

**Автономная некоммерческая организация высшего  
образования  
«Медицинский институт Цельса»**

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор \_\_\_\_\_

А.А. Масленников

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2026

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Б.1.О.1.57 ЭПИДЕМИОЛОГИЯ**

по специальности: 31.05.01 Лечебное дело

профиль: Лечебное дело

программа подготовки специалитет

Форма обучения: очная

год начала подготовки 2024, 2025, 2026

Буденновск, 2026 г.

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Медицинский институт Цельса» по специальности 31.05.01 Лечебное дело

## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель** – формирование у обучающихся способности создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов, проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах.

### **Задачи:**

- сформировать систему знаний в сфере профилактики инфекционных больных, предотвращения формирования очагов инфекционной патологии, противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционной патологии;

- развивать профессионально важные качества, значимые для практической деятельности врача-лечебника, работающего с больными инфекционной патологией, проводящими иммунопрофилактику;

- сформировать/развить умения, навыки, компетенции, необходимые в практической деятельности врача-лечебника при профилактике инфекционных больных;

- сформировать готовность и способность применять знания и умения в области здравоохранения, в профессиональной сфере при профилактике инфекционных заболеваний;

Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Эпидемиология» относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Эпидемиология» изучается в 12 семестре очной формы обучения.

## 3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	УК 8.2. Способен принимать решения по обеспечению безопасности в различной обстановке, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	<b>Знать:</b> механизмы и пути передачи возбудителей инфекционных заболеваний, методы профилактики инфекционных заболеваний; <b>Уметь:</b> анализировать принятые решения в отношении пациента, с учетом возможного формирования эпидемического очага и дальнейшего распространения инфекционных заболеваний среди населения, организовать противоэпидемические мероприятия в условиях ЧС и необходимости эвакуации пациентов;

		<b>Владеть:</b> правилами организации противоэпидемических мероприятий в ЧС.
ОПК – 2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК – 2.2. Разрабатывает и участвует в проведении профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	<b>Знать:</b> детальную схему топографической анатомии области интереса, алгоритмы выполнения основных оперативных вмешательств и показания для их выполнения; <b>Уметь:</b> определять показания и противопоказания для выполнения оперативных вмешательств; <b>Владеть:</b> техникой выполнения основных общехирургических оперативных вмешательств;
ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК 1.3 Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных при-знаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме	<b>Знать:</b> патофизиологические и топографо-анатомические основы патогенеза основных неотложных медицинских состояний; основные приёмы, мануальные навыки, хирургические инструменты и технические средства, необходимые для оказания неотложной и экстренной медицинской помощи; <b>Уметь:</b> на основании знаний анестезиологии, определять показания для оказания медицинской помощи взрослым пациентам в неотложной и экстренной форме; умеет выполнять неотложные хирургические вмешательства (коникотомия, трахеостомия); <b>Владеть:</b> техникой выполнения неотложных хирургических вмешательств, методикой оказания неотложной и экстренной медицинской помощи взрослым пациентам;

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

**Знать:**

- предмет эпидемиологии, учение об эпидемическом процессе;
- эпидемиологические аспекты номенклатуры и классификации болезней;
- эпидемиологические исследования (эпидемиологический метод);
- механизм развития и проявления эпидемического процесса при отдельных группах и нозологических формах инфекционных болезней;
- эпидемиологию и профилактику наиболее распространенных инфекционных заболеваний;
- противоэпидемические и профилактические мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, в чрезвычайных ситуациях (природные, техногенные катастрофы).

**Уметь:**

- использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу;
- использовать приемы эпидемиологической диагностики приоритетных нозоформ и использовать результаты диагностики в практической деятельности;

- проводить первичные профилактические и противоэпидемические мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных заболеваний;
- поддерживать систему санитарно-противоэпидемического режима в стационарах различного профиля;
- проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных заболеваний и при возникновении чрезвычайных ситуаций;

**Владеть:**

- описательно-оценочными и аналитическими приемами эпидемиологической диагностики;
- способностью формулировать и оценивать гипотезы о причинно-следственных связях заболеваемости с факторами риска;
- способностью организовывать профилактические и противоэпидемические мероприятия по результатам эпидемиологической диагностики.

**4.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**Очная форма обучения**

Вид учебной работы	Всего часов	12 семестр
<b>1.Контактная работа обучающихся с преподавателем:</b>	<b>50.2</b>	<b>50.2</b>
Аудиторные занятия всего, в том числе:	<b>46</b>	46
Лекции	12	12
Лабораторные	-	-
Практические занятия	34	34
Контактные часы на аттестацию (зачет)	0,2	0,2
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
<b>2. Самостоятельная работа</b>	<b>21.8</b>	<b>21.8</b>
Контроль	-	-
<b>ИТОГО:</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
Общая трудоемкость	<b>2</b>	<b>2</b>

**4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
Тема 1 Общая эпидемиология	Введение. История эпидемиологии. Учение об эпидемическом процессе, его закономерности. Эпидемиологический метод Эпидемический очаг, его характеристика. Противоэпидемические мероприятия, направленные на ликвидацию очага. Дезинфекция, дезинсекция. Виды, способы, средства. Техника безопасности для персонала. Стерилизация. Профилактика и борьба с педикулезом. Медицинские иммунобиологические препараты, их характеристика. Активная и пассивная иммунизация. Организация профилактических прививок. Холодовая цепь	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3
Тема 2. Частная эпидемиология	Эпидемиология, плановая и экстренная профилактика	УК-8.2

	столбняка и бешенства Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций, трансмиссивных и природно-очаговых инфекций Эпидемиология и профилактика вирусных гепатитов А, В, С, D, Е, G, TTV; профилактика ВИЧинфекции	ОПК-2.2 ПК-1.3
Тема 3. Внутрибольничные инфекции (ВБИ)	Эпидемиология внутрибольничных инфекций Профилактика внутрибольничных инфекций	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3
Тема 4. Эпидемиологические аспекты чрезвычайных ситуаций (ЧС).	Эпидемиологическая ситуация во время природных катастроф Профилактика инфекционных заболеваний во время природных катастроф Эпидемиологическая ситуация во время военных конфликтах Профилактика инфекционных заболеваний во время военных конфликтах	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3

## 6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

### Очная форма обучения

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	ПЗ	СРС
Тема 1 Общая эпидемиология	2	-	8	5
Тема 2. Частная эпидемиология	2	-	8	5
Тема 3. Внутрибольничные инфекции (ВБИ)	4	-	8	6
Тема 4. Эпидемиологические аспекты чрезвычайных ситуаций (ЧС).	4	-	10	5.8
Итого (часов)	12	-	34	21.8
Форма контроля	Зачет			

## 7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;

- подготовка к зачету.

## **8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **8.1 Основная литература:**

1. Эпидемиология: учебник / под ред. Н. И. Брико. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-7227-9. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472279.html>
2. Эпидемиология: учебник для мед. -проф. факультетов / под ред. Л. П. Зуевой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-7054-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470541.html>

### **8.2. Дополнительная литература**

1. Брико, Н. И. Эпидемиология: учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-3665-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436653.html>
2. Власов, В. В. Эпидемиология : учебник / Власов В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6189-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461891.html>
3. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. В. И. Покровского, Н. И. Брико. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-7272-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472729.html>
4. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Н. И. Брико. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-7950-6, DOI: 10.33029/9704-7950-6-ECS-2023-1-192. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479506.html>
5. Ющук, Н. Д. Эпидемиология инфекционных болезней: учебное пособие / Ющук Н. Д. и др. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3776-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437766.html>

### **8.3 Лицензионное программное обеспечение**

1. Liber Office (free), GIMP (Графический редактор) GNU General Public License,
2. Mozilla Thunderbird Public License,
3. 7Zip (free) GNU General Public License,, Google Chrome (free,) GPL, Ubuntu GPL,
4. VLC media player (видео плеер) LGPLv2.1+, Браузер «Yandex» (Россия), Adobe Flash Player, Adobe Reader (просмотр PDF), VooVmeeting, Android 11, MOODLE
5. Anatomy Learning (академическая лицензия) (free), Медицинский атлас (Лицензионный договор № 896/25 от 13.11.2025г.),
6. Лицензионный договор №222 КС/10-2025 от 06.10.2025г. О предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование Электронной библиотечной системы «Консультант студента»,
7. Договор об информационном обслуживании № 04-Д/26 от 04.02.2026г. ГБУК СК «Ставропольская краевая универсальная научная библиотека им. М.Ю. Лермонтова)

## 8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа: [www.edu.ru](http://www.edu.ru).
2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://minobrnauki.gov.ru/>
3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.gnpbu.ru>.
4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.rsl.ru>.
5. Президентская библиотека – <http://www.prlib.ru>
6. Большая медицинская библиотека - <http://med-lib.ru/>.
7. Российское образование. Федеральный портал. – <http://www.edu.ru/>, доступ свободный

### Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

## 9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

<p>Аудитория для проведения занятий лекционного типа, групповых индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 356805, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 1, дом 17, 23,4 кв. м. помещение 25, каб.203</p>	<p><b>Специализированная учебная мебель:</b> стол на 2 посадочных места (5 шт.), стул (12 шт.), стол преподавателя (1 шт.), кафедра для чтения лекций (1 шт.), доска меловая (1 шт.). гербарии: лекарственные растения – 3 шт.; ядовитые растения - 1 шт; деревья и кустарники - 1шт. <b>Технические средства обучения:</b> рабочее место преподавателя с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации, принтер – 1 шт.,</p>
<p>Аудитория для проведения занятий лабораторного типа, групповых индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 356805, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 1, дом 17, 15,5 кв. м. помещение 22, каб.206</p>	<p><b>Специализированная учебная мебель:</b> стол на 2 посадочных места (5 шт.), стул (12 шт.), стол преподавателя (1 шт.), кафедра для чтения лекций (1 шт.), доска меловая (1 шт.). лабораторный стол-2 шт, стеклянный шкаф-1шт, шкаф демонстрационный – 1 шт. подставки для опытов – 4 шт., микроскопы-4 шт., стёкла для микроскопа – 6 шт., лабораторные пробирки – 20 шт., штатив для пробирок – 8 шт, горелки спиртовые – 7шт., реактивы, микропрепараты бактерий, грибов, простейших; холодильник-1шт., куллер-1шт. <b>Технические средства обучения:</b> рабочее место преподавателя с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации, принтер – 1 шт.,</p>
<p>Помещения для самостоятельной работы обучающихся. Библиотека. Читальный зал (оборудованный ноутбуками с выходом в сеть Интернет) 356809, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 8, дом 17 Б, 56,4 кв.м. помещение 1, каб.108</p>	<p><b>Специализированная учебная мебель:</b> стол на 2 посадочных места (11 шт.), стул (20 шт.) <b>Технические средства обучения:</b> рабочее место, оборудованное персональным компьютером с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации -4 шт., принтер 1 шт.</p>

## **10.ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)**

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

– Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

– Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;

– методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

– наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих:

– размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

– присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

– обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

– обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней,

расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

## **11.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

### **11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания**

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

На этапе текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине обеспечивается оценивание хода освоения дисциплин (модулей), иного компонента, в том числе практики, определяется степень усвоения учебного материала и освоения компетенции или ее части, повышается мотивация к учебе, обеспечивается своевременное обнаружение недостатков в подготовке обучающихся и принятие необходимых мер по совершенствованию методики преподавания учебной дисциплины. Показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написания рефератов. Результаты текущего контроля (межсессионного учета успеваемости) обсуждаются на заседаниях соответствующих кафедр, а также на совещаниях кураторов, старост групп.

Промежуточная аттестация позволяет: оценить промежуточные и окончательные результаты обучения по учебным дисциплинам (модулям), прохождения практик, выполнения курсовых работ и научно-исследовательских работ; оценить полученные обучающимися теоретические знания, практические умения и навыки; оценить уровень сформированности компетенций, прочность их закрепления; оценить уровень развития творческого, критического мышления и навыков самостоятельной работы; синтезировать полученные знания и применять их в решении практических задач. Формами промежуточной аттестации являются: зачет (дифференцированный зачет); экзамен.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

#### ***Описание показателей и критериев оценивания компетенций***

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
-----------------------	---------------------------------	------------------

<p>Понимание смысла компетенции</p>	<p>Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач</p> <p>Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.</p> <p>Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>
<p>Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины</p>	<p>Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче</p> <p>Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.</p> <p>Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>
<p>Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины</p>	<p>Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.</p> <p>Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы</p> <p>Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>

## 11. 2 Оценочные материалы для проведения текущего контроля

### Типовые задания для устного опроса

1. Эпидемический процесс. Проявления эпидемического процесса (уровни заболеваемости). Сезонность и периодичность в распространении инфекционных болезней.
2. Классификация инфекционных болезней по Л.В. Громашевскому. Классификации инфекционных болезней (по этиологии, источнику инфекции, механизму передачи). Клиническая классификация инфекционных болезней.
3. Sporадическая заболеваемость, вспышка, эпидемия, пандемия, эпизоотия.
4. Источник инфекции.
5. Механизмы передачи, пути распространения, факторы передачи.
6. Восприимчивость организма. Неспецифические факторы защиты организма.
7. Эпидемиологический метод исследования (цель, его составляющие).
8. Виды взаимодействия микроорганизмов и макроорганизма. Облигатные, факультативные м/о.
9. Отличия инфекционных от неинфекционных болезней.
10. Эпидемический процесс. Его биологическая основа, составляющие звенья. Эпизоотический процесс.

11. Наука – эпидемиология. Предмет изучения. Эпидемиология неинфекционных болезней.
12. Разница эпидемического процесса при антропонозных и зоонозных инфекциях. Индекс контагиозности. Роль природных и социальных факторов в развитие эпидемического процесса.
13. Проявления инфекционного процесса. Виды носительства.
14. Паразитарная система как биологическая основа эпидемического процесса.
15. Территория эпидемического очага. Время существования очага.
16. Изоляция инфекционного больного. Показания к госпитализации. Карта экстренного извещения об остром инфекционном заболевании, полное название. Заполнение учетной формы, порядок заполнения и время отправления.
17. Клинические и эпидемиологические показания для госпитализации инфекционного больного (с примерами). Заболевания, при которых осуществляется обязательная госпитализация пациента.
18. Проведение противоэпидемических мероприятий в очаге ООИ.
19. Эпидемиологическое обследование очага инфекции (основные задачи, кто проводит). Эпидемиологический диагноз.
20. Кабинет инфекционных заболеваний (КИЗ), его цели и задачи.
21. Обязанности участкового врача при выявлении инфекционного больного, его действия в очаге ООИ. Организация и проведение текущей и заключительной дезинфекции в очаге, в том числе при ООИ.
22. Противоэпидемические мероприятия в отношении лиц, бывших в контакте с заболевшим человеком.
23. Обсервация и карантин, усиленное медицинское наблюдение за контактирующими с инфекционным больным лицами и «разобщение со здоровым коллективом»?
24. Мероприятия, направленные на прерывание фекально-орального механизма передачи.
25. Мероприятия, направленные на разрыв аэрозольного и путей передачи.
26. Мероприятия, направленные на разрыв контактного и трансмиссивного пути передачи.
27. Неспецифическая и специфическая профилактика инфекционных болезней. Санитарно-просветительная работа среди населения. Способы индивидуальной защиты людей в очагах инфекционных заболеваний.
28. Заключительная дезинфекция. Срок проведения. Кто проводит профилактическую, текущую, заключительную дезинфекцию.
29. Современные дезинфицирующие средства. Группы химических дез.средств (один представитель каждой группы). Качество обеззараживания изделий, что влияет на эффективность.
30. Способы применения дез.средств. Методы контроля за дезинфекцией. Показатели качества проведенной дезинфекции
31. Активированные растворы.
32. Характеристика хлорсодержащих соединений. Преимущества и недостатки. Характеристика кислородсодержащих соединений. Преимущества и недостатки.
33. Характеристика группы дезинфицирующих средств на основе альдегидов. Характеристика катионных ПАВ. Преимущества и недостатки.
34. Какие микроорганизмы являются показателями санитарного благополучия в окружающей среде и при проведении дезинфекции (при смывах, в воздухе)
35. Камерная дезинфекция. Виды камер. Как осуществляется в них контроль дезинфекции. Различия в режиме дезинфекции.
36. Стерилизация. Виды. Предстерилизационная очистка медицинского инструментария. Показатели качества проведенной предстерилизационной очистки(пробы).

37. Определение дезинсекции. При каких заболеваниях, с каким механизмом передачи дезинсекция наиболее эффективна.
38. Какой механизм действия репеллентов, аттрактантов, ларвицидов, акарициды
39. Группы химических соединений используемых для дезинсекции.
40. Пути проникновения инсектицидов в организм членистоногих.
41. Профилактика педикулеза. Мероприятия проводимые в Москве для своевременного выявления педикулеза. Борьба с педикулезом. Препараты. Кратность обработки
42. Эпидемиология вирусных гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи. (гепатит А и Е).
43. Противоэпидемические мероприятия и профилактика в очагах гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи.
44. Особенности эпидемического процесса при гепатите А и Е. Характер вспышек и эпидемий. Показания к обследованию на вирусные гепатиты с контактным механизмом передачи возбудителя.
45. Особенности эпидемического процесса при гепатите В и С. Группы риска и факторы передачи инфекции.
46. Этиология и эпидемиология гепатитов В и Д, ко-инфекция и суперинфекция.
47. Меры неспецифической профилактики гепатитов (А, В, С, Д, Е).
48. Диспансерное наблюдение при острых и хронических гепатитах, лабораторный критерий.
49. Специфическая профилактика вирусных гепатитов.
50. Показания к обследованию на ВИЧ-инфекцию. Группы риска и факторы передачи ВИЧ инфекции Механизмы и пути передачи ВИЧ- инфекции
51. Лабораторная диагностика больных при подозрении на ВИЧ-инфекции. Показания к обследованию на ВИЧ-инфекцию. Значение эпидемиологического анамнеза в постановке диагноза ВИЧ-инфекции
52. Профилактика ВИЧ-инфекции. Аварийная ситуация при ВИЧ- инфекции. Тактика медицинского персонала.
53. Механизм передачи, пути распространения и факторы передачи при брюшном тифе. Значимость разных путей для распространения заболевания. Роль больного и носителя в механизме развития эпидемического процесса брюшного тифа. Виды носительства при брюшном тифе. Методы лабораторной диагностики при подтверждении диагноза брюшного тифа
54. Признаки пищевых и водных вспышек при брюшном тифе.
55. Специфическая профилактика брюшного тифа. Препараты. Когда они применяются. Изоляция больных с брюшным тифом, особенности их режима. Когда происходит выписка больного.
56. Документы, заполняемые при выявлении больного, при обследовании очага проживания, при наблюдении после выписки из стационара, при формировании хронического носительства.
57. Дезинфекция в очаге брюшного тифа. Обследование на носительство с профилактической и по эпидемическим показаниям .Каким людям проводится. Методы выявления бактерионосителей.
58. Вакцины брюшнотифозные, характеристика. Показания к применению.
59. Основные эпидемиологические признаки госпитального сальмонеллеза.
60. Основные эпидемиологические признаки сальмонеллеза как пищевой токсико-инфекции.
61. Источник инфекции при сальмонеллезе. Устойчивость возбудителя в окружающей среде.
62. Особенности эпидемического процесса при чрезвычайных ситуациях (ЧС).
63. Характеристика эпидемического процесса при чрезвычайных ситуациях (ЧС).
64. Биологическое оружие. Характеристика очага биологического заражения.

65. Санитарно-эпидемические учреждения армии и ВМФ мирного и военного времени, их цели и задачи. СПЭВ, структура и функции.

66. Пути и факторы заноса инфекции в войска. Противоэпидемические барьеры РА, их характеристика.

67. Порядок эвакуации инфекционных больных и проведения противоэпидемических мероприятий в РА. Противоэпидемические режимы.

68. Средства, способы и признаки применения Б.О. Цели и задачи бактериологической разведки.

69. Индикация факта применения Б.О. Характеристика схем индикации.

70. Особенности эпидемического процесса при применении оружия массового поражения в современных условиях.

71. Критерии оценки санитарно-эпидемиологического состояния войск и района их размещения. Санитарная обработка в войсках.

72. Медицинская и санитарно-эпидемиологическая разведка. Организация отбора проб внешней среды обнаружении факта применения Б.О.

73. Карантин и обсервация при установлении факта применения Б.О. Перепрофилирование госпиталей в очаге Б.О.

74. ВПИГ и ВПИГ ООИ, структура, функции, время и место развертывания.

75. Организация и проведение профилактических прививок в РА. Экстренная профилактика инфекционных заболеваний при применении Б.О.

76. Чрезвычайные ситуации (ЧС), характеристика. Причины возникновения эпидемических очагов при ЧС.

77. Инфекционные заболевания, вызывающие чрезвычайные ситуации (ЧС), требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации (перечислить). Что обеспечивает практическую готовность медицинских организаций при возникновении ЧС.

78. Подготовка медицинской организации к работе в условиях выявления большого ООИ, необходимое оснащение.

79. Изоляционно-ограничительные мероприятия в медицинских организациях.

80. Чем определяется объем и перечень мероприятий, направленных на предупреждение заноса инфекционных заболеваний. Изоляционно-ограничительные мероприятия на догоспитальном этапе (в поликлинике).

81. Организация строго противоэпидемического режима в организациях инфекционного профиля.

82. Дезинфекционные мероприятия в эпидемических очагах при чрезвычайных ситуациях (ЧС).

83. Режимно-ограничительные мероприятия в эпидемических очагах при чрезвычайных ситуациях (ЧС). Санитарно-контрольные пункты.

### ***Критерии и шкала оценивания устного опроса***

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности;

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно.</li> <li>- знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.</li> </ul>
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера;</li> <li>- большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки;</li> <li>- наблюдается нарушение логической последовательности.</li> </ul>
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- не знает значительной части программного материала;</li> <li>- допускает существенные ошибки;</li> <li>- так же не сформированы практические компетенции;</li> <li>- отказ от ответа или отсутствие ответа.</li> </ul>

### Тематика рефератов

1. Консилиум врачей. Нормативно-правовая база принятия решения об оказании помощи при угрожающих жизни состояниях - первой помощи, медицинской помощи в экстренной форме.

2. Реанимационный алфавит Сафара. Расширенная сердечно-легочная реанимация. Обратимые причины остановки кровообращения.

3. Электрическая дефибрилляция - история метода, эволюция аппаратов для дефибрилляции. Вклад отечественных ученых.

4. Смерть мозга. Критерии установления диагноза смерти мозга. Нормативно-правовая база.

5. Острый ларингит у детей. Клиника, диагностика, лечение на основе клинических рекомендаций. Критерии качества оказания медицинской помощи.

6. Инфузионная терапия критических состояний. Цель, объем, виды растворов. Кристаллоидные растворы. Коллоидные растворы.

7. Нарушение кислотно-основного состояния организма как пример диабетического кетоацидоза - угрожающего жизни состояния при диабете.

8. Переливание компонентов крови. Профилактика и интенсивная терапия осложнений. Нормативно-правовая база.

9. Инотропная поддержка. Принципы, препараты, методология.

10. Боль. Шкала боли. Механизмы формирования боли. Пути передачи и восприятия болевого импульса. «Лестница обезболивания ВОЗ» у взрослых и детей. Принципы Всемирной организации здравоохранения лекарственной терапии хронического болевого синдрома.

11. Экстракорпоральные методы детоксикации (гемодиализ, гемосорбция, плазмаферез).

12. Острые отравления снотворными и седативными препаратами.

13. Острые отравления алкоголем и его суррогатами.

14. Острые отравления фосforoорганическими соединениями.

15. Токсическое действие окиси углерода.

16. Антибиотикорезистентность и пути ее преодоления при сепсисе с позиции СКАТ (Стратегия контроля антимикробной терапии).

17. Реаниматология. Определение. Методы. Объект исследования. Разделы реаниматологии. Проблемы современной реаниматологии.

18. Роль адреналина в реаниматологии.

19. Этапы сердечно-легочно-мозговой реанимации. Безопасности. Режим работы ОРИТ. Организация лечебного процесса в реаниматологии.

20. Периоды умирания. Терминальные состояния.

21. Преагония. Терминальная пауза. Агония. Клиническая смерть.

22. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей. Тройной прием Сафара, установка воздуховода, ларингеальной маски, Интубация трахеи, хирургические методы обеспечения проходимости верхних дыхательных путей. Медикаментозная коррекция при сердечно-легочно-мозговой реанимации.

23. Электро-импульсная терапия. Определение. Методика.

24. Остановка сердца. Определение. Причины остановки сердца. Виды остановки сердца и предвестники остановки сердца.

25. Острая дыхательная недостаточность. Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия.

26. Искусственная вентиляция легких. Респираторная поддержка. Респираторная терапия. Задачи ИВЛ в анестезиологии и интенсивной терапии. Вспомогательная вентиляция легких. Абсолютные, относительные и клинические показания к ИВЛ (Колесниченко А.П., 2000). Осложнения ИВЛ.

27. Функциональные обязанности врача отделения реаниматологии и интенсивной терапии.

28. Анафилактический шок. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Осложнения анафилактического шока. Диагностика. Лечение. Профилактика.

29. Кома. Определение. Классификация. Шкала Глазго. Формы нарушения сознания.

30. Принципы терапии коматозных состояний.

31. Острая почечное повреждение. Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

32. Острая печеночная недостаточность. Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

33. Обморок. Определение. Клиника. Лечение.

34. Коллапс. Определение. Клиника. Лечение.

35. Кардиогенный шок. Определение. Клиника. Лечение.

36. Отек легких. Определение. Клиника. Лечение.

37. Гипертонический криз. Определение. Клиника. Лечение.

38. Геморрагический шок. Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

39. Ожоговый шок. Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

40. Травматический шок. Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

### ***Критерии оценивания выполнения реферата***

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;
Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетворительно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетворительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

### 11.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

**УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов** (контролируемый индикатор достижения УК 8.2. Способен принимать решения по обеспечению безопасности в различной обстановке, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов).

**ОПК – 2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения** (контролируемый индикатор достижения ОПК – 2.2. Разрабатывает и участвует в проведении профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)).

**ПК-1.3 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах** (контролируемый индикатор достижения ПК 1.3 Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных при-знаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме).

#### *Сформированы знания*

Результаты обучения
Знает механизмы и пути передачи возбудителей инфекционных заболеваний, методы профилактики инфекционных заболеваний; Знает детальную схему топографической анатомии области интереса, алгоритмы выполнения основных оперативных вмешательств и показания для их выполнения; Знает патофизиологические и топографо-анатомические основы патогенеза основных неотложных медицинских состояний; основные приёмы, мануальные навыки, хирургические инструменты и технические средства, необходимые для оказания неотложной и экстренной медицинской помощи;

#### *умения*

Результаты обучения
Умеет анализировать принятые решения в отношении пациента, с учетом возможного формирования эпидемического очага и дальнейшего распространения инфекционных заболеваний среди населения, организовать противоэпидемические мероприятия в условиях ЧС и необходимости эвакуации пациентов; Умеет определять показания и противопоказания для выполнения оперативных вмешательств; Умеет на основании знаний анестезиологии, определять показания для оказания медицинской помощи взрослым пациентам в неотложной и экстренной форме; умеет выполнять неотложные хирургические вмешательства (коникотомия, трахеостомия);

#### *профессиональные навыки, владения*

Результаты обучения
Владеет правилами организации противоэпидемических мероприятий в ЧС; Владеет техникой выполнения основных общехирургических оперативных вмешательств; Владеет техникой выполнения неотложных хирургических вмешательств, методикой оказания неотложной и экстренной медицинской помощи взрослым пациентам;

### **Типовые практические задания для подготовки к зачету**

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
<b>ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ.</b>			
<b>Инструкция к выполнению:</b>			
1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.			

2. Прочитайте оба списка.			
3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов.			
4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)			
1.	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	<i>Соотнесите факторы риска возникновения ВБИ с их характеристиками</i>	
		<b><u>Факторы риска</u></b> А. Эндогенные Б. Экзогенные В. Организационные Г. Иммунологические	<b><u>Факторы риска</u></b> 1. Нарушение правил асептики 2. Снижение иммунитета пациента 3. Контаминированная вода 4. Переуплотнение стационара
A2 Б3 В4 Г1			
2	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	<i>Установите соответствие между группами возбудителей ВБИ и их представителями</i>	
		<b><u>Группы возбудителей</u></b> А. Бактерии Б. Вирусы В. Грибы Г. Простейшие	<b><u>Представители</u></b> 1. Цитомегаловирус 2. Стафилококк 3. Кандиды 4. Лямблии
A2 Б1 В3 Г4			
3	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	<i>Соотнесите типы ЧС с их характеристиками</i>	
		<b><u>Типы ЧС</u></b> А. Природные катастрофы Б. Техногенные катастрофы В. Военные конфликты Г. Биолого-социальные	<b><u>Характеристики</u></b> 1. Аварии на химически опасных объектах 2. Землетрясения, наводнения, пожары 3. Эпидемии в условиях ЧС 4. Вооруженные столкновения, войны
A2 Б1 В4 Г3			
4.	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	<i>Установите соответствие между этапами реагирования на ЧС и их содержанием</i>	
		<b><u>Этапы реагирования</u></b> А. Первый этап Б. Второй этап В. Третий этап Г. Четвертый этап	<b><u>Содержание</u></b> 1. Восстановление системы здравоохранения 2. Спасение пострадавших 3. Ликвидация медико-санитарных последствий 4. Предупреждение эпидемий
A2 Б3 В4 Г1			
5.	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	<i>Установите соответствие между группами противоэпидемических мероприятий и их примерами</i>	
		<b><u>Группы мероприятий</u></b> А. Экстренная профилактика Б. Санитарно-гигиенические В. Противоэпидемические Г. Лечебные	<b><u>Примеры</u></b> 1. Дезинфекция помещений 2. Вакцинация населения 3. Контроль за качеством воды 4. Изоляция больных
A2 Б3 В4 Г1			
<b>ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ</b>			
<b>Инструкция к выполнению:</b>			

<p>1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.</p> <p>2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</p> <p>3 Построить верную последовательность из предложенных элементов.</p> <p>4 Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)</p>			
6	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	<p><i>Установите правильную последовательность этапов эпидемиологического исследования:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Формулировка гипотез</li> <li>2. Сбор данных</li> <li>3. Анализ результатов</li> <li>4. Постановка задачи</li> <li>5. Разработка плана исследования</li> <li>6. Интерпретация результатов</li> </ol>	452136
7	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	<p><i>Определите правильную последовательность действий при выявлении очага инфекционного заболевания:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проведение противоэпидемических мероприятий</li> <li>2. Выявление источника инфекции</li> <li>3. Определение границ очага</li> <li>4. Регистрация случая заболевания</li> <li>5. Обследование контактных лиц</li> <li>6. Постановка диагноза</li> </ol>	462351
8	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	<p><i>Определите правильную последовательность этапов формирования иммунитета:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Продукция антител</li> <li>2. Проникновение антигена в организм</li> <li>3. Активация иммунных клеток</li> <li>4. Формирование иммунологической памяти</li> <li>5. Взаимодействие антигена с иммунными клетками</li> </ol>	25314
9	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	<p><i>Установите правильную последовательность действий при выявлении случая кори:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Изоляция больного</li> <li>2. Уведомление Роспотребнадзора</li> <li>3. Выявление контактных лиц</li> <li>4. Проведение экстренной профилактики</li> <li>5. Постановка диагноза</li> <li>6. Регистрация случая заболевания</li> </ol>	561234
10	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	<p><i>Определите правильную последовательность мероприятий при вспышке кишечной инфекции:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проведение заключительной дезинфекции</li> <li>2. Выявление источника инфекции</li> <li>3. Изоляция больных</li> <li>4. Текущая дезинфекция</li> <li>5. Обследование контактных лиц</li> <li>6. Санитарно-эпидемиологическое обследование очага</li> </ol>	362541
<p><b>ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА</b></p> <p><b>Инструкция к выполнению:</b></p> <p>1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.</p> <p>2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</p> <p>3 Выбрать один ответ, наиболее верный.</p> <p>4 Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.</p> <p>5 Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа</p>			
11	УК-8.2 ОПК-2.2	<p><i>Основным источником ВБИ в медицинских учреждениях является:</i></p>	4. <b>Обоснование:</b>

	ПК-1.3	1. медицинский персонал 2. больные с острой формой инфекции 3. посетители стационара 4. носители условно-патогенной микрофлоры среди медперсонала и пациентов	Носители условно-патогенной микрофлоры представляют наибольшую опасность, так как могут длительное время выделять возбудителя без клинических проявлений заболевания, при этом активно контактируя с пациентами и медицинским оборудованием.
12	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	<i>Наиболее распространенной формой ВБИ является:</i> 1. гнойно-септическая инфекция 2. кишечная инфекция 3. респираторная инфекция 4. вирусная инфекция	1. <b>Обоснование:</b> Гнойно-септические инфекции составляют 75-80% всех случаев ВБИ, что связано с широким распространением стафилококка и других условно-патогенных микроорганизмов в больничной среде.
13	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	<i>Основной путь передачи ВБИ в хирургических отделениях:</i> 1. воздушно-капельный 2. контактно-бытовой 3. парентеральный 4. имплантационный	4. <b>Обоснование:</b> В хирургических отделениях особую роль играет имплантационный путь передачи (через шовный материал, протезы, перевязочный материал), что обусловлено особенностями хирургической деятельности.
14	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	<i>Наиболее уязвимой группой к развитию ВБИ являются:</i> 1. пациенты после оперативного вмешательства 2. новорожденные и недоношенные дети 3. онкологические больные 4. пациенты с хроническими заболеваниями	2. <b>Обоснование:</b> Новорожденные и недоношенные дети имеют незрелую иммунную систему, что делает их наиболее восприимчивыми к развитию ВБИ.
15	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	<i>Наиболее частым возбудителем ВБИ является:</i> 1. кишечная палочка 2. синегнойная палочка 3. золотистый стафилококк 4. стрептококк	3. <b>Обоснование:</b> Золотистый стафилококк обладает высокой устойчивостью к антибиотикам и дезинфицирующим средствам, способен длительно сохраняться в окружающей среде и является наиболее частым возбудителем ВБИ.

**ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА****Инструкция к выполнению:**

1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.

2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.

3 Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3).

4 Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).

5. Записать развернутое обоснование выбора

16	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	<i>Какие факторы способствуют возникновению эпидемических очагов в условиях ЧС?</i> 1. Нарушение санитарно-гигиенических условий 2. Перегрузка медицинских учреждений 3. Массовое перемещение населения 4. Ухудшение качества питьевой воды 5. Все перечисленные факторы	134 <b>Обоснование:</b> В условиях ЧС именно нарушение санитарно-гигиенических условий, массовое перемещение населения и ухудшение качества питьевой воды являются ключевыми факторами, способствующими возникновению и распространению инфекционных заболеваний.
17	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	<i>Какие мероприятия входят в систему противоэпидемической защиты населения при ЧС?</i> 1. Эпидемиологическая разведка 2. Вакцинация населения 3. Дезинфекционные мероприятия 4. Санитарный надзор за водоснабжением 5. Контроль за организацией питания	1345 <b>Обоснование:</b> Все перечисленные мероприятия, кроме вакцинации, являются обязательными компонентами противоэпидемической защиты в условиях ЧС. Вакцинация может проводиться при определенных условиях, но не входит в базовый перечень обязательных мероприятий.
18	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	<i>Какие группы инфекционных заболеваний представляют наибольшую опасность в условиях ЧС?</i> 1. Кишечные инфекции 2. Респираторные инфекции 3. Кожные инфекции 4. Трансмиссивные инфекции 5. Зоонозные инфекции	124 <b>Обоснование:</b> Кишечные, респираторные и трансмиссивные инфекции являются наиболее распространенными и опасными в условиях ЧС из-за особенностей их передачи и высокой контагиозности
19	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	<i>Какие особенности характерны для эпидемического процесса в условиях ЧС?</i> 1. Резкое ухудшение санитарно-гигиенических условий 2. Высокая скорость распространения инфекций 3. Полиэтиологичность заболеваний 4. Сезонность возникновения заболеваний	123 <b>Обоснование:</b> В условиях ЧС характерно резкое ухудшение санитарно-гигиенических условий, высокая скорость

		5. Спонтанное затухание эпидемий	распространения инфекций и полиэтиологичность заболеваний. Сезонность и спонтанное затухание не являются характерными особенностями.
20	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	Какие меры входят в комплекс экстренной профилактики при ЧС? 1. Применение антибиотиков 2. Использование вакцин 3. Проведение дезинфекции 4. Изоляция контактных лиц 5. Санитарная обработка	1345 <b>Обоснование:</b> Экстренная профилактика включает применение антибиотиков, дезинфекционные мероприятия, изоляцию контактных лиц и санитарную обработку. Вакцинация проводится планоно.

**ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ)**

**Инструкция к выполнению:**

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.
2. Продумайте логику и полноту ответа.
3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)

21	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	_____ — это человек или животное, в организме которого паразитирует возбудитель и от которого может происходить заражение других людей или животных	источник инфекции
22	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	Резкий выход уровня заболеваемости за пределы обычного многолетнего уровня — _____ вспышка	эпидемическая
23	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	Число случаев с летальным исходом на 100000 населения — _____ смертность	интенсивная
24	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	Одновременное обследование большой группы населения — _____ исследование	поперечное
25	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	Инфицированный без клинических проявлений, но с возбудителем — _____ носитель.	транзиторный

**ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ**

**Инструкция к выполнению:**

- 1 Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.
- 2 Продумать логику и полноту ответа.
- 3 Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.
- 4 В случае расчетной задачи записать решение и ответ

26	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	Медицинская сестра, 26 лет. Имеет 2-кратную вакцинацию против кори, полный курс иммунизации против гепатита В, краснухи, ревакцинацию АДС-м 2 года назад, привита против гриппа и COVID-19. Соответствует ли установленным требованиям качество вакцинации медицинского персонала?	<b>Ответ:</b> Качество вакцинации медицинского персонала соответствует установленным требованиям
27	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	При проверке поликлиники врачом-эпидемиологом Центра гигиены и эпидемиологии в декабре 2022г. установлено, что медицинский администратор, мужчина 35 лет, корью не болел и не привит против	<b>Ответ:</b> Медицинский администратор должен получить 2 прививки

		кори, привит от гепатита В (получил 3 дозы вакцины), прививался АДС-м 12 лет назад. Какие нарушения установленных требований к плановой вакцинации медицинского персонала имеют место в данной ситуации	против кори, 2 года назад пропущена очередная ревакцинация АДС-м, отсутствует прививка от Ковид-19 и предсезонная прививка против гриппа.
28	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	При проверке поликлиники врачом-эпидемиологом Центра гигиены и эпидемиологии в декабре 2022г. установлено, что врач терапевт 30 лет, Петров В.В. имеет 2-кратную вакцинацию против кори, полный курс иммунизации против гепатита В, ревакцинирован АДС-м полгода назад. Какие еще плановые прививки должны быть проведены врачу педиатру и какими регламентирующими документами при этом следует руководствоваться?	<b>Ответ:</b> Врача терапевта следует привить против гриппа и ковид-19
29	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	Опишите принципы организации эпидемиологического надзора за инфекционными заболеваниями.	<b>Ответ:</b> Компоненты эпидемиологического надзора: Информационное обеспечение Эпидемиологическая диагностика Управленческие решения Профилактические и противоэпидемические мероприятия
30	УК-8.2 ОПК-2.2 ПК-1.3	Опишите систему эпидемиологического надзора за вакцинопрофилактикой.	<b>Ответ:</b> Компоненты надзора: Оценка иммунологической эффективности Мониторинг безопасности вакцинации Анализ охвата прививками Изучение поствакцинальных реакций Оценка эпидемиологической эффективности

### **Критерии и шкала оценивания устного опроса**

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы;

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности;</li> <li>- при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно.</li> <li>- знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.</li> </ul>
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера;</li> <li>- большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки;</li> <li>- наблюдается нарушение логической последовательности.</li> </ul>
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- не знает значительной части программного материала;</li> <li>- допускает существенные ошибки;</li> <li>- так же не сформированы практические компетенции;</li> <li>- отказ от ответа или отсутствие ответа.</li> </ul>

#### **Критерии оценивания тестовых заданий**

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

#### **Критерии оценивания практических задач**

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

#### **Критерии оценивания на зачете**

Шкала оценивания	Показатели
Зачтено	<p>Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины</p> <p>В ответе используется научная терминология.</p> <p>Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное</p> <p>Умеет делать выводы без существенных ошибок</p> <p>Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач.</p> <p>Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине.</p> <p>Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.</p>

Не зачтено	<p>Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины</p> <p>В ответе не используется научная терминология.</p> <p>Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками.</p> <p>Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины</p> <p>Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач.</p> <p>Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине.</p> <p>Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий.</p> <p>Не сформированы компетенции, умения и навыки.</p> <p>Отказ от ответа или отсутствие ответа.</p>
------------	--

**ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ**  
рабочей программы дисциплины

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) для исполнения в 20\_\_-20\_\_ учебном году

Внесены дополнения (изменения): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_  
*(подпись, инициалы и фамилия)*

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) для исполнения в 20\_\_-20\_\_ учебном году

Внесены дополнения (изменения): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_  
*(подпись, инициалы и фамилия)*

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) для исполнения в 20\_\_-20\_\_ учебном году

Внесены дополнения (изменения): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_  
*(подпись, инициалы и фамилия)*

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) для исполнения в 20\_\_-20\_\_ учебном году

Внесены дополнения (изменения): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_  
*(подпись, инициалы и фамилия)*