

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебно-методической работе

« 31 »



Г.Ю. Нагорная

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Эпидемиология

Уровень образовательной программы _____ специалитет

Специальность 31.05.02 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.

Батчаев А.С-У.

г. Черкесск, 2021 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, формируемой участниками образовательных отношений 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	Дерматовенерология
2	Иммунология	Фтизиатрия
3	Гигиена	Инфекционные болезни

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта по направлению подготовки (специальности) 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-2	Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИДК-ОПК-2.1. Проводит профилактические медицинские осмотры пациентов с учетом их возраста, состояния здоровья в соответствие с действующими нормативными правовыми актами ИДК-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 ИДК-ОПК-2.3. Проводит и осуществляет контроль мероприятий по формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения.
	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	ИДК-ОПК-6.1. Демонстрирует способность организовать уход за больными ИДК-ОПК-6.2. Демонстрирует способность оказывать первичную медико-санитарную помощь ИДК-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
	ПК-3	Способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты	ИДК-ПК-3.1. Применяет вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения

		<p>населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>инфекционных заболеваний ИДК-ПК-3.2. Использует в профессиональной деятельности медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту ИДК-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</p>
--	--	--	---

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)		74	74
В том числе:			
Лекции (Л)		18	18
Практические занятия (ПЗ)		56	56
Лабораторные работы (ЛР)			
Внеаудиторная контактная работа		1,7	1,7
В том числе: индивидуальные и групповые консультации		1,7	1,7
Самостоятельная работа (СРО)** (всего)		32	32
<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>Самоподготовка</i>		6	6
Промежуточная аттестация	зачет (З)	(3)	(3)
	часов	0,3	0,3
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	108	108
	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	входящий тестовый контроль, контрольные вопросы, рефераты
2.	7	Раздел 2. Частная эпидемиология	8		20	16	44	текущий тестовый контроль, контрольные вопросы, рефераты
3.	7	Всего	18		56	32	106	
		внеаудиторная контактная работа					1,7	
		В том числе: индивидуальные и групповые консультации					1,7	
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, дезинсекция, дератизация, дезинфекционные камеры	Методы дезинфекции: механический, физический, химический. Основные группы химических веществ, используемых в качестве дезинфицирующих средств: окислители (хлорная известь, хлорамины, НГК, 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,	2

			глутарал, 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, пополнения и воинских перевозок.	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
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 мероприятий – цели эпидисследований.	6
3.		Учение об эпидемическом процессе	Существующие определения понятия «эпидемический процесс». Наиболее обобщенное определение эпидемического процесса как процесса возникновения и распространения инфекционных болезней среди	6

			населения.	
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, НГК, 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 профилактика зоонозов (КЭ, боррелиозы, ГЛПС).	Санитарная охрана территории РФ (чума, холера, сиб.язва, лептоспирозы)	2
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	4

			естественные). Факторы передачи инфекции	
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		Санитарно-эпидемиологическая и бактериологическая разведка. Организация мед. помощи инфекционным больным на этапах эвакуации. Противоэпидемические мероприятия приема, пополнения и воинских перевозок	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.	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»	4
		1.2.	Самоподготовка: внеаудиторное чтение, тестовый контроль	4
		1.3.	Подготовка и написание реферата	4
		1.4.	Подготовка к практическим занятиям изучение различных источников информации,	4
2.	Раздел 2. Частная эпидемиология	2.1.	Самостоятельное изучение тем: «Бактериальное оружие в современном мире», «Современные методы диагностики и лечения ВИЧ»	4
		2.2.	Изучение источников информации, подготовка к практическим занятиям. Подготовка тематических рефератов	6
		2.3.	Самоподготовка: внеаудиторное чтение, подготовка к тестовому контролю	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

Работа с литературными источниками и интернет ресурсами

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.

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Выделяют четыре основные установки в чтении научного текста:

- информационно-поисковая (задача – найти, выделить искомую информацию)
- усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)

□ аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)

□ творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких видов чтения:

□ библиографическое – просматривание каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;

□ просмотрное – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;

□ ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;

□ изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;

□ аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач.

Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь. Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом.

Основные виды систематизированной записи прочитанного:

1. Аннотирование – предельно краткое связное описание просмотренной или прочитанной книги (статьи), ее содержания, источников, характера и назначения;

2. Планирование – краткая логическая организация текста, раскрывающая содержание и структуру изучаемого материала;

3. Тезирование – лаконичное воспроизведение основных утверждений автора без привлечения фактического материала;

4. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;

5. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного.

Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

Составление конспекта

При составлении конспекта необходимо придерживаться следующих рекомендаций:

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

Подготовка к тестированию.

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.

Психологи также советуют думать только о текущем задании. Как правило, задания в тестах не связаны друг с другом непосредственно, поэтому необходимо концентрироваться на данном вопросе и находить решения, подходящие именно к нему. Кроме того, выполнение этой рекомендации даст еще один психологический эффект – позволит забыть о неудаче в ответе на предыдущий вопрос, если таковая имела место.

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, и будет надеяться на удачу. Если уверенности в правильности ответа нет, но интуитивно появляется предпочтение, то психологи

рекомендуют доверять интуиции, которая считается проявлением глубинных знаний и опыта, находящихся на уровне подсознания.

При подготовке к тесту не следует просто заучивать, необходимо понять логику изложенного материала. Этому немало способствует составление развернутого плана, таблиц, схем, внимательное изучение исторических карт. Большую помощь оказывают опубликованные сборники тестов, Интернет-тренажеры, позволяющие, во-первых, закрепить знания, во-вторых, приобрести соответствующие психологические навыки саморегуляции и самоконтроля. Именно такие навыки не только повышают эффективность подготовки, позволяют более успешно вести себя во время экзамена, но и вообще способствуют развитию навыков мыслительной работы.

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

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

7. МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Список основной литературы	
1.	Зуева, Л.П. Эпидемиология [Текст]: учебник / Л.П. Зуева, Р.Х. Яфаев. СПб.:ФОЛИАНТ, 2008. - 752с.
2.	Покровский, В.И. Инфекционные болезни и эпидемиология [Текст]: учебник/ В.И. Покровский, С.Г. Пик,Н.И. Брико, Б.К. Данилкин.-3-еизд.,испр. и доп.-М.: ГЭОТАР-Медиа,2013.-1008с.
3.	Юшук, Н.Д. Эпидемиология [Текст]: учебник/ Н.Д. Юшук, Ю.В. Мартынов.- 2-е изд., пер. и доп. - М.: Медицина, 2003.- 448 с.
Список дополнительной литературы	
1.	Дроздова, О.М. Эпидемиология [Электронный ресурс]: методические указания и контрольные задания для студентов по специальности 040600 «Сестринское дело»/ О.М. Дроздова, М.Л. Лившиц, А.К. Маслов. — Электрон. текстовые данные. — Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2004. — 28 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/6246.html

2.	Зуева, Л.П. Эпидемиология [Электронный ресурс]: учебник/ Л.П. Зуева, Р.Х. Яфаев. — Электрон. Текстовые данные. — СПб.: Фолиант, 2008. — 747 с. — 5-93929-111-2. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/60954.html
3.	Покровский, В.И. Инфекционные болезни и эпидемиология [Текст]: учебник/ В.И. Покровский, С.Г. Пак, Н.И. Брико, Б.К. Данилкин.- 2-е изд. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2008.- 816 с.
Методические материалы	
1.	Эпидемиология и профилактика гельминтозов [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие для студентов, обучающихся по направлению подготовки 060101 Лечебное дело/ К.Х. Болатчиев [и др.]. — Электрон. Текстовые данные. — Черкесск: Северо-Кавказская государственная гуманитарно-технологическая академия, 2014. — 57 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/27249.html
2.	Новикова, В.П. Эпидемиология [Электронный ресурс]: протоколы к практическим занятиям для студентов 5 курса, обучающихся по специальности 060101 Лечебное дело/ В.П. Новикова. — Электрон. Текстовые данные. — Черкесск: Северо-Кавказская государственная гуманитарно-технологическая академия, 2014. — 32 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/27250.html
3.	Новикова, В.П. Эпидемиология [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие для выполнения лабораторных работ для студентов 5 курса обучающихся по специальности 060101 «Лечебное дело»/ В.П. Новикова. — Электрон. Текстовые данные. — Черкесск: Северо-Кавказская государственная гуманитарно-технологическая академия, 2014. — 88 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/27251.html

7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

<http://window.edu.ru>- Единое окно доступа к образовательным ресурсам;

<http://fcior.edu.ru> - Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов;

<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.

ArchiCAD 17 RUS	Бесплатное ПО для учебных целей Гос.контракт № 0379100003114000006_54609 от 25.02.2014 Лицензионный сертификат для коммерческих целей
Autodesk AutoCAD 2014	Бесплатное ПО для учебных целей Гос.контракт № 0379100003114000006_54609 от 25.02.14 для коммерческих целей
MATLAB (ПП для проведения инженерных расчетов и визуального блочного моделирования в области электроэнергетики)	Гос. контракт № 0379100003114000018 от 16 мая 2014 г. (Бесплатное использование старой версии)
ЭБС IPRbooks	Лицензионный договор № 9368/22П от 11.06.2022 г. Срок действия: с 01.07.2022 до 01.07.2023
Бесплатное ПО	
Python, VBA, Virtual box, 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.

Библиотечно-издательский центр (БИЦ)

Электронный читальный зал

Комплект проекционный, мультимедийный интерактивный IQ Board DVT:

интерактивная доска 84” IQ Board DVTT084,

проектор TRIUMPH PJ1000

универсальное настенное крепление

WizeWTH140

Персональный компьютер-моноблок MSIAE202072 - 18 шт.

Персональный компьютер – 1 шт.

Стол на 1 рабочее место – 20 шт

Стол на 2 рабочих места – 9 шт

Стулья – 38 шт

МФУ Sharp AR-6020 – 1 шт.

Brother DCR-1510R – 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 электронной образовательной среде.

8.3. Требования к специализированному оборудованию

-системный комплекс для демонстрационного показа материала (компьютер или ноутбук, мультимедийный проектор, переносной экран)

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-2	Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
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 противозидемических 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-2	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-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Индикаторы компетенции	достижения	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
		неудовлетв	удовлетв	хорошо	отлично	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
ИДК- ОПК-2.1. Проводит профилактические медицинские осмотры пациентов с учетом их возраста, состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами	Не готов проводить профилактические медицинские осмотры пациентов с учетом их возраста, состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами	Частично может проводить профилактические медицинские осмотры пациентов с учетом их возраста, состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами	Может проводить профилактические медицинские осмотры пациентов с учетом их возраста, состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами	Знает основные требования и проводит профилактические медицинские осмотры пациентов с учетом их возраста, состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами	контрольные вопросы рефераты написание ситуационные задачи	Зачет	
ИДК-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	Не умеет проводить и осуществлять 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	Частично умеет проводить и осуществлять 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	Проводит профилактические мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья пациентов, с учетом их возраста, факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний но затрудняется осуществлять контроль	Успешно 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	контрольные вопросы рефераты написание ситуационные задачи		
ИДК- ОПК-2.3. Проводит и осуществляет контроль мероприятий по формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения..	Не проводит и не осуществляет контроль мероприятий по формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения..	Частично проводит но затрудняется осуществлять контроль мероприятий по формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения..	Проводит и осуществляет контроль мероприятий по формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения.	Успешно проводит и осуществляет контроль мероприятий по формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения..	контрольные вопросы рефераты написание ситуационные задачи		

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, контрольные вопросы	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 оценивания результатов обучения	
	неудовлетв	удовлетв	хорошо	отлично	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
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	контрольные вопросы рефераты ситуационные задачи	Зачет
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	контрольные вопросы рефераты ситуационные задачи	
ИДК-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	Не пользуется навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней	Частично пользуется навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней	Знает и пользуется навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней	Успешно пользуется навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней	контрольные вопросы рефераты ситуационные задачи	

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-ОПК-2**
 1. статистический
 2. биологический
 3. клинический
- 2. Основными источниками возбудителей инфекции являются-ОПК-2**
 1. зараженные птицы
 2. зараженные насекомые
 3. предметы обихода
- 3. Проявлениями количественной характеристики эпидемического процесса являются следующие виды заболеваемости-ОПК-2**
 1. эндемическая
 2. экзотическая
 3. спорадическая
- 4. Возможный источник инфекции при гриппе -ПК-3**
 1. больной человек
 2. носовой платок больного
 3. воздух помещения, где находится больной
- 5. Укажите зоонозы, при которых человек становится источником инфекции-ПК-3**
 1. Чума
 2. Клещевой энцефалит
 3. Лептоспироз
- 6. Из перечисленных категорий источников инфекции наименьшее эпидемиологическое значение имеет - ОПК-2,ОПК-6**
 1. Больной с типичным течением болезни
 2. Больной со стертой формой заболевания
 3. Транзитный носитель патогенных бактерий
- 7. Сроки наблюдения в эпидемическом очаге определяются-ПК-3**
 1. Минимальным инкубационным периодом
 2. Максимальным инкубационным периодом
 3. Средним инкубационным периодом
- 8. Какое заболевание характеризуется эндемичностью-ОПК-2**
 1. Корь
 2. Малярия
 3. Коклюш
- 9. В какие сроки проводится эпидемиологическое обследование очага инфекции-ОПК-2, ОПК-6**
 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- ОПК-2, ОПК-6**
 1. Грипп
 2. Бешенство
 3. Холера
- 11. Укажите особо опасные инфекции- ОПК-2, ОПК-6**
 1. Грипп
 2. Брюшной тиф
 3. Бешенство
- 12. Укажите природно-очаговые заболевания-ПК-3**
 1. Малярия

- 2.Клещевой энцефалит
3. Дифиллоботриоз
- 13. Система приема больных в стационар предусматривает- ОПК-2, ОПК-6**
 1. Бактериологическое исследование и врачебный осмотр
 2. Врачебный осмотр и санитарную обработку
 3. Врачебный осмотр, санитарную обработку и бактериологическое обследование
- 14. Укажите управляемые инфекции-ОПК-2,**
 1. Грипп
 2. Вирусный гепатит А
 3. Дифтерия
- 15. При каких инфекциях проводят мероприятия, регламентированные Международными санитарными правилами- ОПК-2**
 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- ОПК-6**
 1. Эпидемический паротит
 2. Краснуха
 3. Скарлатина
- 18. Когда нужно заполнить экстренное извещение на инфекционное заболевание- ПК-3**
 1. Немедленно при подозрении на заболевание
 2. После окончательного установления диагноза
 3. После госпитализации больного
- 19. При каких заболеваниях проводится обязательная госпитализация по эпидпоказаниям-ПК-3**
 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-ПК-3**
 1. Госпитализация больного
 2. Проведение заключительной дезинфекции
 3. Госпитализация больного и истечение максимального инкубационного периода
- 21. Кто автор учения о природной очаговости -ОПК-6**
 1. Н.Ф.Гамалея
 2. Л.В.Громашевский
 3. Е.Н.Павловский
- 22. Кто назначает текущую дезинфекцию в квартире больного сальмонеллезом, оставленного дома- ОПК-2, ОПК-6, ПК-3**
 1. Врач дезинфекционной станции
 2. Врач эпидемиолог
 3. Участковый терапевт
- 23. В какие сроки после приготовления используются активированные растворы хлорсодержащих дезинфектантов- ОПК-2, -ПК-3**

1. В течение рабочего дня
2. В течение суток
3. В течении месяца
4. Сразу после приготовления
- 24. На какое звено эпидемического процесса направлена дезинфекция-ПК-3**
 1. Источник инфекции
 2. Пути распространения
 3. Восприимчивый коллектив
- 25. Что такое репелленты-ПК-3**
 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-ПК-3**
 1. В пределах суток
 2. Через 12 часов
 3. В пределах 6 часов
- 27. Метод введения вакцины БЦЖ - ОПК-2, ОПК-6**
 1. Накожный
 2. Внутрикожный
 3. Внутримышечный
- 28. Какие препараты используются для создания активного иммунитета- ОПК-6**
 1. Специфические сыворотки
 2. Бактериофаги
 3. Вакцины
- 29. Какого вида вакцины используются для профилактики кори- ОПК-2, ОПК-6**
 1. Живая
 2. Убитая
 3. Химическая
- 30. Прививки против лептоспироза проводят- ПК-16, ОПК-6**
 1. В плановом порядке всему населению
 2. По эпидпоказаниям
 3. Для экстренной профилактики
- 31. Каким препаратом проводится иммунопрофилактика скарлатины- ОПК-2, ОПК-6**
 1. Живой вакциной
 2. Убитой вакциной
 3. Не проводится
- 32. Иммуноглобулин человека используется для профилактики- ОПК-2, ОПК-6**
 1. Столбняка
 2. Бешенства
 3. Полиомиелита
- 33. При обнаружении палочки ботулизма в консервах они подвергаются- ОПК-2, ОПК-6**
 1. Технической утилизации
 2. Термической обработке

3. Уничтожаются
34. **Максимальный инкубационный период при пищевых токсикоинфекциях-**ПК-3
1. 12-24 часа
 2. 2-3 дня
 3. 4-5 дней
35. **Основным резервуаром возбудителя псевдотуберкулеза является-** ОПК-2
1. Человек
 2. Домашние животные
 3. Грызуны
36. **Холерный вибрион в организме человека локализуется в-**ПК-3
1. Тонком кишечнике
 2. Желудке
 3. Толстом кишечнике
37. **Источником инфекции при сальмонеллезе могут быть-** ОПК-2
1. Больной человек
 2. Птицы
 3. Все перечисленные
38. **Для определения роли оборудования в бактериальной обсемененности продуктов, смывы берут**ОПК-2, ОПК-6
ПК-3
1. Перед началом работы
 2. По ходу технологического процесса
 3. В конце технологического процесса
39. **Какой путь передачи не характерен для холеры-**ПК-3
1. Водный
 2. Алиментарный
 3. Воздушно-пылевой
40. **Наиболее частой причиной ботулизма является употребление в пищу продуктов консервированных домашнего приготовления-** ОПК-2
1. Мяса/консервы, окорока/
 2. Грибы консервированные
 3. Огурцы
41. **Показания и способ изоляции больных вирусным гепатитом А-**ПК-3
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-** ОПК-2
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-** ОПК-2
1. Колбаса
 2. Напитки
 3. Молочные продукты
44. **Ведущий фактор передачи холеры-** ПК-16
1. Предметы домашнего обихода
 2. Членистоногие
 3. Вода
45. **Материалы, подлежащие бактериологическому исследованию у больных**

дизентерией-ПК-3

1. Кровь
 2. Моча
 3. Испражнения
- 46. Механизм передачи сальмонеллезной инфекции-ОПК-2, ОПК-6**
1. Трансмиссивный (через укусы комаров и клещей)
 2. Парентеральный
 3. Фекально-оральный
- 47. Источники инфекции при вирусном гепатите А-ПК-3**
1. Человек
 2. Вода
 3. Синантропные грызуны
- 48. Возможные пути передачи дизентерии-ПК-3**
1. Трансмиссивный
 2. Воздушно-капельный
 3. Пищевой
- 49. Какая сезонность характерна для брюшного тифа- ОПК-2, ОПК-6**
1. Сезонность отсутствует
 2. Весенне-летняя
 3. Летне-осенняя
- 50. К какой группе инфекций относится брюшной тиф-ОПК-2, ОПК-6**
1. Антропоноз
 2. Зооноз
 3. Сапроноз
- 51. Вспышка какого инфекционного заболевания может возникнуть в населенном пункте при загрязнении водоема сточными водами- ОПК-2,**
1. Бруцеллез
 2. Скарлатина
 3. Брюшной тиф
- 52. Естественной средой обитания возбудителя псевдотуберкулеза является-ОПК-2, ОПК-6**
1. Почва
 2. Организм человека
 3. Животные
- 53. В чем заключается главная задача при расшифровке вспышек кишечных инфекций-ПК-3**
1. Установление путей и факторов передачи
 2. Выявление источников инфекции и иммунной прослойки
 3. Определение времени и территории риска
- 54. Пути заражения менингококковой инфекцией- ОПК-2**
1. Контактнo-бытовой
 2. Воздушно-капельный
 3. Воздушно-пылевой
- 56. Какой материал от больного менингококковой инфекцией не используется для бактериологического исследования-ПК-3**
1. Носоглоточная слизь
 2. Кровь
 3. Фекалии
- 57. Заразный период при гриппе продолжается- ПК-3**
1. 1-3 дня
 2. 4-5 дней

3. 5-9 дней

58. В чем заключается основная диагностическая задача при расшифровке вспышек воздушно-капельных инфекций- ОПК-2, ПК-3

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-ПК-3

1. Головная вошь
2. Лобковая вошь
3. Платяная вошь

60. В передаче возбудителя сыпного тифа участвуют-ОПК-2, ОПК-6

1. Блоха человеческая
2. Клоп постельный
3. Вошь платяная

61. Какой путь передачи вирусного гепатита В эволюционно способствует сохранению вируса-ОПК-6ПК-3

1. Половой
2. Внутривенное введение наркотиков
3. Контактное – бытовой

62. Основными источниками при менингококковой инфекции являются- ОПК-6

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- ОПК-2, ПК-3

1. По эпидемическим показателям
2. С диагностической целью
3. Профилактических

65. К основным мероприятиям по борьбе с малярией относятся- ОПК-2

1. Вакцинация
2. Борьба с переносчиком
3. Дезинфекция

66. Самым ранним маркером гепатита В является обнаружение в крови-ПК-3

1. HBcAg
2. HBsAg
3. IgM анти – HBsAg
4. IgG анти – HBsAg
5. IgG анти – HBcAg

67. Понятию “эпидемиологический диагноз” соответствует установление-ОПК-2, ОПК-6

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-** ОПК-2,
 1. Животные
 2. Люди
 3. Объекты внешней среды
69. **Укажите инфекцию с фекально-оральным механизмом передачи-** ПК-3
 1. Корь
 2. Полиомиелит
 3. Вирусный гепатит С
 4. Малярия
70. **Передача вируса гепатита Д осуществляется-** ОПК-2, ПК-3
 1. Фекально-оральным путем
 2. Воздушно-капельным
 3. Трансмиссивным
 4. Через кровь
 5. Механизм передачи неизвестен

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.

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 соответствие 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)</p>

	и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней
Трудоемкость, з.е.	108 /3
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Зачет – 7 семестр