

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ НЕПРЕРЫВНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ТЕРАПИЯ»
«ПРОФИЛАКТИКА, ДИАГНОСТИКА И
ЛЕЧЕНИЕ НОВОЙ
КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 В
РАБОТЕ ВРАЧА
ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА»**

(СРОК ОСВОЕНИЯ 18 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей: «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции Covid-19 в работе врача первичного звена»:

- ▶ совершенствование и приобретение новых
- ▶ компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации,
- ▶ получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых
- ▶ профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и
- ▶ профилактики новой коронавирусной инфекции

Категории обучающихся: врачи-специалисты, участвующие в оказании первичной медико-санитарной помощи

1. Основная специальность: Терапия
2. Дополнительные специальности:
 - ▶ Общая врачебная практика (семейная медицина)
 - ▶ Лечебное дело
 - ▶ Гастроэнтерология
 - ▶ Гериатрия
 - ▶ Кардиология
 - ▶ Пульмонология

Категории обучающихся: врачи-специалисты, участвующие в оказании первичной медико-санитарной помощи

Дополнительные специальности:

- ▶ Ревматология
- ▶ Аллергология
- ▶ Функциональная диагностика
- ▶ Лабораторная диагностика
- ▶ Дерматовенерология

Категории обучающихся: врачи-специалисты, участвующие в оказании первичной медико-санитарной помощи

Дополнительные специальности:

- ▶ Офтальмология
- ▶ Оториноларингология
- ▶ Неврология
- ▶ Нейрохирургия
- ▶ Онкология
- ▶ Хирургия
- ▶ Эндокринология

Тестовый контроль исходного уровня знаний и умений
обучающихся
по теме

«Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной
инфекции COVID - 19 в работе врача первичного звена»

Инструкция: выберите один правильный
ответ.

1. SARS – COV - 2 ОТНОСИТСЯ К РОДУ

- 1) Alphacoronavirus
- 2) Betacoronavirus
- 3) Deltacoronavirus
- 4) Gammacoronavirus

2. ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ, ВЫЗВАННОМ SARS – COV – 2, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) моллюски
- 2) больной человек
- 3) птицы
- 4) грызуны

3. МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммуноферментный анализ (ИФА)
- 2) полимеразная цепная реакция (ПЦР)
- 3) реакцию иммунофлюоресценции (РИФ)
- 4) реакцию непрямой (пассивной) гемагглютинации (РНГА, РПГА)

4. ОСНОВНЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ SARS – COV – 2, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плазма
- 2) моча
- 3) спинномозговая жидкость (ликвор)
- 4) мазок из носоглотки и/или ротоглотки

5. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ПРИ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ SARS – COV – 2, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пищевой
- 2) водный
- 3) контактно – бытовой
- 4) фекально - оральный

6. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ SARS – COV – 2, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) от 2 до 14 суток
- 2) от 30 минут до 6 часов
- 3) от 1 до 7 суток
- 4) от 5 до 10 суток

7. СПОСОБ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОВЕРХНОСТЕЙ

- 1) протирать ветошью, смоченной в воде
- 2) протирать ветошью, смоченной в универсальном средстве для мытья поверхностей
- 3) протирать ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе
- 4) использовать лампы нагрева

8. В СЛУЧАЕ ЗАГРЯЗНЕНИЯ ПОМЕЩЕНИЯ/ ОБОРУДОВАНИЯ БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ ПАЦИЕНТА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ИНФЕКЦИЮ (COVID- 19), ВЫЗВАННУЮ SARS – COV – 2, НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ДЕЗИНФЕКЦИЮ

- 1) после окончания смены
- 2) после приема пациентов, которым необходима неотложная помощь
- 3) незамедлительно
- 4) в обеденный перерыв

9. В СЛУЧАЕ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА COVID –19 В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО ВЫЯВИТЬ КОНТАКТНЫХ ЛИЦ СРЕДИ

- 1) лиц по месту жительства заболевшего, работы/ учебы
- 2) лиц, находившихся в медицинской организации до посещения инфицированного пациента
- 3) лиц, находившихся с инфицированным пациентом в общественном транспорте
- 4) лиц, получивших консультацию врача в день обращения инфицированного пациента

10. ДИАГНОЗ COVID –19 СЧИТАЕТСЯ ВЕРИФИЦИРОВАННЫМ ПРИ

- 1) положительном результате лабораторного исследования путем проведения полимеразной цепной реакции (ПЦР) на наличие РНК SARS – COV – 2
- 2) наличии клинической картины пневмонии тяжелой степени
- 3) развитию острого респираторного дистресс – синдрома (ОРДС)
- 4) наличии сепсиса

11. НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛОЕ ТЕЧЕНИЕ ИНФЕКЦИИ (COVID- 19), ВЫЗВАННОЙ SARS – COV – 2, ВСТРЕЧАЕТСЯ У

- 1) детей
- 2) беременных
- 3) лиц моложе 45 лет
- 4) пациентов старше 60 лет, имеющих сопутствующие хронические заболевания

12. К ОСОБЕННОСТЯМ ТЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИИ (COVID- 19), ВЫЗВАННОЙ SARS – COV – 2, У ДЕТЕЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ) с экзантемой
- 2) преимущественно клиническая картина кишечной инфекции
- 3) тяжелое течение, сопровождающееся пневмонией
- 4) более легкое течение (ринофарингит, бронхит, пневмония) / отсутствие клинических проявлений (вирусоносительство)

13. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ФЕДЕРАЛЬНОГО ДИСТАНЦИОННОГО КОНСУЛЬТАТИВНОГО ЦЕНТРА АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАТОЛОГИИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пневмония, осложненная острой дыхательной недостаточностью
- 2) наличие симптомов поражения легких
- 3) деструктивная пневмония без признаков дыхательной недостаточности
- 4) полисегментарная пневмония

14. ПОСЛЕ ПЕРЕДАЧИ БОЛЬНОГО В ИНФЕКЦИОННЫЙ СТАЦИОНАР ПЕРСОНАЛ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ БРИГАДЫ СКОРОЙ ПОМОЩИ ПРОХОДЯТ ДЕЗИНФЕКЦИОННУЮ ОБРАБОТКУ

- 1) в специально выделенном помещении инфекционного стационара
- 2) на специальной площадке инфекционного стационара, оборудованной стоком и ямой
- 3) на улице
- 4) в автомобиле скорой медицинской помощи

15. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ФЕДЕРАЛЬНОГО ДИСТАНЦИОННОГО КОНСУЛЬТАТИВНОГО ЦЕНТРА АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАТОЛОГИИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие лихорадки 38,5-39 С° свыше 5 дней
- 2) развитие острого респираторного дистресс-синдрома (ОРДС)
- 3) частота дыхательных движений более 25 в минуту
- 4) развитие пневмонии

16. ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНАЯ МЕМБРАННАЯ ОКСИГЕНАЦИЯ (ЭКМО) ПРОВОДИТСЯ В

- 1) стационарах, имеющих опыт использования данной технологии, в которых есть специалисты, в т.ч. хирурги, врачи-анестезиологи-реаниматологи, медицинские работники экстракорпоральных технологий, владеющие техникой канюлизации центральных сосудов
- 2) стационарах, имеющих опыт использования данной технологии, в которых есть специалисты, в т.ч. хирурги, врачи-анестезиологи-реаниматологи, владеющие техникой канюлизации центральных сосудов
- 3) стационарах, имеющих опыт использования данной технологии, в которых есть специалисты, в т.ч. хирурги, владеющие техникой канюлизации центральных сосудов
- 4) стационарах, имеющих опыт использования данной технологии, в которых есть специалисты, в т.ч. хирурги, перфузиологи, владеющие техникой канюлизации центральных сосудов

17. ОСНОВНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расширение и потеря структурности корней легких
- 2) плевральный выпот
- 3) деформация легочного рисунка в нижних и средних зонах легких
- 4) инфильтрат в виде матового стекла, сливное инфильтративное затемнение или

18. В УСЛОВИЯХ ВЫЗОВА СКОРОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ, РАНЕЕ НАХОДЯЩЕГОСЯ В ЭНДЕМИЧНЫХ РАЙОНАХ ПО COVID-19, НЕОБХОДИМО

- 1) произвести транспортировку пациента в стационар
- 2) заполнить бланки направления на лабораторное исследование
- 3) выдать противочумный костюм бригаде
- 4) информировать старшего врача/ руководителя станции скорой медицинской помощи с целью принятия решения о направлении специализированной бригады на вызов

19. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИИ И ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ SARS – COV – 2 (COVID- 19), У ДЕТЕЙ ВОЗМОЖНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) рекомбинантного интерферона альфа
- 2) хлорохина
- 3) мефлохина
- 4) лопинавира

20. НАЧАЛО ПАНДЕМИИ ПО ОБЪЯВЛЕНИЮ ВОЗ ПРИШЛОСЬ НА

- 1) 30 января 2020 г.
- 2) 4 февраля 2020 г.
- 3) 11 марта 2020 г.
- 4) 15 марта 2020 г.

21. ВСКРЫТИЕ УМЕРШИХ ПАЦИЕНТОВ С УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ COVID –19

- 1) проводится в обязательном порядке
- 2) проводится на усмотрение сотрудников медицинской организации
- 3) может не проводиться ввиду религиозных соображений
- 4) может не проводиться по желанию родственников

22. ПО ОКОНЧАНИЮ ТРАНСПОРТИРОВКИ ПАЦИЕНТА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА COVID –19 НЕОБХОДИМО

- 1) проветрить салон автомобиля
- 2) использовать данный автомобиль для последующих перевозок пациентов с подозрением на COVID –19
- 3) провести дезинфекцию салона автомобиля и предметов, использованных при транспортировке
- 4) провести утилизацию всех предметов, использованных в транспортировке пациента

23. УТИЛИЗАЦИЯ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ, ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА COVID –19, ПРОВОДИТСЯ ПУТЕМ

- 1) сжигания
- 2) помещения в ёмкости с дезинфицирующей жидкостью
- 3) помещения в специальные контейнеры класса А, расположенные на территории медицинской организации
- 4) помещения в специальные контейнеры класса В, расположенные на территории медицинской организации

24. ТРАНСПОРТИРОВКА БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА COVID -19 ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) на льду
- 2) в обычной температурной режиме
- 3) в холодильнике
- 4) в теплых условиях

25. ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ СНИЗИТЬ РИСК ЗАРАЖЕНИЯ СОТРУДНИКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, РУКОВОДИТЕЛЯМ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НЕОБХОДИМО

- 1) регулярно проводить рентгенологическое исследование сотрудников медицинского организации
- 2) обеспечить сотрудников медицинской организации средствами индивидуальной защиты
- 3) регулярно проводить витаминотерапию сотрудников медицинской организации
- 4) своевременно проводить вакцинацию против гриппа

26. ВЫПОЛНЕНИЕ КОАГУЛОГРАММЫ С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ПРОТРОМБИНОВОГО ВРЕМЕНИ (ПТВ), МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ (МНО) И АКТИВИРОВАННОГО ЧАСТИЧНОГО ТРОМБОПЛАСТИНОВОГО ВРЕМЕНИ (АЧТВ) РЕКОМЕНДУЮТСЯ

- 1) пациентам с SpO₂ менее 90% по данным пульсоксиметрии
- 2) пациентам с SpO₂ менее 95% по данным пульсоксиметрии
- 3) пациентам с лабораторно установленным диагнозом COVID -19
- 4) пациентам с подозрением на инфекцию, вызванную SARS - COV - 2 (COVID- 19)

27. МЕРОПРИЯТИЯ В ОТНОШЕНИИ ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) изоляцию заболевших в боксированные палаты инфекционного стационара с назначением этиотропной терапии
- 2) отсутствие изоляции с назначением этиотропной терапии
- 3) изоляцию на усмотрение пациента с назначением этиотропной терапии
- 4) наблюдение на заболевшими на дома с назначением этиотропной терапии

28. ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНО - ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ (ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ) В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ С КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ ОСТРОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (ОРВИ)

- 1) оказание медицинской помощи в порядке общей очереди
- 2) оказание медицинской помощи вне очереди
- 3) помещение в дневной стационар
- 4) оказание медицинской помощи на дому

29. СОТРУДНИКИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ РАБОТЕ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) одноразовый халат, одноразовая медицинская маска
- 2) противогаз
- 3) защитный костюм, одноразовая медицинская маска
- 4) очки, респиратор, противочумный костюм или одноразовый халат, бахилы

30. ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ ОТ 31.01.2020 г. № 66 «О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЯ В ПЕРЕЧЕНЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ» НОВАЯ КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ДОБАВЛЕНА В ПЕРЕЧЕНЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ, НАРЯДУ С ООИ (ЧУМА, ХОЛЕРА, ОСПА), УТВЕРЖДЕННЫХ РАНЕЕ ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ ОТ 01.12.2004 Г. № 715 КАК

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

Тестовый контроль конечного уровня знаний и умений
обучающихся
по теме

«Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной
инфекции COVID - 19 в работе врача первичного звена»

1. Новая коронавирусная инфекция (SARS – COV – 2) ОТНОСИТСЯ К
РОДУ

- 1) Betacoronavirus
- 2) Gammacoronavirus
- 3) Alphacoronavirus
- 4) Deltacoronavirus

2. РЕЗЕРВУАРОМ И ПЕРЕНОСЧИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ
ЗАБОЛЕВАНИИ, ВЫЗВАННОМ SARS – COV – 2, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обезьяны
- 2) крысы
- 3) змеи, летучие мыши
- 4) ПТИЦЫ

3. АКТУАЛЬНЫМ ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ, ВЫЗВАННОМ SARS – COV – 2, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) птицы
- 2) грызуны
- 3) моллюски
- 4) больной человек

4. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) иммуноферментный анализ (ИФА)
- 2) реакция Кумбса
- 3) полимеразная цепная реакция (ПЦР)
- 4) реакцию непрямой (пассивной) гемагглютинации (РНГА, РПГА)

5. ОСНОВНЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ SARS - COV - 2, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мокрота
- 2) мазок из носоглотки и/или ротоглотки
- 3) бронхоальвеолярный лаваж
- 4) биопсийный и аутопсийный материал

6. АКТУАЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ПРИ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ SARS - COV - 2, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трансмиссивный
- 2) аспирационный
- 3) контактно - бытовой
- 4) фекально - оральный

7. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ SARS – COV – 2, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) от 30 минут до 3 часов
- 2) от 14 до 28 суток
- 3) от 2 до 14 суток
- 4) от 1 до 7 суток

8. СПОСОБ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОВЕРХНОСТЕЙ

- 1) протирать ветошью, смоченной в воде
- 2) протирать ветошью, смоченной в универсальном средстве для мытья поверхностей
- 3) орошать поверхность универсальным средством для мытья поверхностей
- 4) использовать бактерицидные лампы

9. Иммуитет при инфекциях, вызванных коронавирусами

- 1) стойкий, пожизненный
- 2) нестойкий, возможно повторное заражение
- 3) 2-4 года
- 4) 6-10 лет

10. В СЛУЧАЕ РАЗВИТИЯ ПНЕВМОНИИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С COVID –19, ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) тетрациклинов
- 2) аминогликозидов
- 3) аминопенициллинов
- 4) фторхинолонов I поколения

11. ДИАГНОЗ COVID –19 СЧИТАЕТСЯ УСТАНОВЛЕННЫМ ПРИ

- 1) наличии клинической картины пневмонии тяжелой степени
- 2) положительном результате лабораторного исследования путем проведения полимеразной цепной реакции (ПЦР) на наличие РНК SARS – COV – 2
- 3) развитию острого респираторного дистресс – синдрома (ОРДС)
- 4) наличии гипоксемии

12. СБОР КЛИНИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА И ЕГО УПАКОВКУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) врач, заподозривший новую коронавирусную инфекцию, вызванную SARS – COV – 2
- 2) медицинская сестра участковая
- 3) работник медицинской организации, обученный требованиям и правилам биологической безопасности при работе и сборе материала, подозрительного на зараженность микроорганизмами II группы патогенности, в соответствии с Временными рекомендациями по лабораторной диагностике.
- 4) фельдшер скорой помощи

13. ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ В САЛОНЕ АВТОМОБИЛЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ВОЗВРАЩЕНИИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА СТАНЦИЮ (ПОДСТАНЦИЮ, ОТДЕЛЕНИЕ) СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРОВОДИТСЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ВОЗДУХА И ПОВЕРХНОСТЕЙ САЛОНА АВТОМОБИЛЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БАКТЕРИЦИДНЫМИ ОБЛУЧАТЕЛЯМИ И (ИЛИ) ДРУГИМИ УСТРОЙСТВАМИ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОЗДУХА И (ИЛИ) ПОВЕРХНОСТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) не менее 20 минут
- 2) не менее 30 минут
- 3) не менее 15 минут
- 4) не менее 40 минут

14. ТЯЖЕЛОЕ ТЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗВАННОГО SARS – COV – 2, МОЖЕТ ОБУСЛАВЛИВАТЬ

- 1) беременность
- 2) возраст старше 60 лет, сопутствующие заболевания (сахарный диабет, артериальная гипертензия и др.)
- 3) наличие частых вирусных инфекций в анамнезе
- 4) наличие у пациента в анамнезе бронхиальной астмы/ хронической обструктивной болезни легких

15. МЕТОДЫ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ COVID –19

- 1) не разработаны
- 2) назначение противобактериальных лекарственных средств
- 3) противовирусных лекарственных средств
- 4) проводятся с момента последнего контакта с источником инфекции на срок предполагаемого инкубационного периода (т.е. на 14 дней)

16. К ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ SARS – COV – 2, ОТНОСЯТ

- 1) применение ингибиторов нейраминидазы
- 2) применение рибавирина
- 3) применение адамантанов
- 4) данных об эффективности этиотропной терапии нет

17. ОДНИМ ИЗ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕНТГЕНОГРАФИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У БОЛЬНЫХ С ИНФЕКЦИЕЙ, ВЫЗВАННОЙ SARS – COV – 2, ЯВЛЯЕТСЯ

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

18. В КАЧЕСТВЕ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ COVID –19 ВОЗМОЖНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) интраназальное введение рекомбинантного интерферона альфа
- 2) противовирусных препаратов
- 3) противомикробных препаратов
- 4) противогрибковых препаратов

19. ОСНОВНЫМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ SARS – COV – 2, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) применение противовирусных средств
- 2) соблюдение правил личной гигиены, ношение средств индивидуальной защиты (СИЗ)
- 3) применение иммуномодулирующих препаратов
- 4) иммунизация в предэпидемический период

20. СИМПТОМАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) комплексную терапию ринита и/или ринофарингита
- 2) применение антибактериальных средств
- 3) применение противовирусных средств
- 4) применение глюкокортикостероидов

21. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ФЕДЕРАЛЬНОГО ДИСТАНЦИОННОГО КОНСУЛЬТАТИВНОГО ЦЕНТРА АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАТОЛОГИИ ДЛЯ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие тяжелого хронического заболевания у ребенка с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции
- 2) наличие сухого кашля и температуры
- 3) неэффективность противовирусной терапии
- 4) наличие обструкции дыхательных путей

22. ГРУППОЙ РИСКА В ОТНОШЕНИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лица старше 40 лет
- 2) подростки
- 3) лица старше 60 лет
- 4) женщины 30-55 лет

23. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ БОЛЬНОГО НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В ПОЛИКЛИНИКЕ НЕОБХОДИМО

- 1) составить списки контактных лиц с указанием места жительства, сроков контакта, номеров телефонов
- 2) произвести влажную уборку помещений
- 3) проветрить помещения
- 4) произвести термометрию контактным

24. ТРАНСПОРТИРОВКА ОБРАЗЦОВ ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА НАЛИЧИЕ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С СОБЛЮДЕНИЕМ ТРЕБОВАНИЙ

- 1) СП 2.1.3.2630-10
- 2) СП 1.2.036-95
- 3) СП 1.3.3118-13
- 4) СП 2.1.7.2790-10

25. МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ГРАЖДАН, ВЕРНУВШИХСЯ ИЗ СТРАН, В КОТОРЫХ ЗАРЕГИСТРИРОВАНЫ СЛУЧАИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19, НА ПЕРИОД НЕ МЕНЕЕ 14 КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ С МОМЕНТА ИХ ВОЗВРАЩЕНИЯ, А ТАКЖЕ ПРОЖИВАЮЩИХ СОВМЕСТНО С НИМИ ЛИЦ, ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) ежедневную термометрию утром и вечером, опрос гражданина медицинским работником на предмет наличия симптомов ОРВИ
- 2) ежедневную термометрию, опрос гражданина медицинским работником на предмет наличия симптомов ОРВИ, передачу сводной статистической информации о результатах медицинского наблюдения в территориальное управление Роспотребнадзора
- 3) ежедневную термометрию утром и вечером, осмотр гражданина медицинским работником на предмет наличия симптомов ОРВИ, передачу сводной статистической информации о результатах медицинского наблюдения в территориальное управление Роспотребнадзора
- 4) ежедневную термометрию, осмотр гражданина медицинским работником на предмет наличия симптомов ОРВИ, передачу сводной статистической информации о результатах медицинского наблюдения в медицинскую организацию

26. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ФЕДЕРАЛЬНОГО ДИСТАНЦИОННОГО КОНСУЛЬТАТИВНОГО ЦЕНТРА АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАТОЛОГИИ ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контакт с человеком, прибывшим из эндемичного по коронавирусной инфекции региона
- 2) лихорадка более 5 дней
- 3) сухой кашель
- 4) подтвержденный диагноз - COVID - 19

27. ЛИЦА, ПРИБЫВШИЕ ИЗ ЭНДЕМИЧНОГО ПО КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ РЕГИОНА, ПОЛУЧАЮТ ЛИСТ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) на общих основаниях
- 2) вне очереди
- 3) без посещения медицинской организации
- 4) после проведения карантинных мероприятий

28. ВЫПИСКА ИЗ СТАЦИОНАРА ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ ДВУКРАТНОГО ОТРИЦАТЕЛЬНОГО РЕЗУЛЬТАТА ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ МЕТОДОМ ПЦР (НА НАЛИЧИЕ РНК SARS – COV – 2) С ИНТЕРВАЛОМ

- 1) не менее 1 дня
- 2) не менее 5 дней
- 3) не менее 7 дней
- 4) не менее 11 дней

29. НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ АНТИБИОТИКОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЕ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) амоксициллин/ клавулановая кислота и цефотаксим
- 2) амоксициллин/ клавулановая кислота и левофлоксацин
- 3) цефтриаксон и моксифлоксацин
- 4) цефтаролин и линезолид

30. ДЛЯ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ COVID- 19 У ДЕТЕЙ
НАЗНАЧЕНИЕ ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ МОЖЕТ
ОСНОВЫВАТЬСЯ НА ИМЕЮЩИХСЯ ДАННЫХ ОБ ИХ
ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОРВИ, ВЫЗВАННЫХ

- 1) аденовирусами
- 2) коронавирусами
- 3) вирусами гриппа
- 4) вирусами парагриппа