

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 15.04.2024 15:34:20

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

Кафедра инфекционных болезней

УТВЕРЖДЕНО
на заседании кафедры

Заведующая кафедрой
А.И. Симакова



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**Б1.В.ДЭ.01.01 Особоопасные болезни, на которые распространяется действие
медико-санитарных правил**

(наименование дисциплины)

Дисциплина по выбору

(Цикл дисциплины и его часть (базовая, вариативная, дисциплина по выбору))

31.08.35 Инфекционные болезни

(уровень подготовки кадров высшей квалификации)

(наименование ОПОП ВО направления подготовки или специальности с указанием кода)

Составители: Петухова С.А.
Сокогутун С.А.
Дмитренко К.А.

Владивосток 2022

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Фонд оценочных средств (ФОС) включает в себя оценочные средства, с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций в процессе проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине Б1.В.ДЭ.01.01 Особо опасные болезни, на которые распространяется действие медико - санитарных правил

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, отражённых в карте компетенции.

1.1. Карта компетенций по дисциплине

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства
1.	ПК-1 ПК-2	Современное состояние проблемы особо опасных инфекций.	Тесты
2.	ПК-1 ПК-2	Принципы диагностики и лечения особо инфекций	Тесты

1.2. Перечень оценочных средств

№ п/п	Название оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Вид комплектации оценочным средством в ФОС
1	тесты	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	Тесты

2. УРОВНЕВАЯ ШКАЛА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

2.1. Показатели для оценки ответа в привязке к компетенциям и шкале оценивания

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
1	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые комиссией вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК-1 ПК-2	Неудовлетворительно / не сформирован

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
2	Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы билета и дополнительные вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне	ПК-1 ПК-2	Удовлетворительно / пороговый
3	Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы билета и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК-1 ПК-2	хорошо / продвинутый
4	Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы билета и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность	ПК-1 ПК-2	отлично/высокий

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
	применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой		

3.Карта компетенций

Профессиональный стандарт "Врач-инфекционист", утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 135н, приведено в таблице.

Карта компетенций			
	I. Наименование компетенции	Индекс	Формулировка
К	Профессиональная	ПК-1	Готовность осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов с инфекционными заболеваниями и проводить физикальное исследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями
К	Профессиональная	ПК-2	Готовность определять медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями
Ф	II. Наименование функции	Код	Трудовые действия в рамках трудовой функции, знания и умения, обеспечивающие выполнение трудовой функции
Ф	Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза	А/01.8	<p>Интерпретирует и анализирует результаты осмотра и обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи</p> <p>Оценивает анатоμο-функциональное состояние органов и систем в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях у пациентов с инфекционными заболеваниями</p> <p>Интерпретирует и анализирует информацию, полученную от пациентов</p>

	<p>Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями</p>	<p>A/06.8</p>	<p>(их законных представителей) с инфекционными заболеваниями</p>
			<p>Определяет медицинские показания, направляет и оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p>
			<p>Оказывает психологическую поддержку больным (их законным представителям) и иным лицам, осуществляющим уход, с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного</p>
<p>II. Компонентный состав компетенции</p>			
<p>Перечень компонентов</p>	<p>Технология формирования</p>	<p>Средства и технологии оценки</p>	
<p>Знает: -Организация и проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса,ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор Организация работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни», в условиях чрезвычайной ситуации Разработка и выполнение программ борьбы с инфекционными болезнями</p>	<p>Контактная работа Самостоятельная работа</p>	<p>Тесты, ситуационные задачи</p>	
<p>Умеет:</p>	<p>Контактная работа</p>	<p>Тесты,</p>	

Оформлять и направлять экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания, представлять внеочередные донесения о возникновении чрезвычайной ситуации	Самостоятельная работа	ситуационные задачи
Организация и проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина). Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор	Контактная работа Самостоятельная работа	Тесты, ситуационные задачи

III. Дескрипторы уровней освоения компетенции

Ступени уровней освоения компетенции	Отличительные признаки
Пороговый	Воспроизводит термины, основные понятия
Продвинутый	Выявляет взаимосвязи между понятиями и событиями
Высокий	Предлагает расширенный объем информации

Тесты

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.35	Специальность Инфекционные болезни
К	ПК-1	Готовность осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов с инфекционными заболеваниями и проводить физикальное исследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями

К	ПК-2	Готовность определять медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями
Ф	А/01.8	Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		<p>В ОЧАГЕ ХОЛЕРЫ В ОТНОШЕНИИ КОНТАКТНЫХ ЛИЦ ПРОВОДИТСЯ</p> <p>А) лечение Б) бактериологическое обследование В) вакцинация Г) диспансерное наблюдение</p> <p>РАБОТНИКИ ЭПИДЕМИЧЕСКИ ОПАСНЫХ ПРОФЕССИЙ ОБСЛЕДУЮТСЯ НА КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ ПРИ</p> <p>А) возвращении из отпуска Б) перенесенном остром респираторном заболевании В) наличии глистных инвазий Г) поступлении на работу</p> <p>ЛЮБАЯ ФОРМА ЧУМЫ В НАЧАЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) кашлем, одышкой Б) регионарным лимфаденитом В) образованием карбункула Г) потрясающим ознобом, лихорадкой 39-40°С</p> <p>КАКОЙ ИЗ КЛИНИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНЫМ ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ ХОЛЕРЫ</p> <p>А) интоксикационный Б) геморрагический В) дегидратационный Г) гастритический</p>

ВЕДУЩИМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) бактериемия
- Б) дегидратация
- В) гипоксемия
- Г) токсемия

ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ БУБОНА ПРИ ЧУМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) гиперемия кожи, безболезненность
- Б) четкая конфигурация лимфоузлов, безболезненность
- В) гиперемия кожи, периаденит, резкая болезненность
- Г) кожа обычной окраски, безболезненность

ДЛЯ ХОЛЕРЫ ХАРАКТЕРНО СЛЕДУЮЩЕЕ СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ

- А) стул с примесью слизи и крови
- Б) водянистый зловонный стул желтого цвета
- В) обильный водянистый стул без запаха, отсутствие болей в животе, рвота
- Г) жидкий зеленый стул, диффузные боли в животе

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ ОСОБО ОПАСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ С ИХ НАРАСТАНИЕМ В КОРОТКИЙ СРОК В ЗОНЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ВВОДИТСЯ

- А) изоляция
- Б) карантин
- В) индикация
- Г) обсервация

СИБИРЕЯЗВЕННЫЙ КАРБУНКУЛ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) выраженной отечностью тканей и резкой болезненностью
- Б) отсутствием отека тканей и резкой болезненностью
- В) выраженной отечностью и безболезненностью тканей
- Г) отеком тканей и зудом

ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРИ ХОЛЕРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) инфекционно-токсический шок
- Б) кардиогенный шок
- В) коллапс
- Г) гиповолемический шок

ПРИ ХОЛЕРЕ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОИЗВОДЯТ ЗАБОР

- А) крови, рвотных масс
- Б) испражнений, крови
- В) испражнений, рвотных масс
- Г) рвотных масс, мокроты

ПЕРЕДАЧА ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ЧУМЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- А) вшами
- Б) комарами
- В) клещами
- Г) блохами

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЧУМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) дегидратация
- Б) десенсибилизация
- В) регидратация
- Г) антибиотикотерапия

ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ХОЛЕРЫ ПРОВОДИТСЯ
ПРЕПАРАТОМ

- А) пенициллин
- Б) доксициклин
- В) тиенам
- Г) диклофенак

МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ В МЕДИЦИНСКОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ БОЛЬНОГО, ПОДОЗРИТЕЛЬНОГО НА ОСОБО
ОПАСНУЮ ИНФЕКЦИЮ

- А) извещает органы Роспотребнадзора или вышестоящие инстанции
- Б) изолирует его, а сам выходит из кабинета и срочно оповещает
руководителя своего
учреждения
- В) изолирует его и, не выходя из помещения, извещает руководителя своего
учреждения о
выявленном больном
- Г) заполняет экстренное извещение и оповещает всех медицинских
работников данного
учреждения

ПРИ АЛГИДНОЙ ФОРМЕ ХОЛЕРЫ ХАРАКТЕРНА ПОТЕРЯ МАССЫ
ТЕЛА НА

- А) 1-3%
- Б) 10% и более
- В) 3-6%
- Г) 6-9%

ДЛЯ БУБОННОЙ ФОРМЫ ЧУМЫ ХАРАКТЕРНЫ

- А) четкая конфигурация лимфоузла и отсутствие изменений кожи
- Б) обычная окраска кожи над бубоном и отсутствие болезненности при
пальпации
- В) гиперемия кожи, периаденит и болезненность бубона при пальпации
- Г) гиперемия кожи над бубоном и отсутствие болезненности при пальпации

294. СТУЛ ПРИ ХОЛЕРЕ

- А) обильный, водянистый, зловонный
- Б) обильный, водянистый, без калового запаха и окраски
- В) обильный, водянистый, зеленоватой окраски
- Г) водянистый с примесью крови

ДЛЯ СИБИРЕЯЗВЕННОГО КАРБУНКУЛА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- А) яркой гиперемии кожи
- Б) черного, безболезненного струпа
- В) резкой болезненности
- Г) гнойного отделяемого

ПРИ ОБЕЗВОЖИВАНИИ 3 СТЕПЕНИ ПРОЦЕНТ ПОТЕРИ МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ _____ %

- А) 7-9
- Б) 4-6
- В) 1-3
- Г) свыше 10

ОСЛОЖНЕНИЕМ ХОЛЕРЫ МОЖЕТ БЫТЬ

- А) перфорация язвы кишечника
- Б) гиповолемический шок
- В) кишечное кровотечение
- Г) мезаденит

К СОЧЕТАНИЮ СИМПТОМОВ, ХАРАКТЕРНЫХ ДЛЯ ХОЛЕРЫ, ОТНОСЯТ

- А) тошнота, рвота
- Б) жидкий, зеленый стул, боли вокруг пупка
- В) обильный водянистый стул без запаха, отсутствие болей в животе, отсутствие тошноты
- Г) водянистый зловонный стул

ЧУМНОЙ БУБОН ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) четкостью контуров
- Б) отсутствием изменений кожи над лимфатическими узлами
- В) отсутствием склонности к нагноению
- Г) резкой болезненностью, спаянностью с окружающими тканями

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ

- А) резкую болезненность первичного аффекта, наличие регионарного бубона
- Б) полиаденопатию
- В) безболезненную язву
- Г) быстрое рубцевание язвы

СРОКИ ИЗОЛЯЦИИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЧУМУ СОСТАВЛЯЮТ _____ ДНЕЙ

- А) 8
- Б) 6

В) 10

Г) 40

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ТЕРАПИЯ

А) дезинтоксикационная

Б) дегидратационная

В) антибактериальная

Г) регидратационная

КАЛ ПРИ ХОЛЕРЕ ИМЕЕТ ВИД

А) «малинового желе»

Б) «болотной тины»

В) «ректального плевка»

Г) «рисового отвара»

РЕЖИМНО-ОГРАНИЧИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, НАХОДИВШИХСЯ В КОНТАКТЕ С ЗАБОЛЕВШИМИ ЛЮДЬМИ, ИМЕЮТ ЗНАЧЕНИЕ В ПРОФИЛАКТИКЕ

А) клещевого энцефалита

Б) чумы

В) туляремии

Г) бруцеллеза

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИЗОЛЯЦИИ ЛИЦ, КОНТАКТИРОВАВШИХ С БОЛЬНЫМ ЧУМОЙ (ТРУПОМ), СОСТАВЛЯЕТ _____ СУТОК

А) 3

Б) 6

В) 10

Г) 15

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЧУМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А) энтерофурил

Б) бензилпенициллин

В) эритромицин

Г) стрептомицин

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