

**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 № 6

«17» июня 2025 г

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«20» июня 2025г.
№ 341

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ-**

**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, 2025

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Эпидемиология и профилактика новой коронавирусной инфекции COVID-19» обсуждена и одобрена на заседании кафедры эпидемиологии медико-профилактического факультета 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».
- 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).
- 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.

Смежные специальности – инфекционные болезни, терапия.

1.3. Цель реализации программы

1. Совершенствование имеющихся компетенций обучающихся по вопросам эпидемиологии и профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19 .
2. Обновление теоретических и практических знаний в области организации комплекса мероприятий по предупреждению этой инфекции.
3. Качественное расширение области знаний, умений и профессиональных навыков, востребованных при организации и проведении противоэпидемических мероприятий при выявлении и регистрации больных с новой коронавирусной инфекцией 19.

Вид профессиональной деятельности: медико-профилактическая деятельность.

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области инфекционных болезней.

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области лечебного дела.

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	готовность к осуществлению комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19	С/01.7 А/02.8 А/03.7
	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	

	<p>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 инфекции COVID-19</p>	
	<p>должен знать методы профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19</p>	<p>C/01.7 A/02.8 A/03.7</p>
	<p>должен уметь организовывать госпитализацию больных с новой коронавирусной инфекцией COVID-19</p>	
	<p>должен владеть навыками выявления, регистрации, учета и госпитализации больных новой коронавирусной инфекцией COVID-19; проведения экстренной личной профилактики среди медицинских работников по эпидемиологическим показаниям</p>	
ПК-3	<p>готовность к анализу санитарно-эпидемиологических последствий новой коронавирусной инфекции COVID-19</p>	<p>C/01.7 A/02.8 A/03.7</p>
	<p>должен знать основные нормативные правовые документы в области здравоохранения по организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в случае выявления новой коронавирусной инфекции</p>	

	<p>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</p> <p>должен уметь при необходимости организовывать работу инфекционных стационаров, проводить экстренную профилактику среди работников по эпидемиологическим показаниям</p> <p>должен владеть навыками проведения экстренной личной профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19 среди медицинских работников медицинской организации</p>	
ПК-4	<p>готовность к применению специализированного оборудования, предусмотренного для профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19 в медицинской организации</p> <p>должен знать методы дезинфекции, дезинсекции и дератизации, применяемые в медицинской организации</p> <p>должен уметь организовывать проведение дезинфекции в очагах новой коронавирусной инфекции COVID-19</p> <p>должен владеть навыками работы с дезинфектантами, средствами индивидуальной защиты (персонала и лиц из групп риска)</p>	<p>С/01.7 А/02.8 А/03.7</p>

1.5 Форма обучения

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

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Эпидемиология и профилактика новой коронавирусной инфекции COVID-19» в объёме 36 часов

№ №	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Модуль 1. Эпидемиология и профилактика новой коронавирусной инфекции COVID-19																
1.1.	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
1.2.	Эпидемиологические особенности новой коронавирусной инфекции COVID-19	8	4	-	2	2	-	4	2	-	2	-	-	-	ПК-1 ПК-2	ТК
1.3.	Основные направления профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19 Обеспечение безопасной деятельности медицинской	10	4	-	2	2	-	6	6	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	ТК

	организации															
1.4.	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 учебного модуля 1. «Эпидемиология и профилактика новой коронавирусной инфекции COVID-19»

Раздел 1.1. Масштаб проблемы новой коронавирусной инфекции COVID-19. Основные понятия. Эпидемиологическая безопасность медицинской помощи.

Код	Наименования тем, элементов
1.1.1.	Эпидемиология коронавирусной инфекции COVID-19
1.1.2.	Профилактика коронавирусной инфекции COVID-19
1.1.3.	Нормативные документы, регламентирующие деятельность врача по коронавирусной инфекции COVID-19

Раздел 1.2. Эпидемиологические особенности новой коронавирусной инфекции COVID-19

Код	Наименования тем, элементов
1.2.1	Обеспечение готовности медицинской организации к коронавирусной инфекции
1.2.2	Лабораторная диагностика COVID-19
1.2.3	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»

Раздел 1.3. Основные направления профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19
Обеспечение безопасной деятельности медицинской организации

1.3.1	Требования к обеспечению биологической безопасности при работе с больными подозрительными на заболевания инфекционными болезнями, вызванными ПБА
-------	--

	неустановленного систематического положения
1.3.2	Нормативные правовые документы, регламентирующие мероприятия по обеспечению биологической безопасности.

Раздел 1.4. Система эффективных организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий (инфекционный контроль в медицинских организациях различного профиля)

1.4.1	Биологическая безопасность. Организация мероприятий по биологической безопасности.
1.4.2	Правила одевания и снятия средств индивидуальной защиты (СИЗ) различных видов

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ТК - по учебному модулю Программы.
- 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	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные	высокая логичность и последовательность ответа

	терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	ответы, приводить примеры	
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
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 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.	Эпидемиология: учебник для студентов медицинских вузов/под ред. Н.И. Брико – Москва, 2023. – 646 с.
2.	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.	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.	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	Первая помощь / Дежурный Л. И., Шойгу Ю. С., Гуменюк С. А. (и др.). – М. : ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018 - 97 с. - URL: https://media.75.ru/minobr/documents/58656/posobie-po-okazaniyu-pervoy-pomoschi.pdf (дата обращения: 01.08.2024). - Текст: электронный.
7	Алгоритмы оказания скорой помощи вне медицинской организации : пособие для медицинских работников выездных бригад скорой помощи. – Санкт-Петербург : ИП Шевченко В. И., 2018 – 158 с.
8	Симуляционное обучение по анестезиологии и реаниматологии / сост. М. Д. Горшков; ред. В. В. Мороз, Е. А. Евдокимов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа: РОСОМЕД, 2014. — 312 с.: ил. – URL: https://rosomed.ru/file/2014-reanima.pdf (дата обращения: 01.08.2024). - Текст: электронный.
	Дополнительная литература

1.	Гилевич М. Ю., Карнаухова С. М., Осипова М. В. Лечебные манипуляции неотложных состояний при травмах: учеб. пособие / М. Ю. Гилевич, С. М. Карнаухова, М. В. Осипова. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2017. - 106 с.
2	Эпидемиология и меры профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19 – учебное пособие /Ф.В. Логвин, В.В. Баташев, Н.Г. Тютюнькова [и др]., утверждено центральной методической комиссией ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. Предназначено для ординаторов по специальности «Эпидемиология». Ростов-на-Дону, 2021 г. – 106 с.
3	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».
4	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).

5.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opac/	Доступ неограничен
	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	Доступ неограничен
	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	Доступ неограничен

	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
	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 (<i>Нацпроект</i>)	Доступ неограничен
	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (<i>Нацпроект</i>)	Доступ ограничен
	Wiley. Полнотекстовая коллекция электронных журналов Medical Sciences Journal Backfile : архив. – URL : https://onlinelibrary.wiley.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (<i>Нацпроект</i>)	Бессрочная подписка
	Sage Publication : [полнотекстовая коллекция электронных книг eBook Collections]. – URL: https://sk.sagepub.com/books/discipline по IP-адресам РостГМУ (<i>Нацпроект</i>)	Бессрочная подписка
	Ovid Technologies : [Полнотекстовая архивная коллекция журналов Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals]. – URL: https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi по IP-адресам РостГМУ (<i>Нацпроект</i>)	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 звание	Должность	Место работы (основное/ совмещение)
1	Логвин Федор Васильевич	к.м.н., доцент	Заведующий кафедрой эпидемиологии	РостГМУ Минздрава России
2	Баташев Виктор Валентинович	к.м.н., доцент	Доцент	РостГМУ Минздрава России
3	Водяницкая Светлана Юрьевна	к.м.н., доцент	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	-	Старший	Ростовская областная

	Николаевна		преподаватель	клиническая больница
--	------------	--	---------------	-------------------------

Приложение №1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление фонда 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»

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 противоэпидемического 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 противоэпидемического режима по профилактике новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в школах.

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 противоэпидемическим 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 противоэпидемические 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. Продлевают;
- 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 bubонов, 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.