

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. проректора по учебной работе

« 28 » 03 2024г.



Г. Ю. Нагорная

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Эпидемиология

Уровень образовательной программы _____ специалитет

Специальность _____ 31.05.02 Педиатрия

Направленность (профиль): Педиатрия

Форма обучения _____ очная

Срок освоения ОП _____ 6 лет

Институт _____ Медицинский

Кафедра разработчик РПД _____ Эпидемиология, гигиена и инфекционные болезни

Выпускающая кафедра _____ Педиатрия

Начальник
учебно-методического управления

Директор института

И.о. зав. выпускающей кафедрой

Семенова Л.У.

Узденов М.Б.

Багчаев А.С-У.

г. Черкесск, 2024 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели освоения дисциплины	3
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	3
3. Планируемые результаты обучения по дисциплине	4
4. Структура и содержание дисциплины	5
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы	5
4.2. Содержание дисциплины	6
4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля	6
4.2.2. Лекционный курс	7
4.2.3. Лабораторный практикум	13
4.2.4. Практические занятия	14
4.3. Самостоятельная работа обучающегося	12
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	15
6. Образовательные технологии	18
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	19
7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы	19
7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	19
7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	20
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины	21
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	22
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	22
8.3. Требования к специализированному оборудованию	22
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	23
Приложение 1. Фонд оценочных средств	
Приложение 2. Аннотация рабочей программы	

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины «Эпидемиология» состоит в овладении теоретическими и методическими основами профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний, приобретение практических навыков организации и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий в лечебно-профилактических учреждениях, организованных коллективах, среди населения.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- ознакомить обучающихся с общими законами эпидемиологии;
- ознакомить с закономерностями возникновения и распространения инфекционных (паразитарных) болезней среди населения;
- ознакомить с современными концепциями теоретической и практической эпидемиологии, состоянием эпидемиологической ситуации среди населения, перспективами развития эпидемиологической науки и практики в России и за рубежом;
- привить практические навыки по вопросам организации и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при осложнении эпидемической ситуации при различных инфекционных болезнях, в т.ч. особо-опасных, применяемых в Российской Федерации и рекомендуемые Всемирной Организацией Здравоохранения;
- обучить методам оперативного и ретроспективного анализов заболеваемости актуальными инфекционными болезнями с целью определения места риска, времени риска, групп риска среди населения;

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Дисциплина «Эпидемиология» относится к обязательной части Блока 1. Дисциплины (модули), имеет тесную связь с другими дисциплинами.

2.2. В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1	Микробиология, вирусология Иммунология Гигиена	Дерматовенерология Фтизиатрия Инфекционные болезни

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта специальности 31.05.02 Педиатрия и формируются в соответствии с матрицей компетенций ОП

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Наименование компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:
1	2	3	4
.	ОПК-6	Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.1. Организует и осуществляет уход за больными ОПК-6.2. Обеспечивает организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе. ОПК-6.3. Оказывает первичную медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.
	ПК-3	способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	ПК-3.1. Применяет вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний ПК-3.2. Использует в профессиональной деятельности медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту ПК-3.3. Пользуется навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ РАБОТЫ

Вид работы		Всего часов	Семестры*
			№ 7
			часов
1		2	3
Аудиторная контактная работа (всего)		72	72
В том числе:			
Лекции (Л)		18	18
Практические занятия (ПЗ)		56	56
Лабораторные работы (ЛР)			
контактная внеаудиторная работа		1,7	1,7
В том числе: индивидуальные и групповые консультации		1,7	1,7
Самостоятельная работа (СРО)** (всего)		34	34
<i>Рефераты (Реф.), доклады</i>		7	7
<i>Подготовка к практическим занятиям (ПЗ)</i>		6	6
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		7	7
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>		6	6
<i>Работа с книжными и электронными источниками</i>		6	6
Промежуточная аттестация	зачет (З)	(3)	(3)
	часов	0,3	0,3
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	106	106
	зач. ед.	3	3

4.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущей и промежуточной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СР	все го	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	7	Раздел 1. Общая эпидемиология	10	-	36	16	62	тестовый контроль, ситуационные задачи, рефераты
2.	7	Раздел 2. Частная эпидемиология	8		20	16	44	тестовый контроль, ситуационные задачи, рефераты
3.	7	Всего	18		56	32	106	
		внеаудиторная контактная работа					1,7	индивидуальные и групповые консультации
4.		Промежуточная аттестация					0,3	Зачет
		ИТОГО:					108	

4.2.2. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы лекции	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4	5
Семестр 7				
1.	Раздел 1. Общая эпидемиология	Учение об эпидемическом процессе	Состояние инфекционной заболеваемости в мире и РФ. Этимология термина «эпидемиология». Становление эпидемиологии на ранних этапах развития медицины. Основные этапы развития теории и практики эпидемиологии в добактериологический период науки. Формулирование первых теоретических концепций о происхождении эпидемий. Бактериологические открытия и их влияние на развитие теории и практики эпидемиологии. Профилактическая направленность отечественного здравоохранения. Эпидемиология в системе медицинского образования, связь эпидемиологии с другими медицинскими науками.	2
2.		Предмет и объект исследования <i>Эпидемиологические исследования.</i>	Многообразие терминов, используемых для обозначения процесса получения эпидемиологических данных — эпидисследование, эпиддиагностика, эпиданализ, эпидрасследование и др. Описание заболеваемости, выяснение причин, механизма развития и распространения болезней, прогноз заболеваемости, оценка качества и эффективности лечебных, профилактических и противоэпидемических мероприятий – цели эпидисследований.	2
3.		Эпидемический процесс	Существующие определения понятия «эпидемический процесс». Наиболее обобщенное определение эпидемического процесса как процесса возникновения и распространения инфекционных болезней среди населения.	2
4.		Эпидемиологический надзор за инфекционным и болезнями	Эпидемиологический надзор как информационно-аналитическая подсистема в системе управления заболеваемостью. Функции медицинской службы различного профиля в реализации эпидемиологического надзора за болезнями	2
5.		Дезинфекционное дело: дезинфекция, стерилизация,	Методы дезинфекции: механический, физический, химический. Основные группы химических веществ, используемых в качестве дезинфицирующих	2

		дезинсекция, дератизация, дезинфекционные камеры	средств: окислители (хлорная известь, хлорамины, НКК, ДХЦК, сульфохлорантин, хлорцин, хлордезин, ДП-2, перекись водорода, дезоксон - 1, фенолы, альдегиды, поверхностно-активные вещества, лизол, формальдегид, ниртан, амфолан, гибитан, этиловый спирт, бикарбонат натрия). Новые дезинфицирующие средства (виркон, глютарал, анолиты). Дезинфекция при различных группах инфекций	
6.	Раздел 2. Частная эпидемиология	Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций.	Объем и вид мероприятий, проводимых медперсоналом ЛПУ при возникновении инфекционных заболеваний (брюшной тиф и паратифы, сальмонеллез, дизентерия, эшерихиозы, вирусный гепатит А, полиомиелит и др.)	2
7.		Эпидемиология и профилактика зоонозов (КЭ, боррелиозы, ГЛПС). Эпидемиология и профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В, С, малярии	Санитарная охрана территории РФ (чума, холера, сиб. язва, лептоспирозы). Общая характеристика болезней. Проявления эпидемического процесса (распространенность, группы риска, возрастная структура, заболеваемость). Характеристика возбудителей гепатита В, С, Д и др. Лабораторная диагностика. Механизм развития эпидемического процесса гепатитов с парэнтеральным механизмом передачи. Пути передачи (искусственные и естественные). Факторы передачи инфекции	2
8.		Эпидемиология и профилактика сыпного тифа, столбняка, бешенства	Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика	2
9.		Военная эпидемиология: содержание и задачи Санитарно-эпидемиологическая и бактериологическая разведка. Организация мед. помощи инфекционным больным на этапах эвакуации. Противоэпидемические мероприятия приема,	Задачи, объекты, методы проведения санитарно-эпидемиологической и бактериологической разведки; требования, предъявляемые к санэпидразведке; организацию и проведение СЭР; организацию и планирование СЭР; задачи, содержание и организацию бактериальной разведки; организацию медицинской помощи в действующей армии; порядок эвакуации инфекционных больных; изоляторы на этапах медицинской эвакуации инфекционных больных; противоэпидемическое обеспечение воинских перевозок.	2

		пополнения и воинских перевозок.		
	ИТОГО часов в семестре:			18

4.2.3. Лабораторный практикум не предусмотрен

4.2.4. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Наименование практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	2	3	4	5
Семестр 7				
1.	Раздел 1. Общая эпидемиология	Эпидемиологический подход к изучению болезней человека, его возникновение и совершенствование, научные и практические результаты	Состояние инфекционной заболеваемости в мире и РФ. Этимология термина «эпидемиология». Становление эпидемиологии на ранних этапах развития медицины. Основные этапы развития медицины. Основные этапы развития теории и практики эпидемиологии в добактериологический период науки. Формулирование первых теоретических концепций о происхождении эпидемий. Бактериологические открытия и их влияние на развитие теории и практики эпидемиологии. Профилактическая направленность отечественного здравоохранения. Эпидемиология в системе медицинского образования, связь эпидемиологии с другими медицинскими науками.	6
2.		Предмет и объект исследования	<i>Эпидемиологические исследования.</i> Многообразие терминов, используемых для обозначения процесса получения эпидемиологических данных — эпидисследование, эпиддиагностика, эпиданализ, эпидрасследование и др. Описание заболеваемости, выяснение причин, механизма развития и распространения болезней, прогноз заболеваемости, оценка качества и эффективности лечебных, профилактических и противоэпидемических	6

			мероприятий – цели эпидисследований.	
3.		Учение об эпидемическом процессе	Существующие определения понятия «эпидемический процесс». Наиболее обобщенное определение эпидемического процесса как процесса возникновения и распространения инфекционных болезней среди населения.	6
4.		Эпидемиологический надзор за инфекционными болезнями	Эпидемиологический надзор как информационно-аналитическая подсистема в системе управления заболеваемостью. Функции медицинской службы различного профиля в реализации эпидемиологического надзора за болезнями	6
5		Дезинфекционное дело: дезинфекция, стерилизация, дезинсекция, дератизация, дезинфекционные камеры	Методы дезинфекции: механический, физический, химический. Основные группы химических веществ, используемых в качестве дезинфицирующих средств: окислители (хлорная известь, хлорамины, НКГ, ДХЦК, сульфохлорантин, хлорцин, хлордезин, ДП-2, перекись водорода, дезоксон - 1, фенолы, альдегиды, поверхностно-активные вещества, лизол, формальдегид, ниртан, амфолан, гибитан, этиловый спирт, бикарбонат натрия). Новые дезинфицирующие средства (виркон, глютарал, анолиты). Дезинфекция при различных группах инфекций	12
6.	Раздел 2. Частная эпидемиология	Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций.	Объем и вид мероприятий, проводимых медперсоналом ЛПУ при возникновении инфекционных заболеваний (брюшной тиф и паратифы, сальмонеллез, дизентерия, эшерихиозы, вирусный гепатит А, полиомиелит и др.)	2
7		Эпидемиология и	Санитарная охрана территории	2

		профилактика зоонозов (КЭ, боррелиозы, ГЛПС).	РФ (чума, холера, сиб.язва, лептоспирозы)	
8		Эпидемиология и профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В,С, малярии	Общая характеристика болезней. Проявления эпидемического процесса (распространенность, группы риска, возрастная структура, заболеваемость). Характеристика возбудителей гепатита В, С, Д и др. Лабораторная диагностика. Механизм развития эпидемического процесса гепатитов с парэнтеральным механизмом передачи. Пути передачи (искусственные и естественные). Факторы передачи инфекции	4
9		Эпидемиология и профилактика сыпного тифа, столбняка, бешенства	Столбняк. Общая характеристика болезни. Биологическая характеристика возбудителя. Роль животных и человека в поддержании циркуляции возбудителя. Механизм передачи инфекции. Иммунопрофилактика. Экстренная профилактика. Эпидемиологический надзор. Бешенство. Общая характеристика болезни. Биолого-экологическая характеристика возбудителя. Основные и дополнительные хозяева вируса. Эпидемиологическое значение домашних животных. Показания к экстренной профилактике. Эпидемиологический надзор	4
10		Военная эпидемиология:	содержание и задачи. Противоэпидемические мероприятия в условиях современной войны. Бак. оружие противника, его виды, принципы применения и защиты войск	2
11		Содержание и организация противоэпидемиологических мероприятий в войсках.	Силы и средства для проведения противоэпидемических и противобактериологических защиты войск.	2

12		<p>Санитарно-эпидемиологическая и бактериологическая разведка. Организация мед. помощи инфекционным больным на этапах эвакуации. Противоэпидемические мероприятия приема, пополнения и воинских перевозок</p>	<p>задачи, объекты, методы проведения санитарно-эпидемиологической и бактериологической разведки; требования, предъявляемые к санэпидразведке; организацию и проведение СЭР; организацию и планирование СЭР; задачи, содержание и организацию бактериальной разведки; организацию медицинской помощи в действующей армии; порядок эвакуации инфекционных больных; изоляторы на этапах медицинской эвакуации инфекционных больных; противоэпидемическое обеспечение воинских перевозок.</p>	4
ИТОГО часов в семестре:				56

4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	№ п/п	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5	6
Семестр 7				
1.	Раздел 1. Общая эпидемиология	1.1.	Самостоятельное изучение тем: «Состояние инфекционной заболеваемости в мире и РФ» «Становление эпидемиологии на ранних этапах развития медицины. Основные этапы развития медицины» Работа с книжными и электронными источниками	4
		1.2.	Самоподготовка: внеаудиторное чтение, тестовый контроль	4
		1.3.	Подготовка к текущему контролю (ПТК)	4
		1.4.	Подготовка к промежуточному контролю (ППК)	4
2.	Раздел 2. Частная эпидемиология	2.1.	Самостоятельное изучение тем: «Бактериальное оружие в современном мире», «Современные методы диагностики и лечения ВИЧ» Работа с книжными и электронными источниками	4
		2.2.	Подготовка к текущему контролю (ПТК)	6
		2.3.	Подготовка к промежуточному контролю (ППК)	6
ИТОГО часов в семестре:				32

5. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

Лекция является основной формой обучения в высшем учебном заведении. Записи лекций в конспектах должны быть избирательными, полностью следует записывать только определения. В конспекте рекомендуется применять сокращение слов, что ускоряет запись. Вопросы, возникающие в ходе лекции, рекомендуется записывать на полях и после окончания лекции обратиться за разъяснением к преподавателю.

Работа над конспектом лекции осуществляется по этапам:

- повторить изученный материал по конспекту;
- непонятные положения отметить на полях и уточнить;
- неоконченные фразы, пропущенные слова и другие недочеты в записях устранить, пользуясь материалами из учебника и других источников;
- завершить техническое оформление конспекта (подчеркивания, выделение главного, выделение разделов, подразделов и т.п.).

Самостоятельную работу следует начинать с доработки конспекта, желательно в тот же день, пока время не стерло содержание лекции из памяти. Работа над конспектом не должна заканчиваться с прослушивания лекции. После лекции, в процессе самостоятельной работы, перед тем, как открыть тетрадь с конспектом, полезно мысленно восстановить в памяти содержание лекции, вспомнив ее структуру, основные положения и выводы.

С целью доработки необходимо прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения, возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополнения и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Еще лучше, если вы переработаете конспект, дадите его в новой систематизации записей. Это, несомненно, займет некоторое время, но материал вами будет хорошо проработан, а конспективная запись его приведена в удобный для запоминания вид. Введение заголовков, скобок, обобщающих знаков может значительно повысить качество записи. Этому может служить также подчеркивание отдельных мест конспекта красным карандашом, приведение на полях или на обратной стороне листа краткой схемы конспекта и др.

Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используется при подготовке к практическому занятию. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы, предложенные в конце лекции преподавателем или помещенные в рекомендуемой литературе. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля.

Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Эта рекомендация, как и требование систематической и серьезной работы над всем лекционным курсом, подлежит безусловному выполнению. Потери логической связи как внутри темы, так и между ними приводит к негативным последствиям: материал учебной дисциплины перестает основательно восприниматься, а творческий труд подменяется утомленным переписыванием. Обращение к ранее изученному материалу не

только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний. Очень полезным, но, к сожалению, еще мало используемым в практике самостоятельной работы, является предварительное ознакомление с учебным материалом. Даже краткое, беглое знакомство с материалом очередной лекции дает многое. Обучающиеся получают общее представление о ее содержании и структуре, о главных и второстепенных вопросах, о терминах и определениях. Все это облегчает работу на лекции и делает ее целеустремленной.

5.2. Методические указания для подготовки студентов к лабораторным занятиям нет

5.3. Методические указания для подготовки к практическим занятиям

При подготовке к практическим занятиям следует использовать основную литературу из представленного списка рабочей программе, а также руководствоваться приведенными указаниями.

Обучающемуся рекомендуется следующая схема подготовки к семинарскому занятию:

- проработать конспект лекций;
- проанализировать основную и дополнительную литературу, рекомендованную по изучаемому разделу;
- при затруднениях сформулировать вопросы к преподавателю.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе

Самостоятельная работа обучающихся в рамках изучения дисциплины «Квантовая физика» регламентируется общим графиком учебной работы, предусматривающим посещение семинарских занятий, выполнение заданий. При организации самостоятельной работы обучающемуся следует:

1. Внимательно изучить материалы, характеризующие курс и тематику самостоятельного изучения, что изложено в учебно-методическом комплексе по дисциплине. Это позволит четко представить, как круг изучаемых тем, так и глубину их постижения.

2. Составить подборку литературы, достаточную для изучения предлагаемых тем. В программе дисциплины представлены основной и дополнительный списки литературы. Они носят рекомендательный характер, это означает, что всегда есть литература, которая может не входить в данный список, но является необходимой для освоения темы. При этом следует иметь в виду, что нужна литература различных видов: учебники, учебные и учебно-методические пособия; первоисточники, монографии, сборники научных статей, публикации в журналах, любой эмпирический материал; справочная литература – энциклопедии, словари, тематические, терминологические справочники, раскрывающие категориально- понятийный аппарат.

3. Основное содержание той или иной проблемы следует уяснить, изучая учебную литературу.

4. Абсолютное большинство проблем носит не только теоретический, умозрительный характер, но самым непосредственным образом выходят на жизнь, они тесно связаны с практикой социального развития, преодоления противоречий и сложностей в обществе. Это предполагает наличие у обучающихся не только знания категорий и понятий, но и умения использовать их в качестве инструмента для анализа социальных проблем. Иными словами, обучающийся должен совершать собственные, интеллектуальные усилия, а не только механически заучивать понятия и положения.

5. Соотнесение изученных закономерностей с жизнью, умение достигать аналитического знания предполагает у обучающегося мировоззренческую культуру. Формулирование выводов осуществляется, прежде всего, в процессе творческой дискуссии, протекающей с соблюдением методологических требований к научному познанию.

Основными видами самостоятельной работы являются:

- изучение теоретических вопросов при подготовке к занятиям, подготовке к тестовому контролю, к внеаудиторной контактной работе;
- осмысление информации, сообщаемой преподавателем, ее обобщение и краткая запись;
- своевременная доработка конспектов лекций;
- подбор, изучение, анализ и конспектирование рекомендуемой литературы;
- подготовка к зачету и экзамену.

Работа с книжными и электронными источниками

В процессе подготовки к практическим занятиям, студентам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы.

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме семинарского или практического занятия, что позволяет студентам проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

Методические рекомендации по выполнению реферата

Реферат – письменная работа объемом 8–10 страниц. Это краткое и точное изложение сущности какого-либо вопроса, темы.

Тему реферата обучающийся выбирает из предложенных преподавателем или может предложить свой вариант. В реферате нужны развернутые аргументы, рассуждения, сравнения. Содержание темы излагается объективно от имени автора.

Функции реферата.

Информативная, поисковая, справочная, сигнальная, коммуникативная. Степень выполнения этих функций зависит от содержательных и формальных качеств реферата и для каких целей их использует.

Требования к языку реферата.

Должен отличаться точностью, краткостью, ясностью и простотой.

Структура реферата.

1. Титульный лист.

2. Оглавление (на отдельной странице). Указываются названия всех разделов (пунктов плана) реферата и номера страниц, указывающие начало этих разделов в тексте реферата.

3. Введение.

Аргументируется актуальность исследования, т.е. выявляется практическое и теоретическое значение данного исследования. Далее констатируется, что сделано в данной области предшественниками, перечисляются положения, которые должны быть обоснованы. Обязательно формулируются цель и задачи реферата.

4. Основная часть.

Подчиняется собственному плану, что отражается в разделении текста на главы, параграфы, пункты. План основной части может быть составлен с использованием различных методов группировки материала. В случае если используется чья-либо неординарная мысль, идея, то обязательно нужно сделать ссылку на того автора, у кого взят данный материал.

5. Заключение.

Последняя часть научного текста. В краткой и сжатой форме излагаются полученные результаты, представляющие собой ответ на главный вопрос исследования.

6. Приложение. Может включать графики, таблицы, расчеты.

7. Библиография (список литературы). Указывается реально использованная для написания реферата литература. Названия книг располагаются по алфавиту с указанием их выходных данных.

При проверке реферата оцениваются:

знание фактического материала, усвоение общих представлений, понятий, идей;

характеристика реализации цели и задач исследования;

степень обоснованности аргументов и обобщений;

качество и ценность полученных результатов;

использование литературных источников;

культура письменного изложения материала;

культура оформления материалов работы.

Методические указания по подготовке к устному опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к устному опросу на занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции преподавателя, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к занятиям семинарского типа, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до студентов заранее. Эффективность подготовки обучающихся к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой.

Для подготовки к устному опросу, блиц-опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме семинара, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины (модуля), выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам. В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная форма опроса. При индивидуальном опросе обучающемуся дается 5-10 минут на раскрытие темы.

Методические рекомендации к подготовке к тестированию

В современном образовательном процессе тестирование как новая форма оценки знаний занимает важное место и требует серьезного к себе отношения. Цель тестирований в ходе учебного процесса состоит не только в систематическом контроле за знанием, но и в развитии умения студентов выделять, анализировать и обобщать наиболее существенные связи, признаки и принципы разных исторических явлений и процессов. Одновременно тесты способствуют развитию творческого мышления, умению самостоятельно локализовать и соотносить исторические явления и процессы во времени и пространстве.

Как и любая другая форма подготовки к контролю знаний, тестирование имеет ряд особенностей, знание которых помогает успешно выполнить тест. Можно дать следующие методические рекомендации:

- Прежде всего, следует внимательно изучить структуру теста, оценить объем

времени, выделяемого на данный тест, увидеть, какого типа задания в нем содержатся. Это поможет настроиться на работу.

- Лучше начинать отвечать на те вопросы, в правильности решения которых нет сомнений, пока не останавливаясь на тех, которые могут вызвать долгие раздумья. Это позволит успокоиться и сосредоточиться на выполнении более трудных вопросов.

- Очень важно всегда внимательно читать задания до конца, не пытаясь понять условия «по первым словам» или выполнив подобные задания в предыдущих тестированиях. Такая спешка нередко приводит к досадным ошибкам в самых легких вопросах.

- Если Вы не знаете ответа на вопрос или не уверены в правильности, следует пропустить его и отметить, чтобы потом к нему вернуться.

- Как правило, задания в тестах не связаны друг с другом непосредственно, поэтому необходимо концентрироваться на данном вопросе и находить решения, подходящие именно к нему.

- Многие задания можно быстрее решить, если не искать сразу правильный вариант ответа, а последовательно исключать те, которые явно не подходят. Метод исключения позволяет в итоге сконцентрировать внимание на одном-двух вероятных вариантах.

- Рассчитывать выполнение заданий нужно всегда так, чтобы осталось время на проверку и доработку (примерно 1/3-1/4 запланированного времени). Тогда вероятность описок сводится к нулю и имеется время, чтобы набрать максимум баллов на легких заданиях и сосредоточиться на решении более трудных, которые вначале пришлось пропустить.

- Процесс угадывания правильных ответов желательно свести к минимуму, так как это чревато тем, что студент забудет о главном: умении использовать имеющиеся накопленные в учебном процессе знания.

При подготовке к тесту не следует просто заучивать, необходимо понять логику изложенного материала. Этому немало способствует составление развернутого плана, таблиц, схем

Методические рекомендации к решению задач.

Это вид самостоятельной работы обучающихся по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Такие знания более прочные, они позволяют обучающимся видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности.

Студент должен опираться на уже имеющуюся базу знаний. Решения задач относятся к частично поисковому методу. Характеристики выбранной для задачи проблемы и способы ее решения являются отправной точкой для оценки качества этого вида работ. Преподаватель определяет тему, либо раздел, рекомендует литературу, консультирует обучающихся при возникновении затруднений.

Обучающимся необходимо изучить предложенную преподавателем литературу и характеристику условий задачи, выбрать оптимальный вариант (подобрать известные и стандартные алгоритмы действия) или варианты разрешения, оформить и сдать на контроль в установленный срок.

Подготовка к текущему контролю

Текущий контроль – это регулярная проверка усвоения учебного материала на протяжении семестра. К его достоинствам относится систематичность, постоянный мониторинг качества обучения, а также возможность оценки успеваемости обучающихся.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий в ходе устного опроса обучающихся, а также выполнения тестовых заданий и (или) решения задач.

Подготовка к текущему контролю включает 2 этапа:

й – организационный;

й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

уяснение задания на самостоятельную работу;

подбор учебной и научной литературы;

составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к текущему контролю. Подготовка проводится в ходе самостоятельной работы обучающихся и включает в себя повторение пройденного материала по вопросам предстоящего опроса. Помимо основного материала обучающийся должен изучить дополнительную учебную и научную литературу и информацию по теме, в том числе с использованием Интернет-ресурсов. Опрос предполагает устный ответ обучающегося на один основной и несколько дополнительных вопросов преподавателя.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Подготовка к промежуточной аттестации.

При подготовке к промежуточной аттестации целесообразно:

- внимательно изучить перечень вопросов и определить, в каких источниках находятся сведения, необходимые для ответа на них;
- внимательно прочитать рекомендованную литературу;
- составить краткие конспекты ответов (планы ответов).

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

№ п/п	№ семестра	Виды работы	Образовательные технологии	Всего часов
1	2	3	4	
1	7	<i>Лекция «Специфическая профилактика инфекционных болезней»</i>	<i>Проблемная лекция</i>	2
2	7	<i>Лекция «Эпидемиологические особенности и меры борьбы при ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитах В, С, Д.»</i>	<i>Проблемная лекция</i>	2
3	7	<i>Практическое занятие «Дезинфекционное дело»</i>	<i>Разбор клинических случаев</i>	4
4	7	<i>Практическое занятие «Эпидемиология и профилактика сыпного тифа, столбняка, бешенства»</i>	<i>Разбор клинических случаев</i>	4

7. МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Перечень основной и дополнительной литературы

	Список основной литературы
	Учебники, учебные пособия, курс лекций
	Ачкасова, Н. А. Наше здоровье в наших руках / Н. А. Ачкасова, И. С. Сорокина, О. С. Сорокина. — Санкт-Петербург : Антология, 2020. — 128 с. — ISBN 978-5-94962-199-8. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/104135.html (дата обращения: 21.09.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей
	Список дополнительной литературы
1.	Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В.А. Медик, В.К. Юрьев.- 2- е изд., испр. и доп.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013.- 608 с.: ил.-ISBN 978-5-9704-2377-6.- Текст : непосредственный.
2.	Общественное здоровье и здравоохранение. Часть 1 : учебник / И. А. Наумов, Е. М. Тищенко, В. А. Лискович, Р. А. Часнойть ; под редакцией И. А. Наумов. — Минск : Вышэйшая школа, 2013. — 336 с. — ISBN 978-985-06-2298-3. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/35510.html (дата обращения: 21.09.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей
3.	Общественное здоровье и здравоохранение. Часть 2 : учебник / И. А. Наумов, Е. М. Тищенко, В. А. Лискович, Р. А. Часнойть ; под редакцией И. А. Наумов. — Минск : Вышэйшая школа, 2013. — 352 с. — ISBN 978-985-06-2299-0. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/35511.html (дата обращения: 21.09.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

<https://www.cochrane.org/ru/evidence> - Кокрейновская библиотека

<http://fcior.edu.ru> - Региональное представительство ФЦИОР - СГТУ

<http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека.

7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
Microsoft Azure Dev Tools for Teaching 1. Windows 7, 8, 8.1, 10 2. Visual Studio 2008, 2010, 2013, 2019 5. Visio 2007, 2010, 2013 6. Project 2008, 2010, 2013 7. Access 2007, 2010, 2013 и т. д.	Идентификатор подписчика: 1203743421 Срок действия: 30.06.2022 (продление подписки)
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Серийный № 8DVG-V96F-H8S7-NRBC Срок действия: с 20.10.2022 до 22.10.2023

Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-23-01 от 20.12.2022 г.
Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	Лицензионный договор №10423/23П от 30.06.2023 г. Срок действия: с 01.07.2023 г. до 30.06.2024 г.
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа.

Специализированная мебель:

Доска ученическая – шт. Стол – 1 шт. Стол ученический -36шт. Стул мягкий –1 шт. Стул ученический- 62 шт. Кафедра - 1 шт

Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации:

Мультимедия- проектор - 1 шт,

экран рулонный настенный - 1 шт.

Ноутбук - 1 шт.

2. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Специализированная мебель:

парты ученические – 12 шт., стулья – 21 шт., 1 стол для преподавателя, 1 мягкий стул, 1 доска настенная Технические средства обучения, служащие для предоставления учебной информации большой аудитории:

Переносной экран рулонный - 1 шт.

Ноутбук - 1 шт.

Мультимедиа –проектор - 1 шт.

3. Помещение для самостоятельной работы.

Электронный читальный зал (БИЦ)

Комплект проекционный, мультимедийный интерактивный: интерактивная доска , проектор , универсальное настенное крепление. Персональный компьютер-моноблок -18 шт. Персональный компьютер – 1 шт.

Столы на 1 рабочее место – 20 шт. Столы на 2 рабочих места – 9 шт. Стулья – 38шт.

МФУ – 2 шт.

Читальный зал(БИЦ)

Столы на 2 рабочих места – 12 шт. Стулья – 24 шт.

Отдел обслуживания печатными изданиями (БИЦ)

Комплект проекционный, мультимедийный оборудование:

Экран настенный. Проектор. Ноутбук.

Рабочие столы на 1 место – 21 шт. Стулья – 55 шт.

Специализированная мебель (столы и стулья): Рабочие столы на 1 место – 24 шт. Стулья – 24 шт.

Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО «СевКавГА»: Персональный компьютер – 1шт. Сканер – 1 шт. МФУ – 1 шт.

Электронный читальный зал

Специализированная мебель (столы и стулья): компьютерный стол – 20 шт., ученический стол - 14 шт, стулья – 47 шт., стол руководителя со спикером - 1 шт, двухтумбовый стол - 2 шт. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО «СКГА»: моноблок - 18 шт. , Персональный компьютер -1 шт. МФУ – 2 шт.

Читальный зал

Специализированная мебель (столы и стулья): ученический стол - 12 шт, стулья – 24 шт.,

картотека - 2 шт, шкаф железный -1 шт., стеллаж выставочный - 1 шт.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся

1. Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером с доступом в интернет.
2. Рабочие места обучающихся, оснащенные компьютером с доступом в интернет, предназначенные для работы в цифровом образовательном ресурсе.

8.3. Требования к специализированному оборудованию

нет

9. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: рефераты, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БиЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
ЭПИДЕМИОЛОГИЯ**

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Эпидемиология

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
ОПК-6	Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
ПК-3	способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении дисциплины обучающимися являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Разделы (темы) дисциплины	Формируемые компетенции (коды)		
		ОПК-6	ПК-3
Раздел 1. Общая эпидемиология		+	+
Раздел 2. Частная эпидемиология		+	+

3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

Индикаторы достижения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	неудовлетв	удовлетв	хорошо	отлично	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
ИД-ОПК-6.1. Организует и осуществляет уход за больными	Не готов к организации и осуществлению ухода за больными	Испытывает затруднения при организации и осуществлению ухода за больными	Организует и осуществляет уход за больными	успешно проводит организацию и осуществляет уход за больными	тестовый контроль, ситуационные задачи, рефераты	зачет
ИДК-ОПК-6.2. Обеспечивает организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.	Не готов обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.	Знает принципы проведения организационных работ, но затрудняется при принятии профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.	Обеспечивает организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.	Успешно обеспечивает организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.		

ИДК-ОПК-6.3. Оказывает первичную медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	Не способен и не готов оказывать первичную медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	Испытывает затруднения при оказании первичной медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	Оказывает первичную медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	Успешно оказывает первичную медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.		
---	---	--	--	--	--	--

ПК-3 способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.

Индикаторы достижения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценки результатов обучения	
	неудовлетв	удовлетв	хорошо	отлично	Текущий контроль	Пр
ИДК-ПК-3.1. Применяет вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний	Не применяет вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний	Частично применяет вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний	Хорошо применяет вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний	Знает и применяет вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний	тестовый контроль, ситуационные задачи, рефераты	Пр
ИДК-ПК-3.2. Использует в профессиональной деятельности медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту	Не использует в профессиональной деятельности медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту	Частично использует в профессиональной деятельности медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту	Грамотно использует в профессиональной деятельности медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту	Успешно использует в профессиональной деятельности медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту	тестовый контроль, ситуационные задачи, рефераты	Пр
ИДК-ПК-3.3. Пользуется навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении	Не пользуется навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении	Частично пользуется навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении	Знает и пользуется навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении	Успешно пользуется навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении	тестовый контроль, ситуационные задачи, рефераты	Пр

возникновении инфекционных (паразитарных) болезней	инфекционных (паразитарных) болезней	инфекционных (паразитарных) болезней	инфекционных (паразитарных) болезней	инфекционных (паразитарных) болезней		
--	---	--	--	--	--	--

4. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине Эпидемиология

Вопросы к зачету

1. Общая эпидемиология – диагностическая дисциплина профилактического здравоохранения.
2. Связь эпидемиологии с базисными, гигиеническими, профилактическими дисциплинами и другими предметами.
3. Структура эпидемиологического метода. Описательно-оценочный методический прием. Типы описательных исследований.
4. Структура эпидемиологического метода. Аналитический методический прием. Виды аналитических исследований.
5. Структура эпидемиологического метода. Экспериментальный методический прием. Виды экспериментальных исследований.
6. Три вектора эпидемического процесса.
7. Многолетняя динамика эпидемического процесса. Три группы причинных факторов, определяющих содержание и характер динамики заболеваемости.
8. Тенденция многолетней динамики заболеваемости. Виды и способы определения.
9. Проявление заболеваемости. Современное содержание понятий: «эпидемия», «эндемия», «пандемия».
10. Медико-экологические факторы в формировании здоровья населения. Группировка факторов риска по ВОЗ.
11. Эпидемический процесс. Закономерности эпидемического процесса.
12. Понятие о механизмах, путях и факторах передачи возбудителей инфекционных заболеваний.
13. Роль биологических, социальных и природных факторов на развитие эпидемического процесса. Понятие о природной очаговости.
14. Типы эпидемического процесса (вода, как фактор передачи возбудителей инфекции, пищевые продукты, предметы быта).
15. Понятие об иммунопрофилактике. Правовая основа. Календарь профилактических прививок.
16. Виды вакцинных препаратов. Понятие о «холодовой цепи» (уровни, компоненты).
17. Национальный календарь профилактических прививок (определение, структура, особенности, отличие от календарей зарубежных стран, принципы построения).
18. Поствакцинальные осложнения, отличие осложнений от реакций. Мониторинг ПВО. Профилактика.
19. Организация работы КИП. Медицинская документация.
20. Понятие о дезинфекции. Виды. Средства контроля. Дезинфекционные камеры.
21. Общая характеристика групп дезинфицирующих препаратов. Основные требования к выбору дезинфекционных препаратов.
22. Понятие о стерилизации. Средства контроля.
23. Понятие о дератизации, дезинсекции. Основные требования, принцип проведения профилактических мероприятий на примере различных нозоформ.
24. Направление противоэпидемической деятельности. Цели и задачи эпид. надзора. Организация эпид. надзора, определение и содержание.
25. Планирование работы врача эпидемиолога. Виды планирования. Планы.
26. Особенности эпидемиологического надзора за инфекционными болезнями.
27. Внутрибольничные инфекции. Эпидемиология. Организация надзора.
28. Понятие о внутрибольничных инфекциях. Меры профилактики.

29. Менингококковая инфекция. Меры профилактики.
30. Основные направления противоэпидемических мер в очагах острых и хронических гепатитов.
31. Грипп. Организация специфической и неспецифической профилактики.
32. Эпидемиология и профилактика гриппа птиц.
33. Организация эпидемиологического надзора на ПОЛИО/ОВП. Структура ОВП. Основные индикаторы эпиднадзора.
34. Полиомиелит. Эпидемиология. Профилактика.
35. ВИЧ-инфекция. Эпидемиология, профилактика.
36. ИППП. Эпидемиология, профилактика.
37. Природно-очаговые заболевания (на примере клещевого энцефалита, туляремии).
38. Холера. Эпидемиология, профилактика.
39. Сыпной тиф. Эпидемиология, профилактика.
40. Малярия. Эпидемиология, профилактика.
41. Бешенство. Эпидемиология, профилактика.
42. Столбняк. Эпидемиология и профилактика.
43. Общая характеристика инфекций с фекально-оральным механизмом передачи возбудителя инфекции.
44. Особенности эпидемического процесса и эпидемиологический надзор при аспирационных антропонозах.
45. Контактные гельминтозы. Эпидемиология, профилактика.
46. Геогельминтозы. Эпидемиология, профилактика.
47. Корь. Эпидемиология, профилактика. Программа ликвидации коревой инфекции (этапы, цели, задачи).
48. Коклюш. Эпидемиология, профилактика.
49. Протозоозы. Эпидемиология, профилактика.
50. Сальмонеллез. Эпидемиология, профилактика.
51. Шигеллез. Организация надзора. Эпидемиология, профилактика.
52. Брюшной тиф. Эпидемиология, профилактика.
53. Вирусные гепатиты с фекально-оральным механизмом передачи возбудителя инфекции. Эпидемиология, профилактика.
54. Дифтерия. Организация эпидемиологического надзора, профилактика.
55. Туберкулез. Эпидемиология, профилактика.
56. Санитарная охрана территорий.
57. Парентеральные вирусные гепатиты. Меры профилактики профессиональных заражений.
58. Эпидемический паротит. Эпидемиология, профилактика.
59. Краснуха. Эпидемиология, профилактика. Синдром врожденной краснухи.
60. Эпидемиология и профилактика ротавирусной инфекции

Тестовые вопросы
по дисциплине Эпидемиология

1. **Какие из перечисленных методов являются эпидемиологическими-**
 1. статистический
 2. биологический
 3. клинический
2. **Основными источниками возбудителей инфекции являются-**

3. **Проявлениями количественной характеристики эпидемического процесса являются следующие виды заболеваемости-**
 1. эндемическая
 2. экзотическая
 3. спорадическая
4. **Возможный источник инфекции при гриппе -**
 1. больной человек
 2. носовой платок больного
 3. воздух помещения, где находится больной
5. **Укажите зоонозы, при которых человек становится источником инфекции-**
 1. Чума
 2. Клещевой энцефалит
 3. Лептоспироз
6. **Из перечисленных категорий источников инфекции наименьшее эпидемиологическое значение имеет - ,**
 1. Больной с типичным течением болезни
 2. Больной со стертой формой заболевания
 3. Транзитный носитель патогенных бактерий
7. **Сроки наблюдения в эпидемическом очаге определяются-**
 1. Минимальным инкубационным периодом
 2. Максимальным инкубационным периодом
 3. Средним инкубационным периодом
8. **Какое заболевание характеризуется эндемичностью-**
 1. Корь
 2. Малярия
 3. Коклюш
9. **В какие сроки проводится эпидемиологическое обследование очага инфекции- ,**
 1. По графику в плановом порядке
 2. В течении 2-х суток после получения экстренного извещения
 3. В первые 6 часов после получения экстренного извещения
10. **Укажите карантинные инфекции- ,**
 1. Грипп
 2. Бешенство
 3. Холера
11. **Укажите особо опасные инфекции- ,**
 1. Грипп
 2. Брюшной тиф
 3. Бешенство
12. **Укажите природно-очаговые заболевания-**
 1. Малярия
 2. Клещевой энцефалит
 3. Дифиллоботриоз
13. **Система приема больных в стационар предусматривает- ,**

1. Бактериологическое исследование и врачебный осмотр
2. Врачебный осмотр и санитарную обработку
3. Врачебный осмотр, санитарную обработку и бактериологическое обследование
14. **Укажите управляемые инфекции-**
 1. Грипп
 2. Вирусный гепатит А
 3. Дифтерия
15. **При каких инфекциях проводят мероприятия, регламентированные Международными санитарными правилами-**
 1. Грипп
 2. Бешенство
 3. Холера
16. **Укажите социальные факторы, влияющие на характер эпидемического процесса-УК-1**
 1. Смена ведущего серотипа возбудителя
 2. Интенсивное таяние снега и разлив рек
 3. Миграция населения
17. **При каких инфекциях высок риск внутриутробного инфицирования-**
 1. Эпидемический паротит
 2. Краснуха
 3. Скарлатина
18. **Когда нужно заполнить экстренное извещение на инфекционное заболевание-**
 1. Немедленно при подозрении на заболевание
 2. После окончательного установления диагноза
 3. После госпитализации больного
19. **При каких заболеваниях проводится обязательная госпитализация по эпидпоказаниям-**
 1. Больной хронической формой бруцеллеза
 2. Больной коклюшем-учащийся ПТУ
 3. Больной стертой формой дизентерии, повар
20. **Эпидемический очаг прекращает свое существование при проведении следующих мероприятий-**
 1. Госпитализация больного
 2. Проведение заключительной дезинфекции
 3. Госпитализация больного и истечение максимального инкубационного периода
21. **Кто автор учения о природной очаговости -**

22. **Кто назначает текущую дезинфекцию в квартире больного сальмонеллезом, оставленного дома- , ,**

23. **В какие сроки после приготовления используются активированные растворы хлорсодержащих дезинфектантов- , -**

24. **На какое звено эпидемического процесса направлена дезинфекция-**

25. **Что такое репелленты-**
 1. Средства, применяемые при внутрибольничных инфекциях
 2. Противогельминтные средства
 3. Средства, отпугивающие членистоногих
26. **Заключительная дезинфекция в очаге кишечной инфекции проводится после**

госпитализации больного в следующие сроки-

27. Метод введения вакцины БЦЖ - ,

28. Какие препараты используются для создания активного иммунитета-

29. Какого вида вакцины используются для профилактики кори- ,

30. Прививки против лептоспироза проводят- б,

1. В плановом порядке всему населению

2. По эпидпоказаниям

3. Для экстренной профилактики

31. Каким препаратом проводится иммунопрофилактика скарлатины- , ,

32. Иммуноглобулин человека используется для профилактики- , ,

33. При обнаружении палочки ботулизма в консервах они подвергаются- , ,

34. Максимальный инкубационный период при пищевых токсикоинфекциях-

35. Основным резервуаром возбудителя псевдотуберкулеза является-

36. Холерный вибрион в организме человека локализуется в-

37. Источником инфекции при сальмонеллезе могут быть-

38. Для определения роли оборудования в бактериальной обсемененности продуктов, смывы берут, ,

1. Перед началом работы

2. По ходу технологического процесса

3. В конце технологического процесса

39. Какой путь передачи не характерен для холеры-

40. Наиболее частой причиной ботулизма является употребление в пищу продуктов консервированных домашнего приготовления-

41. Показания и способ изоляции больных вирусным гепатитом А-

1. Госпитализация в зависимости от тяжести клинических проявлений

2. Госпитализация по эпидемическим показаниям

3. Обязательная госпитализация

42. Назовите основные причины бактериального загрязнения поверхностных источников водоснабжения-

1. Сброс неочищенных сточных вод

2. Наличие загрязненных донных отложений

3. Седиментация выбросов предприятий в атмосферу

43. С какими пищевыми продуктами чаще всего связаны вспышки дизентерии-

44. Ведущий фактор передачи холеры-

1. Предметы домашнего обихода

2. Членистоногие
3. Вода
45. **Материалы, подлежащие бактериологическому исследованию у больных дизентерией-**

46. **Механизм передачи сальмонеллезной инфекции-,**

1. Трансмиссивный (через укусы комаров и клещей)
2. Парентеральный
3. Фекально-оральный

47. **Источники инфекции при вирусном гепатите А-**

1. Человек
2. Вода
3. Синантропные грызуны

48. **Возможные пути передачи дизентерии-**

1. Трансмиссивный
2. Воздушно-капельный
3. Пищевой

49. **Какая сезонность характерна для брюшного тифа- ,**

50. **К какой группе инфекций относится брюшной тиф-,**

51. **Вспышка какого инфекционного заболевания может возникнуть в населенном пункте при загрязнении водоема сточными водами- ,**

52. **Естественной средой обитания возбудителя псевдотуберкулеза является-,**

53. **В чем заключается главная задача при расшифровке вспышек кишечных инфекций-**

1. Установление путей и факторов передачи
2. Выявление источников инфекции и иммунной прослойки
3. Определение времени и территории риска

54. **Пути заражения менингококковой инфекцией-**

1. Контактнo-бытовой
2. Воздушно-капельный
3. Воздушно-пылевой

56. **Какой материал от больного менингококковой инфекцией не используется для бактериологического исследования-**

1. Носоглоточная слизь
2. Кровь
3. Фекалии

57. **Заразный период при гриппе продолжается-**

58. **В чем заключается основная диагностическая задача при расшифровке вспышек воздушно-капельных инфекций- ,**

1. Установление путей и факторов передачи
2. Выявление источника инфекции
3. Определение времени и территории риска

59. **Какой вид вшей имеет наибольшее эпидемиологическое значение в эпидемиологии сыпного тифа-**

60. **В передаче возбудителя сыпного тифа участвуют-,**

1.Блоха человеческая

2.Клоп постельный

3. Вошь платяная

61.Какой путь передачи вирусного гепатита В эволюционно способствует сохранению

вируса-

1.Половой

2.Внутривенное введение наркотиков

3.Контактно – бытовой

62.Основными источниками при менингококковой инфекции являются-

1.Больные клинически выраженными формами

2.Больные назофарингитом

3.Транзиторные носители

4. Резистентные носители

63.Ранним прогностическим признаком эпидемиологического неблагополучия при менингококковой инфекции являются: -

1.Увеличение удельного веса токсических форм заболеваний

2.Увеличение уровня носительства у детей

3.Рост заболеваемости у детей до 1 года

64.При осуществлении слежения за циркуляцией возбудителя наиболее информативные данные для эпидемиологического надзора за дифтерией могут быть

получены при проведении исследований- ,

1.По эпидемическим показателям

2.С диагностической целью

3.Профилактических

65.К основным мероприятиям по борьбе с малярией относятся-

1.Вакцинация

2.Борьба с переносчиком

3.Дезинфекция

66.Самым ранним маркером гепатита В является обнаружение в крови-

1.НВсАg

2.НВsАg

3.IgM анти – НВsАg

4.IgG анти – НВsАg

5.IgG анти – НВсАg

67.Понятию “эпидемиологический диагноз” соответствует установление-,

1.Возбудителя, вызвавшего инфекционное заболевание

2.Факторов риска

3.Причин и условий возникновения и развития эпидемического процесса

68.Антропонозы – это инфекционные заболевания, источниками которых являются- ,

1.Животные

2.Люди

3.Объекты внешней среды

69.Укажите инфекцию с фекально-оральным механизмом передачи-

1.Корь

2.Полиомиелит

3.Вирусный гепатит С

4.Малярия

70.Передача вируса гепатита Д осуществляется- ,

1. Фекально-оральным путем
2. Воздушно-капельным
3. Трансмиссивным
4. Через кровь
5. Механизм передачи неизвестен

Формируемые компетенции (коды)	Номер тестового задания (Вариант 1)
ОПК-2	1-23
ОПК-6	24-46
ПК-3	47-70

Темы рефератов
по дисциплине Эпидемиология

1. Иммунопрофилактика. Мероприятия, направленные на восприимчивый коллектив.
2. Эпидемиологические особенности и меры борьбы при ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитах В, С, Д.
3. Специфическая профилактика инфекционных болезней
4. Дезинфекционные и стерилизационные мероприятия в лечебно-профилактических учреждениях как основной барьер на пути возникновения нозокомиальных инфекций. Каковы основные клинические симптомы и синдромы ИЭ?
5. Эпидемиологические особенности госпитальных инфекций.
6. Противоэпидемическая работа ЛПУ и АПУ. Противоэпидемический режим стационаров. Работа в эпидочаге.
7. Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций
8. Национальный календарь профилактических прививок
9. ВИЧ-инфекция. Эпидемиология, профилактика.
10. Санитарная охрана территорий.
11. Санитарная охрана территорий.
12. Организация и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий при гриппе.
13. Особенности эпидемиологии дифтерии в период массовой иммунопрофилактики.
14. Организация и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в эпидемическом очаге дифтерии.
15. Эпидемический процесс кори в период массовой иммунопрофилактики, профилактические и противоэпидемические мероприятия.
16. Эпидемический процесс коклюша в период массовой иммунопрофилактики, профилактические и противоэпидемические мероприятия.
17. Эпидемический процесс менингококковой инфекции, профилактические и противоэпидемические мероприятия.
18. Эпидемиологическая характеристика инфекций с трансмиссивным механизмом передачи (сыпной тиф, малярия).
19. Учение о природной очаговости, принципы эпизоотолого-эпидемиологического надзора.
20. Особенности эпидемического процесса ВИЧ-инфекции на современном этапе развития эпидемии.
21. Эпидемиология внутрибольничных инфекций, профилактические и противоэпидемические мероприятия.

22. Санитарная охрана территории страны от завоза и распространения инфекционных болезней.

При оценивании учитывается:

Подготовка реферативного сообщения. Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (междисциплинарных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

Ситуационные задачи по дисциплине Эпидемиология

Задача № 1

Укажите по отдельности мероприятия, которые должны быть выполнены в эпидемиологическом очаге в отношении источников инфекции; для прекращения передачи возбудителей и защиты восприимчивых лиц:

- а) текущая дезинфекция;
- б) заключительная дезинфекция;
- в) госпитализация больного в стационар;
- г) отстранение от работы бактерионосителей из числа лиц эпидемиологически значимых профессий;
- д) санитарно-просветительная работа;
- е) изоляция больного дома;
- ж) применение бактериофага;
- з) наблюдение в течение максимального инкубационного периода;
- и) вакцинация;
- к) введение иммуноглобулина;
- л) дезинсекция;
- м) уничтожение грызунов.

Задача № 2

В семье К. в течение года зарегистрировано несколько случаев вирусного гепатита В. Какие из перечисленных предметов личной гигиены при использовании их несколькими членами семьи могут быть факторами передачи вирусного гепатита В?

- а) зубные щетки;
- б) бритвенные приборы;
- в) маникюрные приборы;
- г) мочалки;
- д) расчески;
- е) полотенца;
- ж) столовые приборы.

Задача № 3

Что делать с человеком, который, получив 1-ю дозу вакцины против ВГ «В» в течение 1 года не прививался?

Задача № 4

В хирургическом отделении военно-медицинского госпиталя для инвалидов в палате № 6 находился больной с незаживающей раной, из которой длительное время высевалась культура *Ps. Aeruginosa*. В других палатах находились послеоперационные больные после так называемых «чистых операций», у четверти из них, в раневом отделяемом, также была выделена аналогичная культура *Ps. Aeruginosa* при бактериологическом исследовании.

Задание:

К каким штаммам можно отнести названную культуру? Поясните ответ.

Почему она стала выделяться из раневого отделяемого больных из других палат?

Какими свойствами обладают такие штаммы, циркулирующие во всем отделении?

Как можно обнаружить такие штаммы?

Как предупредить возникновение и распространение таких инфекций?

Задача № 5

В хирургическом отделении ЦРБ на длительном лечении находилось несколько послеоперационных больных после тяжелых операций. При повторном микробиологическом исследовании содержимого ран у четырех больных была выделена одна и та же культура *E. Coli*, устойчивые к антибиотикам.

Задание:

Как вы расцениваете возникшую ситуацию?

Какие причины способствовали инфицированию больных одним и тем же микробом?

Какую цель преследует врач, назначая материал от больных на повторное микробиологическое исследование?

Какой основной механизм передачи подобной инфекции и роль медицинской сестры в ее распространении?

Каким путем можно определить основной механизм передачи инфекции?

Задача № 6

В родильный дом №28 поступила беременная женщина, которая в прошлом переболела гепатитом «В». При серологическом исследовании антигены вирусов гепатитов не были выявлены.

Задания:

Передается ли гепатит «В» ребенку во время беременности, если да, то каким путем, если нет, то в каких случаях?

Какой механизм является основным при передаче гепатита «В»?

Что служит исследуемым материалом и какова микробиологическая диагностика гепатита «В»?

Каков патогенез гепатита «В», возможен ли благоприятный исход после перенесенного заболевания?

Проводится ли специфическая профилактика гепатита «В», если да, то чем? Поясните ответ.

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания компетенции

Текущий контроль представляет собой проверку усвоения учебного материала теоретического и практического характера, регулярно осуществляемую на протяжении семестра. К достоинствам данного типа относится его систематичность, непосредственно коррелирующаяся с требованием постоянного и непрерывного мониторинга качества обучения. К основным формам текущего контроля (текущей аттестации) можно отнести устный опрос, письменные задания, контрольные работы. Промежуточная аттестация как правило осуществляется в конце семестра и может завершать изучение как отдельной дисциплины, так и ее раздела (разделов) /модуля (модулей). Промежуточная аттестация помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных профессиональных компетенций. Достоинства: помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных профессиональных компетенций. Основные формы: зачет и экзамен. Текущий контроль и промежуточная аттестация традиционно служат основным средством обеспечения в учебном процессе «обратной связи» между преподавателем и обучающимся, необходимой для стимулирования работы обучающихся и совершенствования методики преподавания учебных дисциплин. Наконец, итоговая государственная аттестация (ИГА) служит для проверки результатов обучения в целом. Это своего рода «государственная приемка» выпускника при участии внешних экспертов, в том числе работодателей. Лишь она позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимся универсальных и профессиональных компетенций. Поэтому ИГА рассматривается как способ комплексной оценки компетенций. Достоинства: служит для проверки результатов обучения в целом и в полной мере позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимся общекультурных и профессиональных компетенций. Основные формы: государственный экзамен.

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности должно носить комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей. Связи формируемых компетенций с модулями, разделами (темами) дисциплины обеспечивают возможность реализации для текущего контроля, промежуточной аттестации по дисциплине и итогового контроля наиболее подходящих оценочных средств. Привязка оценочных средств к контролируемым компетенциям, модулям, разделам (темам) дисциплины приведена в таблице. Оценка знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Тесты являются простейшей формой контроля, направленная на проверку владения терминологическим аппаратом, современными информационными технологиями и конкретными знаниями в области фундаментальных и прикладных дисциплин. Тест состоит из небольшого количества элементарных задач; может предоставлять возможность выбора из перечня ответов; занимает часть учебного занятия (10–30 минут); правильные решения разбираются на том же или следующем занятии; частота тестирования определяется преподавателем.

Зачет служит формой проверки качества выполнения обучающимися лабораторных работ, усвоения учебного материала практических и семинарских занятий, успешного прохождения производственной и преддипломной практик и выполнения в процессе этих практик всех учебных поручений в соответствии с утвержденной программой

Данные формы контроля осуществляются с привлечением разнообразных технических средств. Технические средства контроля могут содержать: программы

компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания. В понятие технических средств контроля может входить оборудование, используемое студентом при лабораторных работах и иных видах работ, требующих практического применения знаний и навыков в учебно-производственной ситуации, овладения техникой эксперимента. В отличие от производственной практики лабораторные и подобные им виды работ не предполагают отрыва от учебного процесса, представляют собой моделирование производственной ситуации и подразумевают предъявление студентом практических результатов индивидуальной или коллективной деятельности. Однако, контроль с применением технических средств имеет ряд недостатков, т.к. не позволяет отследить индивидуальные способности и креативный потенциал обучающегося. В этом он уступает письменному и устному контролю. Как показывает опыт некоторых вузов - технические средства контроля должны сопровождаться устной беседой с преподавателем. Информационные системы и технологии (ИС) оценивания качества учебных достижений обучающихся являются важным сегментом информационных образовательных систем, которые получают все большее распространение в вузах при совершенствовании (информатизации) образовательных технологий. Программный инструментарий (оболочка) таких систем в режиме оценивания и контроля обычно включает: электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, виртуальные лабораторные работы и др. Электронные обучающие и аттестующие тесты являются эффективным средством контроля результатов образования на уровне знаний и понимания. Режим обучающего, так называемого репетиционного, тестирования служит, прежде всего, для изучения материалов дисциплины и подготовке обучающегося к аттестующему тестированию, он позволяет студенту лучше оценить уровень своих знаний и определить, какие вопросы нуждаются в дополнительной проработке. В обучающем режиме особое внимание должно быть уделено формированию диалога пользователя с системой, путем задания вариантов реакции системы на различные действия обучающегося при прохождении теста. В результате обеспечивается высокая степень интерактивности электронных учебных материалов, при которой система предоставляет студенту возможности активного взаимодействия с модулем, реализуя обучающий диалог с целью выработки у него наиболее полного и адекватного знания сущности изучаемого материала. Аттестующее тестирование знаний обучающихся предназначено для контроля уровня знаний и позволяет автоматизировать процесс текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации.

Критерии оценки качества ответа зачета:

- оценка «зачтено» выставляется, если обучающийся демонстрирует высокий уровень владения знаниями по данному научному материалу, проявил творческие способности, высокую эрудицию и провел статистических анализ данных по теме;
- оценка «не зачтено», если большую часть вопросов данной темы были не раскрыты, обучающийся не способен самостоятельно, без помощи извне, воспроизводить и анализировать научный материал по данной теме.

Критерии оценки качества ответов теста:

- оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если ответы на вопросы четкие, обоснованные и полные, демонстрирует высокий уровень владения знаниями, умениями и навыками соответствующих компетенций, проявил высокую эрудицию и свободное владение материалом дисциплины; (более 60% правильных ответов)
- оценка «не зачтено», если на большую часть вопросов ответы не были получены, либо они показали полную некомпетентность в материале дисциплины, не способен самостоятельно, без помощи извне, воспроизводить и применять соответствующие знания, умения, навыки.

Критерии оценки качества ответа реферата:

«**Отлично**» ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

«**Хорошо**» – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

«**Удовлетворительно**» – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

«**Неудовлетворительно**» – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Критерии оценки ответов ситуационных задач:

«**Отлично**» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

«**Хорошо**» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

«**Удовлетворительно**» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«**Неудовлетворительно**» – ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

Аннотация дисциплины

Дисциплина (модуль)	Эпидемиология
Реализуемые компетенции	<p>ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> <p>ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p> <p>ПК-3 способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>
Индикаторы достижения компетенций	<p>ОПК-2.1. Проводит профилактические медицинские осмотры пациентов с учетом их возраста, состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами</p> <p>ОПК-2.2. Проводит и осуществляет контроль профилактических мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья пациентов, с учетом их возраста, факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний</p> <p>ОПК-2.3. Проводит и осуществляет контроль мероприятий по формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения..</p> <p>ОПК-6.1. Демонстрирует способность организовать уход за больными</p> <p>ОПК-6.2. Демонстрирует способность оказывать первичную медико-санитарную помощь</p> <p>ОПК-6.3. Демонстрирует способность к принятию профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p> <p>ПК-3.1. Применяет вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p> <p>ПК-3.2. Использует в профессиональной деятельности медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту</p> <p>ПК-3.3. Пользуется навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при</p>

	возникновении инфекционных (паразитарных) болезней
Трудоемкость, з.е.	108 /3
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Зачет – 7 семестр