

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

Кафедра эпидемиологии

Оценочные материалы

по дисциплине **Эпидемиология**

Специальность **32.08.14 Бактериология**

**1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)\***

**профессиональная (ПК):**

Код и наименование обще профессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения обще профессиональной компетенции
готовность к организации и управлению деятельностью организаций и(или) их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (ПК-8)	

**2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями**

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
ПК-8	Задания закрытого типа: 25	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи - 13 Вопросы для собеседования-52 Задания на дополнения-10	75 с эталонами ответов

Задания закрытого типа:

**Задание 1. Выберите один правильный ответ**

**Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия проводятся с целью:**

- 1) с целью предупреждения возникновения и распространения инфекционных болезней среди населения Российской Федерации.
  - 2) с целью улучшения качества жизни
  - 3) с целью снижения уровня инфекционных болезней
  - 4) с целью снижения уровня неинфекционных болезней
  - 5) с целью снижения уровня носительства
- Эталон ответа - 1) ) с целью предупреждения возникновения и распространения инфекционных болезней среди населения Российской Федерации.

**Задание 2. Выберите один правильный ответ**

**Специфическую профилактику инфекционных заболеваний проводит:**

- 1) медицинская служба
- 2) коммунально-техническая служба
- 3) комендантская служба

4) противопожарная и инженерная служба

5) служба торговли и питания

Эталон ответа - 1) медицинская служба

**Задание 3. Выберите один правильный ответ**

**Дезинфекцию квартирных очагов осуществляет:**

1) медицинская служба.

2) коммунально-техническая служба

3) комендантская служба

4) противопожарная и инженерная служба

5) служба торговли и питания

Эталон ответа - 1) медицинская служба

**Задание 4. Выберите один правильный ответ**

**Если регистрируются повторные случаи заболеваний ООИ, санитарно-эпидемическое состояние территории оценивается:**

1) неустойчивое

2) неблагоприятное

3) удовлетворительное

4) чрезвычайное

5) неудовлетворительное

Эталон ответа - 5) неудовлетворительное

**Задание 5. Выберите один правильный ответ**

**Определение «дезинфекция» считается верным:**

1) уничтожение насекомых переносчиков инфекционных болезней

2) уничтожение грызунов – источников возбудителей инфекционных болезней

3) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней

4) изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию ОБП

5) ограничительные мероприятия и усиленное медицинское наблюдение, направленные на предупреждение распространения инфекционных болезней.

Эталон ответа - 3) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней

**Задание 6. Выберите один правильный ответ**

**Туберкулез представляет собой инфекционное заболевание человека и животных, вызываемое**

1) группой микобактерий туберкулезного комплекса - *Mycobacterium tuberculosis complex*

2) кишечной палочкой

3) Sars-cov-2		
4) Mers-cov		
5) возбудителем туляремии Эталон ответа - 1) группой микобактерий туберкулезного комплекса - <i>Mycobacterium tuberculosis complex</i>		
<b>Задание 7. Выберите один правильный ответ</b>		
<b>Определение «дезинсекция» считается верным:</b>		
1) уничтожение насекомых переносчиков инфекционных болезней		
2) уничтожение грызунов – источников возбудителей инфекционных болезней		
3) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию ОБП		
4) ограничительные мероприятия и усиленное медицинское наблюдение, направленные на предупреждение распространения инфекционных болезней		
5) уничтожение патогенных вирусов Эталон ответа - 1) уничтожение насекомых переносчиков инфекционных болезней		
<b>Задание 8. Выберите один правильный ответ</b>		
<b>Санитарно-гигиеническое состояние населенного пункта может быть:</b>		
1) удовлетворительным и неудовлетворительным		
2) благополучным и неустойчивым		
3) неблагополучным и чрезвычайным		
4) хорошим, удовлетворительным, плохим		
5) отличным, удовлетворительным, неудовлетворительным Эталон ответа - 1) удовлетворительным и неудовлетворительным		
<b>Задание 9. Выберите один правильный ответ</b>		
<b>Определение «дератизация» считается верным:</b>		
1) уничтожение насекомых - переносчиков инфекционных болезней		
2) уничтожение грызунов – источников возбудителей инфекционных болезней		
3) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней		
4) изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию ОБП		
5) ограничительные мероприятия и усиленное мед. наблюдение, направленные на предупреждение распространения инфекционных болезней Эталон ответа - 3) уничтожение грызунов – источников возбудителей инфекционных болезней		
<b>Задание 10. Выберите один правильный ответ</b>		
<b>Основными способами проведения дезинсекции являются:</b>		
1) биологический и химический		

2) химический и физический		
3) физический и биологический		
4) механический и химический		
5) термический и биологический Эталон ответа - 5) термический и биологический		
<b>Задание 11. Выберите один правильный ответ</b> <b>Основным принципом организации санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в является:</b>		
1) государственный характер санитарно-эпидемиологической службы, постоянная готовность ее сил и средств к санитарно-противоэпидемическому обеспечению населения		
2) единый подход к организации санитарно-противоэпидемических мероприятий		
3) дифференцированный подход к формированию сил и средств		
4) взаимодействие с органами и учреждениями других ведомств		
5) обучение населения поведению в очагах химического и радиологического заражения Эталон ответа - 1) государственный характер санитарно-эпидемиологической службы, постоянная готовность ее сил и средств к санитарно-противоэпидемическому обеспечению населения		
<b>Задание 12. Выберите один правильный ответ</b> <b>Экстренная антибиотикопрофилактика ИКБ, КР, МЭЧ и ГАЧ проводится:</b>		
1) по медицинским показаниям медицинскими организациями при обращении человека за медицинской помощью в связи с присасыванием клеща, в том числе с учетом результатов лабораторных исследований.		
2) все ответы правильные		
3) по медицинским показаниям медицинскими организациями при обращении человека за медицинской помощью		
4) все ответы неправильные		
5) всем гражданам при обращении человека за медицинской помощью в связи с присасыванием клеща Эталон ответа - 1) по медицинским показаниям медицинскими организациями при обращении человека за медицинской помощью в связи с присасыванием клеща, в том числе с учетом результатов лабораторных исследований.		
<b>Задание 13. Выберите один правильный ответ</b> <b>Основными способами проведения дератизации являются:</b>		
1) биологический и химический		
2) химический и физический		
3) физический и биологический		

4) механический и химический		
5) термический и биологический Эталон ответа - 4) механический и химический		
<b>Задание 14. Выберите один правильный ответ</b> <b>Сибирская язва (Anthrax) представляет собой</b>		
1) зоонозную инфекционную болезнь вирусной этиологии		
2) острую особо опасную зоонозную бактериальную инфекционную болезнь, возбудитель которой относится ко II группе патогенности.		
3) зоонозную бактериальную инфекционную болезнь, возбудитель которой относится ко I группе патогенности		
4) все ответы правильные		
5) все ответы неправильные Эталон ответа - 2) острую особо опасную зоонозную бактериальную инфекционную болезнь, возбудитель которой относится ко II группе патогенности.		
<b>Задание 15. Выберите один правильный ответ</b> <b>Диагноз сибирской язвы устанавливается с учетом</b>		
1) только клинических данных		
2) все ответы правильные		
3) все ответы неправильные		
4) эпидемиологических данных и на основании результатов лабораторных исследований по подтверждению этиологии заболевания.		
5) эпидемиологических данных Эталон ответа - 4) эпидемиологических данных и на основании результатов лабораторных исследований по подтверждению этиологии заболевания.		
<b>Задание 16. Выберите один правильный ответ</b> <b>Основными направлениями деятельности санитарно-профилактических формирований по санитарно-гигиеническому и противозидемическому обеспечению являются:</b>		
1) проведение организационных и инженерно-технических мероприятий		
2) осуществление контроля за проведением специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний		
3) обеспечение контроля за готовностью лабораторной базы		
4) поддержание постоянной готовности системы управления, сил и средств к работе по санитарно-гигиеническому и противозидемическому обеспечению		
5) участие в государственной экспертизе в области защиты населения и территорий Эталон ответа - 4) поддержание постоянной готовности системы управления, сил и средств к работе по санитарно-гигиеническому и противозидемическому обеспечению		
<b>Задание 17. Выберите один правильный ответ</b> <b>Определение «карантин» считается верным:</b>		
1) уничтожение насекомых переносчиков инфекционных болезней		

2) уничтожение грызунов – источников возбудителей инфекционных болезней		
3) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней		
4) изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию очага особо опасного заболевания		
5) ограничительные мероприятия и усиленное мед. наблюдение, направленные на предупреждение распространения инфекционных болезней. Эталон ответа - 4) изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию очага особо опасного заболевания		
<b>Задание 18. Выберите один правильный ответ</b>		
<b>Основными задачами санитарно-эпидемиологического надзора за санэпидобстановкой на муниципальном уровне являются:</b>		
1) осуществление санитарно-эпидемиологического надзора за объектами водоснабжения, питания, анализ заболеваемости инфекционными заболеваниями		
2) обучение населения поведению в очагах химического и радиологического загрязнения		
3) проведение эпизоотологического мониторинга		
4) проведение внеплановой иммунизации		
5) участие в проектировании объектов Эталон ответа - 1) осуществление санитарно-эпидемиологического надзора за объектами водоснабжения, питания, анализ заболеваемости инфекционными заболеваниями		
<b>Задание 19. Выберите один правильный ответ</b>		
<b>Определение «обсервация» считается верным:</b>		
1) уничтожение насекомых переносчиков инфекционных болезней		
2) уничтожение грызунов – источников возбудителей инфекционных болезней		
3) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней		
4) изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию очага инфекционного заболевания		
5) медицинское наблюдение за изолированными в специальном помещении здоровыми людьми, имевшими контакт с больными особо опасными инфекционными болезнями и выезжающими за пределы территории, на которую был наложен карантин Эталон ответа - 5) медицинское наблюдение за изолированными в специальном помещении здоровыми людьми, имевшими контакт с больными особо опасными		
<b>Задание 20. Выберите один правильный ответ</b>		
<b>Максимальный инкубационный период при сибирской язве составляет</b>		
1) 2 суток		
2) 3 суток		
3) 5 суток		

4) 6 суток		
5) 8 суток Эталон ответа - 5) 8 суток		
<b>Задание 21. Выберите один правильный ответ</b> <b>Режим обсервации вводится на срок:</b>		
1) на два инкубационных периода соответствующего инфекционных заболеваний		
2) с момента изоляции последнего больного и окончания дезинфекции в очаге заражения		
3) на максимальный инкубационный период соответствующего инфекционного заболевания		
4) на один инкубационный период инфекционного заболевания		
5) на две недели Эталон ответа - 3) на максимальный инкубационный период соответствующего инфекционного заболевания		
<b>Задание 22. Выберите один правильный ответ</b> <b>Чума является -</b>		
1) зоонозной природно-очаговой особо опасной бактериальной инфекционной болезнью с преимущественно трансмиссивным механизмом передачи возбудителя, который относится к II группе патогенности		
2) зоонозной природно-очаговой особо опасной бактериальной инфекционной болезнью с преимущественно трансмиссивным механизмом передачи возбудителя, который относится к III группе патогенности		
3) зоонозной природно-очаговой особо опасной вирусной инфекционной болезнью с преимущественно трансмиссивным механизмом передачи		
4) зоонозной природно-очаговой особо опасной бактериальной инфекционной болезнью с преимущественно вертикальным механизмом передачи		
5) все ответы неправильные Эталон ответа - 2) зоонозной природно-очаговой особо опасной бактериальной инфекционной болезнью с преимущественно трансмиссивным механизмом передачи возбудителя, который относится к I группе патогенности		
<b>Задание 23. Выберите один правильный ответ</b> <b>Режим карантина вводится на срок:</b>		
1) на два инкубационных периода соответствующего инфекционного заболевания		
2) с момента изоляции последнего больного и окончания дезинфекции в очаге заражения		
3) на максимальный инкубационный период соответствующего инфекционного заболевания		
4) на 10 дней		
5) на две недели Эталон ответа - 3) на максимальный инкубационный период соответствующего инфекционного заболевания		
<b>Задание 24. Выберите один правильный ответ</b> <b>Бруцеллез представляет собой-</b>		
1) зоонозное соматическое заболевание, характеризующееся, волнообразным рецидивирующим течением, склонностью к хронизации, протекающее с		



преимущественным поражением опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой, нервной и половой систем.		
2) зоонозное соматическое заболевание, характеризующееся, волнообразным рецидивирующим течением склонностью к хронизации, протекающее с преимущественным поражением ЦНС		
3) зоонозное соматическое заболевание, характеризующееся, волнообразным рецидивирующим течением, протекающее с преимущественным поражением ЦНС и сердечно-сосудистой системы.		
4) зоонозное инфекционно-аллергическое заболевание, характеризующееся множественными механизмами передачи возбудителя, формированием антропургических очагов, волнообразным рецидивирующим течением инфекционного процесса, склонностью к хронизации, протекающее с преимущественным поражением опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой, нервной и половой систем.		
5) все ответы неправильные Эталон ответа - 4) зоонозное инфекционно-аллергическое заболевание, характеризующееся множественными механизмами передачи возбудителя, формированием антропургических очагов, волнообразным рецидивирующим течением инфекционного процесса, склонностью к хронизации, протекающее с преимущественным поражением опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой, нервной и половой систем.		
<b>Задание 25.. Выберите один правильный ответ</b> <b>Укажите ЧС природного характера:</b>		
1) терроризм		
2) эпидемии		
3) взрывы на шахте		
4) ураганы, землетрясения		
5) солнечное затмение Эталон ответа - 4) ураганы, землетрясения		

Задания открытого типа: 75

**Задание 26.**

\_\_\_\_\_ природно-очаговое инфекционное заболевание, которое вызывает ЧС в области общественного здравоохранения, в РФ 11 природных очагов данной инфекции.

*Эталон ответа:* чума

**Задание 27.**

Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекционного заболевания начинают на основании \_\_\_\_\_

*Эталон ответа:* предварительного диагноза

**Задание 28.**

О случае выявления больного с подозрением на заболевание чумой на приеме выявивший врач должен сообщить о таком больном \_\_\_\_\_

*Эталон ответа:* главному врачу медицинской организации

**Задание 29.**

Перечень специальных медицинских стационаров, которые формируются при выявлении больного чумой \_\_\_\_\_

*Эталон ответа:* специализированный госпиталь, провизорный госпиталь, изолятор для контактных, обсерватор

**Задание 30.**

О каждом случае инфекционного заболевания в учреждения Роспотребнадзора подается \_\_\_\_\_

*Эталон ответа:* экстренное извещение

**Задание 31.**

Лабораторные исследования биологического материала от инфекционных больных осуществляют в \_\_\_\_\_

*Эталон ответа:* бактериологической лаборатории территориального центра гигиены и эпидемиологии

**Задание 32.**

Специфическую профилактику инфекционных заболеваний проводит \_\_\_\_\_

*Эталон ответа:* медицинская служба.

**Задание 33.**

Граждан, находившихся в контакте с больным чумой помещают в \_\_\_\_\_

*Эталон ответа:* изолятор для контактных

**Задание 34.**

Больных чумой госпитализируют в \_\_\_\_\_

*Эталон ответа:* специализированный инфекционный госпиталь

**Задание 35.**

Режим обсервации вводится на срок \_\_\_\_\_

*Эталон ответа:* на максимальный инкубационный период соответствующего инфекционного заболевания

**Задание 36.**

У гражданина, прибывшего два дня назад из Индии, где он путешествовал по индивидуальному маршруту, началась обильная рвота, многократный понос.

1. О каком инфекционном заболевании можно предполагать?
2. Какой максимальный инкубационный период при холере.
3. Относится Индия к числу стран эндемичных по холере?

*Эталон ответа:*

1. О холере.
2. 5 дней.
3. Индия относится к числу стран эндемичных по холере.

### **Задание 37.**

Гражданин, занимавшийся отловом и разделкой серых сурков на территории Республики Алтай, где расположен Горно-Алтайский высокогорный природный очаг чумы, обратился в медицинское учреждение с жалобами на ухудшение общего самочувствия, повышение температуры тела, увеличение подмышечных лимфатических узлов.

1. О каком инфекционном заболевании следует подозревать.
2. В какую МО необходимо госпитализировать больного с таким заболеванием
3. Какой максимальный инкубационный период при чуме.

*Эталон ответа:*

1. О чуме.
2. В специализированный инфекционный госпиталь
3. 6 дней.

### **Задание 38.**

Поселок И. был затоплен в результате весеннего паводка. В поселке проживает 786 чел. Колодец, из которого населения брали воду для питья, попал в зону затопления.

1. Какие первоочередные мероприятия следует организовать в поселке.
2. О профилактике каких инфекций надо предполагать в первую очередь.
3. Какие мероприятия проводить с целью выявления инфекционных больных.

*Эталон ответа*

1. Обеспечить население доброкачественной питьевой водой.
2. О профилактике кишечных инфекций.
3. Организовать подворные обходы.

### **Задание 39.**

В поселке И. выявили больного с подозрением на заболевание чумой.

1. Какие противоэпидемические мероприятия проводят в отношении населения.
2. Какая проводится профилактика инфекционной заболеваемости.
3. Какие еще проводятся противоэпидемические мероприятия.
4. Мероприятия в отношении домашних животных.

*Эталон ответа:*

1. Медицинское наблюдение за населением.
2. Экстренная профилактика населения (по показаниям)
3. Проведение дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий
4. Ветеринарное наблюдение за домашними животными

### **Задание 40.**

В поселке М. выявлен больной с подозрением на заболевание особо опасной инфекцией. Диагноз уточняется. При установлении предварительного диагноза и проведении противоэпидемических мероприятий необходимо руководствоваться какими сроками инкубационного периода инфекционных болезней при:

1. Чуме
2. Холере
3. Желтой лихорадке
4. Крымской геморрагической лихорадке

*Эталон ответа:*

1. Чума – 6 дней;
2. Холера – 5 дней;
3. Желтая лихорадка – 6 дней;
4. Крымская геморрагическая лихорадка – 14 дней;

#### **Задание 41.**

На приеме в поликлинике врач-терапевт заподозрил у больного заболевание чумой.

1. Что должен сделать врач в отношении такого больного
2. Как госпитализировать такого больного
3. Кого информировать о таком больном
4. Какие меры личной профилактики должен выполнить врач

*Эталоны ответов:*

1. Изолировать больного по месту его выявления до его госпитализации в специализированный инфекционный стационар
2. Госпитализировать больного санитарным транспортом в специально выделенный стационар
3. Главного врача МО
4. Должен закрыть нос и рот маской или любой повязкой (полотенцем, косынкой, бинтом и т. д.), предварительно обработав руки и открытые части тела дезинфицирующим средством (хлорамин 1 %й, спирт 70°й и т. д.), и оказать помощь больному; дождаться прихода инфекциониста или врача другой специальности и покинуть кабинет.

#### **Задание 42.**

На приеме в поликлинике врач-терапевт заподозрил у больного заболевание холерой.

1. Какие меры личной безопасности должен выполнить врач
2. Что должен сделать врач при попадании выделений больного на одежду.
3. В какое МО необходимо госпитализировать такого больного
4. Какой специалист должен подтвердить диагноз

*Эталоны ответа:*

1. Медицинский работник должен строго соблюдать меры личной профилактики острых кишечных инфекций: после осмотра больного руки следует обработать дез. раствором (1 %й раствор хлорамина, 70°й этиловый спирт).
2. При попадании выделений больного на одежду (спец одежду или личную) и обувь их следует заменить запасными, а загрязненные оставить для обеззараживания
3. Госпитализировать больного санитарным транспортом в специально выделенный стационар
4. Врач-инфекционист

#### **Задание 43.**

В палате терапевтического отделения у больного, прибывшего накануне из страны, неблагополучной по чуме, и госпитализированного с клиникой пневмонии, заподозрили чуму. В палате работал кондиционер.

1. Как в этом случае используют кондиционер
2. Как пользуются канализацией
3. Можно ли посещать такого больного родственниками
4. Как продолжит работу МО

*Эталон ответа:*

1. Отключают кондиционер
2. Прекращают слив жидкостей в канализацию без предварительного обеззараживания
3. Запрещают вход в медицинское учреждение родственников и посторонних лиц
4. Временно прекращают прием (выписку больных)

#### **Задание 44.**

В поликлинике на приеме выявлен больной с подозрением на заболевание чумой.

1. Действия главного врача МО
2. Действия врача-инфекциониста
3. Что делает врач, выявивший больного
4. Как проводится дезинфекция

*Эталон ответа:*

1. Главный врач поликлиники после получения извещения о выявлении больного направляет в кабинет, где выявлен больной, инфекциониста или опытного терапевта с медсестрой (санитаркой), которая доставляет к кабинету дезинфицирующий раствор.
2. Инфекционист в защитной одежде входит в кабинет к больному для проведения его осмотра (опроса), подтверждения или снятия подозрения на болезнь.
3. Врач, выявивший больного, после того, как передаст его инфекционисту, покидает кабинет.
4. Медсестра перед кабинетом разводит дезинфицирующий раствор и осуществляет связь инфекциониста (терапевта) с главным врачом.

#### **Задание 45.**

В поселке Н. выявили двух больных с диагнозом «Чума». В связи с данными случаями в поселке введен карантин. В какие МО будут помещать:

1. Больных с диагнозом «Чума»
2. Больных с заболеваниями по клинике сходными с чумой
3. Контактных с больными чумой
4. Граждан, выезжающих за пределы поселка

*Эталон ответов:*

1. В специализированный инфекционный госпиталь
2. В провизорный госпиталь
3. В изолятор для контактных
4. В обсерватор

#### **Задание 46.**

На приеме в ФАП фельдшер заподозрил у обратившегося за мед.помощью жителя заболевание чумой.

1. Как продолжит работу ФАП
2. Куда направят граждан, находившихся в это время на ФАПе

3. Кому должен сообщить о больном фельдшер
4. Действия фельдшера по обеспечению личной безопасности

*Эталон ответа:*

1. Фельдшерско-акушерский пункт (ФАП) немедленно закрывается. Вход и выход из него прекращают.
2. Все лица, находившиеся к этому моменту в помещении ФАП, считаются контактными, их берут на учет с последующей изоляцией или медицинским наблюдением.
3. О выявлении больного фельдшер сообщает по телефону или нарочным (лицо, не находящееся в данный момент в помещении ФАП) главному врачу центральной районной или сельской участковой больницы.
4. Фельдшер обеспечивает проведение мер личной профилактики, надевание защитного костюма, выявляет контактных, проводит текущую дезинфекцию

#### **Задание 47.**

Врач бригады скорой медицинской помощи при вызове на дом заподозрил у больного заболевание холерой.

1. Как изолировать больного до приезда эвакобригады
2. Действия врача по обеспечению личной безопасности
3. Кому должен сообщить о выявленном больном
4. Действия врача в отношении контактных лиц

*Эталон ответа:*

1. При выявлении больного холерой на дому врачом станции скорой медицинской помощи врач принимает меры для его временной изоляции в отдельной комнате, оказывает больному медицинскую помощь.
2. Врач до получения защитной одежды обрабатывает руки, открытые части тела любым имеющимся дезинфицирующим средством (спирт, водка, одеколон, дезодорант и т. д.), нос и рот закрывает полотенцем или маской, сделанной из подручных материалов (ваты, марли, бинта).
3. О выявленном больном с помощью родственников, соседей или водителя машины скорой помощи сообщает главному врачу поликлиники или скорой медицинской помощи.
4. Врач, выявивший больного, обязан собрать эпиданамнез, взять на учет всех лиц, контактировавших с больным с начала его заболевания.

#### **Задание 48. Вопрос для собеседования.**

Дайте определение чрезвычайной ситуации для здравоохранения

*Эталон ответа:* чрезвычайной ситуации для здравоохранения – это обстановка, сложившаяся на объекте, в зоне (районе) в результате аварии, катастрофы, опасного природного явления, эпидемии, эпизоотии, эпифитотии, характеризующаяся наличием или возможностью появления значительного числа пораженных (больных), резким ухудшением условий жизнедеятельности населения и требующая привлечения медицинского обеспечения сил и средств службы медицины катастроф, учреждений здравоохранения, находящихся за пределами объекта (зоны, района) чрезвычайной ситуации, а также особой организации работы учреждений и формирований, участвующих в ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации

#### **Задание 49. Вопрос для собеседования**

Дайте определение заболеванию туляремии

*Эталон ответа:* Туляремия представляет собой природноочаговая зоонозная инфекционная болезнь, характеризующаяся лихорадкой, интоксикацией и клиническими

проявлениями в зависимости от механизма заражения (поражение кожи, глаз, слизистой ротоглотки, легких, кишечника, лимфатических узлов)

**Задание 50.** Вопрос для собеседования

Как подразделяют ЧС по скорости распространения

*Эталон ответа:* ЧС по скорости распространения могут иметь взрывной, стремительный, быстро распространяющийся или умеренный и плавный характер.

**Задание 51.** Вопрос для собеседования

Какие типы природных очагов туляремии выделяют в РФ.

*Эталон ответа:* На территории Российской Федерации выделяют 6 основных ландшафтных типов природных очагов туляремии: луго-полевой, степной, пойменно-болотный, предгорно-(горно)-ручьевой, лесной, тундровый. Отдельно выделяют синантропные (или урбанические) очаги.

**Задание 52.** Вопрос для собеседования

Дайте определение термину «Эпидемия»

*Эталон ответа:* Эпидемия — это прогрессирующее во времени и пространстве распространение инфекционного заболевания среди людей, значительно превышающее обычно регистрируемый на данной территории уровень заболеваемости, и способное стать источником чрезвычайной ситуации.

**Задание 53.** Вопрос для собеседования

Дайте определение термину «Эпизоотия»

*Эталон ответа:* Эпизоотия — широкое распространение инфекционной болезни среди одного или нескольких видов животных на большой территории, значительно превышающее уровень заболеваемости, обычно регистрируемый на данной территории.

**Задание 53.** Вопрос для собеседования

Дайте определение термину «Эпифитотия»

*Эталон ответа:* Эпифитотия - распространение инфекционной болезни растений (в том числе сельскохозяйственных) на значительной территории или увеличение активности вредителей растений.

**Задание 54.**

Врач бригады скорой медицинской помощи, прибывший в гостиницу в связи с вызовом по поводу обнаружения трупа в номере, после сообщения горничной о том, что накануне больной жаловался на высокую температуру, сильный кашель, и говорил, что приехал из страны, где он имел контакты с больным чумой, после осмотра трупа врач заподозрил смерть больного от чумы.

1. Действия врача в данной ситуации
2. Действия врача в отношении посторонних лиц, работников гостиницы
3. Какие меры личной безопасности обязан выполнить врач
4. Действия врача в отношении трупа

*Эталоны ответов:*

1. Врач вызывает эвакуационную бригаду.

2. Запрещается посещение посторонними лицами номера, где находится труп.
3. Врач до получения защитной одежды обрабатывает руки, открытые части тела любым имеющимся дезинфицирующим средством (спирт, водка, одеколон, дезодорант и т. д.), нос и рот закрывает полотенцем или маской, сделанной из подручных материалов (ваты, марли, бинта), доставленных в номер.
4. Труп оставляют в номере до приезда эвакобригады. Закрывают двери и окна, отключают вентиляцию или кондиционер, не допускают посторонних лиц.

**Задание 55.** Вопрос для собеседования. Действия медицинских работников при выявлении больного с подозрением на туляремию

*Эталон ответа:* При обращении за медицинской помощью человека с подозрением на туляремию медицинские работники обязаны собрать эпидемиологический анамнез и, при установлении факта пребывания в эндемичной по туляремии местности (с указанием места и времени), принять меры по госпитализации с целью дифференциальной диагностики и этиотропного лечения. Больные госпитализируются в инфекционное или другие отделения в зависимости от клинических проявлений и тяжести заболевания на момент осмотра.

**Задание 56.** Вопрос для собеседования. Какие компоненты включает эпидемиологический диагноз.

*Эталон ответа:* Эпидемиологический диагноз включает: характеристику очага (острый, хронический); нозологию; возбудителя; определение границ эпидемического очага (в каком учреждении, на какой территории и другие); источник, резервуар; причину; факторы, способствующие формированию очага.

**Задание 57.** Вопрос для собеседования.

*Эталон ответа:* Косвенный ущерб – это потери, убытки и дополнительные затраты, которые несут не попавшие в зону ЧС объекты экономики, социальной сферы и население, вследствие нарушений и изменений в сложившейся структуре взаимосвязей, а также затраты на ликвидацию последствий ЧС и на выполнение социальных программ по нормализации обстановки в зоне ЧС.

**Задание 58.** Вопрос для собеседования. Как часто проводится эпизоотологическое обследование малоактивных природных очагов туляремии.

*Эталон ответа:* Эпизоотологическое обследование малоактивных природных очагов туляремии проводят один раз в 2 - 3 года.

**Задание 59.** Вопрос для собеседования. Как часто проводится эпизоотологическое обследование на потенциально опасных территориях по туляремии.

*Эталон ответа:* Эпизоотологическое обследование на потенциально опасных территориях проводят один раз в 3 - 5 лет

**Задание 60.** Вопрос для собеседования. Дайте определение такому заболеванию, как орнитоз

*Эталон ответа:* Орнитоз (пситтакоз) представляет собой зоонозную природно-антропургическую инфекционную болезнь с аспирационным механизмом передачи, характеризующаяся лихорадкой, общей интоксикацией, поражением легких, центральной нервной системы, увеличением печени и селезенки.

**Задание 61.** Вопрос для собеседования. Как устанавливается диагноз орнитоза.



*Эталон ответа:* Диагноз орнитоза устанавливается с учетом эпидемиологических данных и на основании результатов лабораторных исследований по подтверждению этиологии заболевания.

**Задание 62.** Вопрос для собеседования. Дайте определение коксиеллезу.

*Эталон ответа:* Коксиеллез (лихорадка Ку) представляет собой природно-очаговую зоонозную болезнь, протекающую с лихорадкой, поражением легких, часто наличием атипичной пневмонии, гепатита или эндокардита, имеющая склонность к затяжному течению.

**Задание 63.** Вопрос для собеседования. Какой биологический материал исследуется на коксиеллез от больных.

*Эталон ответа:* Материалом для исследований на коксиеллез является: от больных или подозрительных на заболевание людей - кровь, моча, мокрота, смыв с первичного аффекта, промывные воды бронхов, спинномозговая жидкость, экссудаты.

**Задание 64.** Вопрос для собеседования. Какой биологический материал исследуется на коксиеллез от трупов

*Эталон ответа:* Биоматериал для исследований на коксиеллез от трупов - кровь, экссудаты, кусочки органов (легкие, сердце и другие);

**Задание 65.** Вопрос для собеседования. Какой материал исследуется на коксиеллез из объектов внешней среды

*Эталон ответа:* Материал для исследований на коксиеллез из внешней среды- продовольственное сырье и продукты животного происхождения; эктопаразиты (иксодовые и аргасовые клещи); объекты окружающей среды - почва, трава, фураж, подстилка, вода.

**Задание 66.** Вопрос для собеседования. Как проводится специфическая профилактика лихорадки Ку.

*Эталон ответа:* Специфическая профилактика коксиеллеза включает вакцинацию против коксиеллеза (лихорадки Ку), которую проводят в соответствии с инструкциями по применению вакцин.

**Задание 67.** Вопрос для собеседования. Дайте определение КГЛ.

*Эталон ответа:* Крымская геморрагическая лихорадка (вызванная вирусом Конго) (КГЛ) представляет собой арбовирусную трансмиссивную природно-очаговую инфекционную болезнь, возбудитель которой передается иксодовыми клещами и характеризуется, преимущественно, острым течением с геморрагическим синдромом (или без него).

**Задание 68.** Вопрос для собеседования. Как устанавливается диагноз КГЛ.

*Эталон ответа:* Диагноз КГЛ устанавливается с учетом эпидемиологических данных и на основании результатов лабораторных исследований по подтверждению этиологии заболевания.

**Задание 69.** Вопрос для собеседования. Какой вид клещей является основным резервуаром и переносчиком вируса ККГЛ.

*Эталон ответа:* Основным резервуаром и переносчиком вируса ККГЛ на территории Российской Федерации являются иксодовые клещи *Hyalomma marginatum*, сохраняющие вирус пожизненно.

**Задание 70.** Вопрос для собеседования. Какой ведущий механизм передачи вируса ККГЛ.

*Эталон ответа:* Ведущий механизм передачи вируса ККГЛ - трансмиссивный с реализацией инокуляционного (при укусе зараженными клещами) или контаминационного (при раздавливании клеща) путей передачи возбудителя.

**Задание 71.** Вопрос для собеседования. При КГЛ какая сезонность и преимущественный социально-профессиональный состав.

*Эталон ответа:* При КГЛ характерны весенне-летняя сезонность (апрель - август) и преимущественный социально-профессиональный состав больных - пастухи, доярки, скотники, владельцы индивидуального поголовья, лица, занятые в забое скота, в полеводческих и других сельскохозяйственных работах, жители эндемичных сельских районов, медицинские работники, оказывающие медицинскую помощь больным с КГЛ

**Задание 72.** Вопрос для собеседования. Какой инкубационный период при КГЛ.

*Эталон ответа:* Инкубационный период составляет от 1 до 14 календарных дней. Преимущественно 2 - 9 календарных дней.

**Задание 73.** Вопрос для собеседования. Какой биологический материал при КГЛ исследуют

*Эталон ответа:* При проведении лабораторной диагностики исследуют: от больных людей: цельную кровь, плазму, сыворотку крови, сгусток крови.

**Задание 74.** Вопрос для собеседования. Какой биологический материал при КГЛ исследуют от умерших людей

*Эталон ответа:* При проведении лабораторной диагностики исследуют от умерших людей: печень, легкие, селезенку, почки.

**Задание 75.** Вопрос для собеседования. Какие используют методы лабораторной диагностики КГЛ.

*Эталон ответа:* Для лабораторной диагностики КГЛ у людей используют молекулярно-генетический (ПЦР), иммунологический (ИФА) и вирусологический методы.

**Задание 76.** Вопрос для собеседования. Какие меры личной безопасности соблюдают медработники при работе с больным КГЛ.

*Эталон ответа:* Оказание медицинской помощи больным с подозрением на КГЛ медицинские работники проводят в защитной одежде с обязательным соблюдением требований санитарных правил по безопасности работы с микроорганизмами I - II групп патогенности (опасности).

**Задание 77.** Вопрос для собеседования. Какие проводятся мероприятия при попадании крови больного КГЛ на слизистые оболочки и незащищенные кожные покровы медицинского работника.

*Эталон ответа:* В случае попадания крови больного КГЛ на слизистые оболочки и незащищенные кожные покровы медицинского работника с целью экстренной профилактики должны преимущественно назначаться противовирусные препараты.

**Задание 78.** Вопрос для собеседования. Порядок вскрытия трупов граждан, умерших от КГЛ.

*Эталон ответа:* Трупы людей, умерших от КГЛ с лабораторным подтверждением диагноза, с учетом высокого риска заражения персонала вскрытию не подлежат.

**Задание 79.** Вопрос для собеседования. Неспецифическая профилактика при КГЛ

*Эталон ответа:* Неспецифическая профилактика при КГЛ, включает противоклещевые обработки природных биотопов и сельскохозяйственных животных, меры индивидуальной противоклещевой защиты и гигиеническое воспитание населения..

**Задание 80.** Вопрос для собеседования. Специфическая иммунопрофилактика людей при КГЛ.

*Эталон ответа:* Специфическая иммунопрофилактика людей не разработана

**Задание 81.** Вопрос для собеседования. Дайте определение геморрагической лихорадке с почечным синдромом.

*Эталон ответа:* Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом представляет собой острое вирусное природно-очаговое заболевание зоонозной природы, характеризующееся системным поражением мелких сосудов, геморрагическим диатезом, гемодинамическими расстройствами с характерным поражением почек по типу острого интерстициального нефрита с развитием острой почечной недостаточности. В Российской Федерации ГЛПС занимает ведущее место по заболеваемости людей среди всех природно-очаговых инфекционных болезней.

**Задание 82.** Вопрос для собеседования. Основные механизмы заражения человека ГЛПС.

*Эталон ответа:* Основным механизмом заражения человека является аспирационный (аэрогенный) с реализацией воздушно-капельного и воздушно-пылевого пути, при котором возбудитель, содержащийся в выделениях зверьков, в виде аэрозоля или пылевого облака попадает через верхние дыхательные пути в легкие человека, где условия для его размножения наиболее благоприятны, с последующей диссеминацией через кровь в другие органы и ткани. Возможен алиментарный механизм передачи при употреблении воды и продуктов, загрязненных выделениями грызунов, а также контактный механизм передачи инфекционной болезни при контакте с инфицированными экскрементами грызунов через поврежденную кожу, слизистую оболочку рта, глаза, носа или со слюной при укусе зверьком человека. От человека к человеку инфекция не передается.

**Задание 83.** Вопрос для собеседования. Порядок постановки диагноза ГЛПС.

*Эталон ответа:* Диагноз ГЛПС устанавливается с учетом эпидемиологических данных и на основании результатов лабораторных исследований по подтверждению этиологии заболевания.

**Задание 84.** Вопрос для собеседования. Инкубационный период при ГЛПС.

*Эталон ответа:* Инкубационный период продолжается от 4 до 49 календарных дней (чаще всего от 14 до 21 календарных дня).

**Задание 85.** Вопрос для собеседования. Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике ГЛПС.

*Эталон ответа:* На территориях Российской Федерации, эндемичных по ГЛПС, организацию и осуществляют органы и учреждения, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья, а также другие заинтересованные организации в части, отнесенной к их компетенции, в рамках комплексных планов по профилактике ГЛПС, утвержденных органом исполнительной власти в субъекте Российской Федерации.

**Задание 86.** Вопрос для собеседования. Порядок проведения эпидемиологического обследования очага ГЛПС.

*Эталон ответа:* При получении экстренного извещения из МО о выявлении случая заболевания ГЛПС или подозрения на заболевание ГЛПС органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, в течение 24 часов организуют проведение эпидемиологического обследования очага. При проведении эпидемиологического обследования определяют границы очага, путь передачи возбудителя инфекции, уточняют природный биотоп, на территории которого могло произойти заражение, объем санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

**Задание 87.** Вопрос для собеседования. Дайте определение лихорадке Зика.

*Эталон ответа:* Лихорадка Зика (далее - ЛЗ) представляет собой зоонозную природно-очаговую арбовирусную инфекционную болезнь с трансмиссивным механизмом передачи возбудителя, в большинстве случаев (до 80%) протекающую бессимптомно, либо со слабо выраженной симптоматикой (лихорадка, макулопапулезные высыпания, миалгии и артралгии, сопровождающиеся отеками суставов конечностей, головная боль, негнойный конъюнктивит, ретро-орбитальные боли), при тяжелой форме не исключая неврологические расстройства (синдром Гийена-Барре), а при инфицировании беременных женщин - различные аномалии развития нервной системы плода, в том числе микроцефалию.

**Задание 88.** Вопрос для собеседования. Дайте определение заболеванию гидрофобии.

*Эталон ответа:* Бешенство (синонимы - гидрофобия, лиссавирусный энцефалит) представляет собой остро протекающую зоонозную особо опасную вирусную инфекцию, передающуюся, главным образом, через укусы теплокровных животных со слюной и проявляющаяся тяжелым поражением центральной нервной системы, проявляющаяся в форме острого энцефаломиелита, в том числе приводящего к смерти, в течение 10 календарных дней после появления клинических симптомов болезни

**Задание 89.** Вопрос для собеседования. Порядок постановки диагноза бешенства.

*Эталон ответа:* Диагноз бешенства устанавливается на основании эпидемиологических, клинических и лабораторных данных.

**Задание 90.** Вопрос для собеседования. Клинический критерий постановки диагноза бешенства.

*Эталон ответа.* Клинический критерий: острый прогрессирующий энцефаломиелит, в том числе приводящий к смерти в течение 10 календарных дней (около 80% случаев) после появления клинических симптомов болезни; в типичных случаях - водобоязнь (светобоязнь) на фоне выраженной неврологической симптоматики.

**Задание 91.** Вопрос для собеседования. Эпидемиологический критерий простановки диагноза бешенства.

*Эталон ответа:* Эпидемиологический критерий: наличие в анамнезе укуса (ослюнения) диким или домашним млекопитающим, преимущественно из отрядов хищных и рукокрылых.

**Задание 92.** Вопрос для собеседования. Специфическая профилактика бешенства.

*Эталон ответа:* В зависимости от обстоятельств контакта с подозрительным на бешенство животным назначают либо комбинированный курс иммунизации антирабическим иммуноглобулином (АИГ) и вакциной, либо только антирабическую вакцину. Для иммунизации людей используют лошадиный АИГ и инактивированную культуральную антирабическую концентрированную вакцину из штамма "Внуково-32" (КОКАВ) отечественного производства; разрешено использование лицензированных импортных препаратов, в том числе человеческого АИГ, из сыворотки крови доноров.

**Задание 93.** Вопрос для собеседования. Дайте определение лихорадке Западного Нила.

*Эталон ответа:* Лихорадка Западного Нила (ЛЗН) представляет собой зоонозную природно-очаговую арбовирусную инфекцию с трансмиссивным механизмом передачи возбудителя, протекающую у человека в виде острого лихорадочного заболевания с симптомами общей интоксикации; в тяжелых случаях - с поражением ЦНС (серозным воспалением мозговых оболочек, реже - менингоэнцефалитом и острым вялым параличом, которые часто наблюдаются в комбинации).

**Задание 94.** Вопрос для собеседования. Какие противоэпидемические мероприятия проводят при выявлении больного с ЛЗН.

*Эталон ответа:* При получении экстренного извещения из медицинской организации о выявлении случая заболевания ЛЗН органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, организуют проведение эпидемиологического расследования (эпизоотолого-эпидемиологического) с привлечением, при необходимости, специалистов других заинтересованных служб и ведомств с целью установления причин и выявления условий возникновения и распространения инфекционного заболевания; определяется план и объемы лабораторного исследования (птиц, животных и членистоногих) для определения источников и переносчиков инфекции, условий заражения, границ и эпидемического риска очага или проводится анализ эпизоотологических данных многолетнего мониторинга территории, где зарегистрированы случаи заболевания.

**Задание 95.** Вопрос для собеседования. Укажите преимущественные механизмы передачи инфекции при ОКИ.

*Эталон ответа:* Для ОКИ преимущественным механизмом передачи является фекально-оральный, реализуемый бытовым (контактно-бытовым), пищевым или водным путями передачи возбудителя. Для отдельных заболеваний (вирусные инфекции) возможна реализация аэрозольного механизма передачи инфекции.

**Задание 96.** Вопрос для собеседования. Порядок проведения эпидемиологического расследования эпидемического очага ОКИ.

*Эталон ответа:* Эпидемиологическое расследование эпидемического очага ОКИ проводится органами, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, с целью установления границ очага, выявления возбудителя ОКИ и его источника, лиц, подвергшихся риску заражения, определения путей и факторов передачи возбудителя, условий, способствовавших возникновению очага, а также принятию мер по ликвидации очага и стабилизации ситуации.

**Задание 97.** Вопрос для собеседования. Определение холеры.

*Эталон ответа:* Холера представляет собой особо опасную инфекционную болезнь с диарейным синдромом, фекально-оральным механизмом передачи возбудителя инфекции, водным, пищевым и контактным путями распространения.

**Задание 98.** Вопрос для собеседования. Порядок проведения мероприятий, направленных на предупреждение заноса и распространения холеры на территории Российской Федерации.

*Эталон ответа:* Организацию, обеспечивают органы, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор. Проведение данных мероприятий осуществляют учреждения, обеспечивающие государственный санитарно-эпидемиологический надзор, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, а также другие заинтересованные организации в части, отнесенной к их компетенции, индивидуальные предприниматели и юридические лица в соответствии с осуществляемой ими деятельностью, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, в рамках утверждаемых ими комплексных планов по санитарной охране территории и возглавляемых межведомственными санитарно-противоэпидемическими комиссиями.

**Задание 99.** Вопрос для собеседования. Мероприятия, проводимые медицинскими организациями при выявлении больных холерой.

*Эталон ответа:* Мероприятия, проводимые медицинскими организациями при выявлении больных холерой: выявление больных с симптомами холеры и оказание им медицинской помощи; своевременное информирование территориальных органов Роспотребнадзора, противочумного учреждения и органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья о случаях подозрения на заболевание холерой среди населения; развертывание госпитальной базы в очаге холеры в соответствии с комплексным планом по санитарной охране территории; организацию транспортирования больных специализированным транспортом, их госпитализацию, клинко-эпидемиологическое обследование, лечение; активное выявление, госпитализацию в учреждение, выполняющее функцию провизорного госпиталя с трехкратным бактериологическим обследованием на холеру больных с диареей и рвотой; изоляцию контактировавших с больным на срок инкубационного периода с проведением медицинского наблюдения, трехкратного бактериологического обследования на холеру и экстренной профилактики в соответствии с законодательством Российской Федерации; медицинское наблюдение на дому за контактировавшими с учетом обстоятельств, препятствующих их изоляции, на срок, предусмотренный для получения результатов трехкратного бактериологического обследования и проведения экстренной профилактики; патологоанатомическое вскрытие с бактериологическим исследованием на холеру секционного материала с соблюдением требований биологической безопасности;

текущую дезинфекцию в медицинских организациях, составляющих госпитальную базу очага холеры.

**Задание 100.** Вопрос для собеседования. Укажите основные источники сальмонеллезной инфекции

*Эталон ответа:* Основными источниками сальмонеллезной инфекции являются сельскохозяйственные животные и птицы. Наиболее эпидемически значимыми источниками возбудителя в настоящее время являются куры, крупный рогатый скот и свиньи. На отдельных территориях, характеризующихся национальными особенностями питания, в качестве источников могут выступать мелкий рогатый скот и лошади. Грызуны, в первую очередь крысы и мыши, также представляют собой резервуар сальмонелл в природе. Доказана роль человека как источника возбудителя инфекции при сальмонеллезах. Наибольшую опасность сальмонеллез представляет для детей раннего возраста, а также пожилых и лиц с ослабленным иммунитетом. Инфицированный человек (особенно бессимптомный носитель) представляет особую опасность в том случае, если он имеет отношение к приготовлению и раздаче пищи, а также продаже пищевых продуктов.

#### КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.

#### Критерии оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично

81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

**Критерии оценивания собеседования:**

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



	неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	ответы	последовательности ответа
--	---	--------	---------------------------

**Критерии оценивания ситуационных задач:**

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	удовлетворительные навыки решения ситуации, сложности с выбором метода решения задачи	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в последовательности решения
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	низкая способность анализировать ситуацию	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует