

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
КЛИНИЧЕСКАЯ И ЧАСТНАЯ ВИРУСОЛОГИЯ

Специальность: 32.08.15 Медицинская микробиология

Кафедра: эпидемиологии, микробиологии и доказательной медицины

Форма обучения: очная

Нижний Новгород
2024

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

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Клиническая и частная вирусология» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Клиническая и частная вирусология». 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 «Клиническая и частная вирусология» 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

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, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6	Текущий	Раздел 1. Частная вирусология Раздел 2. Клиническая вирусология	Тестовые задания
УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6	Промежуточный	Раздел 1. Частная вирусология Раздел 2. Клиническая вирусология	Тестовые задания

4. Содержание оценочных средств входного, текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тест.

4.1. Тестовые задания для оценки компетенций: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6

1. СЕМЕЙСТВО ПАРАМИКСОВИРУСОВ ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИРУСЫ ЧЕЛОВЕКА

- 1) респираторно-синцитиальный вирус
- 2) вирус кори
- 3) вирусы парагриппа
- 4) вирусы гриппа
- 5) вирус эпидемического паротита

2. РОДОВЫЕ ТАКСОНЫ СЕМЕЙСТВА PARAMYXOVIRIDAE

- 1) *Respirovirus*
- 2) *Rubulavirus*
- 3) *Rhinovirus*

- 4) *Morbillivirus*
- 5) *Pneumovirus*

3. СУБКОМПОНЕНТЫ ВИРИОНА ПАРАМИКСОВИРУСОВ

- 1) нуклеокапсид кубической симметрии
- 2) (+)РНК
- 3) суперкапсид
- 4) РНК-полимеразный комплекс
- 5) М-белок

4. ФУНКЦИИ М-БЕЛКА ОРТОМИКСОВИРУСОВ

- 1) транскрипция/репликация РНК
- 2) участие в высвобождении («раздевании») нуклеокапсида
- 3) стабилизация вириона
- 4) стыковка нуклеокапсида и суперкапсида при созревании (почковании) вириона
- 5) обратная транскрипция

5. СУПЕРКАПСИДНЫЕ БЕЛКИ (ГЛИКОПРОТЕИНЫ) ПАРАМИКСОВИРУСОВ

- 1) нуклеопротеин
- 2) М
- 3) HN/H/G
- 4) F
- 5) ферменты РНК - полимеразного комплекса

6. ВИРУСЫ ГРИППА ОТНОСЯТСЯ К СЛЕДУЮЩИМ РОДОВЫМ ТАКСОНАМ

- 1) *Pneumovirus*
- 2) *Rhinovirus*
- 3) *Influenzavirus A*
- 4) *Influenzavirus B*
- 5) *Influenzavirus C*

7. ОРТОМИКСОВИРУСЫ

- 1) оболочечные (сложные) вирусы
- 2) (-)РНК вирусы
- 3) имеют нуклеокапсид спиралевидной симметрии
- 4) могут иметь «внечеловеческий» резервуар
- 5) возбудители ОРЗ (ОРВИ)

8. БЕЛКИ НУКЛЕОКАПСИДА ОРТОМИКСОВИРУСОВ

- 1) нуклеопротеин (NP)
- 2) М-белок
- 3) гемагглютинин (H)
- 4) нейраминидаза (N)
- 5) ферменты РНК-полимеразного комплекса (PB1, PB2, PA)

9. ВИРИОННЫЕ ФЕРМЕНТЫ, УЧАСТВУЮЩИЕ В РЕПЛИКАЦИИ ОРТОМИКСОВИРУСОВ

- 1) протеаза
- 2) РНК-зависимая РНК-полимераза
- 3) обратная транскриптаза
- 4) интеграза
- 5) ДНК-зависимая-ДНК-полимераза

10. ФУНКЦИИ М-БЕЛКА ОРТОМИКСОВИРУСОВ

- 1) основной рецептор
 - 2) участие в транскрипции/репликации РНК
 - 3) участие в высвобождении («раздевании») нуклеокапсида
 - 4) стабилизация вириона
 - 5) стыковка нуклеокапсида и суперкапсида при созревании (почковании) вириона
11. ТЕРМИН «PICORNAVIRIDAE» ОТРАЖАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ ВИРУСОВ ДАННОГО СЕМЕЙСТВА
- 1) наличие суперкапсида
 - 2) тип симметрии нуклеокапсида
 - 3) размер вириона
 - 4) природу генома
 - 5) характер цитопатического эффекта
12. ДЛЯ ПИКОРНАВИРУСОВ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ
- 1) кубический (икосаэдральный) тип симметрии
 - 2) (+) РНК
 - 3) репликация в цитоплазме
 - 4) цитоллиз клеток-мишеней
 - 5) высокая антигенная изменчивость
13. МЕХАНИЗМЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ РЕПЛИКАЦИИ ПИКОРНАВИРУСОВ
- 1) обратная транскрипция
 - 2) протеолиз
 - 3) интеграция
 - 4) репликация ДНК
 - 5) репликация РНК
14. ФЕРМЕНТЫ ПИКОРНАВИРУСОВ, КОТОРЫЕ МОГУТ БЫТЬ МИШЕНЬЮ ДЛЯ ИНГИБИТОРОВ ВИРУСНОЙ РЕПЛИКАЦИИ
- 1) обратная транскриптаза
 - 2) ДНК-полимераза
 - 3) протеазы
 - 4) РНК-зависимая РНК-полимераза
 - 5) ДНК-зависимая РНК-полимераза
15. ПИКОРНАВИРУСЫ, ПРЕДСТАВЛЕННЫЕ НАИБОЛЬШИМ ЧИСЛОМ СЕРОТИПОВ
- 1) полиовирусы
 - 2) ЕСНО-вирусы
 - 3) риновирусы
 - 4) Коксаки-вирусы
 - 5) вирус гепатита А
16. ПОЛОЖЕНИЯ, ОБЩИЕ ДЛЯ ЭНТЕРОВИРУСОВ
- 1) входные ворота инфекции
 - 2) зоны первичного размножения
 - 3) патогенетически значимая вирусемия
 - 4) идентичность патогенетически значимых мишеней
 - 5) высокая устойчивость во внешней среде
17. ДЛЯ ЭНТЕРОВИРУСОВ ХАРАКТЕРНО
- 1) высокий процент бессимптомных инфекций
 - 2) антигенная изменчивость

- 3) антигенный консерватизм
- 4) типоспецифический иммунитет
- 5) склонность к персистенции

18. ЭНТЕРОВИРУСЫ С НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЙ НЕЙРОТРОПНОСТЬЮ

- 1) Коксаки-вирусы
- 2) полиовирусы
- 3) ЕСНО-вирусы
- 4) афтовирусы
- 5) риновирусы

19. ЭНТЕРОВИРУСЫ С МАКСИМАЛЬНОЙ КАРДИОТРОПНОСТЬЮ

- 1) полиовирусы
- 2) ЕСНО-вирусы
- 3) вирусы Коксаки А
- 4) риновирусы
- 5) вирусы Коксаки В

20. ЭНТЕРОВИРУСЫ, В НАЗВАНИИ КОТОРЫХ ЗАФИКСИРОВАНА (НА МОМЕНТ ОТКРЫТИЯ) НЕОПРЕДЕЛЕННОСТЬ ИХ БОЛЕЗНЕТВОРНОСТИ

- 1) ЕСНО-вирусы
- 2) полиовирусы
- 3) Коксаки-вирусы
- 4) афтовирусы
- 5) риновирусы

21. ЭНТЕРОВИРУСЫ С МАКСИМАЛЬНОЙ ПОЛИТРОПНОСТЬЮ

- 1) полиовирусы
- 2) ЕСНО-вирусы
- 3) Коксаки-вирусы
- 4) риновирусы
- 5) вирус гепатита А

22. ПЕРВИЧНАЯ РЕПЛИКАЦИЯ ВИРУСА ПОЛИОМИЕЛИТА (ДО СТАДИИ ПЕРВИЧНОЙ ВИРУСЕМИИ) ПРОИСХОДИТ В СЛЕДУЮЩИХ ТКАНЯХ

- 1) эпителиоциты ротоглотки
- 2) миндалины
- 3) энтероциты
- 4) Пейеровы бляшки
- 5) мотонейроны

23. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ ПОЛИОВИРУСОВ

- 1) фекально-оральный механизм передачи
- 2) возможность аэрогенного механизма заражения
- 3) гематогенное распространение в ЦНС
- 4) возможность аксонального транспорта в ЦНС
- 5) возможность длительного выделения с фекалиями

24. ОСНОВНЫЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫЕ МИШЕНИ ДЛЯ ПОЛИОВИРУСОВ

- 1) кардиомиоциты
- 2) система мотонейронов

- 3) энтероциты
- 4) нейроны ганглиев чувствительных нервов
- 5) эпителиоциты мозговых оболочек

25. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЕ ИСХОДЫ ПОЛИОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) бессимптомная (инаппарантная) инфекция
- 2) «абортивная» инфекция («малая болезнь»)
- 3) асептический менингит / энцефалит («непаралитический полиомиелит») 4) паралитический полиомиелит
- 5) пожизненная персистенция вируса

26. МЕХАНИЗМ ПОВРЕЖДЕНИЯ КЛЕТОК ПОЛИОВИРУСАМИ

- 1) образование симпласта
- 2) стимуляция апоптоза
- 3) прямой цитолиз
- 4) множественное «почкование»
- 5) Т-опосредованный цитолиз

27. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ КЛАССИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ БЕШЕНСТВА

- 1) обнаружение РНК вируса в слюне
- 2) изучение сероконверсии
- 3) микроскопия внутринейронных (ЦНС) вирусспецифических включений 4) микроскопия внутриэпителиальных виропластов
- 5) постморбидная диагностика (post mortum)

28. СУБСТРАТЫ, КОТОРЫЕ МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ ДЛЯ ПРИЖИЗНЕННОЙ ДИАГНОСТИКИ БЕШЕНСТВА

- 1) сыворотка крови
- 2) биоптаты заднего отдела шеи
- 3) эпителий ротовой полости или слюна
- 4) спинномозговая жидкость
- 5) отпечатки роговицы глаза или слезная жидкость

29. ПРИЗНАКИ, ОБЪЕДИНЯЮЩИЕ ВИРУСЫ СЕМЕЙСТВА HERPESVIRIDAE

- 1) строение и морфология вириона
- 2) гомология ДНК
- 3) антигенное родство
- 4) общность природных резервуаров
- 5) склонность к персистенции

30. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ ГЕНОМА ГЕРПЕСВИРУСОВ

- 1) дефектная ДНК
- 2) высокая степень гомологии у разных герпесвирусов
- 3) высокая (для вирусов) генетическая емкость
- 4) относительная автономия (транскрипция / репликация) от клетки-хозяина
- 5) фазность транскрипции

5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

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

5.1.1 Тестовые задания к зачёту по дисциплине «Клиническая и частная вирусология»: 30

Тестовые задания	Код компетенции (согласно РПД)
<p>1. СЕМЕЙСТВО ПАРАМИКСОВИРУСОВ ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИРУСЫ ЧЕЛОВЕКА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) респираторно-синцитиальный вирус 2) вирус кори 3) вирусы парагриппа 4) вирусы гриппа 5) вирус эпидемического паротита <p>2. РОДОВЫЕ ТАКСОНЫ СЕМЕЙСТВА PARAMYXOVIRIDAE</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <i>Respirovirus</i> 2) <i>Rubulavirus</i> 3) <i>Rhinovirus</i> 4) <i>Morbillivirus</i> 5) <i>Pneumovirus</i> <p>3. СУБКОМПОНЕНТЫ ВИРИОНА ПАРАМИКСОВИРУСОВ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) нуклеокапсид кубической симметрии 2) (+)РНК 3) суперкапсид 4) РНК-полимеразный комплекс 5) М-белок <p>4. ФУНКЦИИ М-БЕЛКА ОРТОМИКСОВИРУСОВ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) транскрипция/репликация РНК 2) участие в высвобождении («раздевании») нуклеокапсида 3) стабилизация вириона 4) стыковка нуклеокапсида и суперкапсида при созревании (почковании) вириона 5) обратная транскрипция <p>5. СУПЕРКАПСИДНЫЕ БЕЛКИ (ГЛИКОПРОТЕИНЫ) ПАРАМИКСОВИРУСОВ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) нуклеопротеин 2) М 3) HN/H/G 4) F 5) ферменты РНК - полимеразного комплекса <p>6. ВИРУСЫ ГРИППА ОТНОСЯТСЯ К СЛЕДУЮЩИМ РОДОВЫМ ТАКСОНАМ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <i>Pneumovirus</i> 2) <i>Rhinovirus</i> 3) <i>Influenzavirus A</i> 4) <i>Influenzavirus B</i> 5) <i>Influenzavirus C</i> <p>7. ОРТОМИКСОВИРУСЫ</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6</p>

- 1) оболочечные (сложные) вирусы
- 2) (-)РНК вирусы
- 3) имеют нуклеокапсид спиралевидной симметрии
- 4) могут иметь «внечеловеческий» резервуар
- 5) возбудители ОРЗ (ОРВИ)

8. БЕЛКИ НУКЛЕОКАПСИДА ОРТОМИКСОВИРУСОВ

- 1) нуклеопротеин (NP)
- 2) М-белок
- 3) гемагглютинин (H)
- 4) нейраминидаза (N)
- 5) ферменты РНК-полимеразного комплекса (PB1, PB2, PA)

9. ВИРИОННЫЕ ФЕРМЕНТЫ, УЧАСТВУЮЩИЕ В РЕПЛИКАЦИИ ОРТОМИКСОВИРУСОВ

- 1) протеаза
- 2) РНК-зависимая РНК-полимераза
- 3) обратная транскриптаза
- 4) интеграза
- 5) ДНК-зависимая-ДНК-полимераза

10. ФУНКЦИИ М-БЕЛКА ОРТОМИКСОВИРУСОВ

- 1) основной рецептор
- 2) участие в транскрипции/репликации РНК
- 3) участие в высвобождении («раздевании») нуклеокапсида
- 4) стабилизация вириона
- 5) стыковка нуклеокапсида и суперкапсида при созревании (почковании) вириона

11. ТЕРМИН «PICORNAVIRIDAE» ОТРАЖАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ ВИРУСОВ ДАННОГО СЕМЕЙСТВА

- 1) наличие суперкапсида
- 2) тип симметрии нуклеокапсида
- 3) размер вириона
- 4) природу генома
- 5) характер цитопатического эффекта

12. ДЛЯ ПИКОРНАВИРУСОВ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ

- 1) кубический (икосаэдральный) тип симметрии
- 2) (+) РНК
- 3) репликация в цитоплазме
- 4) цитоллиз клеток-мишеней
- 5) высокая антигенная изменчивость

13. МЕХАНИЗМЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ РЕПЛИКАЦИИ ПИКОРНАВИРУСОВ

- 1) обратная транскрипция
- 2) протеолиз
- 3) интеграция
- 4) репликация ДНК
- 5) репликация РНК

14. ФЕРМЕНТЫ ПИКОРНАВИРУСОВ, КОТОРЫЕ МОГУТ БЫТЬ МИШЕНЬЮ ДЛЯ ИНГИБИТОРОВ ВИРУСНОЙ РЕПЛИКАЦИИ

- 1) обратная транскриптаза
- 2) ДНК-полимераза
- 3) протеазы
- 4) РНК-зависимая РНК-полимераза
- 5) ДНК-зависимая РНК-полимераза

15. ПИКОРНАВИРУСЫ, ПРЕДСТАВЛЕННЫЕ НАИБОЛЬШИМ ЧИСЛОМ СЕРОТИПОВ

- 1) полиовирусы
- 2) ЕСНО-вирусы
- 3) риновирусы
- 4) Коксаки-вирусы
- 5) вирус гепатита А

16. ПОЛОЖЕНИЯ, ОБЩИЕ ДЛЯ ЭНТЕРОВИРУСОВ

- 1) входные ворота инфекции
- 2) зоны первичного размножения
- 3) патогенетически значимая вирусемия
- 4) идентичность патогенетически значимых мишеней
- 5) высокая устойчивость во внешней среде

17. ДЛЯ ЭНТЕРОВИРУСОВ ХАРАКТЕРНО

- 1) высокий процент бессимптомных инфекций
- 2) антигенная изменчивость
- 3) антигенный консерватизм
- 4) типоспецифический иммунитет
- 5) склонность к персистенции

18. ЭНТЕРОВИРУСЫ С НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЙ НЕЙРОТРОПНОСТЬЮ

- 1) Коксаки-вирусы
- 2) полиовирусы
- 3) ЕСНО-вирусы
- 4) афтовирусы
- 5) риновирусы

19. ЭНТЕРОВИРУСЫ С МАКСИМАЛЬНОЙ КАРДИОТРОПНОСТЬЮ

- 1) полиовирусы
- 2) ЕСНО-вирусы
- 3) вирусы Коксаки А
- 4) риновирусы
- 5) вирусы Коксаки В

20. ЭНТЕРОВИРУСЫ, В НАЗВАНИИ КОТОРЫХ ЗАФИКСИРОВАНА (НА МОМЕНТ ОТКРЫТИЯ) НЕОПРЕДЕЛЕННОСТЬ ИХ БОЛЕЗНЕТВОРНОСТИ

- 1) ЕСНО-вирусы
- 2) полиовирусы

<p>3) Коксаки-вирусы 4) афтовирусы 5) риновирусы</p> <p>21. ЭНТЕРОВИРУСЫ С МАКСИМАЛЬНОЙ ПОЛИТРОПНОСТЬЮ</p> <p>1) полиовирусы 2) ЕСНО-вирусы 3) Коксаки-вирусы 4) риновирусы 5) вирус гепатита А</p> <p>22. ПЕРВИЧНАЯ РЕПЛИКАЦИЯ ВИРУСА ПОЛИОМИЕЛИТА (ДО СТАДИИ ПЕРВИЧНОЙ ВИРУСЕМИИ) ПРОИСХОДИТ В СЛЕДУЮЩИХ ТКАНЯХ</p> <p>1) эпителиоциты ротоглотки 2) миндалины 3) энтероциты 4) Пейеровы бляшки 5) мотонейроны</p> <p>23. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ ПОЛИОВИРУСОВ</p> <p>1) фекально-оральный механизм передачи 2) возможность аэрогенного механизма заражения 3) гематогенное распространение в ЦНС 4) возможность аксонального транспорта в ЦНС 5) возможность длительного выделения с фекалиями</p> <p>24. ОСНОВНЫЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫЕ МИШЕНИ ДЛЯ ПОЛИОВИРУСОВ</p> <p>1) кардиомиоциты 2) система мотонейронов 3) энтероциты 4) нейроны ганглиев чувствительных нервов 5) эпителиоциты мозговых оболочек</p> <p>25. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЕ ИСХОДЫ ПОЛИОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ</p> <p>1) бессимптомная (инаппарантная) инфекция 2) «абортивная» инфекция («малая болезнь») 3) асептический менингит / энцефалит («непаралитический полиомиелит») 4) паралитический полиомиелит 5) пожизненная персистенция вируса</p> <p>26. МЕХАНИЗМ ПОВРЕЖДЕНИЯ КЛЕТОК ПОЛИОВИРУСАМИ</p> <p>1) образование симпласта 2) стимуляция апоптоза 3) прямой цитолиз 4) множественное «почкование» 5) Т-опосредованный цитолиз</p> <p>27. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ КЛАССИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ БЕШЕНСТВА</p> <p>1) обнаружение РНК вируса в слюне</p>	
--	--

<p>2) изучение сероконверсии 3) микроскопия внутринеуронных (ЦНС) вирусспецифических включений 4) микроскопия внутриэпителиальных виропластов 5) постморбидная диагностика (post mortum)</p> <p>28. СУБСТРАТЫ, КОТОРЫЕ МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ ДЛЯ ПРИЖИЗНЕННОЙ ДИАГНОСТИКИ БЕШЕНСТВА</p> <p>1) сыворотка крови 2) биоптаты заднего отдела шеи 3) эпителий ротовой полости или слюна 4) спинномозговая жидкость 5) отпечатки роговицы глаза или слезная жидкость</p> <p>29. ПРИЗНАКИ, ОБЪЕДИНЯЮЩИЕ ВИРУСЫ СЕМЕЙСТВА HERPESVIRIDAE</p> <p>1) строение и морфология вириона 2) гомология ДНК 3) антигенное родство 4) общность природных резервуаров 5) склонность к персистенции</p> <p>30. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ ГЕНОМА ГЕРПЕСВИРУСОВ</p> <p>1) дефектная ДНК 2) высокая степень гомологии у разных герпесвирусов 3) высокая (для вирусов) генетическая емкость 4) относительная автономия (транскрипция / репликация) от клетки-хозяина 5) фазность транскрипции</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»

Разработчики:

Заславская М.И. д.б.н., доцент, профессор каф. эпидемиологии, микробиологии и доказательной медицины;

Игнатова Н.И. , к.б.н.. доцент каф. эпидемиологии, микробиологии и доказательной медицины