

**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 № 9

« 27 » 08 2020 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора

« 04 » 09 2020 г.

№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»**

**на тему
«НОВЫЕ И ВОЗВРАЩАЮЩИЕСЯ ИНФЕКЦИИ»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

**Ростов-на-Дону
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности **«Инфекционные болезни»** на тему **«Новые и возвращающиеся инфекции»** являются: цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности **«Инфекционные болезни»** на тему **«Новые и возвращающиеся инфекции»** одобрена на заседании кафедры фтизиатрии, пульмонологии и инфекционных болезней.

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

4. Общие положения

4.1 Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов по специальности «**Инфекционные болезни**» на тему «**Новые и возвращающиеся инфекции**» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

4.2 Актуальность программы:

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Новые и возвращающиеся инфекции» обусловлена необходимостью совершенствования специалистами здравоохранения знаний о своевременном выявлении, диагностике и оказании медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями, в условиях важности знаний об эпидемиологии, клинических особенностях, профилактике, лечении и реабилитации новых и возвращающихся инфекций.

4.3 Задачи программы

Сформировать знания:

- о правилах и нормах установления источника(-ов) инфекции, механизма, путей и факторов передачи возбудителя при инфекционных заболеваниях;
- о современной классификации, этиологии, эпидемиологии инфекционных болезней, принципах эпидемиологического анализа и противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции;
- об этиологии, патогенезе, эпидемиологическом характере возникновения и течения инфекционных болезней;
- о ранней диагностике и особенностях дифференциальной диагностики инфекционных болезней у разных возрастных групп детского и взрослого населения;
- о правилах лечения неосложненных и осложненных форм инфекционной патологии, реабилитации после перенесенной инфекции;
- о профилактических мероприятиях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- о противоэпидемических мероприятиях, организации защиты населения в очагах инфекционных болезней;
- об особенностях планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;
- об особенностях определения продолжительности ограничительных мероприятий при возникновении инфекционных болезней, сроках диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;
- об общих вопросах организации медицинской помощи больным с

инфекционной патологией, организации скорой и неотложной помощи больным с инфекционной патологией;

- об особенностях контроля выполнения противоэпидемических мероприятий предприятиями и организациями всех форм собственности, в рамках действующих законодательных документов;

- об особенностях проведения санитарно-просветительной работы по повышению грамотности населения в области профилактики инфекционной патологии.

- об особенностях и правилах организации и проведения противоэпидемических мероприятий в очаге;

- о нормативах и правилах оценки эффективности и качества противоэпидемических мероприятий по ликвидации эпидемического очага и эпидемической вспышки;

- об организации и проведении специфической профилактики среди разных возрастных групп;

- об особенностях организации и проведения совместно с другими специалистами выборочных обследований населения (возрастных, социальных, профессиональных групп), плановых и по эпидемиологическим показаниям.

Сформировать умения:

- по установлению источника(ов) инфекции, механизма, пути и факторов передачи возбудителя при инфекционной патологии;

- по диагностике и всем необходимым противоэпидемическим и лечебным мероприятиям при инфекционных заболеваниях;

- по определению патогенеза, эпидемиологического характера возникновения и течения инфекционных болезней;

- по организации и проведению ранней диагностики (с учетом условий и характера патогенных факторов) инфекционных болезней;

- по проведению дифференциальной диагностики инфекционной и неинфекционной патологии;

- по определению тяжести развивающихся осложнений, показаний к переводу пациентов в ОРИТ;

- по выявлению характера преморбидных состояний и прогнозированию характера их возможных осложнений;

- по осуществлению реабилитационных мероприятий в период лечения и дальнейшего наблюдения за перенесшими инфекционные заболевания;

- по организации и проведению профилактических мероприятий с учетом диагноза в соответствии с временными рекомендациями и законодательными актами;

- по организации и проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах инфекционных заболеваний;

- по организации сбора и оценке информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих;

- по планированию профилактических и противоэпидемических мероприятий на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;

- по определению продолжительности ограничительных мероприятий при возникновении инфекционных заболеваний, срокам диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;
- по контролю выполнения противоэпидемических мероприятий предприятиями и организациями всех форм собственности в рамках действующих законодательных документов.
- по проведению санитарно-просветительной работы по повышению грамотности населения в области профилактики инфекционных болезней.
- по организации проведения совместно с другими специалистами выборочных обследований населения (возрастных, социальных, профессиональных групп), как плановых, так и по эпидемиологическим показаниям.

Сформировать навыки:

- определения этиологии, патогенеза, эпидемиологического характера возникновения и течения инфекционных заболеваний;
- организации и проведения ранней диагностики инфекционных заболеваний;
- проведения дифференциальной диагностики инфекционной и неинфекционной патологии;
- выявления осложнений при инфекционной патологии;
- осуществления реабилитационных мероприятий у перенесших инфекционные заболевания;
- проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;
- организации сбора и проведения оценки информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих;
- организации и проведения профилактических мероприятий с учетом диагноза в соответствии с временными рекомендациями и законодательными актами;
- организации и проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах инфекционных заболеваний;
- планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;
- определения продолжительности ограничительных мероприятий при возникновении различных инфекционных заболеваний, сроков диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;
- проведения санитарно-просветительной работы по повышению грамотности населения в области профилактики инфекционной патологии;
- организации и проведения противоэпидемических мероприятий в очаге;
- организации проведения совместно с другими специалистами выборочных обследований населения (возрастных, социальных, профессиональных групп) плановые и по эпидемиологическим показаниям;
- проведения противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций.

Обеспечить приобретение опыта деятельности:

- осуществления профилактических мероприятий по предупреждению заболевания и распространения инфекционных заболеваний;
- организации и проведения санитарно-гигиенических, лабораторных, эпидемиологических исследований и оформления заключения по проведенным исследованиям на предмет заражения различными возбудителями инфекционной патологии;
- осуществление профессиональной деятельности по диагностике пациентов с подозрением на заражение и/или зараженных различными инфекционными агентами;
- осуществление профессиональной деятельности по лечению медицинской реабилитации пациентов с инфекционной патологией;
- осуществление профессиональной деятельности по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека.

Трудоемкость освоения - 36 академических часов (1 неделя).

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: «Специальные дисциплины»;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

4.4 Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код

элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.5 Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-инфекциониста. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-инфекциониста <2>.

<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4.6 В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

4.8. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся (врачи-инфекционисты):

- **область профессиональной деятельности¹** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

¹Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 №1077 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 07.11.2014, регистрационный № 34598).

- **основная цель вида профессиональной деятельности²**: диагностика, лечение и профилактика инфекционных заболеваний и (или) состояний, медицинская реабилитация пациентов;

- **обобщенные трудовые функции**: оказание медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями;

- **трудовые функции**:

A/01.8 Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза;

A/02.8 Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности;

A/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Характеристика профессиональной деятельности обучающихся (врачи общей практики):

- **область профессиональной деятельности³** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности⁴**: профилактика, диагностика, лечение заболеваний и/или состояний, медицинская реабилитация, сохранение и укрепление здоровья пациентов вне зависимости от возраста, пола и характера заболевания амбулаторно и оказание помощи взрослому населению по профилю "терапия" в дневном стационаре и стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

- **обобщенные трудовые функции**: Оказание медицинской помощи взрослому населению;

- **трудовые функции**:

A/01.8 Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза;

A/02.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности;

A/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения;

2 Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 135н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-инфекционист" (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 2 апреля 2018 г., регистрационный № 50593).

3 Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1097 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)". (Зарегистрировано в Минюсте РФ 29.10.2014 рег. N 34506).

4 Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач общей практики (семейный врач)" (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018)

Характеристика профессиональной деятельности обучающихся (врачи терапевты участковые):

- **область профессиональной деятельности**⁵ включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности**⁶: Сохранение и укрепление здоровья взрослого населения;

- **обобщенные трудовые функции**: 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**:

А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза;

А/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности;

А/05.7 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Характеристика профессиональной деятельности обучающихся (врачи педиатры участковые):

- **область профессиональной деятельности**⁷ включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности**⁸: Сохранение и укрепление здоровья детей;

- **обобщенные трудовые функции**: оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника;

- **трудовые функции**:

А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза;

5 Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1043 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 1092).

6 Приказ Минтруда РФ от 21.03.2017 N 293н "Об утверждении профессионального стандарта "врач - лечебник (врач - терапевт участковый)" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 06.04.2017 N 46293)

7 Приказ Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 N 1060 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 28.10.2016 N 34501).

8 Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации приказ от 27 марта 2017 г. № 306н «Об утверждении профессионального стандарта "врач-педиатр участковый"». (Зарегистрировано в Минюсте РФ 17.04.2017 г. N 46397)

A/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности;

A/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей.

- **вид программы:** практико-ориентированная.

4.10 Контингент обучающихся:

- **по основной специальности:** врач-инфекционист;

- **по смежным специальностям:** врач общей врачебной практики, врач-терапевт участковый, врач педиатр участковый.

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-инфекциониста, врача-смежной специальности. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача-инфекциониста.

Характеристика компетенций врача-инфекциониста, подлежащих совершенствованию

5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

профилактическая деятельность:

- ✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- ✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- ✓ готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- ✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- ✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- ✓ готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями (ПК-6);
- ✓ готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- ✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- ✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- ✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Характеристика компетенций врача общей практики, подлежащих совершенствованию**5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):****профилактическая деятельность:**

- ✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- ✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров,

диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

- ✓ готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- ✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- ✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- ✓ готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) (ПК-6);
- ✓ готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- ✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- ✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- ✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Характеристика компетенций врача терапевта участкового, подлежащих

совершенствованию

5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

профилактическая деятельность:

- ✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- ✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- ✓ готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- ✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- ✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- ✓ готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);
- ✓ готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- ✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- ✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- ✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Характеристика компетенций врача педиатра участкового, подлежащих совершенствованию

5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

профилактическая деятельность:

- ✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- ✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2);
- ✓ готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- ✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- ✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- ✓ готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6);
- ✓ готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- ✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- ✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- ✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

5.2. Объем программы: 36 академических часов.

5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

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

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «**Инфекционные болезни**» на тему «**Новые и возвращающиеся инфекции**» (срок освоения 36 академических часов)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1.	Общие вопросы инфектологии	4	2	-	2		2	ТК
2.	Воздушно-капельные инфекции (грипп, корь, новая коронавирусная инфекция)	20	6	8	6		4	ТК
3.	Карантинные и особо опасные инфекции. Зоонозные инфекции	10	2	4	4		-	ТК
Итоговая аттестация		2						Экзамен
Всего		36	10	12	12		6	

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

7. Календарный учебный график

Учебные модули	Неделя					
	1 день (часы)	2 день (часы)	3 день (часы)	4 день (часы)	5 день (часы)	6 день (часы)
Специальные дисциплины	6	6	6	6	6	4
Итоговая аттестация						2

8. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля

«Специальные дисциплины»

Раздел 1

Общие вопросы инфектологии

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Организация инфекционной службы в РФ
1.1.1	Организация стационарной помощи инфекционным больным
1.1.2	Организация амбулаторно-поликлинической помощи инфекционным больным
1.1.3	Организация обслуживания инфекционных больных на дому
1.2	Принципы диагностики инфекционных болезней.
1.3	Клиническая диагностика инфекционных болезней.
1.4	Основные клинические синдромы.
1.5	Основные направления и принципы лечения инфекционных больных
1.6	Осложнения инфекционных заболеваний
1.6.1	Предупреждение развития осложнений инфекционных заболеваний
1.6.2	Диагностика и лечение осложнений инфекционных заболеваний. ОРВИ
1.7	Новые и возвращающиеся инфекции. Современные особенности, причины появления, общие черты и отличия.

Раздел 2

Воздушно-капельные инфекции (грипп, корь, новая коронавирусная инфекция)

Код	Наименования тем, элементов
2.1	Эпидемиологические закономерности распространения воздушно-капельных инфекций. Общие принципы профилактики, диагностики, лечения.

2.2	Грипп
2.2.1	Этиология, эпидемиология гриппа. Патогенез развития гриппа. Ведущие клинические синдромы при гриппе.
2.2.2	Диагностика гриппа. Вирусологическая диагностика, лабораторная диагностика.
2.2.	Лечение гриппа. Этиотропная терапия (классификация противовирусных препаратов), патогенетическая и симптоматическая терапия.
2.2.3	Осложнения гриппа: отек мозга, отек легких. Клиника, диагностика, лечение.
2.2.4	Пневмония, острая дыхательная недостаточность при гриппе. Клиника, диагностика, лечение.
2.3	Другие острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ).
2.3.1	Характеристика возбудителей ОРВИ.
2.3.2	Клинико-эпидемиологическая и лабораторная диагностика ОРВИ.
2.3.3	Лечение различных форм ОРВИ.
2.4	Корь.
2.4.1	Классификация. Этиология, эпидемиология кори.
2.4.2	Дифференциальная диагностика кори. Дифференциальная диагностика синдрома сыпи, ангины, лихорадки.
2.4.3	Общие принципы лечения. Профилактика кори. Вакцинация.
2.5	Новая коронавирусная инфекция COVID-19.
2.5.1	Этиология, эпидемиология и патогенез развития новой коронавирусной инфекции.
2.5.2	Клинические проявления новой коронавирусной инфекции в разных возрастных группах. Классификация по степени тяжести.
2.5.3	Диагностика новой коронавирусной инфекции. Маршрутизация больных. Профилактика новой коронавирусной инфекции.
2.5.4	Лечение и реабилитация больных новой коронавирусной инфекцией.

Раздел 3

Карантинные и особо опасные инфекции. Зоонозные инфекции

Код	Наименования тем, элементов
3.1	Холера.
3.1.1	Этиология холеры. Эпидемиология.
3.1.2	Основные свойства сероварианта 0139.
3.1.3	Патогенез и патоморфология холеры.
3.1.4	Классификация клинических форм.
3.1.5	Клинические проявления холеры.
3.1.6	Диагностика холеры. Противоэпидемические мероприятия при выявлении больного холерой.
3.1.7	Дифференциальная диагностика синдрома поражения желудочно-кишечного тракта, синдрома диареи.
3.1.8	Проведение первичной регидратации, коррекция водно-электролитного баланса.
3.2	Чума.
3.2.1	Этиология, эпидемиология чумы.
3.2.2	Клиническая классификация чумы.
3.2.3	Клинические проявления различных форм чумы.
3.2.4	Дифференциальная диагностика легочной формы
3.2.5	Дифференциальная диагностика бубонной формы
3.2.6	Лечение чумы.
3.3	Мероприятия по предотвращению завоза и распространения ООИ на территории РФ
3.1	Зоонозные инфекции
3.1.1	ГЛПС и другие геморрагические лихорадки
3.1.1.1	Классификация вирусных геморрагических лихорадок
3.1.1.2	ГЛПС
3.1.1.3	Крымская геморрагическая лихорадка.
3.1.1.4	Особо опасные геморрагические лихорадки Эбола, Ласса, Марбург.

3.1.1.5	Основные клинические синдромы особо опасных геморрагических лихорадок.
3.1.1.6	Дифференциальная диагностика особо опасных геморрагических лихорадок.
3.1.1.7	Лечение особо опасных геморрагических лихорадок.

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1	1	Организация инфекционной службы в РФ. Общие вопросы инфекционных болезней. Особенности обследования, диагностики и лечения больных новыми и возвращающимися инфекциями. Эпидемиологические закономерности распространения инфекций. Общие принципы профилактики, диагностики, лечения.	2
2	2	Грипп. Ведущие клинические синдромы при гриппе. Диагностика гриппа. Осложнения гриппа: отек мозга, отек легких Пневмония, острая дыхательная недостаточность при гриппе. Лечение неосложненных и осложненных форм гриппа.	2
	3	Корь. Этиология, эпидемиология кори. Основные клинические проявления, диагностика, лечение. Профилактика кори.	2
	4	Новая коронавирусная инфекция COVID-19. Этиология, эпидемиология и патогенез развития новой коронавирусной инфекции. Клинические проявления новой коронавирусной инфекции. Диагностика и лечение. Профилактика COVID-19.	2
3	5	Холера, клиника, диагностика, лечение. Чума. Клиника, диагностика, лечение. Мероприятия по предотвращению завоза и распространения ООИ на территории РФ. Зоонозные инфекции. ГЛПС и другие геморрагические лихорадки.	2
Итого			10

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ семинара	Темы семинаров	Кол-во часов
1	1	Общие вопросы инфекционных болезней. Особенности обследования, диагностики и лечения больных острыми кишечными инфекциями.	2

2	2	Грипп. Ведущие клинические синдромы при гриппе. Диагностика гриппа. Осложнения гриппа: отек мозга, отек легких Пневмония, острая дыхательная недостаточность при гриппе. Лечение неосложненных и осложненных форм гриппа.	2
	3	Корь. Этиология, эпидемиология кори. Основные клинические проявления, диагностика, лечение. Профилактика кори.	2
	4	Новая коронавирусная инфекция COVID-19. Этиология, эпидемиология и патогенез развития новой коронавирусной инфекции. Клинические проявления новой коронавирусной инфекции. Диагностика и лечение. Профилактика COVID-19.	2
3	3	Холера, клиника, диагностика, лечение. Чума. Клиника, диагностика, лечение. Мероприятия по предотвращению завоза и распространения ООИ на территории РФ.	2
	6	Зоонозные инфекции. ГЛПС и другие геморрагические лихорадки. Клиника, диагностика, противоэпидемические мероприятия в очаге.	2
Итого			12

Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
2	1	Грипп. Разбор клинических примеров: ведущие клинические синдромы, методы диагностики гриппа, развившиеся осложнения гриппа. Диагностика пневмонии, острой дыхательной недостаточности при гриппе. Лечение неосложненных и осложненных форм.	2	Зачет
	2	Другие острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ). Разбор клинических случаев.	2	
	3	Корь. Разбор клинических случаев и ситуационных задач. Основные клинические проявления, диагностика, лечение. Профилактические мероприятия в очаге инфекции. Вакцинация.	2	
	4	Новая коронавирусная инфекция COVID-19. Разбор клинических примеров Этиология, эпидемиология и патогенез развития новой коронавирусной инфекции. Клинические проявления новой коронавирусной инфекции. Диагностика и лечение. Профилактика	2	
3	5	Холера, клиника, диагностика, лечение. Чума. Синдромальная модель, диагностика, лечение. Мероприятия по предотвращению завоза и распространения ООИ на территории РФ. Разбор	2	Зачет

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
	6	Зоонозные инфекции. ГЛПС и другие геморрагические лихорадки. Синдромальная модель, диагностика, противоэпидемические мероприятия в очаге.	2	
Итого			12	

9. Организационно-педагогические условия

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

Профессорско-преподавательский состав программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Чубарян Вартан Тарасович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой
2	Митченко Елена Игоревна	-	Ассистент кафедры

10. Формы аттестации

10.1 Текущий контроль проводится по каждому учебному модулю Программы посредством тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) или письменно. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2 Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом. Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством решения одной ситуационной задачи (письменно) и собеседования с обучающимся или посредством

тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО).

10.3 Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. Оценочные материалы

11.1 Тематика контрольных вопросов:

1. Способы постановки диагноза, этапы дифференциальной диагностики инфекционных болезней.
2. Основные эпидемиологические особенности распространения инфекционных заболеваний.
3. Новые и возвращающиеся инфекции. Общие особенности, сходства и отличия. Причины возникновения.
4. Синдромальные модели инфекционных и неинфекционных болезней.
5. Грипп. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
6. Синдромальная модель холеры, классификация. Диагностика и принципы лечения. Профилактика гриппа.
7. Другие ОРВИ. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
8. Корь. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Специфическая и неспецифическая профилактика кори.
9. Новая коронавирусная инфекция. Клинические проявления. Классификация и критерии тяжести инфекции, общие принципы диагностики и лечения.
10. Клинико-лабораторные критерии Крымской геморрагической лихорадки, дифференциальный диагноз с учетом ведущего клинического синдрома.
11. Клинико-лабораторные критерии лихорадки Эбола, Марбург. дифференциальная диагностика, лечение.
12. Синдромальная модель ОРВИ. Лечение ОРВИ в амбулаторных условиях.
13. Синдромальная модель чумы, дифференциальная диагностика, клинические формы чумы.

11.2 Задания, выявляющие практическую подготовку врача-инфекциониста.

- Составьте примерный план обследования больного с подозрением на корь.
- Составьте план и перечень противоэпидемических мероприятий при выявлении больного с новой коронавирусной инфекцией.
- Проведите дифференциальную диагностику заболевания, протекающего одновременно с синдромом лихорадки и геморрагическим синдромом.
- Дайте клиническую оценку результатов лабораторного исследования материала от больного, страдающего тяжелой формой гриппа.
- Дайте примерное описание данных лабораторной диагностики при ККГЛ.
- Перечислите лекарственные препараты первого ряда для этиотропной терапии гриппа.
- Распишите примерную схему инфузионной терапии больному с гиповолемическим шоком, развившемся при холере.
- Осуществите выбор лечения (выбор лекарственных препаратов, дозы, определение продолжительности терапии) и обоснуйте тактику ведения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (ОРДС).

11.3 Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

Тестовые задания.

1. При какой ОРВИ наличие сыпи не является противоречием:
 - 1) парагриппе
 - 2) аденовирусной инфекции
 - 3) респираторно - синцитиальной инфекции
 - 4) риновирусной инфекции

2. У больного ОРВИ имеют место фарингит, конъюнктивит. О какой этиологии заболевания можно думать:
 - 1) грипп
 - 2) аденовирусная инфекция

- 3) парагрипп
- 4) респираторно-синцитиальная инфекция

3. У больного с менингеальным синдромом и катаральными явлениями верхних дыхательных путей при спинно-мозговой пункции ликвор вытекал частыми каплями, прозрачный, бесцветный. Белок 0,33 г/ л, лимфоцитов 90%, нейтрофилов 10%. Осадочные реакции отрицательные. Ваш диагноз:

- 1) серозный менингит
- 2) гнойный менингит
- 3) грипп, осложненный менингитом
- 4) грипп с явлениями менингизма

4. Для диагностики гриппа у пациента берут:

- 1) мазки и смывы из носоглотки
- 2) аспират из трахеи и бронхов у интубированных пациентов
- 3) кровь
- 4) правильные ответы 1) и 2)

5. Основным симптомом риновирусной инфекции является:

- 1) высокая лихорадка
- 2) головная боль
- 3) обильные водянистые выделения из носа
- 4) выраженные воспалительные изменения в зеве

6. Для герпетической инфекции характерно все перечисленное, кроме:

- 1) лихорадки
- 2) интоксикации
- 3) везикулезных высыпаний
- 4) миокардита

7. Холерный вибрион у больных не может быть выделен из:

- 1) рвотных масс
- 2) испражнений
- 3) крови
- 4) дуоденального содержимого

8. Фактором патогенности холерного вибриона, вызывающего развитие диспепсии является:

- 1) эндотоксин
- 2) экзотоксин
- 3) фактор проницаемости
- 4) правильно 1),2)

9. В патогенезе желтой лихорадки наибольшее значение имеют все перечисленные факторы, кроме:

- 1) внедрения вируса при укусе комара через кожу
- 2) лимфогенного заноса вируса в регионарные лимфоузлы
- 3) вирусемии
- 4) поражения эндотелия капилляров внутренних органов и развития ДВС-синдрома
- 5) токсинемии

10. Геморрагический синдром при желтой лихорадке представлен всеми проявлениями, кроме:

- 1) геморрагической сыпи на коже и слизистых разной величины
- 2) желудочно-кишечных кровотечений
- 3) гематурии
- 4) носовых кровотечений
- 5) гемартрозов

11. Основные клинические особенности сибирязвенного карбункула, отличающие его от банального карбункула:

- 1) темная корка
- 2) безболезненность
- 3) выраженный отек
- 4) резкая болезненность

12. Заболевания, имеющие общие симптомы с кожной формой сибирской язвы:

- 1) банальный фурункул
- 2) чума (кожная форма)
- 3) туляремия (кожная форма)
- 4) рожа

13. Симптомы локальных изменений при бубонной форме чумы на 2-3 день болезни:

- 1) лимфоузлы хорошо контурируются
- 2) кожа над лимфоузлами не изменена
- 3) болезненный лимфоузел при пальпации

14. Какие симптомы бубонной формы чумы противоречат бубонной форме туляремии:

- 1) резко выраженные симптомы интоксикации
- 2) шаткость походки
- 3) резкая болезненность бубона
- 4) изменение кожи над бубоном

15. Основным осложнением ГЛПС является:

- 1) острая печеночная недостаточность

- 2) гнойный менингит
- 3) острая почечная недостаточность
- 4) прободение язв кишечника
- 5) паранефрит

16. Характерными изменениями в моче при ГЛПС являются:

- 1) лейкоцитурия
- 2) бактериурия, протеинурия
- 3) протеинурия, эритроцитурия
- 4) цилиндрурия
- 5) глюкозурия

17. Возбудителем ККГЛ является:

- 1) простейшие
- 2) бактерии
- 3) риккетсии
- 4) вирус
- 5) хламидия

18. Источником инфекции при ККГЛ могут быть:

- 1) больной человек
- 2) дикие грызуны
- 3) теплокровные животные
- 4) комар
- 5) иксодовые клещи

19. Особенности патогенеза инфекции, вызванной 2019-nCoV:

- 1) благодаря S-белкам коронавируса способен связываться с рецептором ангиотензинпревращающего фермента 2 (ACE2);
- 2) благодаря S-белкам новый коронавирус не способен связываться с трансмембранным белком AF-1;
- 3) вирус размножается в синапсах нейронов коркового вещества;
- 4) верно 2) и 3);

20. Случай, являющийся подозрительным на COVID-19:

- 1) наличие клинических проявлений ОРИ с аносмией, дисгевзией, $SpO_2 \leq 95\%$, при отсутствии других известных причин, которые объясняют клиническую картину вне зависимости от эпидемиологического анамнеза;
- 2) наличие клинических проявлений ОРИ без соответствующих данных эпидемиологического анамнеза;
- 3) наличие клинических проявлений тяжелой пневмонии, ОРДС, сепсиса в сочетании с данными эпидемиологического анамнеза;
- 4) положительный результат лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2 методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) вне зависимости от клинических проявлений.

21. Случай, являющийся вероятным на COVID-19:

- 1) наличие клинических проявлений ОРИ;
- 2) наличие клинических проявлений ОРИ, бронхита, пневмонии без соответствующих данных эпидемиологического анамнеза;
- 3) наличие клинических проявлений ОРИ в сочетании с характерными изменениями в легких по данным компьютерной томографии (КТ) вне зависимости от результатов однократного лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2 и эпидемиологического анамнеза;
- 4) положительный результат лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2 методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) вне зависимости от клинических проявлений.

22. Случай, являющийся подтвержденным случаем COVID-19:

- 1) наличие клинических проявлений ОРИ, бронхита, пневмонии в сочетании с данными эпидемиологического анамнеза;
- 2) наличие клинических проявлений ОРИ, бронхита, пневмонии без соответствующих данных эпидемиологического анамнеза;
- 3) наличие клинических проявлений тяжелой пневмонии, ОРДС, сепсиса в сочетании с данными эпидемиологического анамнеза;
- 4) положительный результат лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2 методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) вне зависимости от клинических проявлений.

23. При рентгенографии грудной клетки больных с инфекцией, вызванной 2019-nCoV, чаще выявляют:

- 1) двусторонние сливные инфильтративные затемнения;
- 2) односторонние инфильтративные изменения;
- 3) одностороннее абсцедирование;
- 4) формирование каверн.

24. Клиническими проявлениями инфекции, вызванной 2019-nCoV, чаще бывают:

- 1) кашель (сухой или с небольшим количеством мокроты);
- 2) лихорадка;
- 3) миалгии и утомляемость;
- 4) одышка;
- 5) все перечисленное.

25. Клинические варианты инфекции, вызванной 2019-nCoV:

- 1) острая респираторная инфекция легкого течения;
- 2) пневмония без ДН или с ДН;
- 3) ОРДС;
- 4) сепсис;
- 5) все варианты верны.

26. Факторы, предрасполагающие к тяжелому течению заболевания

- 1) злокачественное новообразование;
- 2) патологическое ожирение;
- 3) сахарный диабет;
- 4) заболевания сердца и сосудов, почек, легких;
- 5) возраст >60 лет;
- 6) все перечисленное верно.

27. Клинические критерии острого респираторного дистресс-синдрома:

- 1) острое начало (≤ 1 нед. от момента появления первых клинических симптомов инфекции, новые или нарастающие симптомы);
- 2) дыхательная недостаточность, которая не может быть полностью объяснена сердечной недостаточностью или перегрузкой жидкостью;
- 3) нарушение оксигенации;
- 4) двусторонние затемнения на рентгенограмме ОГК или КТ, которые нельзя объяснить выпотом, ателектазом или узелковыми образованиями;
- 5) все перечисленное верно.

28. В норме насыщение крови O₂ равняется:

- 1) 60-65%;
- 2) 90-93%;
- 3) 88%;
- 4) 98-100%.

29. Критерии очень тяжелого течения COVID-19:

- 1) ОДН с необходимостью респираторной поддержки (инвазивная вентиляция легких);
- 2) септический шок;
- 3) полиорганная недостаточность;
- 4) все перечисленное верно.

30. Прогрессирование пневмонии (нарастание площади инфильтративных изменений более чем на 50% через 24-48 часов) следует отнести к:

- 1) легкому течению заболевания;
- 2) средне-тяжелому течению заболевания;
- 3) тяжелому течению заболевания;
- 4) очень тяжелому/крайне тяжелому течению заболевания.

31. Критерии легкого течения COVID-19:

- 1) с поражением только верхних дыхательных путей;
- 2) температура тела ниже 38 °C;
- 3) отсутствие критериев среднетяжелого и тяжелого течения;
- 4) все ответы верны.

32. Классификация COVID-19 по степени тяжести:

- 1) бессимптомное носительство, легкая, средне-тяжелая, тяжелая;
- 2) латентная, легкая, средне-тяжелая, тяжелая, очень тяжелая;
- 3) легкая, средне-тяжелая, тяжелая, очень тяжелая/критическая форма.

33. Основным видом биоматериала для лабораторного исследования при инфекции, вызванной 2019-nCoV является:

- 1) материал, полученный при взятии мазка из носоглотки/ротоглотки;
- 2) сыворотка крови;
- 3) цельная кровь;
- 4) кал.

34. Диагностика инфекции, вызванной 2019-nCoV осуществляется на основании:

- 1) клинического обследования;
- 2) клинического обследования, данных эпидемиологического анамнеза и результатов лабораторных исследований;
- 3) только на основании эпиданамнеза и результатов лабораторных исследований.

35. Физикальное обследование пациента с подозрением на инфекцию, вызванную 2019-nCoV, обязательно включает:

- 1) оценку видимых слизистых оболочек верхних дыхательных путей;
- 2) аускультацию и перкуссию легких;
- 3) пальпацию лимфатических узлов;
- 4) исследование органов брюшной полости с определением размеров печени и селезенки;
- 5) термометрию;
- 6) все перечисленное верно.

36. Правила взятия образцов для исследования на респираторную вирусную инфекцию:

- 1) взятие образцов проводится как можно раньше в ходе болезни;
- 2) взятие образцов проводится с соблюдением мер по профилактике инфекций;
- 3) образцы следует снабдить этикеткой с необходимой информацией (сведения о пациенте, дата взятия образца, ФИО врача);
- 4) все перечисленное верно.

37. Результаты пульсоксиметрии могут быть недостоверны если имеется:

- 1) значительное снижение перфузии периферических тканей (шок, гипотермия, гиповолемия);
- 2) анемия;
- 3) образование в крови патологического гемоглобина (карбоксигемоглобин, метгемоглобин);
- 4) аритмия;
- 5) трикуспидальная регургитация.
- 6) все перечисленное верно.

38. Пациенты с тяжелым течением COVID-19 имеют:

- 1) низкий риск развития диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови и венозной тромбоэмболии;
- 2) высокий риск развития диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови и венозной тромбоэмболии;
- 3) риск развития диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови и венозной тромбоэмболии не имеет значения;
- 4) процент развития диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови и венозной тромбоэмболии не изменяется.

Ситуационные задачи

Задача № 1

Больной поступил в инф. отд. на 4-й день болезни с диагнозом: “грипп”. Заболел остро, когда с ознобом повысилась температура до $39,7^{\circ}\text{C}$, появилась головная боль, слабость, сильные боли в мышцах, особенно нижних конечностей, тошнота, дважды была рвота. Считает, что переохладился во время рыбалки. При поступлении состояние тяжелое. $T-39,6^{\circ}\text{C}$. Лицо одутловато. Склеры инъектированы, желтушны. Пульс 114 в минуту, ритмичен. Тоны сердца приглушены. АД – 100/60 мм рт. ст. В легких везикулярное дыхание. Язык влажный, слегка обложен. Зев чистый. Живот мягкий, умеренно болезненный в правом подреберье. Печень прощупывается на 2 см ниже края реберной дуги, эластичной консистенции, определяется край селезенки. Кал обычной окраски. Моча темная.

1. Предварительный диагноз и его обоснование.
2. План обследования.
3. План лечения

Задача № 2

Больной 16 лет, ученик 10 класса, в котором в последний месяц было 2 случая вирусного гепатита, поступил в стационар на 3-й день болезни с диагнозом: “вирусный гепатит А”. Заболел остро, с ознобом повысилась температура до $39,5^{\circ}\text{C}$, появилась сильная головная боль, боли “во всем теле”, общая слабость, пропал аппетит. В последующие дни температура держалась в пределах $38,5-39^{\circ}\text{C}$, появился сухой кашель, заложенность носа.

При поступлении: общее состояние средней тяжести. $T - 38,9^{\circ}\text{C}$. Кожа обычной окраски. Склеры инъектированы. Яркая гиперемия слизистой ротоглотки. Частота пульса 100 в мин. АД – 100/60 мм. рт. ст. Тоны сердца приглушены. В легких единичные сухие хрипы. Печень и селезенка не пальпируются.

1. Предварительный диагноз и его обоснование.
2. План обследования.
3. План лечения.

Задача № 3

Гражданин России в течение года работал по контракту во Вьетнаме. По возвращению на Родину через 2 дня внезапно почувствовал резкое ухудшение состояния-с ознобом температура поднялась сразу до 39⁰С ,сильная головная боль, была однократная рвота. На следующий день стал ощущать сильную боль в паховой области, где сам прощупал болезненное уплотнение. При поступлении в стационар : температура 39,0⁰С ,состояние тяжелое, резкая интоксикация. Лицо гиперемировано. Язык сухой, обложен белым налетом. Пульс 120 уд. в мин., сниженного наполнения. А\Д-90\50 мм. рт.ст. Тоны сердца глухие. В правой паховой области прощупывается болезненный лимфоузел, размером с крупную сливу, мало подвижный. Кожа над ним гиперемирована.

1. Диагноз и его обоснование
2. План обследования.
3. План лечения.

Задача № 4

У больного, чабана по профессии, в области тыльной поверхности левой кисти появилась язвочка, которая быстро увеличилась в размерах, дно язвы потемнело, боли не ощущает, резкий отек кисти. Температура 38.8⁰ С. В левой подмышечной области прощупывается умеренно увеличенный лимфоузел, умеренно болезненный, подвижный.

1. Диагноз и его обоснование.
2. План обследования.
3. План лечения.

Задача № 5

Больной А., 43 лет, вызвал скорую медицинскую помощь по поводу высокой температуры. Заболел остро, два дня назад, температура тела повышалась до 39,1⁰С, появился сухой кашель. За медицинской помощью не обращался, самостоятельно купировал симптомы жаропонижающими средствами. На третий день болезни появилось

чувство нехватки воздуха, ощущение сдавленности в грудной клетке, температура тела –

38,9⁰С. Вызвал СМП, доставлен в приемное отделение Областной инфекционной клинической больницы.

Из эпидданных – за пределы РФ последние 2 месяца не выезжал. Вернулся из командировки в Москву 7 дней назад.

При осмотре - состояние средней тяжести. Беспокоит сухой кашель, ощущение

сдавленности в грудной клетке. Температура 38,6°C, пульс- 96 уд/мин, ритмичен, АД

120/80 мм.рт.ст., частота дыхания 20/мин. Кожные покровы чистые. Склеры не инъецированы. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Зев гиперемирован.

Язык обложен белым налетом. Аускультативно выслушивается жесткое дыхание по всем

полям, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритм правильный, тахикардия. Живот мягкий,

безболезненный. Стул и мочеиспускание в норме.

ОАК: Лейк.-9,5*10⁹

/л, Эритро – 4,2*10¹² /л, Нб – 129г/л, тромб – 203*10⁹

/л, СОЭ – 16

мм/ч; Б/х анализ крови: общ белок – 72г/л, глюкоза – 5,6 ммоль/л, АЛТ-68Е/л, АСТ – 55Е/л, билирубин – 8,9 мкмоль/л

1. Предварительный диагноз и его обоснование.
2. План обследования.
3. План лечения

12 Литература

12.1 Рекомендуемая основная литература

1. Инфекционные болезни: [Электронный ресурс]: национальное рук-во / под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 1101 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача».
2. Инфекционные и паразитарные болезни: справочник практического врача / Ю.Я. Венгеров, Т.Э. Мигманов, М.В. Нагибина. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. – 470с.
3. Инфекционные болезни. Курс лекций учебник / под ред. В.И. Лучшева, С.И. Жарова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 512с. - ЭР.
4. Клинические стандарты диагностики и лечения инфекционных болезней для практикующих врачей / авт. кол.: Амбалов Ю.М., Гомелева Н.А., Донцов Д.В. [и др.] ; под ред. Ю.М. Амбалова ; Рост. гос. мед. ун-т, [каф. инфекц. болезней]. - Ростов-на-Дону: ЗАО "Книга", 2014. - 191 с.

12.2 Дополнительная литература

1. Инфекционные болезни: учеб. пособие / И.А. Бережнова - М.: РИОР; ИНФРА-М, 2016. - 319 с.
2. Медицинская паразитология и паразитарные болезни ЭР [Электронный ресурс] / под ред. А. Б. Ходжаян, С. С. Козлова, М. В. Голубевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Доступ из ЭБС «Конс. врача»
3. Атлас инфекционных болезней / под ред. В. И. ЭР Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – ЭР.
4. Руководство по инфекционным болезням / под ред. В.М. Семенова. – М.: МПА, 2009. -752 с.

5. Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник / В.И. Покровский, С.Г. Пак. [и др.]. - 2-е изд., испр.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 816 с.

12.3 Периодические издания

1. Эпидемиология и инфекционные болезни [Электронный ресурс].- Доступ из ЭБС eLIBRARY.ru.
2. Паразитология [Электронный ресурс].- Доступ из ЭБС eLIBRARY.ru.
3. Журнал инфектологии [Электронный ресурс].- Доступ из ЭБС eLIBRARY.ru.
4. Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунологии [Электронный ресурс].- Доступ из ЭБС eLIBRARY.ru Фонд библиотеки РостГМУ.
5. Проблемы особо опасных инфекций [Электронный ресурс].- Доступ из ЭБС eLIBRARY.ru.
6. ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии [Электронный ресурс].- Доступ из ЭБС eLIBRARY.ru.

12.4 Интернет-ресурсы

	ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
4.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
5.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	Доступ неограничен
6.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ
7.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru	Открытый доступ
8.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ
	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый

9.		доступ
10.	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/	Открытый доступ
12.	Med-Edu.ru : медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
13.	Univadis.ru : международ. мед. портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
14.	DoctorSPB.ru : информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
15.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/	Открытый доступ