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:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee587a2985d2857b784eec0196f8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____ / Скурихина Ю.Е./
«14» 06 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.О.02 Эпидемиологические исследования и доказательная медицина
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
2	Промежуточная аттестация	Вопросы для собеседования
		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	ОПК-5.	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
	ОПК-6.	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		1. При когортном эпидемиологическом исследовании из популяции отбирают две или несколько групп людей +А) изначально не имеющих изучаемого заболевания Б) одного возраста В) одного пола Г) одного возраста и пола Д) проживающих на одной территории

		2. Этапы эпидемиологического исследования +А) подготовительный, сбор данных, описательный, аналитический Б) организация исследования и анализ В) сбор информации и ее первичная обработка Г) анализ статистических данных и формулирование выводов Д) анализ и организация исследования
		3. Подготовительный этап эпидемиологического исследования, в частности, включает в себя +А) составление программы исследования Б) первичную обработку абсолютных показателей В) планирование противоэпидемических мероприятий Г) очистку баз данных Д) повторный сбор данных
		4. Пробное (пилотное) эпидемиологическое исследование позволяет +А) уточнить цели и рабочую гипотезу Б) составить рабочую гипотезу В) составить программу исследования Г) оценить факторы риска Д) планировать противоэпидемические мероприятия
		5. Ретроспективный эпидемиологический анализ заболеваемости это +А)наиболее глобальная форма диагностической работы эпидемиологов в условиях практического здравоохранения Б)анализ многолетней динамики заболеваемости за 10-15 лет В)изучение заболеваемости за несколько лет Г)аналитическое исследование «случай-контроль» на основе данных, полученных ретроспективно Д)аналитическое когортное исследование за много лет
		6.ЭПИДЕМИОЛОГИЯ - НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ а) количественную оценку заболеваемости по группам населения б) количественную оценку факторов, определяющих здоровье и заболеваемость по группам населения в) количественную оценку связи между показателями, характеризующими заболеваемость по группам населения и факторами ее определяющими г) логическую оценку связи между показателями, характеризующими заболеваемость по группам населения и факторами ее определяющими
		7.ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ЭКСПЕРИМЕНТЫ ИМЕЮТ ЦЕЛЬ (ЗАДАЧИ, ПРЕДНАЗНАЧЕНИЕ) а) формирование научного мировоззрения б) формулирование гипотез о факторах риска в) оценка гипотез о факторах риска г) доказательство гипотез д) проверка гипотез
		8.В ДЕСКРИПТИВНЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИЕМЫ ФОРМАЛЬНОЙ ЛОГИКИ а) сходство б) сходство-отличие в) сопутствующих изменений г) остатков д) аналогии.
		9.В ДЕСКРИПТИВНЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИЕМЫ ФОРМАЛЬНОЙ ЛОГИКИ а) сходство

б) сходство-отличие
в) сопутствующих изменений
г) остатков
д) аналогии.

10.У 150 больных с болезнью «Н» предполагаемый фактор риска (F) встречается (удельный вес больных с фактором риска):

Предполагаемый фактор риска	Удельный вес (%)
F1	10
F2	30
F3	50
F4	90

ПОЛУЧЕННЫЕ ДАННЫЕ ПОЗВОЛЯЮТ УТВЕРЖДАТЬ, ЧТО
1) факторами риска являются все изучаемые факторы
2) фактором риска является фактор F4
3) фактором риска является фактор F1
4) сделать вывод о факторах риска невозможно

11.РЕЗУЛЬТАТЫ НАБЛЮДЕНИЯ (5 ЛЕТ) ЗА ГРУППОЙ ЛИЦ, ПОДВЕРЖЕННЫХ ДЕЙСТВИЮ ПРЕДПОЛАГАЕМОГО ФАКТОРА «F» ПРИ БОЛЕЗНИ «S» ПОЗВОЛЯЮТ ГОВОРИТЬ ЧТО

	Заболеваемость болезнью «S» в %оо				
годы	1	2	3	4	5
Группа наблюдения (здоровые лица, 60 000)	1	3	5	8	10

1) доказано что F является фактором риска, поскольку отмечается рост заболеваемости
2) не доказано, поскольку нельзя рассчитать достоверность
3) не доказано, поскольку отсутствует контрольная группа
4) доказано, поскольку достоверно отличается заболеваемость первого и последнего года

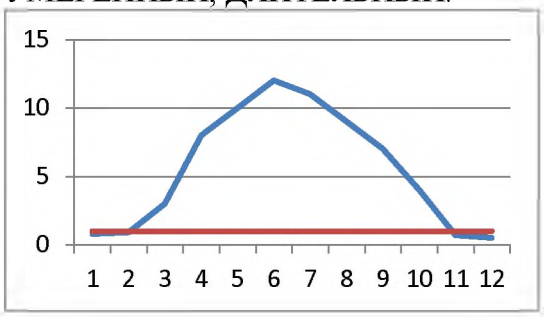
12.РЕЗУЛЬТАТЫ КОГОРТНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ (5 ЛЕТ) ПО ОЦЕНКЕ ВЛИЯНИЯ ФАКТОРА F1 НА ФОРМИРОВАНИЕ БОЛЕЗНИ «Д» ПОЗВОЛЯЮТ УТВЕРЖДАТЬ, ЧТО

		Заболеваемость болезнью «Д» в %оо				
годы		1	2	3	4	5
Здоровые (3 100)	F1(+)	1	3	7	12	16
Здоровые (1 700)	F1(-)	0	0	1	4	6
		Различия достоверны				

1) окончательный вывод делать рано, так как мал период наблюдения
2) поскольку в группе без фактора F1 отмечается заболеваемость с тенденцией к росту, F1 не является фактором риска
3) доказано, что F1 является фактором риска болезни «Д»
4) поскольку исследуемые группы отличаются по численности, оценить степень влияния F1 невозможно

13. ТЕНДЕНЦИЯ МНОГОЛЕТНЕЙ ДИНАМИКИ ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЙ СМЫСЛ, ПРОЯВЛЯЮЩИЙСЯ В ТОМ, ЧТО ОНА ПОКАЗЫВАЕТ
1) основное направление изменения заболеваемости
2) стремление заболеваемости к чему либо
+3) изменение средних уровней заболеваемости под воздействием

		стабильных на протяжении многих лет факторов 4) усредненные уровни заболеваемости 5) сумму действия всех факторов, влияющих на эпидемический процесс
		14. ЛИНИЮ ТРЕНДА МНОГОЛЕТНЕЙ ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ РАССЧИТЫВАТЬ НА ОСНОВАНИИ ФУНКЦИИ 1) экспоненциальной 2) степенной 3) полиномиальной 4) логарифмической +5) линейной
		15. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ СЧИТАЕТСЯ СТАБИЛЬНОЙ ПРИ ЗНАЧЕНИИ ТЕМПА ПРИРОСТА 1) 5,1% в год и более +2) До 1,0% в год 3) 1,1-3,0% в год 4) 3,1-5,0% в год 5) Любое значение
		16.ТЕНДЕНЦИЯ СЧИТАЕТСЯ УСТОЙЧИВОЙ ПРИ ЗНАЧЕНИИ ТЕМПА ПРИРОСТА 1) 5,1% в год и более 2) До 1,0% в год 3) 1,1-3,0% в год 4) 3,1-5,0% в год +5) Любое значение
		17.ТЕНДЕНЦИЯ МНОГОЛЕТНЕЙ ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СЧИТАЕТСЯ ВЫРАЖЕННОЙ ПРИ ЗНАЧЕНИИ ТЕМПА ПРИРОСТА +1) 5,1% в год и более 2) До 1,0% в год 3) 1,1-3,0% в год 4) 3,1-5,0% в год 5) Любое значение
		18.ТЕНДЕНЦИЯ МНОГОЛЕТНЕЙ ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СЧИТАЕТСЯ УМЕРЕННОЙ ПРИ ЗНАЧЕНИИ ТЕМПА ПРИРОСТА 1) 5,1% в год и более 2) До 1,0% в год 3) 1,1-3,0% в год +4) 3,1-5,0% в год 5) Любое значение
		19. ДЛЯ АНАЛИЗА СЕЗОННОСТИ В ГОДОВОЙ ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПОЛЬЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ +1) эпидемический порог 2) фоновая заболеваемость 3) нормативный (среднемноголетний) уровень 4) контрольная заболеваемость 5) ординарная заболеваемость
		20.ДАЙТЕ ХАРАКТЕРИСТИКУ ГОДОВОЙ ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ПРЕДСТАВЛЕННЫМ РИСУНКАМ ПО СЛЕДУЮЩИМ КРИТЕРИЯМ. СЕЗОННОСТЬ: ЗИМНЯЯ, ВЕСЕННЯЯ, ЛЕТНЯЯ, ОСЕННЯЯ.

		ВЫРАЖЕННОСТЬ СЕЗОННОГО ПОДЪЕМА: ВЫРАЖЕННЫЙ, УМЕРЕННЫЙ, СЛАБЫЙ. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ: ОТСУТСТВУЕТ, КОРОТКИЙ, УМЕРЕННЫЙ, ДЛИТЕЛЬНЫЙ.  1) умеренный, продолжительный, весенне-летне-осенний 2) слабо выраженный, летний +3) ярко выраженный, продолжительный, весенне-летне-осенний 4) ярко выраженный, средней продолжительности, летне-осенний 5) сезонный подъем отсутствует

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 Ситуационные задачи

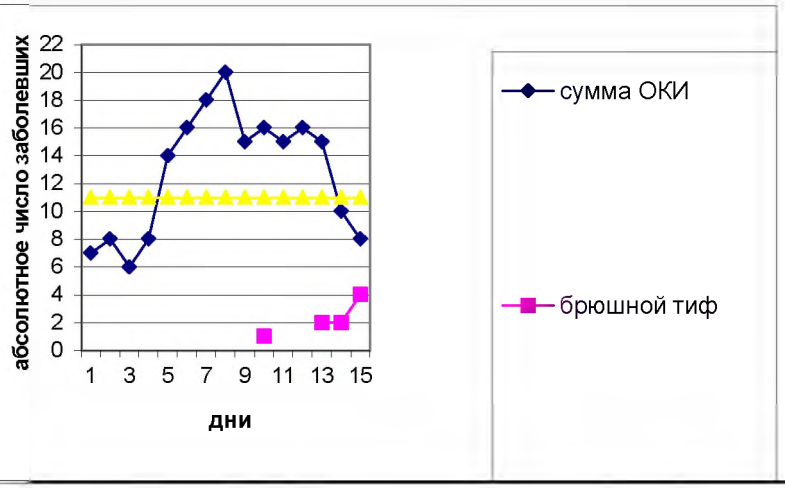
Ситуационная задача 1.

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С		32.08.12 Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
	ОПК-5.	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-6.	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В городе Владивостоке в 2004 году было диагностировано 265 больных сальмонеллезом. Население Владивостока составляло 648.441 человек. Распределение заболевших лиц по возрасту и отношению к организованным коллективам представлено в таблице 8. Таблица. Распределение больных сальмонеллезом по возрасту и отношению к организованным коллективам.

№	**контингент**	**численность**	**Количество больных**
1.	дети, посещающие детские ясли	1.884	6
2.	дети, посещающие детские сады	19.275	13
3.	неорганизованные дети	16.561	40

			4.	школьники (7-14 лет)	97.105	17
			5.	взрослые	533.219	189
			6.	всего	648.441	265
В	1	Рассчитайте показатели, характеризующие население Владивостока по социально-возрастному признаку.				
В	2	Рассчитайте экстенсивные показатели, характеризующие заболевших лиц по социально-возрастному признаку.				
В	3	Сделайте графическое изображение представленных данных.				
В	4	Рассчитайте интенсивные показатели, характеризующие заболевших лиц по социально-возрастному признаку.				
В	5	Сделайте их графическое изображение.				

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	ОПК-5.	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
	ОПК-6.	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Суммарная заболеваемость различными ОКИ (острыми кишечными инфекциями) и заболеваемость брюшным тифом населения г. Н. в период с 1 по 15 марта 2005 г. Дополнительные сведения: последние 10 лет в городе Н. ежегодно выявляется 1-2 случая брюшного тифа. Население города Н. составляло в эти годы 250.000-300.000 жителей. 
В	1	Изучите диаграмму, дайте обоснованное определение представленной эпидемической ситуации.
В	2	Выскажите аргументированную гипотезу о наиболее вероятной причине данной эпидемической ситуации.
В	3	Составьте прогноз дальнейшего развития эпидемической ситуации.
В	4	Укажите, какие ожидаемые данные (эпидемиологические, клинические и бактериологические) подтвердят правильность выводов.
В	5	Сделайте обоснование Вашей гипотезы о причине возникновения данной ситуации.

Ситуационная задача №3.

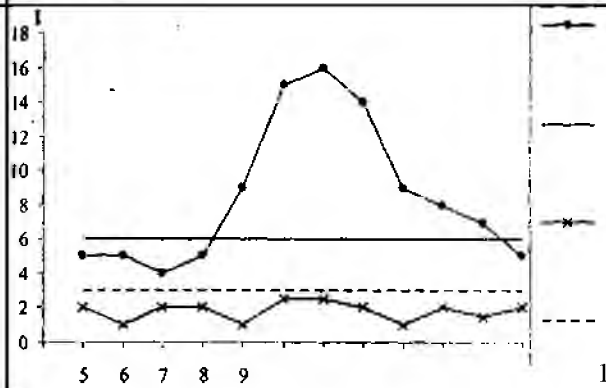
	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**

С		32.08.12 Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	ОПК-5.	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
	ОПК-6.	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Заболеваемость ОКИ и дизентерией в июне 2008 года составила 112,1‰. На основании оценки уровней заболеваемости и санитарно-эпидемиологической обстановки заведующим отделением кишечных инфекций было принято решение о проведении эпидемиологической диагностике причин заболеваемости. Распределение 53 случаев ОКИ и дизентерии по дням в июне 2008 года, а также очагов представлено в таблице. Таблица Выявление случаев дизентерии и ОКИ в июне 2008 года по дням.

день	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
А	-	1	2	-	1	2	1	-	-	2	2	3	3	2	1
очаги	-	1	2	-	1	2	1	-	-	1	1:0	1	1;0	1;0	В
день	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
А	-	2	-	3	4	2	5	3	-	4	6	3	1	-	-
очаги	-	1	-	2	1;В;0	1;0	2;0	2;0	-	1;0	1;0;03	1:0	0	-	-

В	1	Оцените эпидемическую обстановку в июне 2008 года.
В	2	Что является основанием для эпидемиологической диагностики?
В	3	Сделайте обоснование поиска причин заболеваемости.
В	4	Проведите анализ I группы признаков и, сделайте заключение.
В	5	Сформулируйте эпидемиологический диагноз по ОКИ и дизентерии в июне 2008 года.

Ситуационная задача №4.

	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	ОПК-5.	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
	ОПК-6.	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		 1.Дизентерия Зонне 2.Верхний предел фоновой заболеваемости диз. Зонне 3.Дизент.Флекснера 4.Верхний предел фоновой заболеваемости Дизент.Флекснера Медианы (типовые кривые) внутригодовой динамики заболеваемости дизентерией Зонне и

		Флекснера населения г. Н. в 2000-2011г. (I – заболеваемость на 100 000 населения).
В	1	Объясните, что такое медиана, как ее рассчитать и почему медиану наиболее целесообразно использовать для построения «типовых» кривых месячных показателей заболеваемости.
В	2	Объясните, что означают термины «фоновая, сезонная заболеваемость» и «верхний предел фоновой заболеваемости».
В	3	Изучите график, выявите и опишите все видимые на нем особенности внутригодовой динамики месячных показателей заболеваемости каждой кривой.
В	4	Сравните выявленные внутригодовые проявления заболеваемости населения дизентерией Зонне и дизентерией Флекснера.
В	5	Выскажите гипотезы, объясняющие выявленные Вами особенности распределения месячных показателей заболеваемости дизентерией Зонне и дизентерией Флекснера населения г. А в 2000-2011 г.

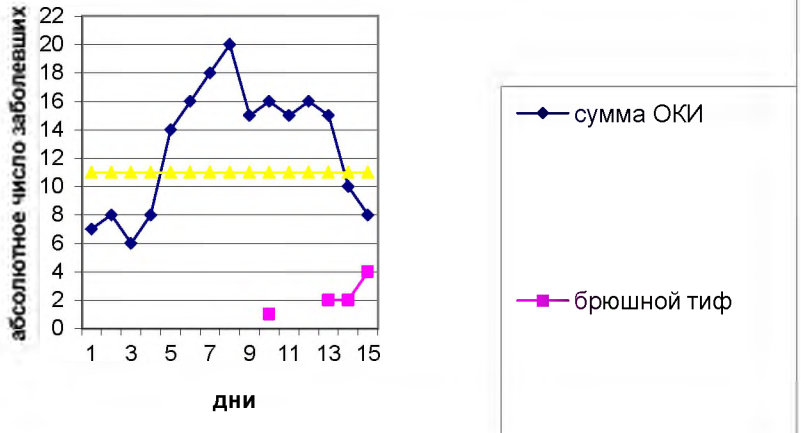
Оценочный лист
к ситуационной задаче №1.

<table>
<tr><th>Вид</th><th>Код</th><th>Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи</th></tr>
<tr><td>С</td><td></td><td>32.08.12 Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)</td></tr>
<tr><td>К</td><td>ОПК-5.</td><td>Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний</td></tr>
<tr><td></td><td>ОПК-6.</td><td>Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний</td></tr>
<tr><td>И</td><td></td><td>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</td></tr>
<tr><td>У</td><td></td><td>В городе Владивостоке в 2004 году было диагностировано 265 больных сальмонеллезом. Население Владивостока составляло 648.441 человек. Распределение заболевших лиц по возрасту и отношению к организованным коллективам представлено в таблице 8.
Таблица.
Распределение больных сальмонеллезом по возрасту и отношению к организованным коллективам.
<table>
<tr><th>№</th><th>контингент</th><th>численность</th><th>Количество больных</th></tr>
<tr><td>1.</td><td>дети, посещающие детские ясли</td><td>1.884</td><td>6</td></tr>
<tr><td>2.</td><td>дети, посещающие детские сады</td><td>19.275</td><td>13</td></tr>
<tr><td>3.</td><td>неорганизованные дети</td><td>16.561</td><td>40</td></tr>
<tr><td>4.</td><td>школьники (7-14 лет)</td><td>97.105</td><td>17</td></tr>
<tr><td>5.</td><td>взрослые</td><td>533.219</td><td>189</td></tr>
<tr><td>6.</td><td>всего</td><td>648.441</td><td>265</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>В</td><td>1</td><td>Вопрос к задаче. Рассчитайте показатели, характеризующие население Владивостока по социально-возрастному признаку.</td></tr>
<tr><td>Э</td><td></td><td>Правильный ответ. Рассчитывается удельный вес контингентов: P=a/Ax100(%).
1. 1884/648441x100=0,3% - посещающие ясли.
2. 19275/648441x100=3,0% - посещающие детские сады.
3. 16541/648441x100=2,6% - неорганизованные…
4. 15,0% - школьники.
5. 82,2% - взрослые.</td></tr>
<tr><td>Р2</td><td>отлично</td><td>Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос.
Все 5 ответов правильные.</td></tr>
<tr><td>Р1</td><td>Хорошо/удовлетворительно</td><td>Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос
Для оценки «хорошо» - 4 правильных ответа.
для оценки «удовлетворительно» - 3 правильных ответа.</td></tr>
<tr><td>Р0</td><td>неудовлетворительно</td><td>Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос.
Количество правильных ответов 2 и меньше.</td></tr>
</table>

В	2	Рассчитайте экстенсивные показатели, характеризующие заболевших лиц по социально-возрастному признаку.
Э	-	1. 6/265х100=2,3% - удельный вес больных детей, посещающих ясли. 2. 13/265х100=4,9% - удельный вес больных детей, посещающих детские сады. 3. 40/265х100=15,1% - удельный вес больных неорганизованных детей. 4. 17/265х100=6,4% - удельный вес больных школьников. 5. 189/265х100=71,3% - удельный вес взрослых.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос. Все 5 ответов правильные.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос. Для оценки «хорошо» - 4 правильных ответа. для оценки «удовлетворительно» - 3 правильных ответа.
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос Количество правильных ответов 2 и меньше.
В	3	Сделайте графическое изображение представленных данных.
Э		Правильный ответ на вопрос 
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос . Изображена секторная диаграмма, есть название и подписи.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос. Для оценки «хорошо» есть неточности в названии и подписях. Для оценки «удовлетворительно» - ошибки в представлении данных.
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос. Не верно изображены данные. Нет диаграммы.
В	4	Рассчитайте интенсивные показатели, характеризующие заболевших лиц по социально-возрастному признаку.
Э		Правильный ответ на вопрос . 1. I=6/1884х100000=318,5 – заболеваемость детей ясельного возраста. 2. I=13/19275х100000=67,4 – заболеваемость детей, посещающих детские сады. 3. I=40/16561х100000=241,5 – заболеваемость неорганизованных детей. 4. I=17/97105х100000=17,5 – заболеваемость школьников. 5. I=189/533219х100000=35,4 – заболеваемость взрослых.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос. Все 5 ответов правильные.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» - 4 правильных ответа. для оценки «удовлетворительно» - 3 правильных ответа.
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос. Количество правильных ответов 2 и меньше.
В	5	Сделайте их графическое изображение.
Э		Правильный ответ на вопрос

		
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос. Изображена столбиковая диаграмма, есть название и подписи.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос. Для оценки «хорошо» есть неточности в названии и подписях. Для оценки «удовлетворительно» - ошибки в представлении данных.
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос. Не верно изображены данные. Нет диаграммы.
О	Итоговая оценка	Отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

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	ОПК-5.	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
	ОПК-6.	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Суммарная заболеваемость различными ОКИ (острыми кишечными инфекциями) и заболеваемость брюшным тифом населения г. Н. в период с 1 по 15 марта 2005 г. Дополнительные сведения: последние 10 лет в городе Н. ежегодно выявляется 1-2 случая брюшного тифа. Население города Н. составляло в эти годы 250.000-300.000 жителей. 
В	1	Вопрос к задаче. Изучите диаграмму, дайте обоснованное определение представленной эпидемической ситуации.

Э		Правильный ответ. На рассматриваемой диаграмме представлена эпидемическая вспышка ОКИ. За это говорит превышение ординара по ОКИ в течение 9 дней. По характеру это острая вспышка. Кроме того, имела место и вспышка брюшного тифа, поскольку средние многолетние уровни за 6 дней были превышены более чем в 4 раза. Девять случаев брюшного тифа выявлены за 6 дней, что меньше минимального инкубационного периода. Это свидетельствует за общность фактора передачи. Таким образом, в городе Н. сложилась неблагополучная эпидемическая ситуация по кишечным инфекциям.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос. Ответ правильный.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» - ответ правильный, с неточностями. для оценки «удовлетворительно» - правильный ответ с ошибками.
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос. Ответ не правильный..
В	2	Выскажите аргументированную гипотезу о наиболее вероятной причине данной эпидемической ситуации.
Э	-	Выраженность и длительность эпидемической вспышки ОКИ не является характерной для пищевого пути. Более вероятен водный тип эпидемического процесса с подключением бытовых факторов на этапе угасания вспышки. Бытовой тип вспышки не может иметь такой резкий рост заболевших (от 6 до 20 случаев ежедневно) за 5 дней. За водный тип эпидемической вспышки говорят и условия заражаемости – март месяц (время таяния снега и ухудшения показателей качества воды питьевой). За водный тип говорит и формирование «комплекса» кишечных инфекций – ОКИ и брюшного тифа. Весной у хронических бактерионосителей брюшного тифа происходит переход латентной инфекции к состоянию бактериовыделения. Они часто становятся источниками инфекции в семейных очагах, но количество заболевших брюшным тифом характерно для действия общих факторов (водного или пищевого). Таким образом, по совокупности факторов можно предполагать водный тип эпидемического процесса. Причинами, вероятно, является инфицирование питьевой воды централизованных источников в результате аварии на водопроводе и канализационных сетях. Вероятное время инфицирования воды можно рассчитать на основе пиков заболеваемости брюшным тифом и ОКИ. Более точно по брюшному тифу, где средний инкубационный период составляет 14 дней. Наиболее вероятной датой инфицирования заболевших брюшным тифом является 1-2 марта. Эта гипотеза подходит и для ОКИ, поскольку рост заболеваемости 5 марта мог быть вызван инфицированием как первого, так и второго марта, при среднем инкубационном периоде 3-4 дня. Важно, что такой инкубационный период характерен именно для водного пути, для пищевого более короткий – 1-2 дня.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос. Все ответы правильные.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос. Для оценки «хорошо» - ответы правильные с неточностями. для оценки «удовлетворительно» - ответы с ошибками.
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос Ответы не правильные.
В	3	Составьте прогноз дальнейшего развития эпидемической ситуации.
Э		По графику видно, что вспышка ОКИ завершилась. Вспышка брюшного тифа может продолжаться в соответствии с максимальной длительностью инкубационного периода до 24 марта и иметь «шлейф» бытовых заражений. Кроме того, можно ожидать и появление вирусного гепатита А, связанного с рассматриваемым водным фактором. Первые случаи ВГА могли уже появиться 14-15 марта, по минимальному инкубационному периоду, а максимальное число заболевших может появиться к 18-24 марта. В таком случае, стабилизируется эпидемическая ситуация по ВГА только к 5 апреля (максимальный инкубационный период 35 дней).
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос . Прогноз правильный, точный.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос. Для оценки «хорошо» есть неточности в прогнозе. Для оценки «удовлетворительно» - ошибки в представлении данных и прогнозе.
Р0	неудовлетвори	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос.

	тельно	Прогноз сделан не правильно.
В	4	Укажите, какие ожидаемые данные (эпидемиологические, клинические и бактериологические) подтвердят правильность Вашей гипотезы о причине возникновения данной ситуации.
Э		Правильность нашей гипотезы подтвердят данные эпидемиологического анализа и эпидемиологического обследования. Эпидемиологический анализ проведенный с учетом трех групп признаков (характеристика очаговости, характеристика заболевших и условий заражения) позволит обосновать путь и фактор передачи. Большое значение в данной ситуации имеет и территориальное распределение заболевших с учетом водоснабжения и водопользования. Для установления фактора передачи важно воспользоваться вопросником по отношению к предполагаемым факторам (водному и пищевому) с выделением контрольной группы. Данные лица должны находиться в тех же условиях что и заболевшие по возможности заразиться. В обосновании пути передачи имеют значение и клинические данные о форме и тяжести течения ОКИ и брюшного тифа.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос. Ответ правильный.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» - правильный ответ с неточностями. для оценки «удовлетворительно» - правильный ответ с ошибками.
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос. Ответ не правильный.
В	5	Сформулируйте гипотезу.
Э		Бактериологические данные по ОКИ и брюшному тифу необходимы для подтверждения пути и факторов передачи. Особенно значимы данные бактериологии для выявления источника инфекции и факторов передачи. Эпидемиологическое обследование предполагает проведение санитарно-гигиеническое обследования разводящей сети водопровода. Санитарно-гигиеническое и бактериологическое обследование воды. Если будут данные за пищевой тип – обследование пищевых предприятий, общепита, предполагаемых пищевых продуктов. Для выявления источника брюшного тифа большое значение имеет фаготипирование выделенных микроорганизмов.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос. Ответ правильный, исчерпывающий.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос. Для оценки «хорошо» есть неточности в ответе. Для оценки «удовлетворительно» - ошибки в ответе.
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос. Не верный ответ.
О	Итоговая оценка	Отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

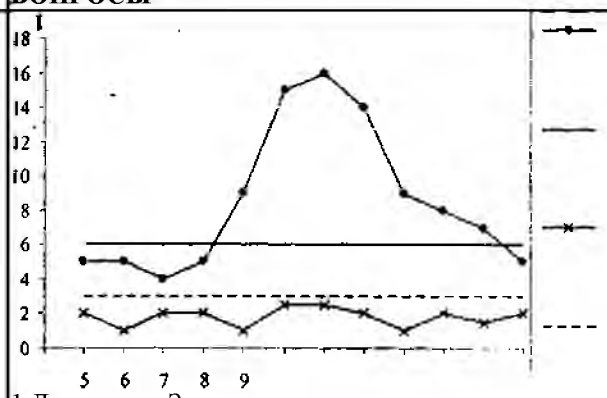
Оценочный лист
к ситуационной задаче №3.

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	ОПК-5.	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
	ОПК-6.	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Заболеваемость ОКИ и дизентерией в июне 2008 года составила 112,1%ооо. На основании оценки уровней заболеваемости и санитарно-эпидемиологической обстановки заведующим отделением кишечных инфекций было принято решение о проведении эпидемиологической диагностике причин заболеваемости. Распределение 53 случаев ОКИ и дизентерии по дням в июне 2008 года, а также очагов представлено в таблице. Таблица

		Выявление случаев дизентерии и ОКИ в июне 2008 года по дням. день 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 А - 1 2 - 1 2 1 - - 2 2 3 3 2 1 очаги - 1 2 - 1 2 1 - - 1 1:0 1 1;0 1;0 В день 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 А - 2 - 3 4 2 5 3 - 4 6 3 1 - - очаги - 1 - 2 1:В:0 1;0 2:0 2:0 - 1:0 1;0;03 1:0 0 - -
В	1	Вопрос к задаче. Оцените эпидемическую обстановку в июне 2008 года.
Э		Поскольку заведующим отделением кишечных инфекций было принято решение о проведении эпидемиологической диагностике причин заболеваемости эпидемиологическая обстановка могла быть оценена как неустойчивая или неблагополучная.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос. Все ответы правильные.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» - правильные ответы с неточностями. для оценки «удовлетворительно» - правильные ответы с ошибкой.
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос. Эпидемиологическая обстановка оценивается не правильно.
В	2	Что является основанием для эпидемиологической диагностики?
Э	-	Основанием для эпидемиологической диагностики является необходимость установления причин неустойчивой и неблагополучной эпидемиологической обстановки.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос. Ответ правильный, обоснование исчерпывающее.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос. Для оценки «хорошо» - правильный ответ с неточностями. для оценки «удовлетворительно» - правильный ответ с ошибкой в обосновании.
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос Ответ не правильный.
В	3	Сделайте обоснование поиска причин заболеваемости.
Э		Поиск причин заболеваемости будет проводиться по первой группе признаков для установления типа эпидемического процесса, по второй группе признаков – для установления пути передачи. М по 3-й группе признаков – для установления фактора передачи.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос . Ответ полный, исчерпывающий.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос. Для оценки «хорошо» есть неточности в ответе и обосновании. Для оценки «удовлетворительно» - ошибки в представлении данных.
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос. Ответ не верный.
В	4	Проведите анализ I группы признаков и, сделайте заключение.
Э		При анализе первой группы признаков установлен рост заболеваемости в течение месяца, наличие групп одновременно возникших очагов, наличие очагов с одновременно сформировавшимися заболеваниями. Все это признаки преобладания общего типа эпидемического процесса.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос. Ответ полный, исчерпывающий.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос. Для оценки «хорошо» есть неточности в ответе и обосновании. Для оценки «удовлетворительно» - ошибки в представлении данных.
Р0	неудовлетворительно	Ответ не верный.
В	5	Сформулируйте эпидемиологический диагноз по ОКИ и дизентерии в июне 2008 года.
Э		В июне 2008 года отмечалась неустойчивая эпидемиологическая обстановка, по 1-й группе признаков установлен ведущий общий тип эпидемического процесса и незначительный вклад бытовых факторов. Гипотетически это может быть связано как с водным, так и пищевым путем передачи возбудителей.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос. Ответ полный, исчерпывающий.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос. Для оценки «хорошо» есть неточности в ответе и обосновании. Для оценки «удовлетворительно» - ошибки в представлении данных.

Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос. Ответ не верный.
О	Итоговая оценка	Отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

Оценочный лист
к ситуационной задаче №4.

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	ОПК-5.	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
	ОПК-6.	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		 1.Дизентерия Зонне 2.Верхний предел фоновой заболеваемости диз. Зонне 3.Дизент.Флекснера 4.Верхний предел фоновой заболеваемости Дизент.Флекснера Медианы (типовые кривые) внутригодовой динамики заболеваемости дизентерией Зонне и Флекснера населения г.Н. в 2000-2011г. (I – заболеваемость на 100 000 населения).
В	1	Вопрос к задаче. Объясните, что такое медиана, как ее рассчитать и почему медиану наиболее целесообразно использовать для построения «типовых» кривых месячных показателей заболеваемости.
Э		Медиана – средняя характеристика ранжированного ряда годовой динамики заболеваемости. Используется для расчета и построения типовой кривой с помощью таблицы Ашмарина. Использование построения типовой кривой методом медианы более достоверно, т.к. проводится ранжирование по-месячных показателей.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос. Все ответы правильные.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» - правильные ответы с неточностями. для оценки «удовлетворительно» - правильные ответы с ошибкой.
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос. Эпидемиологическая обстановка оценивается не правильно.
В	2	Объясните, что означают термины «фоновая, сезонная заболеваемость» и «верхний предел фоновой заболеваемости».
Э	-	Фоновая заболеваемость – круглогодичная заболеваемость, сформированная под воздействием круглогодичных факторов. Верхний предел фоновой заболеваемости – предельно круглогодичный уровень заболеваемости. Превышение верхнего предела фоновой (круглогодичной) заболеваемости в течение года сезонная заболеваемость.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос. Ответ правильный, обоснование исчерпывающее.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос. Для оценки «хорошо» - правильный ответ с неточностями. для оценки «удовлетворительно» - правильный ответ с ошибкой в обосновании.
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос Ответ не правильный.

В	3	Изучите график, выявите и опишите все видимые на нем особенности внутригодовой динамики месячных показателей заболеваемости каждой кривой.
Э		На графике видно, что дизентерия Зоне имеет выраженную сезонность. Превышение верхнего предела фоновой заболеваемости дизентерии Зоне наблюдается с мая по середину сентября. Этот период связан с действием сезонных факторов за счет активизации круглогодичных факторов. Для данного шигеллеза, характеризующегося преимущественным значением пищевых факторов, в этот период под воздействием природного фактора (повышение температуры) происходит активизация алиментарного пути (употребление в пищу овощей, фруктов, ягод, инфицирование через молоко и молочные изделия, готовые блюда, в которых в теплый период года в случае их инфицирования происходит размножение бактерий).
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос . Ответ полный, исчерпывающий.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос. Для оценки «хорошо» есть неточности в ответе и обосновании. Для оценки «удовлетворительно» - ошибки в представлении данных.
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос. Ответ не верный.
В	4	Сравните выявленные внутригодовые проявления заболеваемости населения дизентерией Зонне и дизентерией Флекснера.
Э		Дизентерия Флекснера – по уровню заболеваемость в течение всего года значительно ниже, чем дизентерия Зоне. Заболеваемость весь год остается в пределах фоновой заболеваемости. Сезонного подъема нет. Учитывая, что заболеваемость дизентерией Флекснера преимущественно связана с действием водного фактора, можно сделать вывод, что активизации этого фактора не отмечалось все 12 месяцев и он действует с одинаковой силой весь год.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос. Ответ полный, исчерпывающий.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос. Для оценки «хорошо» есть неточности в ответе и обосновании. Для оценки «удовлетворительно» - ошибки в представлении данных.
Р0	неудовлетворительно	Ответ не верный.
В	5	Выскажите гипотезы, объясняющие выявленные Вами особенности распределения месячных показателей заболеваемости дизентерией Зонне и дизентерией Флекснера населения г. А в 2000-2011 г.
Э		Разница в уровнях и годовой динамике объясняется избирательностью ведущего пути передачи.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос. Ответ полный, исчерпывающий.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос. Для оценки «хорошо» есть неточности в ответе и обосновании. Для оценки «удовлетворительно» - ошибки в представлении данных.
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос. Ответ не верный.
О	Итоговая оценка	Отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

3.3. Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка: оценка эффективности противоэпидемических мероприятий

32.08.12	Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
ОПК-5	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
ОПК-6	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и

	неинфекционных заболеваний		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Формулирование эпидемиологического диагноза (заключения)	1 балл	-1 балл
2.	Оценка эффективности противоэпидемического мероприятия	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.
Ситуационные задачи для промежуточной аттестации представлены в п. 3.1. и 3.2.

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.