

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Баламирзоев Назим Лиодинович  
Должность: И.о. ректора  
Дата подписания: 19.08.2023 00:47:36  
Уникальный программный ключ:  
2a04bb882d7edb7f479cb266eb4aaaaedebee849

**Приложение А**  
(обязательное к рабочей программе дисциплины)

**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный технический университет»**

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине «Эпидемиологии»

Уровень образования

**бакалавриат**

(бакалавриат/магистратура/специалитет)

Направление подготовки бакалавриата

**20.03.01 «Техносферная безопасность»**

(код, наименование направления подготовки/специальности)

Профиль направления подготовки/специализация

**«Защита в чрезвычайных ситуациях»**

(наименование)

Разработчик



подпись

**Рагимова В.К., ст. преподаватель**

(ФИО уч. степень, уч. звание)

Фонд оценочных средств обсужден на заседании кафедры ЗвЧС

«\_\_19\_\_» \_\_04\_\_ 2021г., протокол №\_\_8\_\_

Зав. кафедрой, за которой закреплена дисциплина (модуль)



подпись

**Месробян Н.Х., ст. преподаватель**

(ФИО уч. степень, уч. звание)

г. Махачкала 2021

## СОДЕРЖАНИЕ

### СОДЕРЖАНИЕ

<b>1. Область применения, цели и задачи фонда оценочных средств.....</b>	<b>3</b>
<b>2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины (модуля).....</b>	<b>3</b>
2.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения ОПОП.....	3
2.1.1. Перечень компетенций и планируемые результаты.....	3
2.1.2. Этапы формирования компетенций.....	6
2.2. Показатели уровней сформированности компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания.....	7
2.2.1. Показатели уровней сформированности компетенций на этапах их формирования.....	7
2.2.2. Описание шкал оценивания.....	9
2.2.3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования.....	10
2.2.4. Показатели и критерии оценивания компетенций.....	10
2.2.5. Порядок аттестации обучающихся по дисциплине.....	12
2.2.6. Определение уровня сформированности компетенций в результате изучения дисциплины «Информационные системы и технологии».....	13
<b>3. Типовые контрольные задания, иные материалы и методические рекомендации, необходимые для оценки сформированности компетенций в процессе освоения ОПОП.....</b>	<b>16</b>
3.1. Задания и вопросы для входного контроля.....	16
3.2. Оценочные средства и критерии сформированности компетенций .....	17
3.2.1. Контрольные вопросы и задания для первой аттестации (3 семестр).....	17
3.2.2. Контрольные вопросы и задания для второй аттестации (3 семестр).....	18
3.2.3. Контрольные вопросы и задания для третьей аттестации (3 семестр).....	19
3.2.4. Контрольные вопросы и задания для первой аттестации (4 семестр).....	21
3.2.5. Контрольные вопросы и задания для второй аттестации (4 семестр).....	22
3.2.6. Контрольные вопросы и задания для третьей аттестации (4 семестр).....	22
3.2.7. Критерии оценки уровня сформированности компетенций при проведении коллоквиума.....	23
3.2.8. Критерии оценки уровня сформированности компетенций при проведении контрольной работы.....	24
3.3. Задания для промежуточной аттестации (зачета и экзамена).....	24
3.3.1. Контрольные вопросы и задания для проведения зачета и экзамена .....	24
3.3.2. Критерии оценки уровня сформированности компетенций по результатам проведения зачета.....	28
3.3.3. Критерии оценки уровня сформированности компетенций по результатам проведения экзамена.....	29
3.3.4. Экзаменационные билеты.....	30
3.4. Задания для проверки остаточных знаний.....	32
3.4.1. Теоретические вопросы для проверки остаточных знаний.....	32
3.4.2. Практические задания для проверки остаточных знаний.....	33
<b>4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.....</b>	<b>33</b>
4.1. Процедура проведения оценочных мероприятий.....	33

## Область применения, цели и задачи фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств (ФОС) является неотъемлемой частью рабочей программы дисциплины «Эпидемиология» и предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся (в т.ч. по самостоятельной работе студентов, далее – СРС), освоивших программу данной дисциплины.

Целью фонда оценочных средств является установление соответствия уровня подготовки обучающихся требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки/специальности - 20.03.01 «Техносферная безопасность» Рабочей программой дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» предусмотрено формирование следующих компетенций:

### 2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины (модуля)

#### 2.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения ОПОП

В результате освоения дисциплины «Эпидемиология» обучающийся по направлению подготовки 20.03.01 «Техносферная безопасность» подготовки – «Защита в чрезвычайных ситуациях», в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО должен обладать следующими компетенциями (см. таблицу 1):

**Таблица 1- Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины**

<b>УК-8</b>	Способен к проведению эпидемиологического анализа, планированию противоэпидемических мероприятий, эпидемиологических обследований очагов инфекционных заболеваний	<b>УК-8.1.</b> Знает терминологию эпидемиологии для объяснения причин, условий, механизмов развития и проявления заболеваемости и других характеристик здоровья населения;
		<b>УК-8.2.</b> Умеет использовать логические приемы различия, сходства и сопутствующих изменений для формулирования гипотез возможных факторов риска.
		<b>УК-8.3.</b> Владеет критериями повышающими достоверность причинно- следственных связей, при формулировании эпидемиологического диагноза.
<b>ПК-2</b>	Готовность к выполнению профессиональных функций при работе в коллективе	<b>ПК-2.1.</b> Знает как осуществлять сбор и группировку показателей, характеризующих состояние здоровье населения на основе существующих форм медицинской отчетности.
		<b>ПК-2.2.</b> Умеет использовать методику анализа заболеваемости актуальными болезнями по территории среди различных групп населения, коллективов.

		<b>ПК-2.3.</b> Владеет выявлять отдельные статистические связи между показателями, характеризующими состояние здоровья населения и гипотетическими факторами риска.
--	--	---

### 2.1.2. Этапы формирования компетенций

Сформированность компетенций по дисциплине «Эпидемиология» определяется на следующих трех этапах:

1. **Этап текущих аттестаций** (текущие аттестации 1-3; СРС; КР)
2. **Этап промежуточных аттестаций** (зачет, экзамен)

**Таблица 2 – Этапы формирования компетенций**

Код компетенций по ФГОС	Этапы формирования компетенций по дисциплине «Эпидемиология»					
	СЕМЕСТРЫ					
	VI					
	Этап текущих аттестаций				Этап промеж. аттест.	
	1-5 нед.	6-10 нед.	11-15 нед.	1-17 нед.	18-20 нед.	
	Текущая аттест.1 (контр.раб. 1)	Текущая аттест.2 (контр.раб.2)	Текущая аттест.3 (контр.раб.3)	СРС (творч.отчет)	КР (поясн.зап., ГМ)	Промеж.аттест. (зачет)
1	2	3	4	5	6	7
УК-8	+	+	+	+	-	+
ПК-2	+	+	+	+	-	+

**СРС** – самостоятельная работа студентов;

**КР**– курсовая работа;

**ГМ** – графический материал;

Знак «+» соответствует формированию компетенции.

## 2.2. Показатели уровней сформированности компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания

### 2.2.1. Показатели уровней сформированности компетенций на этапах их формирования

Результатом освоения дисциплины «Эпидемиология» является установление одного из уровней сформированности компетенций: высокий, повышенный, базовый, низкий.

Таблица 3

Уровень	Универсальные компетенции	Общепрофессиональные/ профессиональные компетенции
Высокий (оценка «отлично», «зачтено»)	Сформированы четкие системные знания и представления по дисциплине. Ответы на вопросы оценочных средств полные и верные. Даны развернутые ответы на дополнительные вопросы. Обучающимся продемонстрирован высокий уровень освоения компетенции	Обучающимся усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины, в том числе для решения профессиональных задач. Ответы на вопросы оценочных средств самостоятельны, исчерпывающие, содержание вопроса/задания оценочного средства раскрыто полно, профессионально, грамотно. Даны ответы на дополнительные вопросы. Обучающимся продемонстрирован высокий уровень освоения компетенции
Повышенный (оценка «хорошо», «зачтено»)	Знания и представления по дисциплине сформированы на повышенном уровне. В ответах на вопросы/задания оценочных средств изложено понимание вопроса, дано достаточно подробное описание ответа, приведены и раскрыты в тезисной форме основные понятия. Ответ отражает полное знание материала, а также наличие, с незначительными пробелами, умений и навыков по изучаемой дисциплине. Допустимы единичные негрубые ошибки. Обучающимся продемонстрирован повышенный уровень освоения компетенции	Сформированы в целом системные знания и представления по дисциплине. Ответы на вопросы оценочных средств полные, грамотные. Продемонстрирован повышенный уровень владения практическими умениями и навыками. Допустимы единичные негрубые ошибки по ходу ответа, в применении умений и навыков
Базовый (оценка «удовлетворительно», «зачтено»)	Ответ отражает теоретические знания основного материала дисциплины в объеме, необходимом для дальнейшего освоения ОПОП. Обучающийся допускает неточности в ответе, но обладает необходимыми знаниями для их устранения. Обучающимся продемонстрирован базовый уровень освоения компетенции	Обучающийся владеет знаниями основного материала на базовом уровне. Ответы на вопросы оценочных средств неполные, допущены существенные ошибки. Продемонстрирован базовый уровень владения практическими умениями и навыками, соответствующий минимально необходимому уровню для решения профессиональных задач

Уровень	Универсальные компетенции	Общепрофессиональные/ профессиональные компетенции
Низкий (оценка «неудовлетворительно», «не зачтено»)	Демонстрирует полное отсутствие теоретических знаний материала дисциплины, отсутствие практических умений и навыков	

Показатели уровней сформированности компетенций могут быть изменены, дополнены и адаптированы к конкретной рабочей программе дисциплины.

## 2.2.2. Описание шкал оценивания

В ФГБОУ ВО «ДГТУ» внедрена модульно-рейтинговая система оценки учебной деятельности студентов. В соответствии с этой системой применяются пятибалльная, двадцатибалльная и стобальная шкалы знаний, умений, навыков.

Шкалы оценивания			Критерии оценивания
пятибалльная	двадцатибалльная	стобальная	
«Отлично» - 5 баллов	«Отлично» - 18-20 баллов	«Отлично» - 85 – 100 баллов	Показывает высокий уровень сформированности компетенций, т.е.: <ul style="list-style-type: none"> <li>- продемонстрирует глубокое и прочное усвоение материала;</li> <li>- исчерпывающе, четко, последовательно, грамотно и логически стройно излагает теоретический материал;</li> <li>- правильно формирует определения;</li> <li>- демонстрирует умения самостоятельной работы с нормативно-правовой литературой;</li> <li>- умеет делать выводы по излагаемому материалу.</li> </ul>
«Хорошо» - 4 баллов	«Хорошо» - 15 - 17 баллов	«Хорошо» - 70 - 84 баллов	Показывает достаточный уровень сформированности компетенций, т.е.: <ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрирует достаточно полное знание материала, основных теоретических положений;</li> <li>- достаточно последовательно, грамотно логически стройно излагает материал;</li> <li>- демонстрирует умения ориентироваться в нормальной литературе;</li> <li>- умеет делать достаточно обоснованные выводы по излагаемому материалу.</li> </ul>
«Удовлетворительно» - 3 баллов	«Удовлетворительно» - 12 - 14 баллов	«Удовлетворительно» - 56 – 69 баллов	Показывает пороговый уровень сформированности компетенций, т.е.: <ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрирует общее знание изучаемого материала;</li> <li>- испытывает серьезные затруднения при ответах на дополнительные вопросы;</li> <li>- знает основную рекомендуемую литературу;</li> <li>- умеет строить ответ в соответствии со структурой излагаемого материала.</li> </ul>
«Неудовлетворительно» - 2 баллов	«Неудовлетворительно» - 1-11 баллов	«Неудовлетворительно» - 1-55 баллов	Ставится в случае: <ul style="list-style-type: none"> <li>- незнания значительной части программного материала;</li> <li>- не владения понятийным аппаратом дисциплины;</li> <li>- допущения существенных ошибок при изложении учебного материала;</li> <li>- неумение строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса;</li> <li>- неумение делать выводы по излагаемому материалу.</li> </ul>



### 2.2.3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования

Таблица 4 - Этапы формирования компетенций очной (заочной) формы обучения

Код компетенции	Этап формирования компетенции очной формы обучения (заочной формы обучения), семестры
УК-8	6 (7)
ПК-2	6 (7)

### 2.2.4. Показатели и критерии оценивания компетенций

Таблица 5 - Показатели компетенций по уровню их сформированности (зачет/экзамен)

Показатели компетенции (ий)	Критерий оценивания	Шкала оценивания	Уровень сформированной компетенции
<b>Знать</b> (соответствует таблице 1)	Знает	зачтено/отлично	высокий
		зачтено/хорошо	повышенный
		зачтено/удовлетворительно	пороговый
	Не знает	не зачтено/неудовлетворительно	недостаточный
<b>Умеет</b> (соответствует таблице 1)	Умеет	зачтено/отлично	высокий
		зачтено/хорошо	повышенный
		зачтено/удовлетворительно	пороговый
	Не умеет	не зачтено/неудовлетворительно	недостаточный
<b>Владеть</b> (соответствует таблице 1)	Владеет	зачтено/отлично	высокий
		зачтено/хорошо	повышенный
		зачтено/удовлетворительно	пороговый
	Не владеет	не зачтено/неудовлетворительно	недостаточный

**Таблица 6 – Соотношение показателей и критериев оценивания компетенций со шкалой оценивания и уровнем их сформированности**

Показатели компетенции (ий) (дескрипторы)	Критерий оценивания	Уровень сформированной компетенции
<b>Знать</b> (соответствует таблице 1)	Показывает полные и глубокие знания, логично и аргументированно отвечает на все вопросы, в том числе дополнительные, показывает высокий уровень теоретических знаний	<b>высокий</b>
	Показывает глубокие знания, грамотно излагает ответ, достаточно полно отвечает на все вопросы, в том числе дополнительные. В то же время при ответе допускает несущественные погрешности	<b>повышенный</b>
	Показывает достаточные, но не глубокие знания, при ответе не допускает грубых ошибок или противоречий, однако в формулировании ответа отсутствует должная связь между анализом, аргументацией и выводами. Для получения правильного ответа требуются уточняющие вопросы	<b>пороговый</b>
	Показывает недостаточные знания, не способен аргументированно и последовательно излагать материал, допускает грубые ошибки, неправильно отвечает на дополнительные вопросы или затрудняется с ответом	<b>недостаточный</b>
<b>Уметь</b> (соответствует таблице 1)	Умеет применять полученные знания для решения конкретных практических задач, способен предложить альтернативные решения анализируемых проблем, формулировать выводы	<b>высокий</b>
	Умеет применять полученные знания для решения конкретных практических задач, способен формулировать выводы, но не может предложить альтернативные решения анализируемых проблем	<b>повышенный</b>
	При решении конкретных практических задач возникают затруднения	<b>пороговый</b>
	Не может решать практические задачи	<b>недостаточный</b>
<b>Владеть</b> (соответствует таблице 1)	Владеет навыками, необходимыми для профессиональной деятельности, способен оценить результат своей деятельности	<b>высокий</b>
	Владеет навыками, необходимыми для профессиональной деятельности, затрудняется оценить результат своей деятельности	<b>повышенный</b>
	Показывает слабые навыки, необходимые для профессиональной деятельности	<b>пороговый</b>
	Отсутствие навыков	<b>недостаточный</b>

## 2.2.5. Порядок аттестации обучающихся по дисциплине

Для аттестации обучающихся по дисциплине используется традиционная система оценки знаний.

По дисциплине «Эпидемиология» в 6 семестре для очного обучения, и в 8 семестре для заочного обучения предусмотрен экзамен. Оценивание обучающегося представлено в таблицах 7 и 8.

Таблица 7 – Применение системы оценки для проверки результатов итогового контроля –

Таблица 8 – Применение системы оценки для проверки результатов итогового контроля (экзамен)

Оценка	Критери и оценки
<b>«отлично»</b>	имеет четкое представление о современных методах, методиках и технологиях, применяемых в рамках изучаемой дисциплины; свободно и правильно оперирует предметной и методической терминологией; свободно владеет вопросами экзаменационного билета; подтверждает теоретические знания практическими примерами; дает развернутые ответы на задаваемые дополнительные вопросы; имеет собственные суждения о решении теоретических и практических вопросов, связанных с профессиональной деятельностью.
<b>«хорошо»</b>	имеет представление о современных методах, методиках и технологиях, применяемых в рамках изучаемой дисциплины; знает предметную и методическую терминологию дисциплины; излагает ответы на вопросы экзаменационного билета, ориентируясь на написанное им в экзаменационном листе; подтверждает теоретические знания отдельными практическими примерами; дает ответы на задаваемые дополнительные вопросы.
<b>«удовлетворительно»</b>	имеет посредственное представление о современных методах, методиках и технологиях, применяемых в рамках изучаемой дисциплины; правильно оперирует основными понятиями; отвечает на вопросы экзаменационного билета, главным образом, зачитывая написанное в экзаменационном листе; излагает, главным образом, теоретические знания вопросам экзаменационного билета; не во всех случаях находит правильные ответы на задаваемые дополнительные вопросы.
<b>«неудовлетворительно»</b>	не имеет представления о современных методах, методиках и технологиях, применяемых в рамках изучаемой дисциплины; не во всех случаях правильно оперирует основными понятиями; отвечает на экзаменационные вопросы, зачитывая их с экзаменационные вопросы излагает не в полной мере; не отвечает на дополнительные вопросы

## 2.2.6. Определение уровня сформированности компетенций в результате изучения дисциплины «Эпидемиологии»

Таблица 9 - Уровни сформированности компетенций

№	Код компетенций по ФГОС	Уровни сформированности компетенций		
		Пороговый	Достаточный	Высокий
1	2	3	4	5
1	УК-8	<p><b>Знает</b> терминологию эпидемиологии для объяснения причин, условий, механизмов развития и проявления заболеваемости и других характеристик здоровья населения <b>слабо (на пороговом уровне, или на «удовлетворительно»)</b>. <b>Умеет</b> использовать логические приемы различия, сходства и сопутствующих изменений для формулирования гипотез возможных факторов риска <b>слабо</b>. <b>Владеет</b> критериями повышающими достоверность причинно-следственных связей, при формулировании эпидемиологического диагноза <b>слабо</b>.</p>	<p><b>Знает</b> терминологию эпидемиологии для объяснения причин, условий, механизмов развития и проявления заболеваемости и других характеристик здоровья населения <b>на достаточном уровне («на «хорошо»)</b>. <b>Умеет</b> использовать логические приемы различия, сходства и сопутствующих изменений для формулирования гипотез возможных факторов риска <b>на достаточном уровне</b>. <b>Владеет</b> критериями повышающими достоверность причинно-следственных связей, при формулировании эпидемиологического диагноза <b>на достаточном уровне</b>.</p>	<p><b>Знает</b> терминологию эпидемиологии для объяснения причин, условий, механизмов развития и проявления заболеваемости и других характеристик здоровья населения <b>полноценно (на высоком уровне, на «отлично»)</b>. <b>Умеет</b> использовать логические приемы различия, сходства и сопутствующих изменений для формулирования гипотез возможных факторов риска <b>полноценно</b>. <b>Владеет</b> критериями повышающими достоверность причинно-следственных связей, при формулировании эпидемиологического диагноза <b>полноценно</b>.</p>
2	ПК-2	<p><b>Знает</b> как осуществлять сбор и группировку показателей, характеризующих состояние здоровья населения на основе существующих форм медицинской отчетности <b>слабо (на пороговом уровне, или на «удовлетворительно»)</b>. <b>Умеет</b> использовать методику анализа заболеваемости актуальными болезнями по территории среди различных</p>	<p><b>Знает</b> как осуществлять сбор и группировку показателей, характеризующих состояние здоровья населения на основе существующих форм медицинской отчетности <b>на достаточном уровне</b>. <b>Умеет</b> использовать методику анализа заболеваемости актуальными болезнями по территории среди различных групп на-</p>	<p><b>Знает</b> как осуществлять сбор и группировку показателей, характеризующих состояние здоровья населения на основе существующих форм медицинской отчетности <b>полноценно (на высоком уровне, на «отлично»)</b>. <b>Умеет</b> использовать методику анализа заболеваемости актуальными болезнями по территории среди различных</p>

		<p>групп населения, коллективов <b>слабо.</b>  <b>Владеет</b> методикой связи между показателями, отдельных статистических данных характеризующих состояние здоровье населения и гипотетическими факторами риска <b>слабо.</b></p>	<p>селения, коллективов <b>на достаточном уровне.</b>  <b>Владеет</b> методикой связи между показателями, отдельных статистических данных характеризующих состояние здоровье населения и гипотетическими факторами риска <b>на достаточном уровне.</b></p>	<p>групп населения, коллективов.  <b>Владеет</b> методикой связи между показателями, отдельных статистических данных характеризующих состояние здоровье населения и гипотетическими факторами риска <b>полноценно.</b></p>
--	--	--	--	--

**3. Типовые контрольные задания, иные материалы и методические рекомендации, необходимые для оценки сформированности компетенций в процессе освоения ОПОП**

Тестовые задания	Ответ
<p>1. Эпидемиология - это</p> <p>а) фундаментальная медицинская наука, относящаяся к области профилактической медицины и включающая эпидемиологию инфекционных и эпидемиологию неинфекционных болезней</p> <p>б) наука, изучающей здоровье населения</p> <p>в) сумма (эпидемиологических) знаний об инфекционных болезнях</p> <p>г) наука, изучающая популяцию человека</p>	А
<p>2. Предметную область эпидемиологии составляют</p> <p>а) заболеваемость инфекционными и неинфекционными болезнями</p> <p>б) здоровье населения</p> <p>в) явления, отражающие различные исходы болезни (смертность, летальность, временную утрату трудоспособности и др.)</p> <p>г) заболеваемость только инфекционными болезнями</p>	А, В
<p>3. Эпидемиологическая деятельность предусматривает</p> <p>а) описание заболеваемости</p> <p>б) выявление причин возникновения и распространения болезней</p> <p>в) разработку различных средств и способов борьбы с распространением болезней</p> <p>г) прогноз заболеваемости на определенный период времени</p>	А,Б,Г
<p>4. Эпидемиология инфекционных болезней - это наука:</p> <p>а) об эпидемиях</p> <p>б) о механизме передачи возбудителя инфекций</p> <p>в) о причинах, условиях и механизмах формирования заболеваемости населения</p> <p>г) о закономерностях возникновения, развития и прекращения эпидемического процесса, способах его предупреждения и ликвидации</p> <p>д) об организации противоэпидемической работы.</p>	Г
<p>5. Эпидемиология изучает болезни на уровне организации жизни:</p> <p>а) организменном</p> <p>б) популяционном</p> <p>в) клеточном</p> <p>г) тканевом</p>	Б
<p>6. Эпидемиология изучает болезни на уровне организации жизни:</p> <p>а) организменном</p> <p>б) популяционном</p> <p>в) клеточном</p> <p>г) тканевом</p>	Б
<p>7. Эпидемический очаг - это:</p> <p>а) место пребывания источника инфекции с окружающей его территорией в тех пределах, в которых он способен в данной конкретной обстановке при данной инфекции передавать зара-</p>	А

<p>ное начало окружающим</p> <p>б) территория, на которой осуществляется процесс взаимодействия популяции паразита и популяции хозяина</p> <p>в) территория, на которой после отсутствия случаев инфекционных болезней в течение максимального инкубационного периода выявляется новый случай инфекционного заболевания</p> <p>г) территория, на которой постоянно выявляются случаи какого-либо инфекционного заболевания</p>	
<p>8. Основными положениями учения об эпидемическом процессе (по Громашевскому) являются:</p> <p>а) соответствие механизма передачи основной локализации возбудителя в организме хозяина и неразрывная связь источника инфекции, механизма передачи и восприимчивого организма</p> <p>б) способность некоторых возбудителей существовать вне зависимости от человека в природных очагах</p> <p>в) фазность развития эпидемического процесса</p>	А
<p>9. Звенья эпидемического процесса - это:</p> <p>а) источник возбудителя инфекции</p> <p>б) механизм передачи возбудителя</p> <p>в) восприимчивое население</p> <p>г) вода, воздух, почва, пища, предметы быта и др.</p> <p>д) перечисленное в пунктах а, б, в</p>	Д
<p>10. Механизм передачи – это:</p> <p>а) эволюционно выработанный механизм, обеспечивающий паразиту смену индивидуальных организмов специфического хозяина для поддержания биологического вида и перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки с помощью элементов внешней среды или их сочетания</p> <p>б) перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью элементов внешней среды</p> <p>в) варианты совокупностей элементов внешней среды, которые осуществляют перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки</p>	А
<p>11. Современная структура эпидемиологии включает</p> <p>а) общую эпидемиологию с основами доказательной медицины</p> <p>б) эпидемиологию инфекционных болезней</p> <p>в) эпидемиологию неинфекционных болезней</p> <p>г) клиническую эпидемиологию</p> <p>д) эпидемиологию здоровья населения</p>	А, Б, В, Г
<p>12. Основным предметом эпидемиологии является</p> <p>а) популяция человека</p> <p>б) здоровье населения</p> <p>в) заболеваемость только инфекционными болезнями</p> <p>г) заболеваемость любыми болезнями</p>	Г
<p>13. Показатель заболеваемости (инцидентности) или кумулятивный показатель заболеваемости</p> <p>а) показатель, отражающий долю людей, которые заболели определенной болезнью в какой-либо группе населения за определенный отрезок времени</p>	А, Б, В

<p>б) показатель, учитывающий новые случаи заболеваний определенной болезнью в какой-то группе населения за определенный отрезок времени</p> <p>в) показатель, отражающий риск заболеть определенной болезнью лиц, относящихся к какой-либо группе населения в течение определенного времени</p> <p>г) показатель, отражающий риск быть больным определенной болезнью лиц, относящихся к какой-либо группе населения в течение определенного времени</p>	
<p>14. Для оценки распространенности болезни в отдельный момент времени следует использовать</p> <p>а) кумулятивный показатель заболеваемости (инцидентности)</p> <p>б) показатель моментной превалентности</p> <p>в) показатель очаговости</p> <p>г) показатель, отражающий в определенный момент времени в какой-либо группе населения долю больных какой-либо болезнью независимо от времени возникновения заболевания</p> <p>д) показатель заболеваемости (инцидентности) «человек-время»</p>	Б, Г
<p>15. Эпидемиологические исследования по цели проведения разделяют на:</p> <p>а) описательные</p> <p>б) аналитические</p> <p>в) рутинные</p> <p>г) наблюдательные</p>	А, Б
<p>16. Описать заболеваемость – значит</p> <p>а) дать характеристику распространенности болезни и эпидемиологической ситуации</p> <p>б) определить время наибольшего риска заболевания и время проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий</p> <p>в) определить территории риска и степень риска заболевания</p> <p>г) определить группы и (или) коллективы наибольшего риска заболевания</p> <p>д) выявить факторы риска, обеспечивающие данное распределение заболеваемости</p>	А, Б, В, Г
<p>17. В описательных исследованиях гипотеза о факторах риска</p> <p>а) не формулируется</p> <p>б) формулируется</p> <p>в) оценивается</p> <p>г) доказывается</p>	В
<p>18. В описательных исследованиях гипотеза о факторах риска</p> <p>а) не формулируется</p> <p>б) формулируется</p> <p>в) оценивается</p> <p>г) доказывается</p>	Б

### 3.2. Оценочные средства и критерии сфорсированности компетенций



**Контрольная работа**  
**Тестовые задания по «Эпидемиологии»**

Тестовые задания по основным разделам программы курса «Эпидемиологии» с выбором одного правильного ответа из четырёх предложенных.

**1. Что означает понятие «эпидемическая конституция мест и лет»?**

- А) Толкование миазматической и контагиозной гипотез возникновения эпидемий
- Б) Объяснения Фракасторо основ эпидемич. болезней
- В) Теория Сайденгема о возникновении эпидемий

**Г) Утверждения Д.С. Самойловича +**

**2. Что утверждали представители миазматической гипотезы возникновения эпидемий?**

- А) эпидемии развиваются на основе передачи заразного начала от больных здоровым
- Б) эпидемии развиваются передачей заразного начала и без неё

**В) эпидемии развиваются без передачи заразного начала от больных здоровым+**

**Г) имеют какое-то иное происхождение**

**3. Открытия каких ученых позволили установить инфекционную природу эпид. болезней?**

**А) А.В. Левенгук, Р. Гук, Г. Галилей, Птолемей**

**Б) Л. Пастер, М. Мечников, Р. Кох, П. Эрлих, Ивановский+**

**В) Д. Заболотный, Виноградский, Самойлович, Йенсен и др.**

**Г) С.Н. Игумнов, Л.В. Громашевский, В.А. Башенин, Е.Н. Павловский**

**4. Который из ученых не ограничивал эпидемиологию инфекционными болезнями?**

**А) Е.Н. Павловский**

**Б) Г.Ф. Вогралик**

**В) В.А. Башенин+**

**Г) М.Н. Рогозин**

**5. Какое определение экологической эпидемиологии правильное?+**

**А) наука, изучающая влияние биотических факторов на человека**

**Б) наука, изучающая абиотические факторы, способные действовать на человека**

**В) наука, изучающая факторы, способствующие возникновению инфекционных болезней человека и животных**

**Г) наука, изучающая абиотические и биотические факторы, способные влиять на возникновение и распространение болезней человека на популяционном уровне**

**6. Какие факторы окружающей среды действуют на человека?**

**А) температура, свет, влажность, давление**

**Б) бытовая химия, отходы химической и биологической промышленности, кислоты, щелочи, ароматические углеводороды, метан, оксид углерода**

**В) насекомые, животные, микроорганизмы, микробиологическая промышленность**

**Г) сложный комплекс химических, физических, биологических факторов+**

**7. Как классифицируют химические факторы, действующие на человека?**

**А) антропогенного и природного происхождения+**

**Б) органические и неорганические**

**В) по источнику происхождения, загрязненным средам, химическому строению, характеру действия, степени опасности**

**Г) естественные и искусственные**

**8. На сколько, и на какие группы делят химические вещества, действующие на здоровье человека?**

**А) на 5 групп органического и 13 групп неорганического происхождения**

**Б) на 23 группы сильнодействующих химических веществ**

**В) на 16 групп – антропогенного и 27 – природного происхождения**

**Г) на 49 неорганического и 22 органического происхождения+**

9. Что составляет основную массу биологических факторов, действующих на здоровье человека?
- А) животные
  - Б) насекомые
  - В) микроорганизмы+**
  - Г) биологическая промышленность
10. Какую долю составляют болезни, передаваемые через воздух?
- А) 5%
  - Б) 15%+**
  - В) 20%
  - Г) 25%
11. Что из перечисленного можно назвать «эпидемической революцией»?
- А) открытие возбудителя сибирской язвы
  - Б) микробиологические открытия
  - В) совершенствование профилактики болезней+**
  - Г) создание вакцин
12. Эпидемический процесс – это...
- А) процесс взаимодействия возбудителя-паразита и организма человека
  - Б) тоже самое, на популяционном уровне+**
  - В) процесс взаимодействия паразитарных систем
  - Г) процесс циркуляции возбудителя болезни во внешней среде
13. К какой группе заболеваний относится болезнь эхинококкоз?
- А) к инфекциям
  - Б) к цестодозам+**
  - В) к нематодозам
  - Г) к трематодозам
14. Каково отношение организма человека к природным факторам окружающей среды?
- А) они не желательны
  - Б) они жизненно необходимы в оптимальных количествах+**
  - В) в большинстве случаев вредны и опасны
  - Г) не имеют никакого значения
15. Чему способствует постоянное воздействие комплекса природных факторов в процессе филогенеза?
- А) подрыву здоровья и болезням+**
  - Б) совершенству механизмов адаптации человека
  - В) ни к чему не приводит
  - Г) без них жизнь невозможна
16. На каком примере можете доказать сущность действия на организм природных факторов и их коренное отличие от антропогенных?
- А) на примере «доза – эффект»
  - Б) на примере «опасность – риск»
  - В) на примере «чувствительность и специфичность» +**
  - Г) на примере эпидемического процесса
17. Какие типы классификаций природных факторов правильные?
- А) экстремальные и оптимальные
  - Б) по происхождению химических веществ
  - В) в соответствии с природой фактора и со степенью значимости для жизнедеятельности организма +**
  - Г) по происхождению физических факторов
18. По теории Сперанского Г.А., все вещества природного происхождения делятся на:
- А) вещества, без определенного количества которых жизнь невозможна+**
  - Б) вредные и безвредные

- В) вещества, без которых жизнь невозможна и вещества, без которых существование материи возможно
- Г) вещества, без которых существование материи возможно
19. Какие вещества относятся к эссенциальным (по Фоксу)?
- А) вещества, без определенного количества которых жизнь невозможна
- Б) вещества, без которых существование материи возможно+**
- В) вещества, в которых организм не нуждается
- Г) вещества, в которых организм повседневно нуждается
20. Природные факторы классифицируются по их потенциальной способности вызывать определенные заболевания:
- А) на 2 группы      **Г) на 10 групп+**
- Б) на 3 группы      В) на 6 групп
21. Место пребывания источника инфекции с окружающей его территорией в пределах возможного механизма передачи возбудителя называют...
- А) источником инфекции
- Б) эпидемическим очагом+**
- В) эпизоотическим очагом
- Г) фактором распространения
22. совокупность особей биологического вида, относительно изолированную в своей естественной жизнедеятельности от других особей этого же вида называют....
- А) разновидностью
- Б) природной популяцией+**
- В) серовариантом
- Г) штаммом
23. Степень патогенности – это:
- А) вирулентность; +** Б) антигенность; в) токсичность; Г) восприимчивость
24. Послабляющей температурной кривой в медицине называют – такую при которой разница между утренней и вечерней:
- А) меньше одного градуса;
- Б) больше одного градуса;+**
- В) утренняя температура отмечается через 3 дня;
- Г) больше 3 градусов
10. Какие сведения необходимо отразить в истории болезни инфекционного больного при появлении у него сыпи?
- А) срок появления
- Б) порядок высыпания;
- В) характер элементов сыпи;
- Г) все ответы правильные.+**
11. Назовите пути передачи возбудителей, характерные для группы кишечных инфекций:
- А) воздушно-капельный;
- Б) парентеральный;
- В) пераральный;
- Г) пищевой, водный, контактно-бытовой.+**
25. Какие из перечисленных болезней относятся к заболеваниям с фекально-оральным механизмом передачи?
- А) бруцеллез, лептоспироз, ящур;
- Б) натуральная оспа, корь, краснуха;
- В) сыпной тиф, малярия, риккетсиоз;
- Г) бактериальная дизентерия, холера, гепатит Е.+**
26. Который из перечисленных объектов является источником инфекции при гепатите А?
- А) большая собака;
- Б) больные дикие хищники;

**В) больной человек;+**

Г) объекты внешней среды.

27. Чем отличается гепатит А от гепатита Е?

А) резервуаром и источником болезни;

**Б) этиологическим агентом;+**

В) факторами передачи возбудителя;

Г) клиникой и патологией.

28. Полиомиелит – это:

**А) острая энтеровирусная инфекция, поражающая слизистые оболочки кишечника и носоглотки, а в ряде случаев – двигательные нейроны продолговатого мозга;+**

Б) острая антропонозная бактериальная инфекция с общетоксическими явлениями и фибринозным воспалением в месте входных ворот возбудителя;

В) болезнь с преимущественным поражением нервной системы;

Г) болезнь с преимущественным поражением моче-половой системы.

29. Какие из перечисленных относятся к болезням с аэрозольным механизмом передачи?

А) ротавирусный гастроэнтерит;

Б) лихорадка эбола;

В) хламидиоз;

**Г) менингококковая инфекция.+**

30. Какие органы преимущественно поражаются при гриппе?

А) легкие;

**Б) гортань;**

В) носовая полость;

Г) ЖКТ

18. Какую долю составляет грипп и ОРВИ среди всех болезней инфекционной природы?

А) 10-15%;

Б) 25-39%;

В) 45-55%;

**Г) 90-95%.+**

31. Известно, что для инфекционных заболеваний характерна цикличность течения. Выберите второй период в их течении:

А) период спада симптомов;

Б) период разгара;

**В) продромальный период;+**

Г) период осложнений.

32. Для какого из болезней характерно интоксикация, поражение верхних дыхательных путей и пятнисто-пузырчатая экзантема?

А) парагрипп;

Б) аденовирусная инфекция;

**В) корь; +**

Г) краснуха

33. К какому механизму передачи инфекции относится ВИЧ инфекция?

А) воздушно-капельному;

Б) трансмиссивному;

**В) контактному;+**

Г) фекально-оральному.

34. Какой характер распространения имеет СПИД в начале XXI века?

А) эпидемии;

**Б) пандемии;+**

В) эпизоотии;

Г) очаговый.

35. Возбудитель малярии относится к:

**А) простейшим;+**

Б) бактериям;

- В) вирусам;  
Г) грибам.
36. Какие болезни относятся к облигатно-трансмиссивным?  
**А) при которых передача возбудителя осуществляется только через кровососущих паразитов;+**  
Б) при которых передача возбудителя осуществляется контактным путем;  
В) при которых передача возбудителя осуществляется через воду;  
Г) при которых передача возбудителя осуществляется через пищу.
37. Какие болезни относятся к зооантропонозам?  
А) болезни человека, но могут поражать и животных;  
**Б) болезни животных, но могут поражать и человека;+**  
В) болезни не известной этиологии;  
Г) болезни животных.
38. Для пищевых токсикоинфекций характерно:  
А) монотропность;  
**Б) политропность;+**  
В) поражение органов дыхания;  
Г) поражение нервной системы.
39. Самый сильный биологический яд (токсин) – это:  
А) сальмонеллезный;  
Б) паратифозный;  
**В) ботулинический;+**  
Г) сибирязвенный.
40. Кто впервые открыл возбудителя сибирской язвы?  
**А) Роберт Кох;+**  
Б) Луи Пастер  
В) Н.Ф.Гамалея;  
Г) И.И.Мечников.
41. В течении какого времени могут сохраняться споры сибирской язвы в почве?  
А) в течение месяца;  
Б) полгода;  
В) один год  
**Г) десятилетия.+**
42. Сапронозы – это:  
А) инфекционные болезни, резервуаром которых являются больные животные;  
Б) инфекционные болезни, резервуаром которых являются больные люди;  
**В) инфекционные болезни, резервуаром которых являются объекты внешней среды;+**  
Г) инфекционные болезни, резервуаром которых являются все вместе.
43. Эхинококкозом поражаются:  
А) мышцы;  
Б) слизистые оболочки;  
В) пищеварительный тракт;  
**Г) печень, легкие, головной мозг.+**
44. Какие из перечисленных методов лабораторной диагностики инфекционных заболеваний, Вы считаете наиболее быстрыми по времени?  
**А) бактериоскопический;+**  
Б) бактериологический;  
В) биологический;  
**Г) метод светящихся (флюоресцирующих) сывороток.+**
45. Какие из перечисленных препаратов при введении в организм человека создают искусственный активный иммунитет?  
А) сыворотки;

Б) иммуноглобулины;

**В) вакцины;**+

**Г) анатоксины.**+

46. Лекарственные препараты обладают различными побочными, нежелательными действиями на организм человека. Выберите таковые при антибиотикотерапии:

А) дисбактериоз ;

Б) иммуностимулирующее действия;

**В) сенсibilизация организма;**+

**Г) токсическое поражение печени.**+

47. Какие из указанных препаратов не применяются для снятия интоксикации в разгаре инфекционных заболеваний?

А) 5% раствор глюкозы;

Б) гемодез;

**В) адреналин;**+

Г) альбумин.

48. Один из признаков острых кишечных инфекций – жидкий стул. Какой характер стула характерен для типичной формы дизентерии?

А) зеленый обильный зловонный;

Б) кашицеобразный;

**В) скудный, со слизью и прожилками крови;**+

Г) обильный водянистый.

49. Укажите, какие из перечисленных признаков отражает характер и локализацию болей в животе при бактериальной дизентерии:

А) ноющие, в эпигастральной области;

**Б) режущие, приступообразные, внизу живота;**+

В) резкие «кинжальные».

Г) колющие, в правом подреберье.

50. Какой клинический симптом не является характерным для диагноза «холера, типичная форма»?

**А) высокая температура тела;**+

Б) частый водянистый стул;

В) внезапная обильная рвота;

Г) нормальная температура тела.

51. Есть ли среди указанных далее различных сроков такой который соответствует инкубационному периоду вирусного гепатита В?

А) 7 – 10 дней;

**Б) 50 – 160 дней;**+

В) 1 день – 50 дней;

Г) 2 дня – 4 недели.

52. Какие вы приготовите для человека, недавно выписанного из больницы после вирусного гепатита?

А) тушеная свинина;

**Б) каша;**+

В) белковый омлет;

**Г) творожная запеканка.**+

53. Назовите возможные источники лептоспирозов для человека. Помощником вам будет указанный перечень;

А) больной человек;

**Г) кошки;**+

**Б) грызуны, свиньи, овцы, собаки;**+

**В) лошадь.**+

54. Какими основными признаками вы можете объяснить частые эпидемии гриппа среди населения различных стран?

**А) непродолжительный постгриппозный иммунитет;**+

- Б) высокая заболеваемость среди животных;  
**В) антигенная изменчивость вируса гриппа;+**  
Г) Высокая устойчивость вируса во внешней среде.
55. Назовите симптомы, характерные для типичной формы гриппа:  
А) боли в животе;  
**Б) лихорадка выше 38\* С;+**  
**В) интенсивная головная боль в лобно – височной области;+**  
Г) сухой мучительный кашель.
56. Какие клинические формы могут развиваться у больных с менингококковой инфекцией?  
А) перитонит;  
**Б) сепсис, носительство.+**  
**В) менингит;+**  
**Г) назофарингит.+**
57. Назовите триаду симптомов, наличие которых у больного заставит вас подумать о менингите.  
**А) резкая головная боль;+**  
**Б) лихорадка, рвота;+**  
В)упорный сухой кашель;  
Г) боли в правом подреберье.
58. К какой группе инфекционных заболеваний относится инфекционный мононуклеоз?  
А) кишечные инфекции;  
Б) трансмиссивные инфекции;  
**В) инфекции дыхательных путей;+**  
Г) инфекции наружных покровов.
59. Назовите, пожалуйста, источник инфекции и путь передачи эпидемического сыпного тифа.  
**А) больной человек;+**  
**Б) трансмиссивный путь передачи;+**  
В) клещ;  
Г) вошь.
60. Кто является источником заражения эпидемическим возвратным тифом для человека?  
А) белки, ежи;  
Б) клещи, вошь;  
**В) больной человек;+**  
Г) кошки, собаки.
61. К какой из перечисленных далее групп относится возбудитель такой трансмиссивной инфекции, как малярия?  
**А) простейшие;+**  
Б) риккетски;  
В) спирохеты;  
Г) вирусы.
62. Какие методы лабораторной диагностики используются для постановки диагноза малярии?  
А) бактериологический;  
**Б) микроскопический;**  
В) внутрикожная проба;  
Г) посев на куриные эмбрионы.
63. Поражение каких органов у больных является решающим в неблагоприятном исходе желтой лихорадки?  
А) желудок;  
**Б) печень, почки, +**  
В) селезенка;

**Г) головной мозг.+**

64. Укажите пути передачи вируса клещевого весеннее – летнего энцефалита человеку:

А) Воздушно – капельный;

Б) водный;

**В) трансмиссивный, контактный;+**

**Г) пищевой.+**

65. Выберите симптомы, наиболее характерные для клещевого весеннее – летнего энцефалита.

**А) мучительная головная боль;+**

**Б) повторная рвота;+**

**В) лихорадка, общая гиперестезия;+**

Г) жидкий стул.

66. Какими решающими симптомами вы будите руководствоваться при постановке диагноза столбняка?

А) увеличение печени и селезенки;

**Б) тризм (судорожное сокращение);+**

**В) опистотонус;+**

**Г) «сардоническая улыбка».+**

67. Какой из перечисленных указанных препаратов спасает от гибели больных бешенством?

**А) указанные препараты неэффективны;+**

Б) строфонтин;

В) гентамицин;

Г) преднизолон.

68. Есть ли среди перечисленных путей передачи нехарактерный для ВИЧ – инфекции?

А) половой;

**Б) пищевой, трансмиссивный;+**

В) вертикальный;

Г) парентеральный.

69. Какие из перечисленных болезней относятся к кровяным инфекциям:

А) грипп;

Б) холера;

В) гельминтозы;

**Г) малярия.+**

70. Какие из перечисленных болезней относятся к инфекциям дыхательных путей?

**А) туберкулез;+**

**Б) дифтерия;+**

В) сибирская язва;

Г) чума;

71. Какие из перечисленных болезней относятся к кишечным инфекциям?

**А) вирусные гепатиты А и В+**

Б) возвратный тиф;

**В) дизентерия;+**

Г) бешенство

72. Антропозоонозы – это:

**А) болезни переходящие от больного человека животным;+**

Б) болезни животных переходящие от больных животных к человеку;

В) болезни неизвестной этиологии.

### **Критерии оценки уровня сформированности компетенций при проведении контрольной работы:**

- оценка «отлично»: продемонстрировано грамотное последовательное решение задач (заданий) при правильно выбранном алгоритме. Даны верные ответы на все вопросы и условия задач (заданий). При необходимости сделаны пояснения и выводы (содержательные,



достаточно полные, правильные, учитывающие специфику проблемной ситуации в задаче или с незначительными ошибками);

- оценка «хорошо»: грамотное последовательное решение задач (заданий) при правильно выбранном алгоритме. Однако, ответы на вопросы и условия задач (заданий) содержат незначительные ошибки. Пояснения и выводы отсутствуют или даны неверно;

- оценка «удовлетворительно»: обучающийся ориентируется в материале, но применяет его неверно, выбирает неправильный алгоритм решения задач (неверные исходные данные, неверная последовательность решения и др. ошибки), допускает вычислительные ошибки. Пояснения и выводы отсутствуют или даны неверно;

- оценка «неудовлетворительно»: обучающийся слабо ориентируется в материале, выбирает неправильный алгоритм решения, допускает значительное количество вычислительных ошибок. Пояснения и выводы отсутствуют.

### **Критерии оценки уровня сформированности компетенций при выполнении рефератов:**

- оценка «отлично»: продемонстрировано блестящее владение проблемой исследования, материал выстроен логично, последовательно, обучающийся аргументированно отстаивает свою точку зрения. Во введении приводится обоснование выбора конкретной темы, четко определены цель и задачи работы (проекта). Использован достаточный перечень источников и литературы для методологической базы исследования. Обучающийся грамотно использует профессиональные термины, актуальные исходные данные. Проведен самостоятельный анализ (исследование) объекта. По результатам работы сделаны логичные выводы. Оформление работы соответствует методическим рекомендациям. Объем и содержание работы соответствует требованиям. На защите обучающийся исчерпывающе отвечает на все дополнительные вопросы;

- оценка «хорошо»: обучающийся демонстрирует повышенный уровень владения проблемой исследования, логично, последовательно и аргументированно отстаивает ее концептуальное содержание. Во введении содержатся небольшие неточности в формулировках цели, задач. В основной части допущены незначительные погрешности в расчетах (в исследовании). Выводы обоснованы, аргументированы. Оформление работы соответствует методическим рекомендациям. Объем работы соответствует требованиям. На защите обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы;

- оценка «удовлетворительно»: обучающийся демонстрирует базовый уровень владения проблемой исследования. Во введении указаны цель и задачи исследования, но отсутствуют их четкие формулировки. Работа является компиляцией чужих исследований с попыткой формулировки собственных выводов в конце работы. Изложению материала логично и аргументировано. Наблюдается отступление от требований в оформлении и объеме работы. При ответе на вопросы обучающийся испытывает затруднения;

- оценка «неудовлетворительно»: обнаруживается несамостоятельность выполнения курсовой работы, некомпетентность в исследуемой проблеме. Нарушена логика изложения. Работа не соответствует требованиям, предъявляемым к оформлению и содержанию. На защите курсовой работы обучающийся не отвечает на вопросы.

### **3.3. Задания для промежуточной аттестации (зачета и (или) экзамена)**

#### **Тесты входного контроля знаний**

1. Основным предметом эпидемиологии является:

- а) популяция человека
- б) физические нагрузки
- в) состояние здоровья +

2. Эпидемиологический подход предполагает изучение патологии человека на этом уровне организации жизни:
- а) клеточном
  - б) органном
  - в) популяционном +
3. Эпидемиология – это:
- а) наука, изучающая здоровье населения
  - б) фундаментальная медицинская наука, относящаяся к области профилактической медицины и включающая эпидемиологию инфекционных и эпидемиологию неинфекционных болезней +
  - в) наука, изучающая популяцию человека
4. Целью госпитальной эпидемиологии является:
- а) профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи +
  - б) оптимизация процесса диагностики, лечения и профилактики в отношении конкретного пациента на основе результатов оценки лечебно-диагностического процесса с использованием данных эпидемиологических исследований
  - в) профилактика инфекционных и неинфекционных болезней
5. Целью клинической эпидемиологии является:
- а) оптимизация процесса диагностики, лечения и профилактики в отношении конкретного пациента на основе результатов оценки лечебно-диагностического процесса с использованием данных эпидемиологических исследований +
  - б) профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
  - в) профилактика инфекционных болезней
6. К предметной области эпидемиологии относятся:
- а) физические нагрузки
  - б) здоровье населения
  - в) явления, отражающие различные исходы болезни (смертность, летальность, временную утрату трудоспособности и др.) +
7. Кто из представленных людей является автором первого эпидемиологического исследования, целью которого было описать заболеваемость, объяснить ее причины и принять меры по их устранению:
- а) Роберт Кох
  - б) Джон Сноу +
  - в) Данила Самойлович
8. Эпидемиология инфекционных болезней – это наука:
- а) о причинах, условиях и механизмах формирования заболеваемости населения
  - б) о механизме передачи возбудителя инфекций
  - в) о закономерностях возникновения, развития и прекращения эпидемического процесса, способах его предупреждения и ликвидации +
9. Первые обобщения о признаках эпидемий появились в трудах:
- а) Гиппократ +
  - б) Аристотеля
  - в) Галена
10. Идея о ликвидации инфекций была выдвинута:
- а) Р. Кох

- б) И. И. Мечников
- в) Ф. Ф. Эрисман +

11. Возбудителями полиомиелита являются:

- а) полиовирус I, II и III типов +
- б) энтеровирус 72
- в) полиовирус II и III типов

12. Используемые в эпидемиологии для измерения риска возникновения нового случая болезни в конкретных группах населения показатели:

- а) интенсивные +
- б) экстенсивные
- в) наглядности

13. Для измерения частоты встречаемости болезни в конкретных группах населения необходимы:

- а) интенсивные показатели +
- б) экстенсивные показатели
- в) наглядности показатели

14. Позволяют описать структуру изучаемого явления:

- а) интенсивные показатели
- б) экстенсивные показатели +
- в) наглядности показатели

15. Термин «показатель инцидентности» является синонимом показателя:

- а) заболеваемости +
- б) распространенности
- в) превалентности

16. Термин «показатель превалентности» является синонимом показателя:

- а) наглядности
- б) распространенности +
- в) заболеваемости

17. Изоляция больного скарлатиной прекращается после клинического выздоровления, но не ранее:

- а) 30 дня
- б) 10 дня +
- в) 15 дня

18. Механизмом передачи является:

- а) эволюционно выработанный механизм, обеспечивающий паразиту смену индивидуальных организмов специфического хозяина для поддержания биологического вида +
- б) перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью элементов внешней среды
- в) перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки с помощью элементов внешней среды или их сочетания

19. Путём передачи является:

- а) эволюционно выработанный механизм, обеспечивающий паразиту смену индивидуальных организмов специфического хозяина для поддержания биологического вида

- б) перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью элементов внешней среды  
в) варианты совокупностей элементов внешней среды, которые осуществляют перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки +
20. Факторами передачи являются:
- а) элементы внешней среды, обеспечивающие перенос возбудителя из одного организма в другой +  
б) биотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя  
в) абиотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя заболевания
21. Инфекции, управляемые в основном средствами иммунопрофилактики:
- а) антропонозы с контактным механизмом передачи  
б) антропонозы с трансмиссивным механизмом передачи  
в) антропонозы с аэрозольным механизмом передачи +
22. Заражение человека псевдотуберкулезом осуществляется следующими путями:
- а) контактно-бытовой  
б) водный и пищевой +  
в) воздушно-капельный
23. Под эффективностью противоэпидемических мероприятий подразумевается:
- а) соответствие своевременности и полноты выполнения мероприятий нормативным требованиям  
б) достижение необходимого результата за счет реализованного мероприятия +  
в) предотвращение морального ущерба
24. Для определения времени возможного заражения необходимо знать дату:
- а) заболевания +  
б) обращения за медицинской помощью  
в) госпитализации
25. Теоретической основой эпидемиологического надзора за инфекциями является:
- а) ретроспективный анализ  
б) оперативный анализ  
в) теория механизма передачи, теория саморегуляции и теория природной очаговости +
26. Вакцинация при менингококковой инфекции:
- а) проводится по эпидемическим показаниям +  
б) осуществляется в плановом порядке  
в) должна проводиться на основании эпидемиологического надзора
27. Синантропные грызуны могут быть источниками инфекции при:
- а) бруцеллезе  
б) легионеллезе  
в) сальмонеллезе +
28. Выберите мероприятие(я), направленное(ые) на источник инфекции при антропонозах:
- а) усиление невосприимчивости населения  
б) проведение истребительных мероприятий, направленных на сокращение численности грызунов  
в) госпитализация больного +

29. Противоэпидемическими мероприятиями является совокупность научно-обоснованных рекомендаций, которые обеспечивают:

- а) предупреждение инфекционных заболеваний среди отдельных групп населения +
- б) повышение заболеваемости совокупного населения инфекционными болезнями
- в) снижение заболеваемости совокупного населения неинфекционными болезнями

30. Отметьте активную форму выявления источников инфекции:

- а) посещение больного на дому по вызову
- б) медицинский осмотр и обследование врачей, младшего и среднего медперсонала при поступлении на работу +
- в) оба варианта верны
- г) нет верного ответа

### **Вопросы текущего контроля**

#### **Вопросы промежуточного контроля**

1. Сущность инфекционного процесса.
2. Сущность эпидемического процесса и его проявления.
3. Методы эпидемиологии.
4. Комплексное влияние факторов внешней среды на здоровье человека.
5. Профилактика инфекционных болезней человека.
6. Основы обеспечения медико-экологической безопасности.

### **Вопросы текущего контроля**

#### **Контрольная работа №1**

1. Дать общую характеристику: экспозиция и эффекты.
2. Опасность и риск; медико-экологический скрининг и мониторинг.
3. Показатели экспозиции и эффектов.
4. Чувствительность и специфичность показателей.
5. Классификация инфекционных болезней человека и эволюция их возбудителей.
6. Сущность эпидемического процесса.
7. Механизм передачи инфекции.
8. Проявление эпидемического процесса по территории.
9. Глобальные нозоаралы.
10. Региональные нозоаралы.
11. Инфекционная заболеваемость в различных группах населения.
12. Факторы внешней среды и здоровье населения.
13. Природная очаговость отдельных инфекционных болезней человека.

#### **Контрольная работа №2**

1. Иммуитет и иммунопрофилактика.
2. Методы эпидемиологии: основные схемы и алгоритмы проведения исследований.
3. Выбор, регистрация, систематизация и оценка надежности эпидемиологических показателей.
4. Противоэпидемические мероприятия.
5. Методы эпидемиологии: анализ данных и построение причинно-следственных моделей.
6. Основные элементы методологии оценки риска.
7. Медико-статистическое и информационное обеспечение исследований.
8. Проявление эпидемического процесса и их интерпретация.

### **Контрольная работа №3**

1. Болезни с фекально-оральным механизмом передачи.
2. Зоонозы бактериального происхождения.
3. Болезни с аэрозольным механизмом передачи.
4. Зоонозы вирусного происхождения.
5. Болезни с контактным механизмом передачи.
6. Сапронозы и их профилактика.
7. Болезни с трансмиссивным механизмом передачи.
8. Протозоозы и их профилактика.

### **Вопросы к экзамену**

1. Предмет и задачи эпидемиологии.
2. Дескриптивные и аналитические методы исследований.
3. Микробиологическое слежение в целях молекулярно-эпидемиологического анализа.
4. История становления экологической эпидемиологии (периоды развития, концепция эпидемиологии, первый и второй периоды развития).
5. Антропогенные факторы окружающей среды и их влияние на здоровье человек.
6. Третий и четвертый периоды развития экологической эпидемиологии. Вклад русских ученых в развитие науки.
7. Влияние природных условий на здоровье человека.
8. Факторы риска.
9. Эффективность противоэпидемических мероприятий.
10. Антропогенные факторы окружающей среды и их влияние на здоровье человека.
11. Регулирующая роль социальных и природных условий в фазовых преобразованиях эпидемического процесса.
12. Основные направления и объекты исследования современной экологической эпидемиологии.
13. Типы популяционного здоровья.
14. Химические факторы риска.
15. Биологические факторы риска.
16. Физические факторы риска.
17. Природные факторы окружающей среды и их классификация.
18. Механизм развития эпидемического процесса.
19. Персистенция и постэпидемическая циркуляция.
20. Проявление эпидемического процесса по территории (глобальные и региональные нозоареалы).
21. Молекулярно-генетические механизмы развития эпидемий и формирование их предвестников
22. Типы эпидемий.
23. Инфекционная заболеваемость в группах населения.
24. Инфекционная заболеваемость в многолетней динамике (эпидемические тенденции, проявление цикличности, природа цикличности, колебания).
25. Инфекционная заболеваемость в годовой динамике.
26. Ксенобиотика и организм человека.
27. Природные факторы окружающей среды и здоровье населения.
28. Типы классификаций природных факторов.
29. Эффекты факторов окружающей среды.
30. Экспериментальные методы (классификация и характеристика). Математическое моделирование.
31. Адаптация организма человека к различным природным условиям.
32. Методы молекулярных исследований в эпидемиологии.

33. Комплексное влияние факторов окружающей среды на здоровье населения РД.
34. Классификация эпидемиологических методов исследования.
35. Проявление эпидемического процесса и их интерпретация.
36. Связь экологической эпидемиологии с другими науками о здоровье человека и окружающей среды.
37. Качество противоэпидемических средств и мероприятий.
38. Актуальные проблемы медико-экологической, особенности системы «здоровье человека - окружающая среда».
39. Особенности механизмов развития эпидемического процесса.
40. Противоэпидемические мероприятия.
41. Эпидемическое распространение и постэпидемическое сохранение.
42. Природная очаговость отдельных инфекционных болезней человека.
43. Эндемические микроэлементозы.
44. Периодические изменения в природе и их влияние на организм человека.
45. Сущность эпидемического процесса.
46. Классификация инфекционных болезней человека и эволюция их возбудителей.
47. Социальные и природные факторы в развитии эпидемического процесса.
48. Экологическая классификация инфекционных болезней человека.
49. Классификация болезней человека на основе экологической близости возбудителя. Международная классификация.
50. Иммуитет и иммунопрофилактика.
51. Общая характеристика болезней с фекально-оральным механизмом передачи.
52. Общая характеристика вирусным гепатитам.
53. Общая характеристика болезням с аэрогенным механизмом передачи.
54. Общая характеристика болезням с контактным механизмом передачи.
55. Общая характеристика болезням с трансмиссивным механизмом передачи.
56. Общая характеристика зоонозам.
57. Общая характеристика сапронозам.
58. Общая характеристика протозоозам.
59. Общая характеристика гельминтозам.
60. Дезинфекция, дезинсекция и дератизация, роль и значение в профилактике и борьбе с инфекционными болезнями.

#### **6.4. Вопросы для проверки остаточных знаний**

1. Типы популяционного здоровья.
2. Химические факторы риска.
3. Биологические факторы риска.
4. Физические факторы риска.
5. Основные направления и объекты исследования современной экологической эпидемиологии.
6. Регулирующая роль социальных и природных условий в фазовых преобразованиях эпидемического процесса.
7. Антропогенные факторы окружающей среды и их влияние на здоровье человека.
8. Природные факторы окружающей среды и их классификация.
9. Механизм развития эпидемического процесса.
10. Персистенция и постэпидемическая циркуляция.
11. Проявление эпидемического процесса по территории (глобальные и региональные нозоареалы).
12. Молекулярно-генетические механизмы развития эпидемий и формирование их предвестников.
13. Типы эпидемий.
14. Инфекционная заболеваемость в группах населения.
15. Инфекционная заболеваемость в многолетней динамике (эпидемические тенденции, про-

явление цикличности, природа цикличности, колебания).

16. Инфекционная заболеваемость в годовой динамике.
17. Противоэпидемические мероприятия.
18. Эпидемическое распространение и постэпидемическое сохранение.
19. Природная очаговость отдельных инфекционных болезней человека.
20. Эндемические микроэлементозы.
21. Периодические изменения в природе и их влияние на организм человека.
22. Сущность эпидемического процесса.
23. Классификация инфекционных болезней человека и эволюция их возбудителей.
24. Социальные и природные факторы в развитии эпидемического процесса.
25. Экологическая классификация инфекционных болезней человека.
26. Классификация болезней человека на основе экологической близости возбудителя. Международная классификация.
27. Иммунитет и иммунопрофилактика.

**Зачеты и экзамены** могут быть проведены в письменной форме, а также в письменной форме с устным дополнением ответа. Зачеты служат формой проверки качества выполнения студентами лабораторных работ, усвоения семестрового учебного материала по дисциплине (модулю), практических и семинарских занятий (при отсутствии экзамена по дисциплине).

По итогам зачета, соответствии с модульно – рейтинговой системой университета, выставляются баллы с последующим переходом по шкале баллы – оценки за зачет, выставляемый как по наименованию «зачтено», «не зачтено», так и дифференцированно т.е. с выставлением отметки по схеме – «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно», определяемое решением Ученого совета университета и прописываемого в учебном плане.

Экзамен по дисциплине (модулю) служит для оценки работы студента в течении семестра (года, всего срока обучения и др.) и призван выявить уровень, качество и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умения синтезировать полученные знания и применять их в решении практических задач. По итогам экзамена, в соответствии с модульно – рейтинговой системой университета выставляются баллы, с последующим переходом по шкале оценок на оценки: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно», свидетельствующие о приобретенных компетенциях или их отсутствии.

**Форма экзаменационного билета (пример оформления)**



**Министерство науки и высшего образования РФ**  
**ФГБОУ ВО "Дагестанский государственный технический университет"**

Дисциплина (модуль) \_\_\_\_\_  
Код, направление подготовки/специальность \_\_\_\_\_  
Профиль (программа, специализация) \_\_\_\_\_  
Кафедра \_\_\_\_\_ Курс \_\_\_\_\_ Семестр \_\_\_\_\_  
Форма обучения – очная/очно-заочная/заочная

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № \_\_\_\_\_.**

1.....

2.....

Экзаменатор.....И.О.Ф.

Утвержден на заседании кафедры (протокол №\_\_ от \_\_\_\_\_20\_\_ г.)

Зав. кафедрой (название) .....И.О.Ф.

В ФОС размещается пример заполненного **экзаменационного билета**. Весь комплект экзаменационных билетов по дисциплине хранится на кафедре в соответствии с утвержденной номенклатурой дел.

Критерии оценки уровня сформированности компетенций по результатам проведения дифференцированного зачёта (зачета с оценкой) / экзамена:

- оценка **«отлично»**: обучающийся дал полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, проявил совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыл основные положения темы. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, явлений. Обучающийся подкрепляет теоретический ответ практическими примерами. Ответ сформулирован научным языком, обоснована авторская позиция обучающегося. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа или с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Обучающимся продемонстрирован высокий уровень владения компетенцией(-ями);

- оценка **«хорошо»**: обучающимся дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, проявлено умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, но есть недочеты в формулировании понятий, решении задач. При ответах на дополнительные вопросы допущены незначительные ошибки. Обучающимся продемонстрирован повышенный уровень владения компетенцией(-ями);

- оценка **«удовлетворительно»**: обучающимся дан неполный ответ на вопрос, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, явлений, нарушена логика ответа, не сделаны выводы. Речевое оформление требует коррекции. Обучающийся испытывает затруднение при ответе на дополнительные вопросы. Обучающимся продемонстрирован базовый уровень владения компетенцией(-ями);

- оценки **«неудовлетворительно»**: обучающийся испытывает значительные трудности в ответе на вопрос, допускает существенные ошибки, не владеет терминологией, не знает основных понятий, не может ответить на «наводящие» вопросы преподавателя. Обучающимся продемонстрирован низкий уровень владения компетенцией(-ями).

Критерии оценки уровня сформированности компетенций для проведения экзамена/дифференцированного зачёта (зачета с оценкой) зависят от их форм проведения (тест, вопросы, задания, решение задач и т.д.).