Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 22.07.2024 10:49:16
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eecca9bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____ / Скурихина Ю.Е./
«18» 06 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.В.ДЭ.01.01 Паразитология
основной образовательной программы высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
по специальности

Направление подготовки (специальность)	**32.08.12 Эпидемиология** (код, наименование)
Уровень подготовки	**подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры** (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	**02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)**
Форма обучения	**Очная**
Форма обучения	(очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	**2 года** (нормативный срок обучения)
Кафедра	**Эпидемиологии и военной эпидемиологии**

Владивосток – 2024

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 32.08.12 Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии) **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/viq/32.08.12_Epidemiologiya.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Тесты
		Ситуационные задачи
2	Промежуточная аттестация	Вопросы для собеседования
		Тесты
		Ситуационные задачи

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестов

Оценочные средства для текущего контроля.

3.1 Тестовые задания.

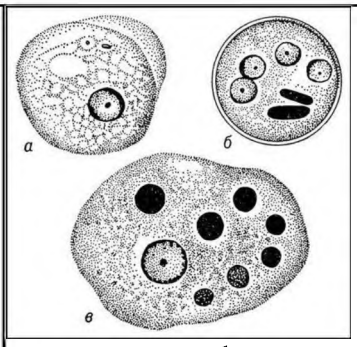
	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С		32.08.12 Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		1. К паразитам, передающимся членистоногими относятся а) малярийный плазмодий б) вухерии в) филярии г) токсоплазма 2. Возбудитель лямблиоза паразитирует только у человека и обитает а) в верхнем отделе тонкого кишечника

б) в легочной ткани
в) в толстом кишечнике
г) в носовых пазухах
3. Основным источником инвазии при балантидиозе является
а) свиньи
б) человек
в) крупный рогатый скот
г) собаки
4. Весь цикл развития криптоспоридиоза совершается в организме
а) одного хозяина
б) 2-х
в)3-х
г) с обязательным пребыванием во внешней среде
5. Каким видом хозяина является человек при пневмоцистозе
а) окончательным
б) промежуточным
в) паротоническим
г) окончательным и промежуточным
6. Наибольшая роль как источника инфекции при токсоплазмозе принадлежит
а) кошкам
б) собакам
в) свиньям
г) попугаям
7. Гаметогония и спорогония в комаре при тропической малярии протекает при среднесуточных температурах
а) +18
б) +16
в) + 12
г) + 10
8. Кем осуществляется контроль за переболевшими малярией
а) врачом инфекционного кабинета ЛПМО
б) участковым терапевтом
в) специалистами центра вакцинопрофилактики
г) врачом эпидемиологом
9. У вернувшегося туриста из Африки появилась лихорадка, сыпь, диарея. Исследовать кровь на малярию следует
а) обязательно
б) не обязательно
в) если есть данные о заболеваниях малярии во время пребывания за рубежом
г) если он не принимал средства химиопрофилактики малярии
10. Межсезонная химиопрофилактика в маляриогенных очагах проводится
а) примохином
б) делагилом
в) хлорихином
г) прогуанилом
11. Где во внешней среде происходит созревание яиц аскарид
а) в почве
б) воде
в) предметах обихода, быта
г) овощах, фруктах
12. Лабораторная диагностика аскаридоза проводится путем
а) копрологических исследований
б) серологических исследований
в) биологических исследований
г) микробиологических исследований
13. Диагноз анкилостомидоза устанавливают

		а) при обнаружении яиц анкилостом в кале или дуоденальном содержимом б) при микроскопическом исследовании бронхиальной жидкости в) при серологическом исследовании г) при микроскопическом исследовании содержимого кишечника 14. Укажите, где регистрируются очаги анкилостомидоза на территории Российской Федерации а) на Черноморском побережье Краснодарского края б) на Дальнем Востоке в) в Европейской части России г) в Западной Сибири 15. Очагом аскаридоза высокой интенсивности считается очаг при пораженности населения в пределах а) более 30% б) 15 до 29% в) 25% г) менее 30% 16. Основой профилактики трихинеллеза является а) обязательная ветеринарная экспертиза мяса б) сбор мусора и его утилизация в) вакцинация животных г) вакцинация населения 17. Заражение людей тениаринхозом (бычий цепень) происходит через а) мясо крупного рогатого скота б) воду в) предметы обихода быта г) мясо свиней 18. Профилактика заболеваний цепнями сводится (исключите не правильный ответ) а) соблюдение личной профилактики (термическая обработка мяса) б) ветеринарная экспертиза мяса в) санитарное благоустройство населенных мест г) экстренная химиопрофилактика 19. Каков срок диспансерного наблюдения за переболевшими тениозами а) 4 мес. б) 6 мес. в) 12 мес. г) диспансеризации не подлежат 20. Туши крупного рогатого скота и свиней (мясная продукция) после проведения санитарно-ветеринарной экспертизы, признанные «непригодными», подлежат а) утилизации б) обезвреживанию путем замораживания, варки в) обезвреживанию путем посола г) промышленной переработке на фарш 21. Профилактика трематодозов заключается в а) употреблении в пищу хорошо проваренной, прожаренной рыбы б) употребление в пищу хорошо проваренного мяса крупного рогатого скота в) употребление в пищу хорошо проваренного мяса свиней г) употребление в пищу хорошо проваренного, прожаренного мяса диких животных 22. Источник инвазии при амебиазе а) здоровые носители просветных форм амеб б) больной амебиазом человек в) окружающая среда г) комары 23. Основной путь заражения лямблиозом б) контактно-бытовой б) воздушно-капельный в) трансмиссивный

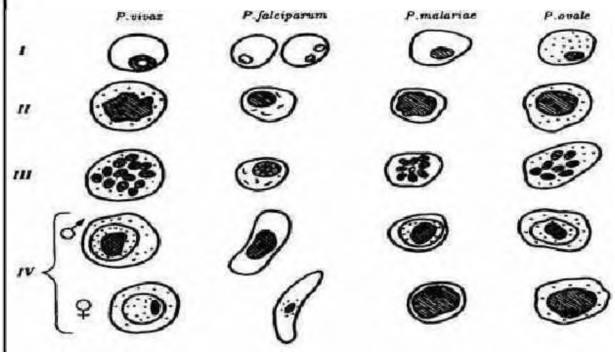
		г) пищевой 24. Первый промежуточный хозяин при трематодозах – это а моллюск б) рыба в) рак г) краб 25. Материал для лабораторной диагностики тениаринхоза и тениоза а) фекалии б) моча в) кровь г) смывы 26. Основной источник инвазии при балантидиазе – это а) свиньи б) крупный рогатый скот в) козы г) олени
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
Т		1. Эпидемиологическое обследование очагов малярии включает а) сбор эпидемиологического анамнеза б) оценку лабораторных исследований крови в) опрос населения г) осмотр очага 2. Источником инфекции при малярии может быть а) больной б) кровь больного малярией в) комар г) москиты 3. Об успехе обработок инсектицидами остаточного действия в борьбе с переносчиками малярии свидетельствуют а) снижение численности комаров б) перемещение комаров в необработанные помещения в) исчезновение самцов г) рост доли молодых самок комаров на дневках в помещениях 4. Борьбу с комарами проводят методами а) химическим б) биологическим в) гидротехническим г) организационным 5. Заражение человека яйцами власоглава (трихоцефалезом) происходит через а) воду б) предметы обихода, быта в) овощи, фрукты г) почву 6. Для профилактики и борьбы с геогельминтозами необходимы следующие мероприятия а) проведение обследования населения для выявления источников инвазии с последующей их дегельминтизацией б) санитарная очистка населенных мест в) организация и проведение санитарно-гельминтологического мониторинга г) санитарно-просветительная работа 7. Расследование вспышки трихинеллеза проводится специалистами а) Роспотребнадзора б) Росветнадзора в) руководителями хозяйств по выращиванию животных г) руководителями предприятий торговли и общественного питания 8. Комплекс мер по профилактике тениаринхоза включает а) выявление больных тениаринхозом и их дегельминтизация

		б) охрана внешней среды от фекального загрязнения в) обязательная ветеринарная экспертиза мяса г) вакцинация населения 9. К трематодозам Дальнего Востока относятся а) нанофиетос б) парагонимоз в) клонорхоз г) описторхлз 10. Профилактика кишечных трематодозов среди населения заключается а) в охране водоемов от фекального загрязнения б) в выявлении и лечении больных людей и домашних животных в) в правильной кулинарной обработке рыбы, крабов и раков г) в проведении экстренной химиопрофилактике 11. Источником инвазии при лямблиозе могут быть а) человек б) собаки в) сельскохозяйственные животные г) внешняя среда 12. Особую опасность в заражении альвеококкозом представляет а) обработка мехового сырья б) употребление в пищу лесных ягод,трав в) предметы домашнего обихода г) руки 13. Основное место локализации описторха в организме челоека – это а)желчные протоки печени б) желчный пузырь в) поджелудочная железа г) легочная ткань 14. Источник инвазии при токсоплазмозе а) кошки б) птицы в) человек г) морские свинки
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
Т		1. Установите соответствие между видами паразитов и их локализацией внутриклеточные = малярийный плазмодий, токсоплазма тканевые = ришта, эхинококк полостные = бычий цепень, аскарида 2. Типы видовой специализации паразитов эвриксенный = трихинелла, комары стеноксенный = крысиная блоха моноксенный = аскарида человеческая 3. Диагностика каких протозоозов основывается на обнаружении возбудителей в тканях и секретах кровь =малярия, трипаносомоз костный мозг=висцеральный лейшманиоз фекалии=лямблиоз, амебиаз мочеполовые органы=шистосоматоз 4. Установите соответствие между рисунками и формами дизентерийной амебы



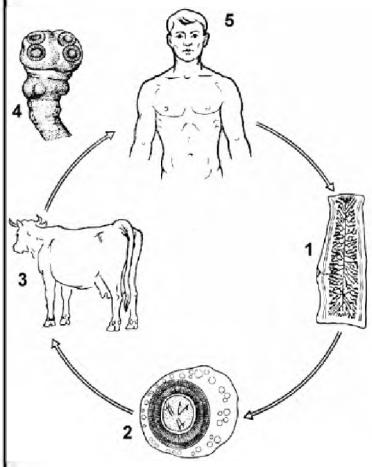
а = просветная форма
б = циста
в = тканевая форма

5. Стадии развития малярийных плазмодиев в эритроцитах



I = стадия кольца
II = стадия амебовидного шизонта
III = стадия фрагментации
IV = гаметоциты

6. Какой цифрой на рисунке обозначен промежуточный хозяин бычьего цепня?



1
2
*3
4
5

7. Установите соответствие между резервуаром инвазии и биогельминтозами
мясо крупного рогатого скота, оленей=тениаринхоз
мясо свиней=тениоз

		мясо свиней, диких млекопитающих=трихинеллез 8. Установите соответствие между источниками инвазии и следующими гельминтозами человек, собака, кошка, дикие животные=дифиллоботриоз человек=гименолипедоз собаки, хищные и домашние животные=эхинококкоз 9. Установите соответствие между классом червей и заболеваниями, вызываемыми ими нематоды=аскаридоз, энтеробиоз цестоды=тениаринхоз, тениоз саркодовые=амебиаз 10. Установите соответствие между видом гельминтоза и возбудителем инвазии клонорхоз=двуустка китайская описторхоз=кошачья или сибирская трематода парагонимоз=легочной сосальщик

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

3.2 Вопросы для собеседования

1. Паразитизм как форма взаимоотношений между двумя организмами. Основные типы взаимоотношений между организмами.
2. Паразиты, их деление в соответствии с уровнем специализации к паразитическому образу жизни: облигатные, факультативные, ложные.
3. Паразиты, их деление на подгруппы: временные и стационарные.
4. Хозяева паразитов: дефинитивные, промежуточные, дополнительные, резервуарные.
5. Происхождение паразитизма.
6. Многофункциональные особенности паразитов. Физиологические механизмы и структурные приспособления паразитов, обеспечивающих их жизнеспособность.
7. Воздействие паразита на организм хозяина.
8. Ответные реакции организма на воздействие паразитов.
9. Защитные механизмы паразитов от иммунного ответа хозяина (локализация в тканях, наиболее изолированных от действия иммунной системы, иммуносупрессия, изменение состава антигенов, молекулярная мимикрия).
10. Формы взаимоотношений паразита и хозяина.
11. Организм как среда обитания.
12. Паразитарная система, классификация паразитарных систем.
13. Паразитарные болезни, классификация, патогенез и клиника, диагностика.
14. Классификация гельминтозов на основе особенностей их передачи и биологии развития.
15. Общая характеристика протозоозов. Эпидемиология, профилактика, диагностика отдельных нозоформ
16. Трематодозы, общая характеристика трематод. Эпидемиология, профилактика, диагностика

17. Цестодозы. Общая характеристика цестодозов. Системное положение возбудителей важнейших цестодозов человека. Клинико-эпидемиологическая характеристика, диагностика, профилактика
18. Нематодозы. Общая характеристика нематодозов. Системное положение возбудителей важнейших нематодозов человека. Клинико-эпидемиологическая характеристика, диагностика, профилактика
19. Болезни, вызываемые паразитированием личинок нематод животных: токсокароз, анизакидоз, гнатостомоз. Клинико-эпидемиологическая характеристика, диагностика, профилактика
20. Болезни жарких стран, риск их завоза на территорию РФ.
21. Гельминтозы, передающиеся через мясо и мясные продукты. Клинико-эпидемиологическая характеристика, диагностика, профилактика
22. Гельминтозы, передающиеся через рыбу, ракообразных, моллюсков. Клинико-эпидемиологическая характеристика, диагностика, профилактика
23. Гельминтозы, распространение которых связано с собаками, пушными зверями, шкурами животных и меховыми изделиями. Клинико-эпидемиологическая характеристика, диагностика, профилактика
24. Гельминтозы, предающиеся непосредственно от человека к человеку (контактные гельминтозы).
25. Гельминтозы, передающиеся через почву и загрязненные огородные культуры.
26. Трансмиссивные гельминтозы (церкариозы). Клинико-эпидемиологическая характеристика, диагностика, профилактика
27. Гельминтозы, передающиеся через воду (церкариозы).
28. Методы паразитологического исследования мяса на наличие личинок трихинелл.
29. Методы паразитологической диагностики трихинелл.
30. Выявление, регистрация и учет паразитарных болезней.
31. Малярия. Этиология, биология, цикл развития малярийного плазмодия в организме комара и человека.
32. Особенности проявления эпидемического процесса при малярии в настоящее время.
33. Организация и проведение эпидемиологического надзора при малярии.
34. Токсоплазмоз. Этиология, биология, эпидемиология, профилактика.
35. Амебиаз. Этиология. Формы существования дизентерийных амеб. Клиника. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы.
36. Висцеральные лейшманиозы Старого Света. Индийский висцеральный лейшманиоз.
37. Средиземноморско-среднеазиатский висцеральный лейшманиоз.
38. Антропонозный кожный лейшманиоз. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы.
39. Зоонозный кожный лейшманиоз. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы.
40. Африканский трипаносомоз – гамбийская форма. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы.
41. Американский трипаносомоз (болезнь Шагаса). Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы.
42. Описторхоз. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы.
43. Клонорхоз. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы.
44. Метагонимоз. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы.
45. Парагонимоз. Особенности ларвального парагонимоза.
46. Нанофиетоз. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы.
47. Мочеполовой шистосомоз. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы.
48. Японский шистосомоз. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы.
49. Дифиллоботриоз. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы.

50. Тениоз. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы.
51. Тениаринхоз. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы.
52. Цистицеркоз. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы.
53. Эхинококкоз. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы.
54. Альвеококкоз. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы.
55. Гименолипедоз. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы.
56. Аскаридоз. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы.
57. Трихоцефалез. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы.
58. Анкилостомидозы. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы.
59. Энтеробиоз. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы.
60. Трихинеллез. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы.

3.3. Ситуационные задачи

Ситуационная задача № 1

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С		32.08.12 Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		У беременной женщины К., 23-лет, при обследовании на токсоплазмоз получены положительные результат. Беременность 8 недель. Женщина хочет сохранить ребенка. Она работает в столовой поваром. Проживает в отдельной квартире с матерью 52 г., дочерью – 4 года. Дочь периодически подбирает на улице кошек и собак. Два месяца назад подобрала кошку, которая в настоящее время проживает в семье, однако постоянно гуляет на улице.
В	1	Каким образом женщина могла заразиться токсоплазмозом ?
В	2	Опасно ли это для плода?
В	3	Может ли женщина быть источником инфекции для окружающих?
В	4	Какой метод использовался для диагностики токсоплазмоза?
В	5	Какие мероприятия необходимо провести в домашнем очаге?

Оценочный лист
к ситуационной задаче № 1

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С		32.08.12 Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		У беременной женщины К., 23-лет, при обследовании на токсоплазмоз получены положительные результат. Беременность 8 недель. Женщина хочет

		сохранить ребенка. Она работает в столовой поваром. Проживает в отдельной квартире с матерью 52 г., дочерью – 4 года. Дочь периодически подбирает на улице кошек и собак. Два месяца назад подобрала кошку, которая в настоящее время проживает в семье, однако постоянно гуляет на улице.
В	1	Каким образом женщина могла заразиться токсоплазмозом ?
Э		Женщина могла заразиться токсоплазмозом или в результате своей профессиональной деятельности, пробуя мясо, или при контакте с кошкой в результате обсеменения внешней среды ооцистами.
Р2	отлично	В полном объеме, четко и полно сформулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/удовлетворительно	В полном объеме, четко и полно сформулирован ответ на вопрос ситуационного задания, но допущена ошибка при обосновании ответа на поставленный вопрос ситуационного задания /В не полном объеме сформулирован ответ, но дано обоснование решения ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Опасно ли это для плода?
Э	-	Это опасно для плода, так как при заражении токсоплазмозом на таких ранних сроках беременности возможно развитие врожденного токсоплазмоза, что может привести к тяжелым поражениям плода (уродствам), мертворождению, самопроизвольному выкидышу
Р2	отлично	В полном объеме, четко и полно сформулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме, четко и полно сформулирован ответ на вопрос ситуационного задания, но допущена ошибка при обосновании ответа на поставленный вопрос ситуационного задания /В не полном объеме сформулирован ответ, но дано обоснование решения ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Может ли женщина быть источником инфекции для окружающих?
Э		Человек как источник инфекции в эпидемиологическом смысле сколько-нибудь значимой роли не играет
Р2	отлично	В полном объеме, четко и полно сформулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме, четко и полно сформулирован ответ на вопрос ситуационного задания, но допущена ошибка при обосновании ответа на поставленный вопрос ситуационного задания /В не полном объеме сформулирован ответ, но дано обоснование решения ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	Какой метод использовался для диагностики токсоплазмоза?
Э		Для диагностики токсоплазмоза чаще всего используют серологи-ческие тесты. Серодиагностика основана на обнаружении Ig классов G, M, A, E.
Р2	отлично	В полном объеме, четко и полно сформулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме, четко и полно сформулирован ответ на вопрос ситуационного задания, но допущена ошибка при обосновании ответа на поставленный вопрос ситуационного задания /В не полном объеме сформулирован ответ, но дано обоснование решения ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания

В	5	Какие мероприятия необходимо провести в домашнем очаге?
Э		Необходимо обследовать кошку на токсоплазмоз и при получении положительного результата провести тщательную санацию животного. Тщательно мыть руки после контакта с животным.
Р2	отлично	В полном объеме, четко и полно сформулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме, четко и полно сформулирован ответ на вопрос ситуационного задания, но допущена ошибка при обосновании ответа на поставленный вопрос ситуационного задания /В не полном объеме сформулирован ответ, но дано обоснование решения ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Дзюба Г.Т.

Ситуационная задача № 2

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С		32.08.12 Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной Б. 55 лет в июле был прооперирован по поводу желчекаменной болезни. В послеоперационном периоде возникли осложнения, сопровождавшиеся сильными кровотечениями, в связи с чем пациент был прооперирован повторно. В дальнейшем больной по-лучил многократные гемотрансфузии, в том числе от доноров-родственников, и его состояние нормализовалось. Через 7 дней после последней гемотрансфузии, донором при которой выступал родственник А., в мае вернувшийся из Афганистана, у больного был отмечен подъем температуры до 39°С, сопровождающийся ознобом. При опросе родственника-донора А. выяснилось, что А. в Афганистане болел трехдневной малярией, при этом лечился нерегулярно. В связи с этой информацией у пациента Б. были исследованы препараты крови и в результате обнаружены многочисленные возбудители трехдневной малярии (*P. vivax*).
В	1	Каким образом мог заразиться пациент Б. трехдневной малярией?
В	2	Назовите, кто являлся источником трехдневной малярии для пациента Б..
В	3	Назовите и поясните, к каким случаям (по классификации случаев малярии) можно отнести болезнь пациента Б.
В	4	Составьте перечень противоэпидемических мероприятий в очаге.
В	5	Инсектицидные препараты каких химических групп необходимо применять для противокомариных обработок квартиры и помещений стационара? Назовите 2 группы инсектицидных препаратов.

Оценочный лист
к ситуационной задаче № 2

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия /**

		текст элемента ситуационной задачи
С		32.08.12 Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной Б. 55 лет в июле был прооперирован по поводу желчекаменной болезни. В послеоперационном периоде возникли осложнения, сопровождавшиеся сильными кровотечениями, в связи с чем пациент был прооперирован повторно. В дальнейшем больной получил многократные гемотрансфузии, в том числе от доноров-родственников, и его состояние нормализовалось. Через 7 дней после последней гемотрансфузии, донором при которой выступал родственник А., в мае вернувшийся из Афганистана, у больного был отмечен подъем температуры до 39°С, сопровождающийся ознобом. При опросе родственника-донора А. выяснилось, что А. в Афганистане болел трехдневной малярией, при этом лечился нерегулярно. В связи с этой информацией у пациента Б. были исследованы препараты крови и в результате обнаружены многочисленные возбудители трехдневной малярии (*P. vivax*).
В	1	Каким образом мог заразиться пациент Б. трехдневной малярией?
Э		В данном случае заражение трехдневной малярией пациента Б. произошло при переливании инфицированной крови (парентеральный путь передачи).
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Назовите, кто являлся источником трехдневной малярии для пациента Б..
Э	-	Источником трехдневной малярии для пациента Б. стал донор- его родственник А., который, по-видимому, является носителем *Pl. vivax*.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Назовите и поясните, к каким случаям (по классификации случаев малярии) можно отнести болезнь пациента Б.
Э		По классификации случаев малярии болезнь пациента Б. называется прививным случаем, так как инфицирование пациента произошло при гемотрансфузии
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлет	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания

	ворительно	
В	4	Составьте перечень противоэпидемических мероприятий в очаге.
Э		1. Больного Б. и паразитоносителя А. госпитализировать в инфекционный стационар и лечить от трехдневной малярии. 2. Провести очаговую дезинсекцию в отношении комаров в квартире, где проживает донор А., а также в отделении стационара, где находился больной Б. 3. Химиопрофилактика контактных не проводится.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Инсектицидные препараты каких химических групп необходимо применять для противокомариных обработок квартиры и помещений стационара? Назовите 2 группы инсектицидных препаратов
Э		Квартира и помещения стационара необходимо обрабатывать инсектицидами из группы фосфороорганических соединений (ФОС) или пиретроидов.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Дзюба Г.Т.

Ситуационная задача № 3

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С		32.08.12 Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В детском образовательном учреждении (ДОУ) проведено лабораторное обследование детей на наличие паразитов. У 40% детей обнаружены цисты лямблий. ДОУ расположено в типовом здании. Системы водоснабжения и канализации исправны. Для каждой группы имеются отдельные игровые площадки.
В	1	Какое патогенное действие оказывают лямблии на организм человека?
В	2	Какие факторы моги обусловить такое интенсивное распространение инвазии в ДОУ?
В	3	Определите границы очага лямблиоза

В	4	С какой целью проводилось обследование детей на лямблиоз?
В	5	Составьте перечень противоэпидемических мероприятий в очаге.

Оценочный лист к ситуационной задаче № 3

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С		32.08.12 Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В детском образовательном учреждении (ДОУ) проведено лабораторное обследование детей на наличие паразитов. У 40% детей обнаружены цисты лямблий. ДОУ расположено в типовом здании. Системы водоснабжения и канализации исправны. Для каждой группы имеются отдельные игровые площадки.
В	1	Какое патогенное действие оказывают лямблии на организм человека?
Э		Лямблии (вегетитивные формы) паразитируют в верхнем отделе тонкого кишечника. Нарушается обмен веществ, особенно жиров и углеводов. Болезнь проявляется болевым, абдоминальным и диспептическими синдромами. Развивается острая и хроническая формы
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Какие факторы моги обусловить такое интенсивное распространение инвазии в ДОУ?
Э	-	Заражение лямблиозом может произойти либо пищевым путем, либо контактно-бытовым. Здесь вероятнее всего заражение произошло контактно-бытовым путем, так как при высокий температурах возбудители погибают.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Определите границы очага лямблиоза
Э		Территориальными границами очага является ДОУ с прилежащей территорией. Временная граница очага зависит от эффективности проведения санации всех выявленных с лымблиозом.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетво	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания

	рительно	
В	4	С какой целью проводилось обследование детей на лямблиоз?
Э		Обследование детей на лямблиоз проводилось с целью эпиднадзора за циркуляцией лямблий
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Составьте перечень противоэпидемических мероприятий в очаге
Э		Все выявленные дети подлежат санации под контролем врача педиатра и медицинского работника ДОУ. Сотрудники ДОУ подлежат обследованию с целью выявления больных и цистоносителей. В детском учреждении в группах, на пищеблоке, игровых площадках проводится тщательная уборка с дезинфекций хлорсодержащими средствами.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Дзюба Г.Т.

3.3. Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка: расследование вспышки паразитарного заболевания

32.08.12	Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)		
ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека		
ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Формулирование эпидемиологического диагноза (заключения)	1 балл	-1 балл
2.	Применение эпидемиологических методов расследование вспышек паразитарных заболеваний	1 балл	-1 балла
3.	Составление плана профилактических и противоэпидемических мероприятий на основе результатов эпидемиологической диагностики с учетом доказательности сведений об их эффективности и безопасности	1 балл	-1 балл
	Итого		

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.
Задания для промежуточной аттестации представлены в п. 3.1, 3.2, 3.3

5. Критерии оценивания результатов обучения

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.