиологического анализа следует считать		
			Выявление источника инфекции		
			Оценку качества мероприятий		
	*		Выяснение постоянно (в течении нескольких лет) и периодически действующих причин и условий развития эпидемиологического процесса на конкретной территории в целях разработки долгосрочных планов борьбы с инфекциями		
			Определение путей распространения заразного начала		
			Разработку плана противоэпидемических мероприятий		
1	3	21			
1			Переносчик возбудителя инфекции – это		
	*		Членистоногое, посредством которого осуществляется перенос возбудителя от источника к восприимчивому организму		
			Окружающая среда (почва, вода, воздух) , содержащая возбудителя инфекции		

			Больное животное		
1	3	22			
1			Стерилизации в воздушных стерилизаторах подлежат		
	*		Металлические медицинские инструменты		
			Перчатки		
			Шовный материал		
			Катетеры		
			Мягкий материал		
1	3	23			
1			Допустимым сроком хранения изделий в стерилизационной коробке без фильтра, простерилизованного паровым методом, является		
			20 суток		
	*		3 суток		
			1 сутки		
			30 суток		
			Срок хранения не ограничен		
1	3	24			
1			Заражение новой коронавирусной инфекцией COVID-19 происходит		

			при		
			Укусе собакой		
			Употреблении в пищу мяса, не прошедшего достаточную термическую обработку		
			При уходе за сельскохозяйственными животными		
	*		При контакте с больным человеком		
1	3	25			
1			Режим дезинфекции белья больного новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в растворе хлорамина:		
	*		1% - 30 минут		
			5% - 240 минут		
			3% - 60 минут		
1	3	26			
1			Наибольшую эпидемиологическую опасность представляет:		
			Больной тяжелой формой		
	*		Больной легкой и стертой формами новой коронавирусной инфекции COVID-19		
			Носитель		
			Больной средней тяжести сальмонеллеза		

			Правильно 1,2		
1	3	27			
1			Воздушно-капельный путь передачи новой коронавирусной инфекции COVID-19 является:		
	*		Ведущим		
			Не актуален		
			Актуален на определенных территориях		
			Не реализуется вовсе		
			Реализуется изредка		
1	3	28			
1			Для дезинфекционных средств необходимо иметь документы:		
			Свидетельство государственной регистрации		
			Методические указания по применению дезсредства		
			Сертификат соответствия		
			Технологический регламент		
	*		Правильно 1,2,3		
1	3	29			
1			Меры в отношении человека как источника инфекции при новой		

			коронавирусной инфекции COVID-19 включают:		
			Обязательную госпитализацию и дезинфекцию		
	*		Выявление и госпитализацию по клиническим и эпидемиологическим показаниям		
			Уничтожение возбудителя на объектах окружающей среды		
			Обязательную госпитализацию		
			Дератизацию		
1	4	30			
1			Ведущим путем передачи новой коронавирусной инфекции COVID-19 в условиях организованных коллективов в закрытых помещениях является:		
			Воздушно-пылевой		
			Пищевой		
	*		Воздушно-капельный		
			Вертикальный		
			Контактно-бытовой		
1	4	31			
1			Важнейшим социальным критерием актуальности болезни является:		

			Расходы на содержание больного в стационаре		
			Расходы на содержание больного на дому		
			Стоимость непроизводственного продукта		
	*		Ущерб здоровью населения		
			Расходы на обследование больного и соприкасавшихся с ним		

2. Оформление фонда контрольных вопросов и ситуационных задач

Тематика контрольных вопросов:

1. Структура учреждений Роспотребнадзора..
2. Новая коронавирусная инфекция COVID-19 как ИСМП (инфекции области хирургического вмешательства, инфекции органов дыхания, инфекции, связанные с инфузией, трансфузией и лечебной инъекцией, иммунизацией, инфекции мочевыводящих путей, гнойно-септические инфекции новорожденных, гнойно-септические инфекции родильниц, острые кишечные инфекции, воздушно-капельные инфекции и другие).
3. Определение терминов: «занос инфекции», «источник инфекции», «инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи».
4. Стандартное определение подозрительного, вероятного и подтвержденного случая новой коронавирусной инфекции COVID-19.
5. Организация эпидемиологического надзора за новой коронавирусной инфекцией COVID-19.
6. Цели и задачи эпидемиологического наблюдения за новой коронавирусной инфекцией COVID-19.
7. Функции госпитального врача-эпидемиолога.
8. Основные функциональные направления деятельности врача-эпидемиолога по профилактике новой коронавирусной инфекцией COVID-19.
9. Профилактические прививки по эпидпоказаниям в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок против новой коронавирусной инфекцией COVID-19.
10. Выявление, учет и регистрация больных новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

11. Эпидемиологическая диагностика новой коронавирусной инфекцией COVID-19.
12. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в системе инфекционного контроля.
13. Актуальность профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19 в МО.
14. Основные причины высокой заболеваемости новой коронавирусной инфекцией COVID-19.
15. Источники инфекции: эндогенная инфекция, экзогенная инфекция. Механизм и путь передачи в хирургических отделениях.
16. Профилактические и противоэпидемические мероприятия по предупреждению новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в хирургических отделениях: в предоперационный период, в период проведения операции, в послеоперационный период.
17. Основные факторы передачи новой коронавирусной инфекцией COVID-19..
18. Путь инфицирования, этиология и профилактика новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в организованных коллективах.
19. Организация противоэпидемического режима по профилактике новой коронавирусной инфекцией COVID-19 на объектах общепита.
20. Организация противоэпидемического режима по профилактике новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в МО.
21. Организация противоэпидемического режима по профилактике новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в организованных коллективах.
22. Цели и задачи эпидемиологической диагностики в ходе расследования вспышек.
23. Основные признаки вспышек новой коронавирусной инфекции COVID-19, связанных с различными механизмами передачи.
24. Индикаторы качества соблюдения требований гигиены рук медицинского персонала.
25. Виды и методы дезинфекции.
26. Основные требования к организации и проведению дезинфекционных мероприятий.
27. Основные требования к организации и проведению стерилизационных мероприятий.
28. Основные требования, предъявляемые к дезинфектантам, используемым в медицинских организациях.
29. Методы контроля качества проведенной дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации.
30. Классификация медицинских отходов. Порядок утилизации медицинских отходов.
31. Основные принципы организации работы лечебного учреждения в сфере обеспечения эпидемиологической безопасности при обращении с медицинскими отходами.
32. Требования к обеззараживанию медицинских отходов.

33. Наиболее часто встречающиеся инфекционные заболевания, как ИСМП.
34. Организация противэпидемического режима по профилактике новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в учреждениях социального профиля..
35. Новая коронавирусная инфекция COVID-19, как инфекция, связанная с оказанием медицинской помощи. Эпидемиология и профилактика.
36. Организация противэпидемического режима по профилактике новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в школах.

3. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

Ситуационная задача 1

В терапевтическом отделении участковой больницы в течение одного дня обратились пять больных, находившиеся на лечении более 10 дней, из разных палат с жалобами на жидкий стул, боли в животе, ухудшение общего самочувствия. При лабораторном обследовании на кишечную группу у всех пяти больных был выявлен возбудитель дизентерии Зонне.

При проведении эпидемиологического расследования было установлено, что все заболевшие употребляли пищу, приготовленную на пищеблоке больницы. При обследовании работников пищеблока у одной работницы был выявлен возбудитель дизентерии Зонне.

Вопросы:

1. Какой механизм заражения дизентерией имел место в данной ситуации.
 - a. фекально-оральный*;
 - b. контактный;
 - c. трансмиссивный;
 - d. вертикальный.
2. К какой группе инфекций относится дизентерия
 - a. воздушно-капельные;
 - b. кишечные*;
 - c. кровяные;
 - d. кожные.
3. Источник инфекции при дизентерии.
 - a. домашние животные;
 - b. человек больной дизентерией (носитель)*;
 - c. дикие животные;
 - d. птицы.
4. Инкубационный период при дизентерии
 - a. 30 дней;
 - b. 15 дней;
 - c. 10 дней;
 - d. от 1 до 7 дней*.

Ситуационная задача 2.

Медицинская сестра, работающая в приемном отделении участковой больницы неоднократно нарушала противозидемическим режим: (не пользовалась медицинской маской, отказывалась обрабатывать руки дез.раствором после контакта с больными), заболела новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в тяжелой форме.

Вопросы:

1. Какие мероприятия следует провести в отношении заболевшей сотрудницы.

- a. Самоизоляция;
- b. Амбулаторное лечение;
- c. Медицинское наблюдение;
- d. Направление в дневной стационар;
- e. Госпитализация в инфекционный моногоспиталь. *

2. Какие мероприятия следует провести в отношении контактных лиц по семье и по месту работы.

- a. Лабораторное обследование на COVID-19, самоизоляция, при необходимости медицинское наблюдение; *
- b. Госпитализация в инфекционный моногоспиталь; ;
- c. Амбулаторное лечение;
- d. Направление в дневной стационар.

3. На какой период устанавливают медицинское наблюдение за лицом, контактным с больным COVID-19.

- a. 24 дня ;
- b. 14 дней; *
- c. 7 дней;
- d. 5 дней;
- e. 1 день.

4. Какие противозидемические мероприятия следует провести в отношении по месту работы.

- a. Провести эпидрасследование;
- b. Провести дезинфекцию;
- c. Провести эпидрасследование и беседу с сотрудниками о профилактике COVID-19;
- d. Направить всех сотрудников на обследование на COVID-19;
- e. Провести: эпидрасследование с целью выявления сотрудников, имевших непосредственный контакт с больной и направить их обследование на COVID-19, дезинфекцию, беседу с сотрудниками о профилактике COVID-19*

Ситуационная задача 3

В травмпункт районной поликлиники обратился гражданин Н., проживающий в небольшом сельском населенном пункте по поводу множественных укусов (нижних конечностей, пальцев рук) неизвестной собакой.

Хирург назначил 3 инъекции антирабической вакцины. Пострадавший через 3 месяца началось клиника бешенства. Больной погиб.

Вопросы:

1. О профилактике какого инфекционного заболевания должен подумать хирург в первую очередь.
 - a. О профилактике дизентерии;
 - b. О профилактике брюшного тифа;
 - c. О профилактике бешенства; *
 - d. О профилактике бруцеллеза;
 - e. О профилактике гепатита.

2. Введение каких препаратов должен назначить хирург-травматолог в случае нанесения травм неизвестным животным.
 - a. Антибиотиков;
 - b. Антирабической вакцины и антирабического гаммаглобулина; *
 - c. Антирабической вакцины;
 - d. Антирабического гаммаглобулина;
 - e. Витаминов

3. На какой период устанавливают ветеринарное наблюдение за собакой, покусавшей гражданина.
 - a. 14 дней;
 - b. 10 дней; *
 - c. 8 дней;
 - d. 7 дней;
 - e. 5 дней.

4. В случае, если собака осталась жива после 10 дней наблюдения, курс профилактических прививок пострадавшему:
 - a. Продолжают;
 - b. Пролевают;
 - c. Продолжают в сокращенном варианте;
 - d. Отменяют. *

Ситуационная задача 4.

У ребенка 7 месяцев, проживающего с матерью в отдельной комнате общежития, диагностирован коклюш. Участковый педиатр направила больного ребенка на госпитализацию в детское инфекционное отделение районной больницы. В этом же отделении в соседней палате находился

ребенок больной корью, однако палаты не были изолированы, в результате у ребенка, поступившего с коклюшем, началась клиника кори.

Вопросы:

1. К какой группе инфекционных заболеваний относится корь.
 - a. Кишечные;
 - b. Трансмиссивные;
 - c. Кровяные;
 - d. Воздушно-капельные;*
 - e. Природно-очаговые.

2. Где, предположительно, произошло заражение ребенка корью.
 - a. Во время пребывания в детском инфекционном отделении;*
 - b. Дома;
 - c. В детском дошкольном учреждении;
 - d. На улице;
 - e. У соседей по общежитию.

3. Источник инфекции при кори
 - a. Больные домашние животные;
 - b. Птицы;
 - c. Бродячие собаки;
 - d. Больной корью человек;*
 - e. Кошки.

4. Основной путь передачи инфекции при кори
 - a. Водный;
 - b. Воздушно-капельный;*
 - c. Контактной-бытовой;
 - d. Трансмиссивный.

5. Чем проводится специфическая профилактика против кори.
 - a. Фагом;
 - b. Иммуноглобулином;
 - c. Анатоксином;
 - d. Вакциной против кори.*

Ситуационная задача 5.

Диагноз «Гепатит В» поставлен женщине 32 лет, которая 5 месяцев тому назад находилась в хирургическом стационаре по поводу тяжелой травмы, где ей неоднократно переливали кровь и кровезаменители. В семье еще 3 человека: муж-техник, мать-пенсионерка, сын, 3 лет, ДДУ не посещает.

Вопросы:

1. К какой группе инфекционных заболеваний относится гепатит В.
 - a. Кишечные;
 - b. Трансмиссивные;
 - c. Кровяные*;
 - d. Воздушно-капельные;
 - e. Природно-очаговые.

2. Кто является источником инфекции при гепатите В.
 - a. Больные домашние животные;
 - b. Больные дикие животные;
 - c. Больной человек*;
 - d. Птицы.

3. Фактор передачи инфекции в данном случае.
 - a. Вода, контаминированная возбудителем гепатита В;
 - b. Воздух;
 - c. Кровь больного гепатитом В, которую перелили больной*;
 - d. Продукты.

4. При каких предположительно обстоятельствах произошло заражение гепатитом В больной.
 - a. При нахождении в хирургическом стационаре;
 - b. При контакте с больным гепатитом В;
 - c. При переливании крови больного гепатитом В*;
 - d. При употреблении продуктов.

Ситуационная задача 6.

В терапевтическое отделение госпитализирована больная Н. 28 лет, с диагнозом «вегетососудистая дистония». Через несколько часов у пациентки выявлен частый жидкий стул. Женщина была переведена в инфекционное отделение лишь на следующий день, где был установлен диагноз острой дизентерии Зонне. В последующем в течение 2-х недель из палаты терапевтического отделения, где первоначально находилась больная, с интервалом 2–3 дня были переведены в инфекционное отделение пациентки с жидким стулом, при обследовании которых также был подтвержден диагноз «острая дизентерия Зонне». Всего заболело 6 человек. Последняя пациентка с больной Н. не контактировала, и была госпитализирована в терапевтическое отделение через сутки после перевода пятой больной.

Вопросы:

1. Кто мог быть источником инфекции в данной ситуации.

- a. Персонал отделения;
 - b. Кто-то из посетителей ;
 - c. Больная Н*;
 - d. Родственники больных.
2. Какой механизм заражения дизентерией имел место в данной ситуации.
- a. фекально-оральный;
 - b. контактный*;
 - c. трансмиссивный;
 - d. вертикальный.
3. К какой группе инфекций относится дизентерия
- a. воздушно-капельные;
 - b. кишечные*;
 - c. кровяные;
 - d. кожные.
4. Инкубационный период при дизентерии
- a. 30 дней;
 - b. 15 дней;
 - c. 10 дней;
 - d. от 1 до 7 дней*.

Ситуационная задача 7.

Медсестра прививочного кабинета районной больницы по невнимательности ребенку 6 месяцев вместо АКДС ввела 1.0 мл в/м туляремийной вакцины. У ребенка к вечеру поднялась температура, он был госпитализирован в детское отделение для прохождения лечения.

Вопросы:

1. С какого возраста начинают проводить прививки против туляремии.
- a. С 1-го года жизни;
 - b. С 2-го года жизни;
 - c. С 3-го года жизни;
 - d. С семилетнего возраста*.
2. Какой метод введения препарата используется при вакцинации против туляремии проводится вакцина .
- a. В/м;
 - b. В\в;
 - c. Накожный*;
 - d. Внутрикожно.

3. При каких условиях проводится плановая иммунизация населения против туляремии.

- a. Всем жителям, проживающим в сельской местности;
- b. Работникам животноводческих хозяйств;
- c. Жителям населенных пунктов, расположенных на энзоотичной по туляремии территории, а также лицам, подвергающимся риску заражения туляремией*;
- d. Городскому населению.

4. Инкубационный период при туляремии.

- a. 60 дней;
- b. 30 дней ;
- c. От 1 до 21 дня в среднем 3-7 календарных дня*;
- d. Несколько часов.

Ситуационная задача 8.

В детском стационаре в соматическом отделении зарегистрированы заболевания вирусным гепатитом В у 5 человек. Все они длительное время уже находятся на лечении. За период лечения получили большое количество парентеральных манипуляций.

Вопросы:

1. Какой инкубационный период при гепатите В

- a. 12 месяцев;
- b. 9 месяцев;
- c. 45-180 дней*;
- d. 30 дней;
- e. 15 дней

2. Основные факторы передачи возбудителя гепатита В.

- a. кровь и другие биологические жидкости больного человека*;
- b. вода;
- c. воздух;
- d. пищевые продукты.

3. Возбудитель гепатита В это-.

- a. Бактерия;
- b. Риккетсия;
- c. Вирус*.

4. подтверждение диагноза должно поводится в сроки- .

- a. До 1 месяца;
- b. До 20 дней;
- c. До 14 дней*;

d. До 7 дней.

Ситуационная задача 9.

В поселке, расположенном в природном очаге чумы, в местную поликлинику обратился больной с жалобами на ухудшение самочувствия. При осмотре у больного высокая температура – 39.1, спутанное сознание, учащенное сердцебиение. Врач поликлиники не уточнил данные эпиданамнеза, не предпринял мер личной безопасности. Больной был госпитализирован в инфекционное отделение, в отдельный бокс. Врач-инфекционист при сборе эпиданамнеза выяснил, что больной занимался отловом сурков, употреблял мясо сурков в пищу и заподозрил начало развития легочной чумы, что связано с тем, что заболевший не имел видимых бубонов, однако, в легких перкуторно и аускультативно, а также при рентгенологическом обследовании обнаруживались значительные изменения. Был организован спецгоспиталь. При проведении противоэпидемических мероприятий с целью предотвращения внутрибольничной вспышки врач поликлиники, медсестра кабинета и все контактные по поликлинике были направлены в изолятор для контактных.

Вопросы:

1. Инкубационный период при чуме.
 - a. 10 дней;
 - b. 7 дней;
 - c. 6 дней*;
 - d. 1 месяц.

2. К какой группе патогенности относится возбудитель чумы.
 - a. Первой*;
 - b. Второй;
 - c. Третьей;
 - d. Четвертой.
3. Какие компоненты включает противочумный костюм первого типа.
 - a. Халат, медицинская маска, косынка;
 - b. Халат, пижама, шапочка;
 - c. Пижама, халат противочумный, сапоги, медицинская маска, очки, косынка, перчатки, полотенце*;
 - d. Пижама, халат противочумный, сапоги, медицинская маска, очки.
4. Какой медицинские специализированные учреждения развертываются при выявлении больного чумой.
 - a. Инфекционный спец.госпиталь, изолятор для контактных, провизорный госпиталь, обсерватор*;
 - b. Инфекционный спец.госпиталь, изолятор для контактных;

- c. Инфекционный спец.госпиталь;
- d. Больных помещают в инфекционное отделение.

Ситуационная задача 10

В сельском населенном пункте в ноябре в хирургическое отделение райбольницы обратился житель с жалобами на появление бубонов в подмышечной области, слабость, повышенную температуру. Хирург оперативно удалил бубоны. При постановке кожно-аллергической пробы с тулярином проба оказалась положительная. После операции у больного развился сепсис. Больной погиб.

В анамнезе – больной занимался охотой на ондатр, разделывал тушки убитых животных. Больной не привит против туляремии.

Вопросы:

1. Какое заболевание у данного больного
 - a. Сибирская язва;
 - b. Туляремия; *
 - c. Банальный фурункул;
 - d. Лимфаденит.

2. Обстоятельства заражения
 - a. Заразился на охоте при контакте с больными ондатрами; *
 - b. Переохладился;
 - c. Получил травму;
 - d. Занес банальную инфекцию при расчесывании.
3. Инкубационный период при туляремии
 - a. 30 дней;
 - b. 40 дней;
 - c. 50 дней;
 - d. От нескольких часов до 21 дня, в среднем 3 — 7 дней; *
 - e. 60 дней.
