1. Паспорт фонда оценочных средств

по дисциплине/модулю, практике __клиническая лабораторная диагностика___ по специальности 32.08.14 Бактериология

	Контролируемы	Код	Результаты	Наименование	оценочного
$N_{\underline{0}}$	е разделы	контролируемо	обучения по	средства	
Π/	(темы)	й компетенции	дисциплине	вид	количеств
П	дисциплины	·			О
1.	Клинико-	ПК-1	Знать:	Тесты	5
	лабораторные		• особенности	Ситуационны	3
	исследования в		патологических	е задачи	
	бактериологии.		процессов,	, ,	
	1		основные		
			клинические		
			синдромы		
			заболеваний,		
			особенности в		
			разных группах		
			заболеваний		
			Уметь:		
			• выявлять		
			симптомы,		
			синдромы при		
			различных		
			болезнях, выяснять		
			эпидемиологически		
			е данные,		
			определять		
			показания для		
			госпитализации		
			больного на основе		
			данных		
			лабораторных		
			исследований		
			Владеть:		
			ми выявления		
			патологических		
			состояний,		
			симптомов,		
			синдромов при		
			различных		
			заболеваниях на		
			основе данных		
			лабораторных		
			исследований		

2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

2.1. Тестовые задания по дисциплине

Тестовые задания с вариантами ответов	№
•	компетенции,
	на формирование
	которой
	направлено
	это тестовое
	задание
1. ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ (СЕРОЛОГИЧЕСКИЕ) ИССЛЕДОВАНИЯ	ПК-1
И ПЦР-ИССЛЕДОВАНИЯ ПБА III-IV ГРУПП ПРОВОДЯТ В БОКСИРОВАННОМ ПОМЕЩЕНИИ ИЛИ:	
BORCHI ODAIIIIOW HOWLIGHIAI ABIA.	
А) в боксе биологической безопасности І класса;	
Б) в боксе биологической безопасности II класса;	
В) в боксе биологической безопасности III класса;	
Г) в вытяжном шкафу	
2. ДОПУСК ПЕРСОНАЛА КДЛ К РАБОТАМ, СВЯЗАННЫМ С	
ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПБА III-IV ГРУПП, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА	
ОСНОВАНИИ:	
А) лицензии организации на деятельность, связанную с использованием ПБА III – IV групп;	
Б) санитарно-эпидемиологического заключения организации на	
деятельность, связанную с использованием ПБА III - IV групп;	
В) приказа руководителя организации	
Г) верно А, Б, В	
3. ИНСТРУКТАЖ ПЕРСОНАЛА ПО СОБЛЮДЕНИЮ ТРЕБОВАНИЙ	
БИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬСЯ НЕ	
РЕЖЕ:	
A) 1 maga n wa maga	
A) 1 раза в полгодаБ) 1 раза в год	
В) 1 раза в 10д	
Г) 1 раза в 3 года	
4. СМЕНА РАБОЧЕЙ ОДЕЖДЫ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ЗАГРЯЗНЕНИИ	
И НЕ РЕЖЕ:	
А) 1 раза в смену	
Б) 1 раза в день	
В) 1 раза в неделю	
Г) 1 раза в месяц	
5. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПРЕДПОЧТЕНИЕ СЛЕДУЕТ	
отдавать:	
А) Физическим методам	

- Б) Химическим методам
- В) Биологическим методам
- Г) Все методы в равной степени предпочтительны

2.2 Ситуационные задачи

И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
		001
У		24 лет, поступила в инфекционную больницу с жалобами на резко выраженную слабость, головокружение и головную боль, тошноту, рвоту, отсутствие аппетита. Несколько раз было носовое кровотечение. Общее состояние тяжелое, пациентка с трудом отвечает на вопросы (заторможена). Результаты лабораторных анализов: Общий белок 52 г/л Альбумин 42 % Глобулины 58 % Фибриноген 1,2 г/л Мочевина 1,5 ммоль/л Глюкоза (плазма) 3,3 ммоль/л Общий холестерин 1,5 ммоль/л Общий билирубин 109,8 мкмоль/л Прямой билирубин 70,0 мкмоль/л Уробилиноген (уробилин) — Желчные кислоты + АлАТ 898 ед/л АсАТ 563 ед/л Щелочная фосфатаза 387 ед/л
		incom man quequitasa 307 egui
В	1	Какие показатели крови отличаются от нормы?
Э		В крови больного значительно повышена активность АлАТ и щелочной фосфатазы, билирубин повышен в 4 раза
P2		Ответ правильный
P1		Недостаточно полный и обоснованный ответ
P0		Ответ неверный
В	2	Лабораторные показатели мочи отклоняются от референсных? Цвет желтый, белок, уробилин, глюкоза отсутствуют, билирубин есть
Э		Присутствие билирубина
P2		Ответ правильный
P1		Недостаточно полный и обоснованный ответ
P0		Ответ неверный
В	3	Какие показатели кала отличаются от нормы? Стеркобилин (следы), жирные кислоты, желчные кислоты отсутствуют. Цвет светло-коричневый.
Э		Цвет светлый, стеркобилина только следы
P2		Ответ правильный

P1	I	Недостаточно полный и обоснованный ответ
P0		Ответ неверный
10		Ответ певерпыи
В	4	Какой вид желтухи у пациента?
Э	4	
P2		Паренхиматозная желтуха
		Ответ правильный
P1		Недостаточно полный и обоснованный ответ
P0		Ответ неверный
D.	5	V 0
В	3	Какие дополнительные анализы подтвердят диагноз?
ЭЭ		Иммунологические маркеры гепатитов
P2		Ответ правильный
P1		Недостаточно полный и обоснованный ответ
P0		Ответ неверный
		002
У		22 летний молодой человек, употребляющий наркотики, обратился
		к врачу с жалобами на рвоту, боль в животе, необычную слабость,
		лихорадку. Врач предположил, что причиной симптоматики может
		быть гепатит и назначил анализ крови для определения
		функциональных и печеночных проб. Результаты: билирубин 28
		мкмоль/л, альбумин 42 г/л, АЛТ 105 Ед/л, щелочная фосфатаза 56
		ЕД/л, γ-ГГТ 213 Ед/л.
D	1	
B	1	Почему врача решил обследовать больного на наличие гепатита?
Э		Вирусы, вызывающие гепатиты, передаются через кровь.
D2		Наркоманы входят в группу риска заражения инфекцией
P2		Ответ правильный
P1		Недостаточно полный и обоснованный ответ
P0		Ответ неверный
B	2	Какие лабораторные показатели отклоняются от референсных?
Э		Уровень билирубина повышен, значительное увеличение
D2		активности АЛТ и ГГТ.
P2		Ответ правильный
P1		Недостаточно полный и обоснованный ответ
P0		Ответ неверный
В	3	Подтверждают ли эти результаты диагноз гепатит?
Э		Результаты соответствуют раннему периоду развития гепатита
P2	1	Ответ правильный
P1		Недостаточно полный и обоснованный ответ
P0		Ответ неверный
В	4	Какие дополнительные исследования для постановки диагноза
		необходимо сделать?
Э		Обязательно определить серологические маркеры: HBs Ag,
		антитела класса Ig M и G, HBe, анти-HBcore, анти-HBe и анти HCV
P2		Ответ правильный
P1		Недостаточно полный и обоснованный ответ

P0	1			
ru		Ответ неверный		
В	5	Varya varany na mayy fivry namany aapayy 2		
<u>ь</u> Э	3	Какие методы должны быть использованы? ИФА, ПЦР, иммуноблот		
P2				
P2 P1		Ответ правильный		
P1 P0		Недостаточно полный и обоснованный ответ		
Р0 У		Ответ неверный		
У		Схема обследования и мониторинга ВИЧ-инфицированной матери и ее новорожденного ребенка		
		и ее новорожденного реоенка		
		003		
В	1	Путь заражения ребенка?		
Э	1	Вертикальный, от инфицированной матери		
P2		Ответ правильный		
г <i>2</i> Р1	+			
P0		Недостаточно полный и обоснованный ответ Ответ неверный		
ru		Ответ неверный		
В	2	Когда появляются антитела к ВИЧ после инфицирования?		
Э	<u> </u>	Содержание антител увеличивается в течение 2-4 недель и		
9		содержание антител увеличивается в течение 2-4 недель и сохраняется долгие годы. У подавляющего большинства		
		инфицированных они появляются в течение 3 месяцев, у		
		некоторых до 6 месяцев		
P2		Ответ правильный		
г <u>г</u> Р1	+	Недостаточно полный и обоснованный ответ		
P0		Ответ неверный		
PU		Ответ неверный		
В	3	Какими методами выявляется и подтверждается ВИЧ инфекция?		
Э		Этап отборочного исследования - ИФА метод и подтверждающий		
)		метод – «иммуноблот». Положительный анализ проверяют дважды		
P2		Ответ правильный		
P1		Недостаточно полный и обоснованный ответ		
P0		Ответ неверный		
		1		
В	4	Какое время в крови новорожденных циркулируют материнские		
		антитела к ВИЧ?		
Э		До 15 месяцев от момента рождения		
P2		Ответ правильный		
P1		Недостаточно полный и обоснованный ответ		
P0		Ответ неверный		
В	5 В течение какого времени дети ВИЧ-инфицированных мате			
		подлежат лабораторно-диагностическому обследованию?		
Э		В течение 36 месяцев после рождения		
P2		Ответ правильный		
P1		Недостаточно полный и обоснованный ответ		
P0		Ответ неверный		

3. ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

3.1. Критерии и шкалы оценивания выполнения тестовых заданий

		- 1	
Код	Качественная оценка уровня подготовки		Процент
компетенции			правильных
	Балл	Оценка	ответов
ПК-1	5	Отлично	90-100%
	4	Хорошо	80-89%
	3	Удовлетворительно	70-79%
	2	Неудовлетворительно	Менее 70%

3.2. Критерии и шкала оценивания знаний обучающихся

I/ o =	Уол Ономер 5 Ономер 4 Ономер 2 Ономер 2						
Код	Оценка 5	Оценка 4	Оценка 3	Оценка 2			
компе-	«ОТЛИЧНО»	«хорошо»	«удовлетвори-	«неудовлетвори			
тенции			тельно»	-тельно»			
ПК-1	Глубокое	Твердые знания	Знание	Незнание			
	усвоение	программного	основного	значительной			
	программного	материала,	материала,	части			
	материала,	допустимы	допустимы	программного			
	логически	несущественные	неточности в	материала,			
	стройное его	неточности в ответе	ответе на	неумение даже			
	изложение,	на вопрос,	вопросы,	с помощью			
	дискуссионность	правильное	нарушение	преподавателя			
	данной	применение	логической	сформулироват			
	проблематики,	теоретических	последовательно	ь правильные			
	умение связать	положений при	сти в изложении	ответы на			
	теорию с	решении вопросов и	программного	задаваемые			
	возможностями ее	задач, умение	материала,	вопросы,			
	применения на	выбирать конкретные	умение решать	невыполнение			
	практике,	методы решения	простые задачи	практических			
	свободное	сложных задач,	на основе	заданий			
	решение задач и	используя методы	базовых знаний				
	обоснование	сбора, расчета,	и заданных				
	принятого	анализа,	алгоритмов				
	решения,	классификации,	действий,				
	владение	интерпретации	испытывать				
	методологией и	данных,	затруднения при				
	методиками	самостоятельно	решении				
	исследований,	применяя	практических				
	методами	математический и	задач				
	моделирования	статистический					
		аппарат					

3.3. Критерии и шкала оценивания знаний обучающихся при проведении промежуточной аттестации в форме зачета

«ЗАЧТЕНО» – обучающийся дает ответы на вопросы, свидетельствующие о знании и понимании основного программного материала; раскрывает вопросы Программы по дисциплине верно, проявляет способность грамотно использовать данные обязательной литературы для формулировки выводов и рекомендаций; показывает действенные умения и навыки; излагает материал логично и последовательно; обучающийся показывает прилежность в обучении.

«НЕ ЗАЧТЕНО» - обучающийся дает ответы на вопросы, свидетельствующие о значительных пробелах в знаниях программного материала по дисциплине; допускает

грубые ошибки при выполнении заданий или невыполнение заданий; показывает полное незнание одного из вопросов билета, дает спутанный ответ без выводов и обобщений; в процессе обучения отмечаются пропуски лекций и занятий без уважительных причин, неудовлетворительные оценки по текущей успеваемости.