

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

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 2

«14» 02 2023 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«15» 02 2023 г.
№ 68

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Копрологическая диагностика кишечных гельминтозов»

по основной специальности: Клиническая лабораторная диагностика

Трудоемкость: 36 академических часов

Форма освоения: Очная

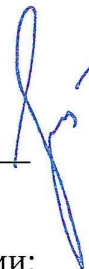
Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации.

Ростов-на-Дону, 2023

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Копрологическая диагностика кишечных гельминтозов» обсуждена и одобрена на заседании кафедры персонализированной и трансляционной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 2 от 10.02.2023г

Заведующий кафедрой, д.м.н. *Бурцев Д.В.* подпись _____







Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Лобанова Ирина Владимировна, к.м.н., заведующая Клинико-диагностической лабораторией ГБУ РО «КВД»
2. Нагорная Галина Юрьевна, к.м.н., заведующая клинико-диагностической лабораторией ФГБОУ ВО РостГМУ, доцент кафедры гематологии и трансфузиологии (с курсом клинической лабораторной диагностики и лабораторной генетики) ФГБОУ ВО РостГМУ.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Копрологическая диагностика кишечных гельминтозов»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	«10» 02 2023 г.  Березина З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	«10» 02 2023 г.  Бадальянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	«10» 02 2023 г.  Пашкова Л.В.
Заведующий кафедрой	«10» 02 2023 г.  Бурцев Д.В.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Копрологическая диагностика кишечных гельминтозов» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры персонализированной и трансляционной медицины ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой, д.м.н.Бурцев Д.В.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Бурцев Дмитрий Владимирович	д.м.н.	Заведующий кафедрой Персонализированной и трансляционной медицины, ФПК и ППС	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Крайнова Наталья Николаевна	к.б.н.	Доцент кафедры Персонализированной и трансляционной медицины, ФПК и ППС	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Шульга Александр Сергеевич	к.м.н.	Ассистент кафедры Персонализированной и трансляционной медицины, ФПК и ППС	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4.	Мошев Антон Викторович	–	Ассистент кафедры Персонализированной и трансляционной медицины, ФПК и ППС	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

ПК – профессиональные компетенции;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования;

ГБН – гемолитическая болезнь новорожденных;

ЛИС – лабораторная информационная система;

МИС – медицинская информационная система.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.
 - 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
 - 1.2. Категории обучающихся.
 - 1.3. Цель реализации программы.
 - 1.4. Планируемые результаты обучения.
2. Содержание Программы.
 - 2.1. Учебный план.
 - 2.2. Календарный учебный график.
 - 2.3. Рабочие программы модулей.
 - 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
 - 2.5. Оценочные материалы.
3. Организационно-педагогические условия Программы.
 - 3.1. Материально-технические условия.
 - 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
 - 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт «Специалист в области клинической лабораторной диагностики» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 г. N 145н, регистрационный номер 1117)
- ФГОС ВО по специальности 31.08.05 Клиническая лабораторная диагностика (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.02.2022 № 111
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – клиническая лабораторная диагностика

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющиеся квалификации по специальности «Клиническая лабораторная диагностика», а именно выполнять клинические лабораторные исследования по диагностике гельминтозов и кишечных протозоозов

Вид профессиональной деятельности:

Врач клинической лабораторной диагностики: Осуществление медицинской деятельности в области клинической лабораторной диагностики

Уровень квалификации: 7,8

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт «Специалист в области клинической лабораторной диагностики» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 г. N 145н, регистрационный номер 1117)		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Выполнение, организация и аналитическое обеспечение клинических лабораторных исследований третьей категории сложности.	A/01.7	Организация контроля качества клинических лабораторных исследований третьей категории сложности на преаналитическом, аналитическом и постаналитическом этапах исследований
	A/02.7	Освоение и внедрение новых методов клинических лабораторных исследований и медицинских изделий для диагностики <i>in vitro</i>
	A/03.7	Выполнение клинических лабораторных исследований третьей категории сложности
	A/04.7	Внутрилабораторная валидация результатов клинических лабораторных исследований третьей категории сложности
В: Выполнение, организация и аналитическое обеспечение клинических лабораторных исследований четвертой категории сложности, консультирование медицинских работников и пациентов.	B/01.8	Консультирование медицинских работников и пациентов
	B/03.8	Выполнение клинических лабораторных исследований четвертой категории сложности
	B/04.8	Формулирование заключения по результатам клинических лабораторных исследований четвертой категории сложности

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и	A/01.7 A/02.7 B/01.8 B/04.8

	<p>условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	
	<p>должен знать: группы риска развития заболеваний, основы первичной профилактики заболеваний и санитарно просветительской работы.</p>	
	<p>должен уметь: давать оценку причин и условий возникновения заболеваний у человека, оценивать природные и социальные факторы среды в развитии заболеваний у человека, проводить санитарно-просветительскую работу с населением и больными.</p>	
	<p>должен владеть: методами выявления причин и условий возникновения и развития заболеваний, методами выявления и коррекции факторов риска и развития заболеваний, методами ранней диагностики заболеваний, методами формирования здорового образа жизни.</p>	
ПК-2	<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>A/01.7 A/02.7 A/03.7 A/04.7 B/03.8 B/04.8</p>
	<p>должен знать: проявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	
	<p>должен уметь: определять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	
	<p>должен владеть: методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной</p>	

	статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
ПК-3	готовность к применению диагностических клинико-лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов	A/01.7 A/02.7 A/03.7 A/04.7 B/01.8 B/03.8 B/04.8
	должен знать: показания к назначению различных диагностических клинико-лабораторных методов	
	должен уметь: оценить влияние назначаемой лекарственной терапии и хирургических методов лечения	
	должен владеть: навыками применения диагностических клинико-лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов	

1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Копрологическая диагностика кишечных гельминтозов», в объеме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	16	17
1	Специальные дисциплины													
1.1	Общие сведения о паразитарных заболеваниях человека	4	2			2		2	2				ПК-1, ПК-2, ПК-3	ТК
1.2	Лабораторная диагностика кишечных протозоозов	10	5		4	1		5	2	3			ПК-1, ПК-2, ПК-3	ТК
1.3	Лабораторная диагностика гельминтозов	20	10		8	2		10	6	4			ПК-1, ПК-2, ПК-3	ТК
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	17		12	5		17	10	7				
	Итоговая аттестация	2												экзамен
	Всего часов по программе	36	17		12	5		17	10	7				

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1-й недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

Общие сведения о паразитарных заболеваниях человека

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Классификация и эпидемиология паразитарных болезней
1.2	Особенности сбора, хранения, транспортировки материала, техника безопасности персонала
1.3	Нормативная документация по вопросам диагностики и профилактики гельминтозов и протозоозов

МОДУЛЬ 2

Лабораторная диагностика кишечных протозоозов

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.1	Общая характеристика протозоозов
2.2	Амебиаз
2.3	Клинические варианты течения кишечного амебиаза
2.4	Морфология дизентерийной амебы, цисты
2.5	Лабораторная диагностика амебиаза
2.6	Лямблиоз
2.7	Этиология, патогенез и клинические проявления лямблиоза
2.8	Морфология лямблий, цисты
2.9	Лабораторная диагностика лямблиоза
2.10	Контроль качества лабораторных исследований при диагностике протозоозов

МОДУЛЬ 3

Лабораторная диагностика гельминтозов

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
3.1	Общая характеристика гельминтозов
3.2	Классификация и особенности циклов развития
3.3	НЕМАТОДЫ
3.4	Общая характеристика класса. Морфология нематод

3.5	Этиология, патогенез, клиника аскаридоза
3.6	Морфология аскарид (самцов, самок), яиц
3.7	Лабораторная диагностика аскаридоза
3.8	Этиология, патогенез, клиника токсокароза
3.9	Лабораторная диагностика токсокароза
3.10	Этиология, патогенез, клиника трихоцефалеза
3.11	Морфология власоглавов
3.12	Лабораторная диагностика трихоцефалеза
3.13	Этиология, патогенез, клиника филяриоза
3.14	Морфология филяриевидных личинок
3.15	Лабораторная диагностика филяриоза
3.16	Этиология, патогенез, клиника энтеробиоза
3.17	Морфология остриц, яиц
3.18	Лабораторная диагностика энтеробиоза
3.19	Этиология, патогенез, клиника трихинеллеза
3.20	Морфология трихинелл, личинок
3.21	Лабораторная диагностика трихинеллеза
3.22	ЦЕСТОДЫ
3.23	Общая характеристика класса. Морфология цестод
3.24	Этиология, патогенез, клиника тениоза
3.25	Морфология бычьего цепня, сколекса, зрелого членика, яиц и онкосфер
3.26	Морфология свиного цепня, сколекса, зрелого членика, яиц и онкосфер
3.27	Лабораторная диагностика тениозов
3.28	Этиология, патогенез, клиника дифиллоботриоза
3.29	Морфология широкого лентеца, сколекса, зрелого членика, яиц
3.30	Лабораторная диагностика дифиллоботриоза
3.31	Этиология, патогенез, клиника эхинококкоза
3.32	Морфология эхинококка (однокамерного и многокамерного), сколекса, крючьев, яиц и онкосфер

3.33	Лабораторная диагностика эффинококоза
3.34	Этиология, патогенез, клиника гименолепидоза
3.35	Морфология карликового цепня, сколекса, зрелого членика, цистицерков, яиц
3.36	ТРЕМАТОДЫ
3.37	Общая характеристика класса. Морфология трематод
3.38	Этиология, патогенез, клиника описторхоза
3.39	Морфология описторхов, яиц
3.40	Лабораторная диагностика описторхоза
3.41	Этиология, патогенез, клиника фасциолеза
3.42	Морфология печеночной двуустки
3.43	Лабораторная диагностика фасциолеза

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма промежуточной и итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ТК - по каждому учебному модулю Программы. Форма ТК – *зачёт*. *Зачет* проводится посредством в виде собеседования, и (или) проверки практических умений по темам учебного модуля;

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП), при успешном прохождении всех ТК в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в АС ДПО.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся *удостоверение о повышении квалификации установленного образца*.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание	высокое умение объяснять	высокая

	основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все	высокая способность анализировать	высокая способность выбрать метод	высокий уровень профессионального мышления

	требования, предъявляемые к заданию, выполнены	ситуацию, делать выводы	решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ГАУ РО «ОКДЦ», 344000, г.Ростов-на-Дону, ул.Пушкинская ,127	1 этаж, 109 каб., 2 этаж, каб. 230а

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Исследовательский бинокулярный микроскоп LeicaDM 1000
2.	Вытяжной шкаф

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	Медицинская протозоология. Паразитические простейшие человека: Учебное пособие/под ред. Н.В.Чебышева, В.П.Сергиева.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2013.-264с.
2.	Клиническая лабораторная диагностика. В 2 томах. [Электронный ресурс] : национальное рук-во / Под ред. В.В. Долгова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 928 с. - доступ из ЭБС "Консультант врача"
3.	Кишкун А.А. Руководство по лабораторным методам диагностики [Электронный ресурс] / А.А. Кишкун - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 760 с. - доступ из ЭБС "Консультант врача"
4.	Тимочко В.Р. Теория ошибок real-time ПЦР [Электронный ресурс]: рук-во для врачей / Тимочко В.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 256 с. - доступ из ЭБС "Консультант врача"
	Дополнительная литература
1.	Алексеев В.В. Медицинские лабораторные технологии : рук-во по клинической лабораторной диагностике : в 2 т.: Т.1 [Электронный ресурс] / В. В. Алексеев [и др.] ; под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 472 с. - доступ из ЭБС "Консультант врача"
2.	Дементьева И.И. Патология системы гемостаза [Электронный ресурс] / И.И. Дементьева, М.А. Чарная, Ю.А. Морозов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 288 с. - доступ из ЭБС "Консультант врача"
3.	Дутов А.А. Биомедицинская хроматография [Электронный ресурс] / А.А. Дутов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 312 с. - доступ из ЭБС "Консультант врача"
4.	Шабалова И.П. Основы клинической цитологической диагностики [Электронный ресурс] : учеб. пособие / И.П. Шабалова, Н.Ю. Полонская - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 144 с. - доступ из ЭБС "Консультант врача"

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	http://www.rosminzdrav.ru

2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	www.iramn.ru
4.	Официальный сайт Российской ассоциации трансфузиологов	www.transfusion.ru

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры персонализированной и трансляционной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по «Клиническая лабораторная диагностика», в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 75%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Бурцев Дмитрий Владимирович	д.м.н.	Заведующий кафедрой Персонализированной и трансляционной медицины, ФПК и ППС	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2	Крайнова Наталья Николаевна	к.б.н.	Доцент кафедры Персонализированной и трансляционной медицины, ФПК и ППС	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3	Шульга Александр Сергеевич	к.м.н.	Ассистент кафедры Персонализированной и трансляционной медицины, ФПК и ППС	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4	Мошев Антон Викторович	–	Ассистент кафедры Персонализированной и трансляционной медицины, ФПК и ППС	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.**

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей «Копрологическая диагностика кишечных
гельминтозов» со сроком освоения 36 академических часов по
специальности «Клиническая лабораторная диагностика»

Модуль 1

1	Кафедра	<i>Персонализированной и трансляционной медицины</i>
2	Факультет	Повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	344000, Ростов н/Д, ул.Пушкинская, 127 ГАУ РО «ОКДЦ»
4	Зав.кафедрой	Бурцев Д.В.
5	Ответственный составитель	Мошев Антон Викторович
6	Е-mail	Kinger1@mail2000.ru
7	Моб. телефон	89620802337
8	Кабинет №	230а
9	Учебная дисциплина	Клиническая лабораторная диагностика
10	Учебный предмет	Клиническая лабораторная диагностика
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Клиническая лабораторная диагностика
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Общие сведения о паразитарных заболеваниях человека
15	Тема	1.1-1.3
16	Подтема	
17	Количество вопросов	10
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Гельминт имеющий свободноживущее и		

			паразитирующее поколение:		
			некатор		
			анкилостома		
	*		стронгилоид		
			острица		
1	1	2			
1			Гельминт, вызывающий синдром «larva migrans» или синдром «блуждающей личинки»:		
			бычий цепень		
			широкий лентец		
	*		токсокара		
			острица		
1	1	3			
1			Гельминт, вызывающий синдром «larva migrans» или синдром «блуждающей личинки»:		
			бычий цепень		
			широкий лентец		
	*		токсокара		
			острица		
1	1	4			
1			Как попадает инвазивный материал в организм человека при эхинококкозе?		
			Через слизистую дыхательных путей		
			Через повреждённую кожу		
	*		Через слизистую желудочно-кишечного тракта		
			Через кровь		
1	1	5			
			Какова продолжительность жизни острицы в организме хозяина:		
			1 месяц		
	*		3 месяца		
			1 год		

1	1	6			
			Гельминтоз, вызывающий наиболее тяжелые осложнения:		
			аскаридоз		
			трихоцефалез		
	*		эхинококкоз		
			описторхоз		
1	1	7			
1			Гельминты, заражение которыми происходит путем проникновения через кожу:		
			аскариды		
			анкилостомиды		
	*		стронгилоид		
			острица		
1	1	8			
1			Кто является природным резервуаром при эхинококкозе?		
	*		крупный или мелкий рогатый скот		
			собаки		
			домашние птицы		
			больной человек		
1	1	9			
1			К разделам медицинской паразитологии не относится:		
			протозоология		
			гельминтология		
	*		антропология		
			арахноэнтومология		
1	1	10			
1			К разделам медицинской паразитологии не относится:		
			протозоология		
			гельминтология		
	*		антропология		
			арахноэнтومология		

Модуль 2

1	Кафедра	<i>Персонализированной и трансляционной медицины</i>
2	Факультет	Повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	344000, Ростов н/Д, ул.Пушкинская, 127 ГАУ РО «ОКДЦ»
4	Зав.кафедрой	Бурцев Д.В.
5	Ответственный составитель	Мошев Антон Викторович
6	Е-mail	Kinger1@mail2000.ru
7	Моб. телефон	89620802337
8	Кабинет №	230а
9	Учебная дисциплина	Клиническая лабораторная диагностика
10	Учебный предмет	Клиническая лабораторная диагностика
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Клиническая лабораторная диагностика
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Лабораторная диагностика кишечных протозоозов
15	Тема	2.1-2.10
16	Подтема	
17	Количество вопросов	10
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

2	1	1			
1			Энтеробиозом болеют в основном:		
			мужчины в возрасте от 45 лет		
	*		дети		
			мужчины в возрасте от 25 лет		
			женщины		
2	1	2			
1			При каком заболевании возможно цистоносительство?		

			кожном лейшманиозе		
	*		лямблиозе		
			малярии		
			токсоплазмозе		
2	1	3			
1			Лабораторная диагностика лямблиоза проводится по?		
			обнаружению цист в фекалиях		
			вегетативных форм в фекалиях		
			вегетативных форм в содержимом двенадцатиперстной кишки при зондировании		
	*		обнаружению цист в фекалиях или вегетативных форм в содержимом двенадцатиперстной кишки при дуоденальном зондировании		
2	1	4			
1			Какие насекомые относятся к механическими переносчиками возбудителей паразитарных болезней?		
			комары		
			клещи		
			бабочки		
	*		тараканы		
2	1	5			
1			Организмы, для которых паразитический образ жизни – обязательная форма существования, называются:		
			относительно постоянными паразитами		
			безусловно постоянными		
	*		истинными паразитами		
			ложными паразитами		
2	1	6			
1			Для вегетативной стадии		

			дизентерийной амебы не характерно:		
			чёткое деление цитоплазмы на экто- и эндоплазму		
	*		ядрышко расположено в центре ядра		
			ядрышко расположено эксцентрично		
			в цитоплазме обнаруживаются эритроциты		
2	1	7			
1			Циста дизентерийной амебы имеет:		
			2 ядра		
			8 ядер		
	*		4 ядра		
			одно ядро		
2	1	8			
1			Дизентерийная амеба относится к классу:		
			жгутиковые		
	*		саркодовые		
			споровики		
			инфузории		
2	1	9			
1			Для лабораторной диагностики амебиаза используются		
	*		фекалии		
			кровь		
			дуоденальное содержимое		
			моча		
2	1	10			
1			Выберите путь инвазии при амебиазе:		
	*		алиментарный		
			трансмиссивный		
			трансплацентарный		
			контактный		

Модуль 3

1	Кафедра	Персонализированной и трансляционной медицины
2	Факультет	Повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	344000, Ростов н/Д, ул.Пушкинская, 127 ГАУ РО «ОКДЦ»
4	Зав.кафедрой	Бурцев Д.В.
5	Ответственный составитель	Мошев Антон Викторович
6	E-mail	Kinger1@mail2000.ru
7	Моб. телефон	89620802337
8	Кабинет №	230а
9	Учебная дисциплина	Клиническая лабораторная диагностика
10	Учебный предмет	Клиническая лабораторная диагностика
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Клиническая лабораторная диагностика
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Лабораторная диагностика гельминтозов
15	Тема	3.1-3.43
16	Подтема	
17	Количество вопросов	10
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

3	1	1			
1			К особенностям строения токсоплазмы не относится:		
			форма тела в виде дольки апельсина		
			крупное ядро		
			ядро располагается в середине клетки		
	*		наличие ложноножек		
3	1	2			
1			Гельминты, паразитирующие в печени и желчных ходах:		

			острицы		
	*		печёночная двуустка		
			лёгочная двуустка		
			широкий лентец		
3	1	3			
1			Какие насекомые относятся к механическими переносчиками возбудителей паразитарных болезней?		
			комары		
			клещи		
			бабочки		
	*		тараканы		
3	1	4			
1			В каком случае происходит заражение шистосомами?		
			При употреблении в пищу моллюсков		
	*		При купании		
			При употреблении сырой воды		
			При употреблении в пищу невымытых фруктов		
3	1	5			
1			Как происходит заражение фасциолезом?		
			сырая рыба		
			сырое мясо		
	*		водные растения без термической обработки		
			некипяченое молоко		
3	1	6			
1			К способам передачи возбудителей не относятся:		
			пищевой		
			контактный		
			трансмиссивный		
	*		визуальный		

3	1	7			
1			К способам передачи возбудителей не относятся:		
			пищевой		
			контактный		
			трансмиссивный		
	*		визуальный		
3	1	8			
1			К способам передачи возбудителей не относятся:		
			пищевой		
			контактный		
			трансмиссивный		
	*		визуальный		
3	1	9			
1			Стадия жизненного цикла, характерная для трихомонад:		
			яйцо		
			личинка		
	*		вегетативная форма		
			циста		
3	1	10			
1			Локализация урогенитальной трихомонады у человека:		
			кишечник		
	*		мочеполовые пути мужчин и женщин		
			кровь		
			лимфа		

2. Оформление фонда ситуационных задач (для проведения экзамена в АС ДПО).

Ситуационная задача №1

При паразитологическом исследовании фекалий пациента были выявлены яйца размером 26-30×10-15 мкм, желтовато-коричневого цвета, овальные, слегка суженные к одному полюсу, на котором имеется крышечка.

ВОПРОСЫ:

1. Предположительный диагноз :
 - a. описторхоз;*
 - b. парогомониз
 - c. клонорхоз
 - d. стронгилоидоз

2. Пути инвазии:
 - a. фекально-оральный;*
 - b. контактно-бытовой
 - c. воздушно-капельный
 - d. Трансмиссивный

3. Организмы, для которых паразитический образ жизни – обязательная форма существования, называются:
 - a. относительно постоянными паразитами
 - b. безусловно постоянными
 - c. истинными паразитами;*
 - d. ложными паразитами

Ситуационная задача №2

Больной Г., 50 лет жалуется на чувство распирания в животе, упорный понос, обычно по утрам, ложные позывы, в кале наличие крови и слизи. У больного тошнота, плохой аппетит, неприятный вкус во рту. При пальпации обнаруживается болезненность по ходу толстых кишок, урчание, шум плеска.

Какое заболевание может заподозрить врач на основании описанной картины? Чем это может быть вызвано? Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза?

1. Какое заболевание может заподозрить:

- a. колит;*
- b. трипаносомоз
- c. клонорхоз
- d. балантидиаз

2. Чем это может быть вызвано:

- a. Паразиты;*
- b. Наследственность
- c. Контакт с животными

4. Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза:

- a. Исследование кала;*
- b. Исследование крови
- c. Исследование мокроты
- d. Исследование мочи

Ситуационная задача № 3.

В больницу поступил больной с подозрениями на воспаление лёгких. В результате проведённого обследования был поставлен окончательный диагноз - лёгочная форма аскаридоза.

Вопросы:

1. Нужно ли у больного исследовать кал на яйца аскариды?

А. Исследовать кал не нужно, поскольку яйца откладывает половозрелая аскарида, а у данного пациента заболевание на лёгочной стадии, половозрелой аскариды в кишечнике пока нет.*

В. Исследовать кал нужно, поскольку яйца откладывает половозрелая аскарида в кишечнике.

С. Исследовать кал нужно, поскольку яйца аскариды откладывает на всех стадиях заболевания.

2. При какой стадии (лёгочной или кишечной) аскаридоза исследуют кал на яйца аскариды?

А. При кишечной стадии. Локализация половозрелой аскариды кишечник.*

В. При лёгочной стадии. Локализация половозрелой аскариды бронхи.

С. При лёгочной и кишечной, так как аскарида откладывает яйца на всех стадиях заболевания.

3. Объясните какие причины развития воспаления лёгких при аскаридозе.

А. Воспаление лёгких имеет токсико-аллергический и травматический генез.*

В. Воспаление лёгких имеет токсико-аллергический.

С. Воспаление лёгких имеет травматический (личинка разрушает ткань легкого) генез.

Ситуационная задача № 4.

У воспитательницы детского сада повторного анализа соскоба с перианальных складок поставлен диагноз энтеробиоз.

Вопросы:

1. Следует ли её отстранить от работы с детьми до излечения?

А. Да следует. Энтеробиоз передается контактно-бытовым путем, она может быть источником заражения для окружающих.*

В. Нет, не следует. Энтеробиоз не передается контактно-бытовым путем

С. Нет, не следует, так как излечить энтеробиоз не представляется возможным.

2. Почему энтеробиозом болеют дети?

А. У детей еще не сформированы навыки личной гигиены.*

В. Взрослые не подвержены энтеробиозу

С. У детей не сформирован иммунный ответ к данному виду возбудителей