



ООО «Белла-Виста»
Адрес: 460009, г. Оренбург, ул. Дёповская, д. 65, кв. 23
ИНН 5611050501, КПП 5611010001, ОГРН
1065658005962
БИК 043601917 к/с 30101810800000000917
р/с 40702810609370002417
Ф-л банка ГПБ (АО) «Поволжский» г. Самара

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ООО «Белла Виста»

Сапилов С.И.



2020 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА
«Особенности диагностики, лечения новой коронавирусной инфекции
(COVID-19) и ее осложнений.
Профилактика распространения в медицинских учреждениях»**

Срок реализации программы – 36 час

Трудоемкость: 36 ак. часа /36 зачетных единиц
Специальность основная: сестринское дело
Специальность дополнительная: лечебное дело
Специальность дополнительная: дезинфекционное дело

Форма обучения: дистанционная

Количество академических часов с использованием ДОТ – 36/36
Количество академических часов с использованием стажировки-0
Количество академических часов с использованием симуляции - 0

©Иванов Ю.Б., ООО «Международный центр инноваций и инвестиций», 2020.

Охраняется законодательством РФ. Воспроизведение всей программы или любой ее части воспрещается без письменного разрешения автора и правообладателя. Любые нарушения законодательства будут преследоваться в судебном порядке.

Новая коронавирусная инфекция - появившаяся в декабре 2019 г. группа заболеваний, вызванных новым коронавирусом (COVID-19), поставила перед специалистами здравоохранения трудные задачи, связанные с быстрой диагностикой и клиническим ведением больных с этой инфекцией. В настоящее время сведения об эпидемиологии, клинических особенностях, профилактике и лечении этого заболевания ограничены. Известно, что наиболее распространенным клиническим проявлением нового варианта коронавирусной инфекции является пневмония, у значительного числа пациентов зарегистрировано развитие острого респираторного дистресс-синдрома (ОРДС). Патогенез новой коронавирусной инфекции изучен недостаточно. Данные о длительности и напряженности иммунитета в отношении COVID-19 в настоящее время отсутствуют. Иммунитет при инфекциях, вызванных другими представителями семейства коронавирусов, не стойкий и возможно повторное заражение.

Этим обоснована необходимость освоения данной программы повышения квалификации.

Программа в объеме 36 учебных часов построена по блочному типу и включает подготовку по основным вопросам этиологии, эпидемиологии, клиники, диагностики, лечения, профилактики и мониторинга коронавирусной инфекции SARS-CoV-2. В процессе обучения используются различные технологии электронного образования, такие как, консультации (индивидуальные, групповые с использованием электронной почты), репродуктивные (пояснительно-иллюстративные лекции, слайд-презентации, текстовый материал с гиперссылками на медиа-объекты), активные образовательные (проблемные лекции, лекции-визуализации), интерактивные образовательные (кейс-метод, решение дидактических задач (клинические ситуации)).

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей - освоение новых знаний по этиологии, патогенезу, диагностике, терапии и профилактике и контролю за коронавирусной инфекцией SARS-CoV-2.

Задачи:

- повышение знаний по вопросам вирусологии, эпидемиологии, инфектологии и терапии коронавирусной инфекции SARS-CoV-2;
- знакомство с особенностями и разнообразием современных мер, применяемых для терапии и профилактики коронавирусной инфекции SARS-CoV-2;
- выработка стереотипа действий при планировании и проведении профилактических мероприятий, оформлении медицинской документации;
- способность принимать правильные самостоятельные и адекватные решения при экстремальных ситуациях.

Категории обучающихся: фельдшер, медицинская сестра, инструктор-дезинфектор лечебно-профилактических учреждений.

Трудоемкость освоения программы 36 академических часа. Форма обучения: заочная с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации проводится в форме тестирования. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие тестирование, получают документ установленного образца - удостоверение о повышении квалификации.

По окончании обучения курсант должен знать:

- нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (далее – СИ), действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций;
- основные методы диагностики коронавирусной инфекции SARS-CoV-2;
- эпидемиологию коронавирусной инфекции SARS-CoV-2 и особенности проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;
- критерии и методику оценки санитарно-эпидемического состояния населенных пунктов;

- методологию проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа, эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний;
 - принципы и порядок использования лабораторных и статистических методов исследований для проведения эпидемиологической диагностики и осуществления государственного санитарно-эпидемиологического надзора;
 - методы оценки качества и эффективности санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;
 - на основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины совершенствовать оказание доврачебной медицинской помощи пациентам с коронавирусными инфекциями и организацию лечебно-диагностического процесса больным с этими заболеваниями;
- организация самостоятельного изучения научной литературы по коронавирусным инфекциям и участие в исследовательской деятельности с целью повышения качества оказания лечебно-диагностической помощи больным с данной инфекционной патологией.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: повышение уровня знаний и профессиональных компетенций среднего медицинского персонала по наиболее актуальным разделам коронавирусной инфекции SARS-CoV-2.

Категория слушателей: фельдшер, медицинская сестра, инструктор-дезинфектор лечебно-профилактических учреждений.

Срок обучения: 36 час/36 ЗЕТ.

Форма обучения: заочная с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Режим занятий: не более 6 часов в день.

№№	Наименование модулей, тем	К-во часов	В том числе		Форма контроля
			Лекции	СРС	
1.	COVID-19-ассоциированная инфекция	12	7	5	
1.2.	Филогенетическая структура коронавируса COVID-19. Структура генома коронавируса COVID-19.	3	2	1	
1.3.	Эпидемиология. Этиология и индикаторы воспаления.	2	1	1	
1.4.	Дифференциальная диагностика и клиническая классификация COVID-19-ассоциированной инфекции.	2	1	1	
1.5.	Уход за больными. План наблюдения за пациентами с COVID-19.	5	3	2	
2.	Контроль за распространением COVID-19-ассоциированной инфекции в лечебно-профилактических учреждениях	23	8	15	
2.1.	Оценка статуса пациента.	5	2	3	
2.2.	Гигиена рук медицинского персонала.	4	1	3	
2.3.	Средства индивидуальной защиты	4	1	3	

	медицинского персонала.				
2.4.	Обработка медицинского оборудования	4	1	3	
2.5.	Контроль за обращением медицинских отходов	6	3	3	
3.	Итоговая аттестация	1			тестирование
	Итого	36	15	20	

Рекомендуемые источники информации

1. *the Guideline for the Diagnosis and Treatment of Novel Coronavirus Pneumonia* (the 5th edition) <http://www.nhc.gov.cn/zyygj/s7653p/202002/3b09b894ac9b4204a79db5b8912d4440.shtml>
2. *the Guideline for the Prevention and Control of Novel Coronavirus Pneumonia in Medical Institutes* (the 1st edition) <http://www.nhc.gov.cn/zyygj/s7659/202001/b91fdab7c304431eb082d67847d27e14.shtml>
3. *the Guideline for the Use of Medical Protective Equipment in the Prevention and Control of Novel Coronavirus Pneumonia* <http://www.nhc.gov.cn/zyygj/s7659/202001/e71c5de925a64eafbe1ce790debab5c6.shtml>
4. Surveillance case definitions for human infection with novel coronavirus (nCoV). Available at: [https://www.who.int/internal-publications-detail/surveillance-case-definitions-for-human-infection-with-novel-coronavirus-\(ncov\)](https://www.who.int/internal-publications-detail/surveillance-case-definitions-for-human-infection-with-novel-coronavirus-(ncov))
5. Disease commodity package – Novel Coronavirus (nCoV). Available at: [https://www.who.int/publications-detail/disease-commodity-package---novel-coronavirus-\(ncov\)](https://www.who.int/publications-detail/disease-commodity-package---novel-coronavirus-(ncov))
6. Novel Coronavirus (2019-nCoV) situation reports (WHO). Available at: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>
7. Справочник по профилактике и лечению COVID-19. Чженцзян, 2020.- 54с.

КОНТРОЛЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

В соответствии с Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации" № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года, Приказом Министерства образования Российской Федерации от 01 июля 2013 года № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», освоение дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации специалистов завершается обязательным завершающим этапом - итоговой аттестацией.

Целью итоговой аттестации слушателей является установление уровня их подготовки к выполнению профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Итоговая аттестация слушателей по программе повышения квалификации «Особенности диагностики, лечения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и ее осложнений. Профилактика распространения в медицинских учреждениях» проводится в форме тестирования и не может быть заменена оценкой уровня знаний на основе текущего контроля успеваемости (рубежного контроля).

Итоговая аттестация проводится с использованием дистанционных образовательных технологий.

К итоговой аттестации допускаются лица, завершившие обучение по дополнительной профессиональной программе.

Слушатели, не прошедшие итоговую аттестацию или получившие по итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, вправе пройти повторную итоговую аттестацию в срок не позднее трех месяцев со дня прохождения итоговой аттестации.

Слушателям, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, выдается справка об обучении.

Итоговая аттестация слушателей осуществляется аттестационной комиссией, созданной и назначенной приказом директора учебного центра ООО «Белла Виста».

Решение по результатам проведения итоговой аттестации слушателей при реализации программы повышения квалификации «Особенности диагностики, лечения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и ее осложнений. Профилактика распространения в медицинских учреждениях» оформляется ведомостью и протоколом по виду итоговой аттестации (тестирование).

Для аттестации слушателей на установление уровня их подготовки к выполнению профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации имеется фонд оценочных средств, который включает тестовые вопросы, позволяющие оценить степень профессиональных компетенций слушателей.

Результат выполнения итогового аттестационного задания оценивается по четырех балльной системе: «Отлично»/ «Хорошо»/ «Удовлетворительно»/«Неудовлетворительно».

Критерием оценки служит следующая шкала количества верных ответов (в %):

- 0-70% - неудовлетворительно,
- 71% - 80% - удовлетворительно,
- 81% - 90% - хорошо,
- 91% - 100% - отлично.

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

1. Медицинская помощь пациенту с положительным результатом теста на COVID-19 может оказываться на дому в случае

- 1) легком течении заболевания у ребенка менее 3 лет;
- 2) легком течении заболевания у больного старше 65 лет;
- 3) отсутствия клинических проявлений заболевания или легком течении заболевания у больного 25-60 лет;+
- 4) легком течении заболевания у беременной.

2. Как проводится утилизация средств индивидуальной защиты, использованных при оказании медицинской помощи больным с подозрением на новую коронавирусную инфекцию?

- 1) помещение в специальные контейнеры класса В на территории медицинской организации;+
- 2) помещение в емкость с дезинфектантом с последующим перемещением в контейнеры класса А;
- 3) сжигание с последующим вывозом золы на городскую свалку;
- 4) помещение в специальные контейнеры класса А на территории медицинской организации.

3. Согласно алгоритму действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе на дому, с респираторными симптомами контактными, вернувшимся с территории, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции рекомендуется

- 1) изоляция на дому на 7 дней; взятие биоматериала (мазок из носо- и ротоглотки) в 1, 3 день обращения; оформление листка нетрудоспособности на 7 дней;
- 2) изоляция на дому на 7 дней; взятие биоматериала (мазок из носо- и ротоглотки) в 1, 3, 7 день обращения; оформление листка нетрудоспособности на 7 дней;
- 3) изоляция на дому на 14 дней; взятие биоматериала (мазок из носо- и ротоглотки) в 1 и 11 день обращения; оформление листка нетрудоспособности на 14 дней;
- 4) изоляция на дому на 14 дней; взятие биоматериала (мазок из носо- и ротоглотки) в 1, 3, 11 день обращения; оформление листка нетрудоспособности на 14 дней.+

4. Для медицинской эвакуации пациента формируется медицинская бригада в составе

- 1) 3-х специалистов: 1 врач специалист, 1 фельдшер, 1 санитар, обученных требованиям соблюдения противоэпидемического режима и прошедших дополнительный инструктаж по вопросам дезинфекции;+
- 2) 4-х специалистов: 2 врача специалиста, 1 фельдшер, санитар, обученных требованиям соблюдения противоэпидемического режима и прошедших дополнительный инструктаж по вопросам дезинфекции;
- 3) 4-х специалистов: 1 врач специалист, 1 фельдшер, 2 санитар, обученных требованиям соблюдения противоэпидемического режима и прошедших дополнительный инструктаж по вопросам дезинфекции;
- 4) 5-х специалистов: 1 врач специалист, 2 фельдшера, 2 санитар, обученных требованиям соблюдения противоэпидемического режима и прошедших дополнительный инструктаж по вопросам дезинфекции.

5. Новая коронавирусная инфекция добавлена в перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих, наряду с ООИ (чума, холера, оспа) как

- 1) COVID-19, код МКБ-10 – В 33.0 «Коронавирусная инфекция неуточненная»;
- 2) COVID-19, код МКБ-10 – В 34.2 «Коронавирусная инфекция неуточненная»;+
- 3) COVID-19, код МКБ-10 – В 32.1 «Коронавирусная инфекция неуточненная»;
- 4) COVID-19, код МКБ-10 – В 35.2 «Коронавирусная инфекция неуточненная».

6. При выявлении больного новой коронавирусной инфекцией в стационаре необходимо

- 1) составить списки контактных лиц с указанием места жительства, сроков контакта, номеров телефонов;+
- 2) произвести генеральную уборку и кварцевание помещений;
- 3) произвести косметический ремонт помещений;
- 4) произвести внеочередной флюорографический осмотр медицинским работникам отделения.

7. Для этиотропного лечения COVID-19 у детей, назначение противовирусных препаратов может основываться на имеющихся данных об их эффективности при лечении сезонных острых респираторных вирусных инфекций, вызванных

- 1) коронавирусами;+
- 2) аденовирусами;
- 3) вирусами гриппа;
- 4) РС-вирусами.

8. Наиболее тяжелое течение при заболевании COVID-19 наблюдается у лиц

- 1) старше 60 лет;+
- 2) 0-14 лет;
- 3) 15-17 лет;
- 4) 21-40 лет.

9. Медикаментозная профилактика коронавирусной инфекции COVID-19 у взрослых предполагает

- 1) орошение носоглотки физиологическим раствором;
- 2) промывание носоглотки антисептиками;
- 3) интраназальное введение рекомбинантного интерферона альфа;+
- 4) интраназальное введение антибактериальных капель.

10. Продолжительность инкубационного периода COVID-19

- 1) 18-20 суток;
- 2) 15-17 суток;
- 3) 21-30 суток;
- 4) 2-14 суток.+

11. Медицинская помощь на дому пациенту с положительным результатом теста на COVID-19 может оказываться на дому в случае

- 1) отсутствия клинических проявлений заболевания или легком течении заболевания;+
- 2) тяжелом течении заболевания;
- 3) клинических проявлений заболевания средней степени тяжести;
- 4) отказа родственников больного от госпитализации.

12. Развитие атипичной пневмонии с острым респираторным дистресс-синдромом вызывает коронавирус, принадлежащий к роду

- 1) gammavirus;
- 2) deltavirus;
- 3) alphacoronavirus;
- 4) betacoronavirus.+

13. Оформление письменного согласия пациента на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому) и обеспечение режима изоляции на дому при лечении новой коронавирусной инфекции COVID-19

- 1) возможно в любой форме по усмотрению пациента;

- 2) не обязательно, достаточно устного заявления;
- 3) возможно в любой форме по усмотрению медицинского работника;
- 4) обязательно по рекомендованной форме.+

14. Медицинский работник, оказывающий медицинскую помощь на дому пациенту с положительным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19, должен иметь не менее ... медицинских масок

- 1) 5;
- 2) 15;
- 3) 10;
- 4) 20.+

15. Медицинские отходы, в том числе биологическими выделениями пациентов (мокрота, моча, кал и др.) с COVID-19

- 1) утилизируют как отходы группы А;
- 2) утилизируют в зависимости от результатов лабораторного исследования;
- 3) утилизируют согласно локальным нормативным актом;
- 4) утилизируют как отходы группы В.+