

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

Специальность 32.08.07 Общая гигиена
код, наименование

Кафедра: эпидемиологии, микробиологии и доказательной медицины

Форма обучения: очная

Нижний Новгород
2023

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Эпидемиология» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Эпидемиология». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине «Эпидемиология» используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
2	Индивидуальный опрос	Средство контроля, позволяющее оценить степень раскрытия материала	Перечень вопросов в экзаменационных билетах

3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

Код и формулировка компетенции	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы дисциплины	Оценочные средства
УК-1, УК-3 УК-4 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ПК-6 ПК-7	Текущий,	Раздел 1. Общая эпидемиология, эпидемиологическая диагностика и доказательная медицина	Тестовые задания
		Раздел 2. Эпидемиология инфекционных и паразитарных болезней и борьба с ними	
		Раздел 3. Эпидемиологический надзор за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП)	
		Раздел 4. Эпидемиология неинфекционных болезней	
	Промежуточный	Все разделы дисциплины	Перечень вопросов для собеседования

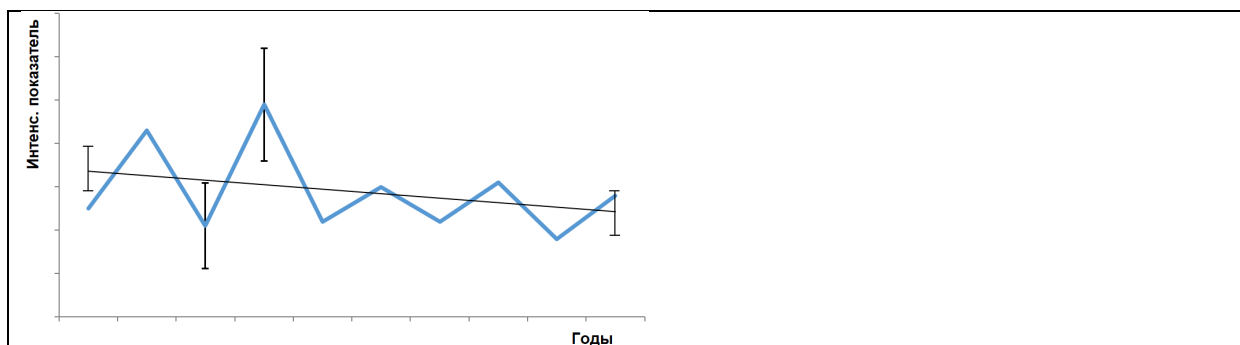
4. Содержание оценочных средств промежуточного, текущего контроля, экзамена

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: ситуационных задач и тестовых заданий.

4.1. Ситуационные задачи для оценки компетенций: УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-6 ПК-7

Раздел 1. Общая эпидемиология, эпидемиологическая диагностика и доказательная медицина

Тестовые задания с вариантами ответов
<p>1. К ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ОТНОСЯТ гиперемию, инфильтрат на месте введения вакцинного препарата</p> <p>А) афебрильные судороги Б) коллаптоидное состояние В) отек Квинке Г) анафилактический шок</p>
<p>2. К ПУТЯМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ</p> <p>А) трансмиссивный Б) фекально-оральный В) воздушно-капельный Г) пищевой</p>
<p>3. В СИСТЕМУ УЧРЕЖДЕНИЙ РОСПОТРЕБНАДЗОРА РФ ВХОДЯТ:</p> <p>А) ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» Б) управление Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации В) научно-исследовательские учреждения санитарно-гигиенического и эпидемиологического профиля Г) государственные унитарные предприятия по производству фармацевтических препаратов</p>
<p>4. ЗВЕНЬЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА - ЭТО</p> <p>А) источник возбудителя инфекции Б) механизм передачи возбудителя В) восприимчивое население Г) вода, воздух, почва, пища, предметы быта</p>
<p>5. ПРОЯВЛЕНИЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА — ЭТО</p> <p>А) эндемия Б) эпидемия В) энзоотия Г) вспышка</p>
<p>6. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИНДИКАЦИИ ДЛЯ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ ИСПОЛЬЗУЮТ</p> <p>А) посев на плотные питательные среды Б) посев на жидкие питательные среды В) заражение куриных эмбрионов Г) иммуноферментный анализ</p>
<p>7. ФАКТОРАМИ, СПОСОБСТВУЮЩИМИ ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ОЧАГА В ЗОНЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ (ЧС) ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>А) разрушение коммунальных объектов Б) ухудшение санитарно-гигиенического состояния территории В) разрушение лечебно-профилактических и санитарно-эпидемиологических учреждений Г) усиление миграционных процессов</p>
<p>8. МНОГОЛЕТНЯЯ ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА Н. БОЛЕЗНЬЮ М. (ДОВЕРИТЕЛЬНЫЕ ГРАНИЦЫ РАССЧИТАНЫ КАК $I \pm 2M$)</p>



- А) выраженная тенденция к снижению заболеваемости
 Б) наличие выраженной цикличности
 В) существенное снижение активности факторов риска за изучаемые годы
 Г) отсутствие тенденции к снижению заболеваемости

9. УКАЖИТЕ МЕТОДЫ МАТЕМАТИЧЕСКОГО МОДЕЛИРОВАНИЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА

- А) ARIMA
 Б) регрессионный анализ
 В) SIR-модели
 Г) агентное моделирование

10. ПОКАЗАТЕЛЬ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ РАССЧИТЫВАЮТ КАК ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА УМЕРШИХ

- А) с 22 недель беременности, в период родов и в течение первой недели после родов к общему числу родившихся живыми и мертвыми $\times 1000$
 Б) с 28 недель беременности, в период родов и в течение первой недели после родов к общему числу родившихся живыми и мертвыми $\times 1000$
 В) в течение первой недели после родов, к общему числу родившихся живыми $\times 1000$
 Г) в течение первой недели после родов, к общему числу родившихся живыми и мертвыми $\times 1000$

Раздел 2. Эпидемиология инфекционных и паразитарных болезней и борьба с ними

Тестовые задания с вариантами ответов

1. ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОЧАГАХ COVID-19 ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) дезинфектанты с подтвержденным вирулицидным режимом
 Б только многокомпонентные рецептуры
 В) дезинфектанты с добавлением глутарового альдегида
 Г) УФО с длиной волны не ниже 260 нм

2. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

- А) включает проведение вакцинации
 б) возможна в особых случаях
 в) включает введение иммуноглобулина
 г) не рекомендована

3. ДЛЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ИЗУЧЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ КОРОНАВИРУСОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) филогенетический анализ
 б) генотипический анализ
 в) экспозомный анализ
 г) транскриптомный анализ

4. ОСОБЕННОСТЯМИ СТРОЕНИЯ КОРОНАВИРУСА SARS-CoV-2 ЯВЛЯЮТСЯ

- А) РНК, структурные и неструктурные белки

<p>Б) РНК, S-белок и неструктурные белки В) ДНК, энзимы, нуклеопротеин Г) Матричная РНК, S-гликопротеин</p>
<p>5. В ОЧАГЕ ГЕПАТИТА А НОРМАЛЬНЫЙ ЧЕЛОВЕЧЕСКИЙ ИММУНОГЛОБУЛИН ВВОДЯТ А) ребенку 3-ех лет, иммуноглобулин ранее не получал Б) ребенку 6-ти лет, получавшему иммуноглобулин 3 мес. назад В) ребенку 8-ми лет, получавшему иммуноглобулин 8 мес. назад Г) ребенку 12-ти лет, получавшему иммуноглобулин 12 мес. назад</p>
<p>6. ПОНЯТИЕ "САНИТАРНАЯ ОХРАНА ТЕРРИТОРИИ СТРАНЫ" ВКЛЮЧАЕТ А) комплекс мероприятий, направленный на предупреждение заноса и распространения любых возбудителей инфекционных болезней на территории страны Б) комплекс мероприятий, направленный на предупреждение заноса и распространение возбудителей карантинных и других инфекционных болезней, передаваемых комарами В) комплекс мероприятий, направленный на предупреждение заноса и распространение любых возбудителей зоонозных болезней на территорию страны Г) все перечисленное</p>
<p>7. ОБСЛЕДОВАНИЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ОЧАГА В ЗОНЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ (ЧС) ВКЛЮЧАЕТ А) проведение анализа динамики и структуры заболеваемости по эпидемическим признакам Б) уточнение эпидемиологической ситуации среди оставшегося населения в зоне ЧС В) проведение визуального и лабораторного исследования проб внешней среды Г) выявление объектов народного хозяйства, которые усугубляют санитарно-гигиеническую и эпидемиологическую обстановку</p>
<p>8. СПЕЦИФИЧЕСКИЙ ИММУНИТЕТ СОЗДАЕТСЯ ПРИ А) дробной латентной иммунизации Б) проведении вакцинации и ревакцинации В) применении гаммаглобулина Г) введении лечебных сывороток</p>
<p>9. ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН «ОБ ИММУНОПРОФИЛАКТИКЕ» ГАРАНТИРУЕТ А) доступность для граждан профилактических прививок Б) социальную защиту граждан при возникновении поствакцинальных осложнений В) государственный контроль качества, эффективности медицинских иммунобиологических препаратов Г) профилактические прививки по эпидемиологическим показаниям, решение о проведении которых принимает глава администрации лечебного учреждения</p>
<p>10. НЕ ПОДЛЕЖАТ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ВАКЦИНЫ А) с несоответствующими физическими свойствами Б) с нарушением целостности ампул В) с неясной или отсутствующей маркировкой на ампуле (флаконе) Г) сорбированные (АКДС, АДС, АДС-М), подвергшиеся замораживанию</p>

Раздел 3. Эпидемиологический надзор за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП)

Тестовые задания с вариантами ответов

1. ПОСТАНОВКА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ ИЗУЧЕНИЯ ВЕДУЩИХ ФАКТОРОВ

РИСКА А) Инвазивные процедуры в отделении урологии Б) Степень контаминации воздуха в палатных комнатах В) Хирургические манипуляции в отделении гинекологии Г) Контаминация поверхностей санитарных комнат
2. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СТАНДАРТНОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ СЛУЧАЯ ПОЗВОЛЯЕТ А) Корректно формулировать диагноз ИСМП Б) Единообразно регистрировать случаи ИСМП В) Сравнить заболеваемость за 2021 г. с 2022 годом Г) тахикардия выше 160 ударов в минуту
3. ПРОВЕДЕНИЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ А) Микробиологический мониторинг Б) Корректный расчет статистических показателей В) Использование стандартного определения случая Г) Адекватные методы выявления случаев
4. ИНТЕНСИВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПРИМЕНИТЕЛЬНО К ИСМП ПОКАЗЫВАЮТ А) Распространенность инфекции Б) Удельный вес инфекции В) Уровень заболеваемости инфекцией Г) Структуру заболеваемости
5. ДЛЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА НЕОБХОДИМА СЛЕДУЮЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ А) Чувствительность циркулирующих в учреждении бактерий Б) Данные об инвазивных манипуляциях В) Оценка качества дезинфекционного режима Г) Численность персонала в отделениях риска
6. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ А) пиодермия Б) флегмона В) остеомиелит Г) рожистое воспаление
7. ПОНЯТИЕ «ГОСПИТАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ» ВКЛЮЧАЕТ: А) Занос инфекции Б) Внутрибольничная инфекция В) Занос инфекции и внутрибольничная инфекция Г) Занос инфекции, вынос инфекции за пределы стационара, внутрибольничная инфекция
8. ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ В УЧРЕЖДЕНИЕ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ОТПРАВЛЯЕТ А) При подозрении на инфекционное заболевание Б) Только после бактериологического подтверждения заболевания В) Только после консультации с врачом-инфекционистом Г) После госпитализации больного
9. КОНЕЧНАЯ ЦЕЛЬ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА – УСТАНОВИТЬ А) Время риска Б) Территорию риска

В) Факторы риска Г) Группу(ы) риска
10. ИНДЕКС РИСКА NNIS ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ РАСЧЕТА А) кумулятивной инцидентности инфекции Б) частоты инфекции, стратифицированной по факторам риска В) частоты инфекций, усредненной по пациентам Г) интегрального показателя
Раздел 4. Эпидемиология неинфекционных болезней
Тестовые задания с вариантами ответов
1) КЛЮЧЕВЫМИ ФАКТОРАМИ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩИМИ КАНЦЕРОГЕННЫЙ ЭФФЕКТ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ: А) пол, возраст во время экспозиции, табакокурение Б) пол, доза экспозиции, возраст во время экспозиции В) злоупотребление алкоголем, табакокурение, гормональный фон Г) доза экспозиции, возраст во время экспозиции, злоупотребление алкоголем
2) У ПОСТРАДАВШИХ В РЕЗУЛЬТАТЕ АВАРИИ НА ЧЕРНОБЫЛЬСКОЙ АЭС НАБЛЮДАЕТСЯ ПОВЫШЕННЫЙ РИСК РАЗВИТИЯ: А) рака щитовидной железы Б) рака печени В) рака поджелудочной железы Г) рака почки
3) У ПОСТРАДАВШИХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЯДЕРНЫХ ВЗРЫВОВ В ХИРОСИМЕ И НАГАСАКИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОВЫШЕННЫЙ РИСК РАЗВИТИЯ: А) меланомы Б) лейкемии В) рака простаты Г) рака яичника
4) ЭКСПОЗИЦИЯ ПРОДУКТАМИ РАСПАДА ПЛУТОНИЯ-239 МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ: А) рака легкого Б) рака печени В) рака гортани Г) рака слюнных желез
5) ЭКСПОЗИЦИЯ ПРОДУКТАМИ РАСПАДА ТОРИЯ-232 МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ: А) рака легкого Б) рака молочной железы В) рака простаты Г) лейкемии
6. ЭКСПОЗИЦИЯ ФОСФОРОМ-32 МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ: А) рака почки Б) рака кожи В) лейкемии Г) рака мочевого пузыря
7. ПОСТРАДАВШИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ АВАРИИ НА

<p>ЧЕРНОБЫЛЬСКОЙ АЭС ПОЛУЧИЛИ ОСНОВНУЮ ДОЗУ РАДИАЦИИ ЧЕРЕЗ:</p> <p>А) неионизирующее излучение Б) β-эмиттеры В) γ-излучение Г) нейтроны</p>
<p>8. ЭКСПОЗИЦИЯ ПРОДУКТАМИ РАСПАДА РАДИЯ-226 МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ:</p> <p>А) рака почки Б) рака легкого В) костных опухолей Г) гемангиосаркомы печени</p>
<p>9. КОЖНАЯ МЕЛАНОМА АССОЦИИРУЕТСЯ С:</p> <p>А) промежуточным типом экспозиции солнечным светом Б) хроническим типом экспозиции солнечным светом В) обоими типами экспозиции солнечным светом Г) не ассоциируется с экспозицией солнечным светом</p>
<p>10. НАИБОЛЕЕ ВОСПРИИМЧИВЫ К ВОЗДЕЙСТВИЮ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ИЗЛУЧЕНИЯ:</p> <p>А. коренное население Египта Б. коренное население Саудовской Аравии В. коренное население Скандинавии Г. коренное население ЮАР</p>

5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

5.1 Перечень контрольных заданий и иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности: вопросы по разделам дисциплины.

5.1.1 Вопросы к экзамену по дисциплине «Эпидемиология»:

Вопрос	Код компетенции (согласно РПД)
1. Анкетирование в эпидемиологических исследованиях: задачи, типы, организация, методы обработки данных.	УК-1 УК-3
2. Вакциноуправляемые инфекции. Особенности организации эпидемиологического надзора за вакциноуправляемыми инфекциями.	УК-4 ОПК-7
3. Вирусные гепатиты с фекально-оральным механизмом передачи инфекции: эпидемиологические особенности, эпидемиологический надзор и профилактика.	ОПК-8 ОПК-9 ОПК-10
4. Дезинфекция: цели и задачи, основные проблемы.	ПК-6
5. Доказательность и достоверность в эпидемиологических исследованиях. Оценка достоверности результатов исследования.	ПК-7
6. Иммунопрофилактика инфекционных болезней. Цели и задачи, основы организации. Оценка качества и эффективности.	
7. Кишечные инфекции. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий.	
8. Классификация вспышек инфекционных болезней. Алгоритм расследования вспышек.	
9. Концепция причинности в эпидемиологии.	
10. Новые инфекции. Вопросы систематизации.	

<p>11. Новые инфекции. Определения. Состояние проблемы. 12. Новые инфекции. Этиология. 13. Основные теории эпидемиологии. 14. Основные теории эпидемического процесса. 15. Особенности вспышек различных групп инфекций. Дифференциально-диагностические критерии вспышек кишечных инфекций. 16. Ошибки в эпидемиологических исследованиях. Типы, значение, пути уменьшения/устранения. 17. Параметры эпизоотолого-эпидемиологического надзора за зоонозами. 18. Парентеральные вирусные гепатиты. Вопросы эпидемиологического надзора и профилактики. 19. Проблема ликвидации инфекционных болезней. 20. Санитарная охрана территории РФ от завоза и распространения инфекционных заболеваний. 21. Система управления заболеваемостью населения. 22. Современная эпидемиологическая ситуация по туберкулезу. Противоэпидемические мероприятия в очагах туберкулеза. Профилактика туберкулеза. 23. Современные методы лабораторной диагностики инфекционных болезней. Микробиологические методы, применяемые при эпидемиологических исследованиях. 24. Современные методы лабораторной диагностики инфекционных болезней. Молекулярно-генетические методы, применяемые при эпидемиологических исследованиях. 25. Статистические методы, применяемые при расследовании вспышек инфекционных заболеваний. 26. Стратификационный анализ в эпидемиологических исследованиях. 27. Управляемые и неуправляемые инфекции. Принципы профилактики инфекционных заболеваний. 28. Учение о природной очаговости. 29. Учение о сапронозах. 30. Учение об эпидемическом процессе.</p>	
---	--

6. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.

Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий

Для тестирования:

Оценка «5» (Отлично) - баллов (100-90%)

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

Оценка «3» (Удовлетворительно) - балла (79-70%)

Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»

Разработчик(и):

Ковалишена Ольга Васильевна, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой эпидемиологии, микробиологии и доказательной медицины;

Саперкин Николай Валентинович, к.м.н., доцент кафедры эпидемиологии, микробиологии и доказательной медицины.

Дата « » 2023 г.