

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе  
Д.А. Валишин  
" 23 " 2023 г.

## ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

### Методы диагностики инфекции COVID-19

Разработчик	кафедра фундаментальной и прикладной микробиологии
Специальность/Направление подготовки	06.05.01 Биоинженерия и биоинформатика
Наименование ООП	06.05.01 Биоинженерия и биоинформатика
Квалификация	Биоинженер и биоинформатик
ФГОС ВО	Утвержден Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «12» августа 2020 г. №973

Уфа 2023

## Цель и задачи ФОМ (ФОС)

**Цель ФОМ (ФОС)** – установить уровень сформированности компетенций у обучающихся по программе высшего образования - программе специалитета по специальности 06.05.01 \_\_\_\_\_, изучивших дисциплину «Методы диагностики инфекции COVID-19»

**Основной задачей ФОМ (ФОС)** дисциплины «Методы диагностики инфекции Covid-19» является оценка достижения обучающимися результатов обучения по дисциплине «Методы диагностики инфекции Covid-19»

### Паспорт оценочных материалов по дисциплине/практике «Методы диагностики инфекции Covid-19».

№	Наименование пункта	Значение
1.	Специальность/Направление подготовки	06.05.01 Биоинженерия и биоинформатика
2.	Кафедра	Фундаментальной и прикладной микробиологии
3.	Автор-разработчик	Гимранова Ирина Анатольевна
4.	Наименование дисциплины	Методы диагностики инфекции Covid-19
5.	Общая трудоемкость по учебному плану	36ч (1 ЗЕ)
6.	Наименование папки	Фонд оценочных средств по дисциплине «Методы диагностики инфекции Covid-19»
7.	Количество заданий всего по дисциплине	100
8.	Количество заданий	50
9.	Из них правильных ответов должно быть (%):	
10.	Для оценки «отл» не менее	91%
11.	Для оценки «хор» не менее	81%
12.	Для оценки «удовл» не менее	71%
13.	Время (в минутах)	100 минут

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются следующие компетенции:

*(Для ФГОС 3++)*

Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции
ПК-2	Инд. ПК-2.1. Инд. ПК-2.2. Инд. ПК-2.3. Инд. ПК-2.4.
ОПК-2	Инд. ОПК-2.1. Инд. ОПК-2.2. Инд. ОПК-2.3.

### Задания

На закрытый вопрос рекомендованное время – 2 мин.

На открытое задание рекомендованное время – 4 мин.

#### **Код контролируемой компетенции**

ПК- 2.Способен заниматься педагогической деятельностью в области биоинженерии, биоинформатики и смежных дисциплин на основе знаний принципов педагогической деятельности; формировать и излагать учебный материал.

ОПК-2. Способен использовать специализированные знания фундаментальных разделов математики, физики, химии и биологии для проведения исследований в области биоинженерии, биоинформатики и смежных дисциплин (модулей)

Компетенции /индикаторы достижения компетенции	Тестовые вопросы	Правильные ответы
<b><i>Выберите один правильный ответ</i></b>		
ПК-2 / ПК-2.1.	<p>1. 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:</p> <p>а) ежедневную термометрию утром и вечером, опрос гражданина медицинским работником на предмет наличия симптомов ОРВИ</p> <p>б) 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</p> <p>в) ежедневную термометрию, осмотр гражданина медицинским работником на предмет наличия симптомов ОРВИ, передачу сводной статистической информации о результатах медицинского наблюдения в медицинскую организацию</p> <p>г) ежедневную термометрию, опрос гражданина медицинским работником на предмет наличия симптомов ОРВИ, передачу сводной статистической информации о результатах медицинского наблюдения в территориальное управление Роспотребнадзора.</p>	г
ПК-2 / ПК-2.2.	<p>2. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ВИДОМ БИОМАТЕРИАЛА ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ?</p> <p>а) промывные воды бронхов, полученные при фибробронхоскопии (бронхоальвеолярный лаваж)</p>	в

	<p>б) кровь</p> <p>в) материал, полученный при взятии мазка из носа, носоглотки и/или ротоглотки</p> <p>г) биопсийный материал.</p>	
ПК-2 / ПК-2.3.	<p>3. КАК ТРАНСПОРТИРУЕТСЯ БИОМАТЕРИАЛ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА COVID-19?</p> <p>а) при обычном температурном режиме</p> <p>б) в теплых условиях</p> <p>в) на льду</p> <p>г) в холодильнике.</p>	в
ПК-2 / ПК-2.4.	<p>4. В СЛУЧАЕ ПОЛУЧЕНИЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ИЛИ СОМНИТЕЛЬНОГО РЕЗУЛЬТАТА НА COVID-19 РУКОВОДИТЕЛЬ ЛАБОРАТОРИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАН ПРОИНФОРМИРОВАТЬ ОБ ЭТОМ БЛИЖАЙШИЙ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН РОСПОТРЕБНАДЗОРА</p> <p>а) немедленно</p> <p>б) в течение 6-ти часов</p> <p>в) в течение суток</p> <p>г) в течение 2-х часов.</p>	а
ОПК-2 / ОПК-2.1.	<p>5. В СЛУЧАЕ ПОЛУЧЕНИЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ИЛИ СОМНИТЕЛЬНОГО РЕЗУЛЬТАТА НА COVID-19 РУКОВОДИТЕЛЬ ЛАБОРАТОРИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАН ПЕРЕДАТЬ ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ В</p> <p>а) центр гигиены и эпидемиологии в субъекте Российской Федерации</p> <p>б) ближайший территориальный орган Роспотребнадзора</p> <p>в) медицинскую организацию, предоставившую образец для лабораторного исследования</p> <p>г) ФГБУ «Центр стратегического планирования и управления медико-биологическими рисками здоровью» МЗ РФ.</p>	а
ОПК-2 / ОПК-2.2.	<p>6. КТО ОСУЩЕСТВЛЯЕТ СБОР КЛИНИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА У БОЛЬНЫХ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ И ЕГО УПАКОВКУ?</p> <p>а) медицинская сестра</p> <p>б) лечащий врач</p> <p>в) работник медицинской организации, обученный требованиям и правилам биологической безопасности при работе и сборе материала</p> <p>г) врач скорой помощи.</p>	в
ОПК-2 / ОПК-2.3.	<p>7. ПРИ ТЯЖЁЛОЙ РЕФРАКТЕРНОЙ ГИПОКСЕМИИ ПОКАЗАНО</p> <p>а) проведение экстракорпоральной мембранной оксигенации (ЭКМО)</p> <p>б) применение режимов с управляемым объёмом и восходящей формой инспираторного потока</p> <p>в) «ужесточение» параметров искусственной вентиляции легких</p> <p>г) применение режимов вспомогательной искусственной вентиляции легких.</p>	а

ПК-2 / ПК-2.1.	<p>8. ЦЕЛЬ СОЗДАНИЯ ФЕДЕРАЛЬНЫХ ДИСТАНЦИОННЫХ КОНСУЛЬТАТИВНЫХ ЦЕНТРОВ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАТОЛОГИИ — ЭТО</p> <p>а) формирование заявки на изделия медицинского назначения для профилактики новой коронавирусной инфекции</p> <p>б) формирование заявки на противовирусные препараты для лечения новой коронавирусной инфекции</p> <p>в) консультации для определения потребности в противовирусных препаратах для лечения новой коронавирусной инфекции</p> <p>г) обеспечение телемедицинских консультаций по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией и/или внебольничной пневмонией.</p>	Г
ПК-2 / ПК-2.2.	<p>9. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ДЛЯ COVID-19 СОСТАВЛЯЕТ ОТ</p> <p>а) 2 до 14 часов</p> <p>б) 3 до 45 суток</p> <p>в) 2 до 7 суток</p> <p>г) 2 до 14 суток.</p>	Г
ПК-2 / ПК-2.3.	<p>10. ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ COVID-19 У БЕРЕМЕННЫХ ВОЗМОЖНО:</p> <p>а) применение занамивира</p> <p>б) применение циклоферона</p> <p>в) применение осельтамивира</p> <p>г) интраназальное введение рекомбинантного интерферона альфа 2b.</p>	Г
ПК-2 / ПК-2.4.	<p>11. ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ COVID-19 У ВЗРОСЛЫХ ВОЗМОЖНО:</p> <p>а) применение осельтамивира</p> <p>б) интраназальное введение рекомбинантного интерферона альфа</p> <p>в) применение циклоферона</p> <p>г) применение занамивира.</p>	б
ОПК-2 / ОПК-2.1.	<p>12. ВСЕ ОБРАЗЦЫ, ПОЛУЧЕННЫЕ ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА НАЛИЧИЕ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 В СООТВЕТСТВИИ С ПИСЬМОМ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ОТ 21 ЯНВАРЯ 2020 Г. № 02/706-2020-27, СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ</p> <p>а) потенциально инфекционными</p> <p>б) IV группы патогенности</p> <p>в) III группы патогенности</p> <p>г) безопасными.</p>	а
ОПК-2 / ОПК-2.2.	<p>13. В КАКИЕ СРОКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПОВТОРНОЕ ВЗЯТИЕ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ДЛЯ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ У ЛИЦ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ?</p> <p>а) на 2, 5, 14 день</p> <p>б) на 14 день</p>	В

	<p>в) на 3 и 11 день от выявления</p> <p>г) по клиническим показаниям.</p>	
ОПК-2 / ОПК-2.3.	<p>14. ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОВЕРКИ ГОТОВНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ К ПЕРЕПРОФИЛИРОВАНИЮ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ПНЕВМОНИЯМИ, ВЫЗВАННЫМИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ (COVID-19), ЗАПОЛНЯЕТСЯ</p> <p>а) заключение о готовности медицинской организации к перепрофилированию</p> <p>б) лист контрольных вопросов</p> <p>в) приказ о перепрофилировании медицинской организации</p> <p>г) заключение о несоответствии медицинской организации требованиям к перепрофилированию для оказания медицинской помощи больным пневмониями, вызванными новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).</p>	б
ПК-2 / ПК-2.1.	<p>15. ПО ЗАВЕРШЕНИИ ПРОВЕРКИ ЛИСТ КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ПОДПИСЫВАЕТСЯ</p> <p>а) уполномоченным лицом органа государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере санитарно-эпидемиологического надзора</p> <p>б) главным врачом медицинской организации и уполномоченным лицом органа государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья</p> <p>в) уполномоченным лицом органа государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья</p> <p>г) главным врачом медицинской организации и уполномоченным лицом, проводившим проверку</p>	г
ПК-2 / ПК-2.2.	<p>16. В СЛУЧАЕ НЕВОЗМОЖНОСТИ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИЕМА 400 МГ ЛОПИНАВИРА 100 МГ РИТОНАВИРА ВВОДЯТСЯ ЧЕРЕЗ НАЗОГАСТРАЛЬНЫЙ ЗОНД В ВИДЕ СУСПЕНЗИИ (5 МЛ) КАЖДЫЕ</p> <p>а) 12 часов в течение 7 дней</p> <p>б) 3 часа в течение 14 дней</p> <p>в) 12 часов в течение 14 дней</p> <p>г) 6 часов в течение 14 дней.</p>	в
ПК-2 / ПК-2.3.	<p>17. ВРЕМЕННЫЙ ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЦЕЛЯХ РЕАЛИЗАЦИИ МЕР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И СНИЖЕНИЮ РИСКОВ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19</p>	в

	<p><b>ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ В ТОМ ЧИСЛЕ:</b></p> <p>а) организацию работы медицинских организаций, оказывающих скорую помощь с приоритетом оказания ее пациентам с симптомами ОРВИ, острыми пневмониями, симптомами дыхательной недостаточности</p> <p>б) организацию работы медицинских организаций, оказывающих скорую помощь с приоритетом оказания ее пациентам в возрасте старше 60 лет, а также лицам, страдающим хроническими заболеваниями бронхолегочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем</p> <p>в) организацию работы медицинских организаций, оказывающих скорую помощь с приоритетом оказания ее пациентам с симптомами ОРВИ, в том числе лицам из групп риска (лица в возрасте старше 60 лет, а также лица, страдающие хроническими заболеваниями бронхолегочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем, беременные женщины)</p> <p>г) организацию работы медицинских организаций, оказывающих скорую помощь с приоритетом оказания ее пациентам из групп риска (лица в возрасте старше 60 лет, а также лица, страдающие хроническими заболеваниями бронхолегочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем, беременные женщины).</p>	
ПК-2 / ПК-2.4.	<p><b>18. ПОДТВЕРЖДЕННЫМ СЛУЧАЕМ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ СЛУЧАЙ, ПРИ КОТОРОМ УСТАНОВЛЕН</b></p> <p>а) положительный результат лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2 методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) при наличии отягощенного эпидемиологического анамнеза и клинических проявлений</p> <p>б) двукратный положительный результат лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2 методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) при наличии клинических проявлений</p> <p>в) положительный результат лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2 методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) вне зависимости от клинических проявлений</p> <p>г) двукратный положительный результат лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2 методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) при наличии отягощенного эпидемиологического анамнеза, клинических проявлений, изменений функции внешнего дыхания.</p>	В
ОПК-2 / ОПК-2.1.	<p><b>19. ЗА ЧЛЕНАМИ БРИГАДЫ, ПРОВОДИВШЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ЭВАКУАЦИЮ, УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НАБЛЮДЕНИЕ НА СРОК:</b></p> <p>а) Не устанавливается</p> <p>б) 7 дней</p>	В



	<p>в) 14 дней г) 21 день.</p>	
ОПК-2 / ОПК-2.2.	<p>20. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) температура 38° С, spO2 – 94% б) температура 38° С, частота дыхательных движений 26 в минуту в) частота дыхательных движений 22 и более в минуту и/или spO2 менее 93% г) температура 37,5° С, spO2 – 93%.</p>	в
ОПК-2 / ОПК-2.3.	<p>21. ПРИ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ ВИРУС СОХРАНЯЕТ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТЬ НА ОБЪЕКТАХ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ В ТЕЧЕНИЕ:</p> <p>а) до 2 — 3 недель б) 1 месяц в) до 10 суток г) 3 суток.</p>	г
ПК-2 / ПК-2.1.	<p>22. КТО ДОЛЖЕН ОБЕСПЕЧИТЬ ОСНАЩЕНИЕ ПРИЕМНЫХ ОТДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПУЛЬСОКСИМЕТРАМИ, РЕАНИМАЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЙ — АППАРАТАМИ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ В СУБЪЕКТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ?</p> <p>а) руководитель территориального органа Роспотребнадзора субъекта РФ б) руководитель органа исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения субъекта РФ в) глава субъекта РФ г) руководитель территориального органа Росздравнадзора субъекта РФ.</p>	б
ПК-2 / ПК-2.2.	<p>23. В АЛГОРИТМЕ ДЕЙСТВИЙ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, ПРОПИСАНО:</p> <p>а) немедленно выставить посты у кабинета, в котором выявлен пациент, у входа в медицинскую организацию и на этажах здания. Организовать передаточный пункт на этаже, на котором выявлен пациент, для передачи необходимого имущества, лекарственных препаратов и медицинских изделий. Ответственный Главный врач и Главная медицинская сестра б) немедленно выставить посты у кабинета, в котором выявлен пациент, у входа в медицинскую организацию и на этажах здания. Организовать передаточный пункт у входа здания, для передачи необходимого имущества, лекарственных препаратов и медицинских изделий. Ответственный Главная медицинская сестра в) немедленно выставить посты у кабинета и на</p>	1

	<p>этаже здания, в котором выявлен пациент. Организовать передаточный пункт на этаже, на котором выявлен пациент, для передачи необходимого имущества, лекарственных препаратов и медицинских изделий. Ответственный Главный врач и Главная медицинская сестра</p> <p>г) незамедлительно выставить посты у кабинета, в котором выявлен пациент, у входа в медицинскую организацию. Организовать передаточный пункт у кабинета для передачи необходимого количества лекарственных препаратов и медицинских изделий. Ответственный Главный врач.</p>	
ПК-2 / ПК-2.3.	<p>24. КАКУЮ ГРУППУ РИСКА В ОТНОШЕНИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ВЫДЕЛЯЮТ В ПОЛИКЛИНИКАХ</p> <p>а) лица старше 60 лет б) лица старше 40 лет в) подростки г) женщины 30-55 лет.</p>	a
ПК-2 / ПК-2.4.	<p>25. ТРЕБОВАНИЕ К ПЛОЩАДИ ПЕРЕПРОФИЛИРУЕМЫХ ОТДЕЛЕНИЙ ПРИ СОБЛЮДЕНИИ НОРМАТИВА НЕ МЕНЕЕ ____ НА ОДНУ РАЗВЕРНУТУЮ КОЙКУ</p> <p>а) 7 б) 3 в) 12 г) 5.</p>	a
ОПК-2 / ОПК-2.1.	<b>Ответьте на вопрос</b>	
ОПК-2 / ОПК-2.2.	26. Для снижения рисков заражения медицинских работников новой коронавирусной инфекцией руководителям медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь, необходимо?	обеспечить персонал средствами индивидуальной защиты
ОПК-2 / ОПК-2.3.	27. Экмо проводится в отделениях, имеющих опыт использования данной технологии?	стационаров, в которых есть специалисты, в т.ч. хирурги, перфузиологи, владеющие техникой канюлизации центральных сосудов
ПК-2 / ПК-2.1.	28. При выявлении больного новой коронавирусной инфекцией в стационаре необходимо?	составить списки контактных лиц с указанием места жительства, сроков контакта, номеров телефонов, установить медицинское наблюдение

ПК-2 / ПК-2.2.	29. Специфическая профилактика коронавирусной инфекции covid-19?	не разработана
ПК-2 / ПК-2.3.	30. Какую информацию должен уточнить медицинский работник станции скорой помощи при приеме вызовов?	находился ли пациент на территории стран, эндемичных по новой коронавирусной инфекции.
ПК-2 / ПК-2.4.	31. Как часто меняются средства индивидуальной защиты медицинскими работниками и водителем специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи, выполняющей вызов к пациенту с подозрением на covid-19?	после каждого больного
ОПК-2 / ОПК-2.1.	32. Категория сложности патологоанатомических вскрытий умерших пациентов с covid-19 (приложение 1 приказа №354)?	4
ОПК-2 / ОПК-2.2.	33. Кто должен провести корректировку схем перепрофилирования медицинских организаций для госпитализации пациентов, предусмотрев создание условий их изолированного пребывания в стационарных условиях, специально созданных для пациентов в субъекте российской федерации?	руководитель органа исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения субъекта РФ
ОПК-2 / ОПК-2.3.	34. К работе с тест-системами для диагностики covid-19 в лаборатории медицинской организации допускаются?	специалисты, давшие письменное согласие, прошедшие инструктаж Роспотребнадзора, имеющие санитарно-эпидемиологическое заключение на работу с возбудителями инфекционных заболеваний человека II группы патогенности
ПК-2 / ПК-2.1.	35. Какой род из семейства коронавирусов вызывает развитие атипичной пневмонии?	Betacoronavirus
ПК-2 / ПК-2.2.	36. В качестве жаропонижающих препаратов у беременных в третьем триместре с covid-19 могут применяться?	парацетамол (по 500-1000 мг до 4 раз в день (не более 4 г в сутки))
ПК-2 / ПК-2.3.	37. Для профилактики инфицирования медицинских работников, контактирующих с пациентами с covid-19 может быть рассмотрен?	Гидроксихинолин (Плаквенил)

ПК-2 / ПК-2.4.	38. При применении лопинавира ритонавира обязательно необходим контроль на экг?	интервала QT
ОПК-2 / ОПК-2.1.	39. При применении гидроксихинолина обязательно необходим контроль на экг?	интервала QT
ОПК-2 / ОПК-2.2.	40. С целью профилактики инфекции и при лёгких формах заболевания возможно применение у детей препарата?	рекомбинантного интерферона альфа
ОПК-2 / ОПК-2.3.	41. Кто осуществляет сбор клинического материала и его упаковку?	работник медицинской организации, обученный требованиям и правилам биологической безопасности при работе и сборе материала
ПК-2 / ПК-2.1.	42. Какой контингент подлежит осмотру врачом скорой медицинской помощи в первую очередь?	беременные
ПК-2 / ПК-2.2.	43. Наиболее тяжелое течение наблюдается?	пациентов старше 60 лет с сопутствующими заболеваниями
ПК-2 / ПК-2.3.	44. Каким пациентам с covid-19 рекомендуется проведение компьютерной томографии?	пациентам с подозрением на пневмонию
ПК-2 / ПК-2.4.	45. Письменное согласие пациента на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому) и обеспечение режима изоляции на дому при лечении новой коронавирусной инфекции covid-19?	обязательно по рекомендованной форме
ОПК-2 / ОПК-2.1.	46. Показанием для телемедицинской консультации специалистов федерального дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии для детей является?	подтвержденный диагноз COVID-19 с наличием пневмонии, осложненной острой дыхательной недостаточностью
ОПК-2 / ОПК-2.2.	47. Показанием для телемедицинской консультации специалистов федерального дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии для беременных является?	подтвержденный диагноз новой коронавирусной инфекции, наличие пневмонии с дыхательной

		недостаточностью
ОПК-2 / ОПК-2.3.	48. Пациент с повышенной температурой или с признаками ОРВИ?	сопровождается в инфекционный бокс
ПК-2 / ПК-2.1.	49. С какой целью (целями) производится гигиена рук после снятия использованных медицинских перчаток?	защитить пациента, себя и окружающую среду
ПК-2 / ПК-2.2.	50. Основной вид биологического материала, подходящий для лабораторного исследования при коронавирусной инфекции?	содержимое носоглотки
ПК-2 / ПК-2.3.	51. Препарат, устраняющий жар и рекомендованный к применению в первую очередь?	парацетамол
ПК-2 / ПК-2.4.	52. Источником инфекции COVID-19 служат?	люди
ОПК-2 / ОПК-2.1.	53. Оценить изменения в легких при коронавирусной инфекции помогает метод?	рентген
ОПК-2 / ОПК-2.2.	54. Транспортировка и хранение тканей биопсии с COVID-19 должна осуществляться при температуре?	+2 — +8°C
ОПК-2 / ОПК-2.3.	55. С источником ковидной инфекции поступают следующим образом?	изолируют и назначают этиотропное лечение
ПК-2 / ПК-2.1.	56. К факторам передачи ковида относится?	воздух
ПК-2 / ПК-2.2.	57. Характерные клинические проявления заболевания?	кашель, одышка
ПК-2 / ПК-2.3.	58. Страна, в которой впервые была зафиксирована вспышка инфекции?	китай

ПК-2 / ПК-2.4.	59. Доставка пациентов в стационар при подозрении на наличие у него ковидной инфекции осуществляется?	на специальном транспорте
ОПК-2 / ОПК-2.1.	60. Выписка пациентов из стационара осуществляется?	после двукратного получения отрицательного результата с интервалом менее одного дня
ОПК-2 / ОПК-2.2.	61. Где проходит дезинфекцию транспорт специализированной бригады после того, как больной был передан в инфекционный стационар?	на специальной площадке
ОПК-2 / ОПК-2.3.	62. При развитии первых признаков острой дыхательной недостаточности необходимо?	начать оксигенотерапию через маску
ПК-2 / ПК-2.1.	63. С какого месяца 2020 года ВОЗ объявила о пандемии?	март
ПК-2 / ПК-2.2.	64. Что является одним из эпидемиологических данных, позволяющих расценивать клинический случай как подозрительный?	возвращение из зарубежной поездки за 14 дней до появления симптомов
ПК-2 / ПК-2.3.	65. Кого в первую очередь извещает врач при выявлении пациента с коронавирусной инфекцией?	руководителя
ПК-2 / ПК-2.4.	66. Препарат, который используется для постконтактной медикаментозной профилактики COVID-19 у медработников?	гидроксихлорохин
ОПК-2 / ОПК-2.1.	67. Какое осложнение может быть при коронавирусе?	сепсис
ОПК-2 / ОПК-2.2.	68. На каком расстоянии следует соблюдать дистанцию, чтобы не заразиться инфекцией?	1,5-2 метра
ОПК-2 / ОПК-2.3.	69. Сколько по времени следует использовать маску для защиты от коронавирусной инфекции?	2-3 часа
ПК-2 / ПК-2.1.	70. Как правильно мыть руки, чтобы предотвратить распространение инфекции?	тщательно намыливать, не менее 30 секунд.

ПК-2 / ПК-2.2.	71. Коронавирус MERS (MERS-CoV), возбудитель ближневосточного респираторного синдрома, впервые выявлен?	в 2012 году
ПК-2 / ПК-2.3.	72. Естественными хозяевами большинства из известных в настоящее время коронавирусов является?	млекопитающие
ПК-2 / ПК-2.4.	73. Рекомбинантный аденовирусный вектор на основе аденовируса человека 26 серотипа, несущий ген S-белка SARS-CoV-2 – это вакцина?	спутник Лайт
ОПК-2 / ОПК-2.1.	74. Срок действия QR-кода граждан, вакцинированных или повторно вакцинированных против новой коронавирусной инфекции COVID-19 составляет?	1 год
ОПК-2 / ОПК-2.2.	75. Определение IgM и IgG к вирусу COVID-19 осуществляется методом?	ифа
ОПК-2 / ОПК-2.3.	76. На какие сутки после попадания в организм начинается передача вируса SARS-CoV-2?	5-6 сутки
ПК-2 / ПК-2.1.	77. К поражениям центральной нервной системы после COVID-19 относится?	энцефалопатия
ПК-2 / ПК-2.2.	78. Вирус COVID-19 обладает тропностью к рецепторам?	апф
ПК-2 / ПК-2.3.	79. К методикам визуализации головного мозга, применяемых при инсульте у пациентов с COVID-19 можно отнести?	мрт
ПК-2 / ПК-2.4.	80. Наиболее распространенное клиническое проявление COVID-19?	двусторонняя пневмония

### Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине

<b>Компетенции /индикаторы достижения компетенции</b>	<b>Вопросы к зачету по дисциплине «Методы в диагностике инфекции Covid-19»</b>
---	--

<b>Заполняется разработчиком</b>	
ПК-2 / ПК-2.1.	1. Коронавирусы в популяции человека?
ПК-2 / ПК-2.2.	2. Характеристика вируса COVID-19?
ПК-2 / ПК-2.3.	3. Эпидемиология, пути передачи и распространения COVID-19?
ПК-2 / ПК-2.4.	4. Патогенез и основные закономерности поражения органов и систем?
ОПК-2 / ОПК-2.1.	5. Клиническая картина и возможные осложнения?
ОПК-2 / ОПК-2.2.	6. Клинические признаки и проявления?
ОПК-2 / ОПК-2.3.	7. Клинические особенности COVID-19?
ПК-2 / ПК-2.1.	8. Клинические формы COVID-19?
ПК-2 / ПК-2.2.	9. Клинические особенности COVID-19 у детей?
ПК-2 / ПК-2.3.	10. Патологоанатомическая картина COVID-19?
ПК-2 / ПК-2.4.	11. Алгоритм обследования при подозрении на COVID-19?
ОПК-2 / ОПК-2.1.	12. Лабораторная и инструментальная диагностика COVID-19?
ОПК-2 / ОПК-2.2.	13. Правила забора мазка из носоглотки.
ОПК-2 / ОПК-2.3.	14. Правила забора мазка из ротоглотки.
ПК-2 / ПК-2.1.	15. Правила забора мокроты.
ПК-2 / ПК-2.1.	16. Правила забора промывных вод бронхов.
ПК-2 / ПК-2.2.	17. Правила забора бронхоальвеолярный лаваж.
ПК-2 / ПК-2.3.	18. Правила забора (эндо)трахеального, назофарингеального аспират.
ПК-2 / ПК-2.4.	19. Правила забора биопсийного или аутопсийного



	материала легких.
ОПК-2 / ОПК-2.1.	20.Правила забора цельной крови, сыворотки, фекалий.
ОПК-2 / ОПК-2.2.	21. Правила транспортировки клинических образцов .
ОПК-2 / ОПК-2.3.	22.Метод ПЦР.

# ШКАЛЫ И КРИТЕРИЙ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

## ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### «Методы диагностики инфекции Covid-19»

Проведение экзамена по дисциплине «Методы диагностики инфекции Covid-19» как основной формы проверки знаний, умений и навыков обучающихся предполагает соблюдение ряда условий, обеспечивающих педагогическую эффективность оценочной процедуры. Важнейшие среди них:

обеспечить самостоятельность ответа обучающегося по билетам и заданным вопросам одинаковой сложности требуемой программой уровня;

2. определить глубину знаний программы по дисциплине;
3. определить уровень владения научным языком и терминологией;
4. определить умение логически, корректно и аргументированно излагать ответ на экзамене;
5. определить умение и навыки выполнять предусмотренные программой задания.

#### **Оценки «зачтено» заслуживает ответ, содержащий:**

- знание важнейших разделов и основного содержания программы;
- умение пользоваться научным языком и терминологией;
- в целом логически корректное, но не всегда аргументированное изложение ответа;
- умение выполнять предусмотренные программой задания.

#### **Оценки «не зачтено» заслуживает ответ, содержащий:**

- незнание вопросов основного содержания программы;
- неумение выполнять предусмотренные программой задания.