

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 19.01.2018
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

И.о. ректора Л.М. Железнов

«27» июня 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Эпидемиология»

Направление подготовки 38.03.07 Товароведение

Направленность (профиль) ОПОП - Товароведение и экспертиза в области функциональных, специализированных продуктов питания, пищевых и биологически активных добавок

Форма обучения заочная

Срок освоения ОПОП 5 лет

Кафедра инфекционных болезней

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки 38.03.07 Товароведение, утвержденного Министерством образования и науки РФ «04» декабря 2015 г. приказ № 1429

2) Учебного плана по направлению подготовки 38.03.07 Товароведение, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «27» июня 2018г. протокол № 6

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

Кафедрой инфекционных болезней «27» июня 2018г. (протокол № 5)

Заведующий кафедрой А.Л. Бондаренко

Ученым советом социально-экономического факультета

«27» июня 2018г. (протокол № 6)

Председатель ученого совета факультета Л.Н. Шмакова

Центральным методическим советом «27» июня 2018г. (протокол № 1)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Доцент кафедры инфекционных болезней, к.м.н. Савиных М.В.

Доцент кафедры инфекционных болезней, к.м.н. Савиных Н.А.

Рецензенты

Зав. кафедрой микробиологии и вирусологии
Кировского ГМУ к.м.н., доцент Е.П. Колеватых

Зав. кафедрой инфекционных болезней
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Пермский государственный медицинский
университет имени академика Е.А. Вагнера»
Министерства здравоохранения РФ
д.м.н., профессор Н.Н. Воробьева

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Виды профессиональной деятельности	5
1.6. Формируемые компетенции выпускника	5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	6
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	6
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	6
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	7
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	8
3.4. Тематический план лекций	8
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	9
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	9
3.7. Лабораторный практикум	10
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	10
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	11
4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	11
4.2. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	12
4.2.1. Основная литература	12
4.2.2. Дополнительная литература	12
4.2.3. Санитарные правила и другие нормативные документы санитарного законодательства	12
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	12
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	12
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	13
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	14
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	15
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	16

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля) - дать понимание теоретических и методических основ профилактики наиболее распространенных инфекционных заболеваний. Успешное освоение дисциплины призвано развить у студентов основы поискового умонстроения, интуиции и инициативы.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля):

- способствовать приобретению знаний по недопущению попадания в продажу (или изъятию из продажи) товаров ненадлежащего качества, с истекшим сроком годности и имеющих критические дефекты;
- обучить теоретическим основам эпидемиологического процесса;
- изучить эпидемиологические особенности различных нозологических форм;
- научить профилактическим и противоэпидемиологическим мероприятиям;
- научить организации противоэпидемической работы;
- обучить основам военной эпидемиологии.

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Эпидемиология» относится к блоку Б1. В. Дисциплины вариативной части, дисциплины по выбору.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: Физика, Математическая статистика, Химия, Экология.

Является предшествующей для изучения дисциплин: Основы микробиологии, Безопасность товаров, Товароведение и экспертиза товаров растительного происхождения, Товароведение и экспертиза товаров животного происхождения, Микробиология однородных групп продовольственных товаров, санитария и гигиена.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

- потребительские товары на стадиях изучения спроса, проектирования, производства, закупки, транспортирования, хранения, реализации, использования (потребления или эксплуатации) и управления качеством;
- сырье, материалы, полуфабрикаты, процессы производства, формирующие потребительские свойства товаров;
- методы оценки потребительских свойств и установления подлинности товаров;
- современные технологии упаковки, новые упаковочные материалы и маркировка товаров;
- национальные и международные нормативные и технические документы, устанавливающие требования к безопасности и качеству потребительских товаров, условиям их хранения, транспортирования, упаковке и маркировке, реализации, утилизации, использованию (потреблению или эксплуатации), обеспечивающие процесс товародвижения;
- оперативный учет поставки и реализации товаров, анализ спроса и оптимизация структуры ассортимента, товарооборота и товарного обеспечения, товарных запасов, инвентаризация товаров;
- инновационные технологии хранения, подготовки к продаже, реализации, использованию (потреблению или эксплуатации) товаров, сокращения товарных потерь;
- научные исследования в области совершенствования потребительских свойств товаров, повышения их конкурентоспособности и качества, увеличения сроков годности и хранения;
- методы приемки по количеству и качеству, идентификации, оценки и подтверждения соответствия продукции установленным требованиям и заявленным характеристикам, анализа претензий, состояния и динамики спроса.

1.5. Виды профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности:

- оценочно-аналитическая деятельность.

1.6. Формируемые компетенции выпускника

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства	
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	ОК-7	способностью к самоорганизации и самообразованию	3.2 Цели и задачи получения образования по выбранному направлению подготовки. Роль самоорганизации и самообразования для достижения поставленной цели.	У.2 Работать с учебной и научной литературой. Планировать самостоятельную работу. Подбирать литературу по исследуемому вопросу.	В.2 Навыками самостоятельного приобретения новых знаний, а также навыками передачи знаний, связанных с использованием математики и физики в товароведных и экспертных исследованиях.	Реферат, контрольная работа, тестирование	Тест, собеседование, проверка уровня освоения практических умений и навыков
2.	ОК-9	способностью использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	3.1 Биологические свойства агентов, вызывающих эпидемиологическую опасность, развития пищевых отравлений и кишечных инфекций	У.1 Проводить мероприятия по предупреждению эпидемиологической опасности	В.1 Методами определения факторов вирулентности биологических патогенных агентов, проведения деконтаминационных мероприятий	Устный опрос, контрольная работа, тестирование	Тест, собеседование, проверка уровня освоения практических умений и навыков
3.	ПК-9	знанием методов идентификации, оценки качества и	3.1 Основные методы идентификации товаров и способы обнаружения и защиты	У.1 Использовать методы идентификации, оценки качества и безопасности	В.1 Методологией идентификации и выявления фальсификации товаров с по-	Устный опрос, контроль-	Тест, собеседование, проверка

		безопасности товаров для диагностики дефектов, выявления опасной, некачественной, фальсифицированной и контрафактной продукции, сокращения и предупреждения товарных потерь	ты товаров от фальсификации. Методы оценки качества и безопасности товаров.	товаров для диагностики дефектов, выявления опасной, некачественной, фальсифицированной и контрафактной продукции.	мощью современных физических, химических, физико-химических и биологических методов исследования. Правилами проведения идентификации и методами обнаружения фальсификации товаров на всех этапах товародвижения	ная работа, тестирование	уровня освоения практических умений и навыков
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------	-----------------------------------------------

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 часов.

Вид учебной работы		Всего часов	Семестры	
			№ 1	№ 2
1		2	3	4
Контактная работа (всего)		12	2	10
в том числе:				
Лекции (Л)		6	2	4
Практические занятия (ПЗ)		6	-	6
Семинары (С)		-	-	-
Лабораторные занятия (ЛР)		-	-	-
Самостоятельная работа (всего)		92	34	58
в том числе:				
- Контрольная работа		10	-	10
- Реферат		16	8	8
- Работа с рекомендуемой литературой		36	16	20
- Поиск учебной информации в интернете		30	10	20
Вид промежуточной аттестации	зачет	контактная работа	1	1
		самостоятельная работа	3	3
Общая трудоемкость (часы)		108	36	72
Зачетные единицы		3	1	2

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОК-7 ОК-9	Инфекционная заболеваемость в мире и в Российской Федерации.	<i>Лекция:</i> Инфекционный процесс. Принципы диагностики инфекционных болезней. <i>Лекция:</i> Учение об эпидемическом процессе.

		Учение об эпидемическом процессе.	
2.	ОК-7 ОК-9	Общие вопросы профилактических и противоэпидемических мероприятий.	<i>Лекция:</i> Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
3.	ОК-7 ОК-9 ПК-9	Дезинфекция, дезинсекция, дератизация.	<i>Лекция:</i> Дезинфекция, дератизация.
4.	ОК-7 ОК-9 ПК-9	Основы вакцинопрофилактики.	<i>Тема для самостоятельного изучения:</i> Основы вакцинопрофилактики.
5.	ОК-7 ОК-9	Эпидемиология антропонозов.	<i>Практические занятия:</i> Антропонозы с аэрозольным механизмом передачи. Антропонозы с фекально-оральным механизмом передачи.
6.	ОК-7 ОК-9 ПК-9	Эпидемиология зоонозов, сапронозов.	<i>Тема для самостоятельного изучения:</i> Эпидемиология зоонозов, сапронозов.
7.	ОК-7 ОК-9 ПК-9	Эпидемиология гельминтозов.	<i>Практические занятия:</i> Эпидемиология гельминтозов.
8.	ОК-7 ОК-9 ПК-9	Эпидемиология ВИЧ-инфекции.	<i>Тема для самостоятельного изучения:</i> Эпидемиология ВИЧ-инфекции.
9.	ОК-7 ОК-9 ПК-9	Бактериологическое оружие.	<i>Тема для самостоятельного изучения:</i> Бактериологическое оружие.
10.	ОК-7 ОК-9 ПК-9	Эпидемиология неинфекционных заболеваний.	<i>Тема для самостоятельного изучения:</i> Эпидемиология неинфекционных заболеваний.

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п\п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Основы микробиологии.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
2	Безопасность товаров.	+	+	+				+	+		+
3	Товароведение и экспертиза товаров растительного происхождения.	+	+	+				+	+		+
4	Товароведение и экспертиза товаров животного происхождения.	+	+	+				+	+		+
5	Микробиология однородных групп продовольственных товаров, санитария и гигиена.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов	
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	Инфекционная заболеваемость в мире и в Российской Федерации. Учение об эпидемиологическом процессе.	2	-	-	-	34	36	
2	Общие вопросы профилактических и противоэпидемиологических мероприятий.	2	-	-	-	5	7	
3	Дезинфекция, дезинсекция, дератизация.	2	-	-	-	4	6	
4	Основы вакцинопрофилактики.	-	-	-	-	6	6	
5	Эпидемиология антропонозов.	-	4	-	-	10	14	
6	Эпидемиология зоонозов, сапронозов.	-	-	-	-	10	10	
7	Эпидемиология гельминтозов.	-	2	-	-	6	8	
8	Эпидемиология ВИЧ-инфекции.	-	-	-	-	6	6	
9	Бактериологическое оружие.	-	-	-	-	5	5	
10	Эпидемиология неинфекционных заболеваний.	-	-	-	-	6	6	
	Вид промежуточной аттестации	зачет	контактная работа					1
			самостоятельная работа					3
	Итого:		6	6	-	-	92	108

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)	
				1 сем.	2 сем.
1	2	3	4	5	6
1	1	Инфекционный процесс. Принципы диагностики инфекционных болезней.	Статистика инфекционной заболеваемости. Понятие об инфекции и инфекционном процессе, закономерности и особенности взаимодействия макро- и микроорганизма. Вопросы общей патологии инфекций, принципы диагностики.	1	
2	1	Учение об эпидемиологическом процессе.	Понятие об эпидемиологии и ее роль в системе инфекционных и неинфекционных заболеваниях, учение об эпидемиологическом процессе.	1	
3	2	Профилактические и противоэпидемиологические мероприятия.	Противоэпидемиологические и профилактические мероприятия: определение, группировка. Эффективность противоэпидемиологических мероприятий: эпидемиологическая, социально-экономическая; потенциальная и фактическая.		2
4	3	Дезинфекция, дератизация.	Понятие о дезинфекции. Виды дезинфекции. Характеристика дезинфицирующих средств. Виды и методы дезинфекции и дератизации. Характеристика средств, применяемых для дезинфекции и дератизации.		2
Итого:				2	4

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Содержание практических занятий	Трудоемкость (час)	
				1 сем.	2 сем.
1	2	3	4	5	6
1	5	Антропонозы с аэрозольным механизмом передачи.	Эпидемиология инфекций дыхательных путей, общая характеристика группы. Организация противоэпидемических мероприятий, значение иммунопрофилактики при воздушно-капельных инфекциях.		2
2	5	Антропонозы с фекально-оральным механизмом передачи.	Эпидемиология кишечных инфекций: общая характеристика группы, эпидемический процесс при кишечных инфекциях. Особенности реализации механизма передачи при отдельных инфекциях. Проявления эпидемического процесса. Основные направления эпидемиологического надзора за кишечными инфекциями. Противоэпидемические мероприятия. Значение мероприятий, направленных на разрыв механизма передачи.		2
3	7	Эпидемиология гельминтозов.	Биолого-экологические особенности гельминтозов, определяющие их эпидемиологические особенности. Эпидемиологическая классификация гельминтозов. Характеристика наиболее распространенных гельминтозов. Основные направления профилактики и эпидемиологического надзора за важнейшими гельминтозами.		2
Итого:				-	6

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	1	Инфекционная заболеваемость в мире и в Российской Федерации. Учение об эпидемическом процессе.	Работа с рекомендуемой литературой по теме занятия. Написание реферата. Поиск учебной информации в интернете.	34
Итого часов в семестре:				34
1	2	Общие вопросы профилактических и противоэпидемических мероприятий.	Работа с рекомендуемой литературой по теме занятия. Написание реферата. Поиск учебной информации в интернете. Контрольная работа.	5
2		Дезинфекция, дератизация.	Работа с рекомендуемой ли-	4

		тературой по теме занятия. Написание реферата. Поиск учебной информации в интернете. Контрольная работа.	
3	Основы вакцинопрофилактики.	Работа с рекомендуемой ли- тературой по теме занятия. Написание реферата. Поиск учебной информации в интернете. Контрольная работа.	6
4	Эпидемиология антропонозов.	Работа с рекомендуемой ли- тературой по теме занятия. Поиск учебной информации в интернете. Контрольная работа.	10
5	Эпидемиология зоонозов, сапро- нозов.	Работа с рекомендуемой ли- тературой по теме занятия. Написание реферата. Поиск учебной информации в интернете. Контрольная работа.	10
6	Эпидемиология гельминтозов.	Работа с рекомендуемой ли- тературой по теме занятия. Поиск учебной информации в интернете. Контрольная работа.	6
7	Эпидемиология ВИЧ-инфекции.	Работа с рекомендуемой ли- тературой по теме занятия. Написание реферата. Поиск учебной информации в интернете. Контрольная работа.	6
8	Бактериологическое оружие.	Работа с рекомендуемой ли- тературой по теме занятия. Написание реферата. Поиск учебной информации в интернете. Контрольная работа.	5
9	Эпидемиология неинфекционных заболеваний.	Работа с рекомендуемой ли- тературой по теме занятия. Поиск учебной информации в интернете. Контрольная работа.	6
Итого часов в семестре:			58
Всего часов на самостоятельную работу:			92

3.7. Лабораторный практикум.

Лабораторный практикум не предусмотрен учебным планом.

3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ:

Примерные темы контрольных работ:

1. Исторические сведения о зарождении и становлении эпидемиологии.

2. Эпидемиология как наука об эпидемическом процессе.
3. Противоэпидемические мероприятия и основы организации противоэпидемической работы.
4. Особенности дезинфекции и стерилизации в современных условиях.
5. Дезинсекция, дератизация.
6. Перспективные разработки новых вакцинных препаратов.
7. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний, не включенных в календарь прививок (ветряная оспа, менингококковая инфекция, ротавирусная инфекция и др.)
8. Вакцинация для иммунореабилитации при воздушно-капельных инфекциях.
9. Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций (шигеллезы, сальмонеллезы, ротавирусная инфекция, гепатиты А и Е, пищевые токсикоинфекции и др.).
10. Эпидемиологические особенности кишечных инфекций в госпитальных условиях.
11. Организация противоэпидемических мероприятий при кишечных инфекциях.
12. Эпидемиология и профилактика инфекций дыхательных путей (грипп, ОРЗ, ветряная оспа, корь, эпидемический паротит, краснуха, менингококковая инфекция, дифтерия и др.).
13. Значение иммунопрофилактики при инфекциях с аэрозольным механизмом передачи.
14. Организация противоэпидемических мероприятий в отношении основных представителей группы сапронозов.
15. Организация первичных противоэпидемических мероприятий в отношении ООИ.
16. Основные направления профилактики и эпидемиологического надзора за важнейшими гельминтозами.
17. Профилактические и противоэпидемические мероприятия при малярии.
18. Эпидемиология ВИЧ-инфекции.
19. Бактериологическое оружие.
20. Эпидемиология заболеваний сердечно-сосудистой системы.

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

- 1) Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.
- 2) Перечень тем рефератов, утвержденных кафедрой (22.03.2017 г. протокол № 3), находится на кафедре.
Тематика рефератов:
 1. Эпидемиология инфекционных заболеваний. История становления дисциплины.
 2. Классификации инфекционных заболеваний.
 3. Эпидемический процесс. Теории эпидемического процесса.
 4. Влияние социальной и природной среды на развитие эпидемического процесса.
 5. Эпидемический очаг. Направленность и организация противоэпидемической работы в эпидемическом очаге.
 6. Понятие о природном очаге и природно-очаговых инфекционных заболеваниях.
 7. Инфекции с гемоконтактным механизмом передачи. Профилактика, противоэпидемические мероприятия.
 8. ВИЧ-инфекция: клинические проявления, диагностика, принципы лечения. Профилактика ВИЧ-инфекции. Организация работы с серопозитивными лицами.
 9. Основы эпидемиологического надзора за внутрибольничными инфекциями.
 10. Понятие о противоэпидемическом режиме стационаров. Дезинфекция.
 11. Организация противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях.
 12. Карантинные особо-опасные инфекции (холера, чума, желтая лихорадка, натуральная оспа). Противоэпидемические мероприятия.
 13. Особо-опасные зоонозные инфекции. Противоэпидемические мероприятия.
 14. Бактериологическое оружие. Биотерроризм.
 15. Национальный календарь профилактических прививок.
 16. Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

4.2. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.2.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Инфекционные болезни и эпидемиология: учеб. для студентов мед. вузов	В. И. Покровский и др.	Москва, 2012	30	ЭБС Консультант студента

4.2.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Эпидемиология [Электронный ресурс]	Брико Н.И., Покровский В.И.	Москва, 2015	-	ЭБС Консультант студента
2.	Эпидемиология инфекционных болезней [Электронный ресурс]	Ющук Н.Д. и др.	Москва, 2014	-	ЭБС Консультант студента
3.	Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие, 2-е изд., испр. и доп.	Покровский В.И.	Москва, 2012	-	ЭБС Консультант студента
4.	Военная эпидемиология. Противоэпидемическое обеспечение в военное время и при чрезвычайных ситуациях: учеб. пособие для студентов мед. вузов	Ющук Н.Д., Мартынов Ю.В.	Москва, 2007	7	-

4.2.3. Санитарные правила и другие нормативные документы санитарного законодательства: <http://rospotrebnadzor.ru/documents/documents.php>

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. www.infectology.ru
2. www.consilium-medicum.com
3. www.medline.ru

4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

Для осуществления образовательного процесса используются: лекции-презентации, видеозаписи, связанные с учебной программой.

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор MicrosoftOffice (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор MicrosoftOffice (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 12.07.2018, лицензии 685В-МУ\05\2018 (срок действия – 1 год),
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения на базе КОГБУЗ «Инфекционная клиническая больница», г. Киров, ул. Ленина, 207 (договор 22/ДС) и 1 корпуса Кировского ГМУ, г. Киров, ул. К. Маркса, 137.

- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа – каб. № 4, 3 корпус
- учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа – каб. № 5, 3 корпус
- учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций – каб. № 7, 3 корпус
- учебные аудитории для проведения промежуточной аттестации – каб. № 1-307, г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус)
- помещения для самостоятельной работы – читальный зал библиотеки, г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус)
- помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования –

лаборантская, г. Киров, ул. Ленина, 207.

Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля).

Видеосюжеты, учебные фильмы:

- «Создание биологического оружия японцами»,
- «Гельминтозы»,
- «Бешенство»,
- «ВИЧ-инфекция»
- «Дифиллоботриоз»
- «Псевдотуберкулез»

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и практических занятиях) и самостоятельную работу.

Основное учебное время выделяется на практическую работу по изучению эпидемиологии инфекционных заболеваний.

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины (модуля) обучающимся необходимо освоить теоретические основы эпидемиологии, теоретические знания и практические навыки по основным вопросам профилактики инфекционных заболеваний, приобрести навыки противоэпидемических мероприятий.

При проведении учебных занятий кафедра обеспечивает развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (путем проведения интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплины (модуля) в форме курса, составленного на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

Лекции:

Классическая лекция. Рекомендуется при изучении тем: «Инфекционный процесс. Принципы диагностики инфекционных болезней», «Учение об эпидемическом процессе», «Профилактические и противоэпидемические мероприятия», «Дезинфекция, дератизация». На лекциях излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекций является базой при подготовке к практическим занятиям, к зачету, а также для самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала рекомендуется проводить в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области изучения эпидемиологии.

Практические занятия проводятся в виде собеседований, обсуждений, дискуссий, анализа конкретных ситуаций (кейс-метод), тестовых заданий.

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебной дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:

- практикум традиционный по теме: «Антропонозы с фекально-оральным механизмом передачи».
- практикум-дискуссия по теме: «Эпидемиология гельминтозов».
- учебно-ролевая игра по теме: «Антропонозы с аэрозольным механизмом передачи».

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Эпидемиология» и включает написание рефератов, контрольных работ, работу с рекомендуемой литературой, поиск учебной информации в интернете.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Эпидемиология» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Во время изучения дисциплины обучающиеся (под контролем преподавателя) самостоятельно оформляют рефераты, контрольные работы и представляют их на занятиях. Написание реферата, контрольной работы способствует формированию навыков использования учебной и научной литературы, глобальных информационных ресурсов. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме устного опроса в ходе занятий, выполнения контрольных работ, рефератов.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием тестового контроля. Для текущего контроля освоения дисциплины используется рейтинговая система.

Вопросы по дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесобразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении Б.

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)
«Эпидемиология»**

Направление подготовки 38.03.07 Товароведение

Направленность (профиль) ОПОП - Товароведение и экспертиза в области функциональных, специализированных продуктов питания, пищевых и биологически активных добавок
(заочная форма обучения)

Раздел 5. Эпидемиология антропонозов.

Тема 1. Антропонозы с аэрозольным механизмом передачи.

Цель: освоение теоретических вопросов эпидемиологии воздушно-капельных антропонозов.

Задачи:

1. Рассмотреть особенности этиологии, эпидемиологии, клиники воздушно-капельных антропонозов. Виды противоэпидемических мероприятий, направленных на различные звенья эпидемического процесса при аэрозольных антропонозах.
2. Изучить вопросы общей эпидемиологической характеристики группы антропонозов с аэрозольным механизмом передачи, характер и объем профилактических и противоэпидемических мероприятий при инфекциях данной группы.
3. Обучить проводить профилактические мероприятия в очагах воздушно-капельных инфекций.

Обучающийся должен знать:

1. Свойства возбудителей воздушно-капельных антропонозов.
2. Стадии механизма передачи.
3. Эпидемиологические особенности инфекций, определяемые общим механизмом передачи.
4. Степень устойчивости возбудителей.
5. Формирование стойкого иммунитета при большинстве аэрозольных антропонозов.
6. Основные направления профилактики в очагах воздушно-капельных инфекций.

Обучающийся должен уметь:

1. Выявлять характерные симптомы данных заболеваний у больных.
2. Формулировать эпидемиологический диагноз при воздушно-капельных антропонозах.
3. Применять знания учения об эпидемическом процессе при планировании, организации и проведении профилактических мероприятий.
4. Делать выводы из оценки эпидемической обстановки, определять основные направления и содержание противоэпидемических мероприятий.
5. Проводить первичные противоэпидемические мероприятия в очагах.

Обучающийся должен владеть:

1. Навыками профессионального поведения с соблюдением этических и деонтологических норм при общении с пациентами, коллегами, средним и младшим медицинским персоналом.
2. Правильной техникой ведения медицинской документации.
3. Навыками проведения профилактических и первичных противоэпидемических мероприятий в очаге воздушно-капельных инфекций.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Свойства возбудителей воздушно-капельных антропонозов.
2. Эпидемиологические особенности инфекций, определяемые общим механизмом передачи.
3. Степень устойчивости возбудителей воздушно-капельных антропонозов.
4. Напряженность иммунитета при аэрозольных антропонозах.
5. Иммунопрофилактика - основное направление борьбы с управляемыми средствами вакцинопрофилактики инфекциями.
Вопросы для собеседования:
6. Основные направления профилактики в очагах воздушно-капельных инфекций.
7. Противоэпидемические мероприятия, направленные на источник инфекции.

8. Противоэпидемические мероприятия, направленные на механизмы, пути передачи.
9. Противоэпидемические мероприятия, направленные на восприимчивый организм в очагах воздушно-капельных инфекций.
10. Организация противоэпидемических мероприятий, значение иммунопрофилактики при воздушно-капельных инфекциях.

2. Практическая работа.

Разобрать на примере истории болезни клинико-эпидемиологические особенности воздушно-капельных инфекций.

Провести разбор истории болезни пациента (посмотреть видеосюжет) с респираторной инфекцией.

1. При анализе эпидемиологического анамнеза обратить внимание, не был ли пациент в контакте с больным, на сроки и место контакта.
2. При оценке анамнеза заболевания обратить внимание на начало заболевания, выраженность и течение симптомов, интоксикацию. Оценить динамику развития симптомов.
3. При первичном осмотре больного обратить внимание на общее состояние и самочувствие больного. Окраску кожных покровов и слизистых. Наличие сыпи (характер элементов, обилие высыпания, локализацию).
4. При оценке динамики следует обратить внимание на степень выраженности и характер течения симптомов интоксикации, катаральных симптомов.

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

1. Какие симптомы позволили поставить этот диагноз?
2. Противоэпидемические мероприятия в очаге, направленные на все 3 звена эпидемического процесса?
3. Как поступить с братом больной?

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Больная Р., 18 лет, росла и развивалась соответственно возрасту. Прививалась АДС-М-анатоксином в связи с родовой травмой, частыми простудными заболеваниями, аллергическим дерматитом. В контакте с инфекционными больными не была. Живет с родителями, есть брат 5 лет.

Из анамнеза болезни: заболела остро, появилась незначительная боль в горле при глотании, температура тела повысилась до 37°C. Отмечала слабость, снижение аппетита.

Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные. При осмотре ротоглотки: умеренно выраженная гиперемия с синюшным оттенком небных дужек, миндалин. Миндалины увеличены, на их поверхности островчатые налеты, белые, с трудом снимаются. Увеличены подчелюстные лимфатические узлы до 2 см, безболезненные.

Выставлен диагноз: локализованная дифтерия ротоглотки, островчатая форма, средней степени тяжести.

1. Острое начало заболевания, интоксикация, боли в горле, характерные изменения в ротоглотке.
2. Экстренное извещение в Роспотребнадзор. Противоэпидемические мероприятия: 1 звено – госпитализация, 2 - заключительная дезинфекция, 3 - взятие мазков на дифтерию у контактных, наблюдение за контактными 7 дней.
3. Взятие мазков на токсигенную дифтерийную палочку, наблюдение в течение 7 дней.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

1. К больной И., 41 года, воспитателю интерната, вызвана «скорая помощь» 5.04 в связи с высокой температурой, сильной головной болью, плохим самочувствием. Заболела утром 4.04 остро, когда появилось першение в горле, заложенность носа, головная боль, температура тела 37,5°C. Вызванный участковый врач диагностировал ОРЗ, назначил обильное питье, аскорутин, димедрол. На следующий день внезапно появился озноб, рвота, температура тела повысилась до 39,5°C, усилилась головная боль, ломота в теле, боль в суставах, заметила сыпь на туловище и нижних конечностях. В интернате, где работает больная, имеются дети, больные ОРЗ, некоторые из них госпитализированы. При осмотре: состояние средней тяжести, адинамична, температура тела 39,2°C. На туловище и нижних конечностях папулезная сыпь, имеются геморрагии, кровоизлияния под конъюнктиву. Задняя стенка глотки умеренно гиперемирована, лимфоидные фолликулы гипертрофированы. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс 104 уд/мин, ритмичный, АД 90/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, печень и селезенка не увеличены. Ригидность затылочных мышц 2 п.п., выражена гиперестезия кожных покровов при их пальпации. Направлена на госпитализацию с диагнозом «корь».
2. Участкового врача вызвали к больному 32 лет, который предъявляет жалобы на головную боль, боль в глазных яблоках, ломоту в теле, повышение температуры тела до 37,6- 38,6°C, сухой кашель,

заложенность носа.

Заболел остро, накануне вечером. Имел контакт с больным ОРЗ. Живет с женой в отдельной квартире. Ранее ничем не болел.

Объективно: состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Лицо гиперемировано. Склеры инъективированы. Нос заложен. Сыпи нет. Лимфоузлы не увеличены. Миндалины, язычок, дужки набухшие, гиперемированы с небольшим цианотичным оттенком. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ясные, ритмичные. Пульс - 88 в минуту, ритмичный. АД - 110/70 мм.рт.ст. Менингеальных симптомов нет.

4. Задания для групповой работы

Групповая работа не предусмотрена рабочей программой.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Перечислите стадии механизма передачи (капельная, ядрышковая, пылевая фазы аэрозоля).
2. Перечислите источники инфекции, механизм заражения и пути распространения.
3. Каковы наиболее типичные симптомы заболеваний данной группы?
4. Сроки изоляции больных.
5. Виды и методы дезинфекции.
6. Сроки медицинского наблюдения за контактными.
7. Мероприятия по отношению к контактными.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля:*

1. Наивысшую стойкость в окружающей среде имеет возбудитель:

- а - кори
- б - менингококковой инфекции
- в - дифтерии
- г - гриппа

2. При какой инфекции дыхательных путей возможны дополнительные пути заражения:

- а - гриппе
- б - туберкулезе
- в - менингококковой инфекции
- г - дифтерии
- д - ветряной оспе

3. Обязательной госпитализации подлежат:

- а - больные дифтерией
- б - больные с подозрением на дифтерию
- в - больные ангиной из учреждений с круглосуточным пребыванием
- г - больные ларинготрахеитом
- д - носители токсигенных коринебактерий

4. При выявлении в детском коллективе носителя токсигенного штамма коринебактерий проводят:

- а - бактериологическое обследование контактных
- б - по показаниям серологическое обследование контактных
- в - медицинский надзор за контактными на протяжении 7 дней

5. Обязательному обследованию на наличие возбудителя дифтерии подлежат:

- а - дети, которые поступают в дома ребенка, школы – интернаты
- б - больные, которые госпитализируются в психоневрологические стационары
- в - больные, которые госпитализируются в детские больницы
- г - контактные из очагов дифтерии

6. Прививку в очагах дифтерии проводят:

- а - непривитым против дифтерии
- б - лицам, которым подошел срок очередной ревакцинации

в - лицам, которые привиты полностью против дифтерии, но прошло более 10 лет после последней прививки

7. При заболевании менингококковой инфекцией ребенка детского сада устанавливают медицинское наблюдение за контактными:

- а - по группе сроком на 7 дней
- б - по группе сроком на 10 дней
- в - по детскому саду на 7 дней
- г - по детскому саду на 10 дней

8. Наиболее опасным для окружающих является больной:

- а - менингококковым назофарингитом
- б - здоровый носитель менингококка
- в - менингококковым менингитом
- г - менингококцемией

9. Для менингококковой инфекции характерная сезонность:

- а - зимне-летняя
- б - зимне-осенняя
- в - зимне-зимняя
- г - зимне-весенняя

10. Химическую дезинфекцию в очаге менингококковой инфекции не проводят, поскольку:

- а - возбудитель хорошо выживает во внешней среде
- б - возбудитель неустойчив к постоянным физическим факторам
- в - возбудитель резистентный к химическим дезинфектантам
- г - возбудитель не выделяется в окружающую среду

11. Основные направления предупреждения распространения менингококковой инфекции:

- а - плановая иммунопрофилактика
- б - иммунопрофилактика по эпидемическим показаниям
- в - активное выявление и изоляция источников инфекции
- г - своевременные противоэпидемические мероприятия в очаге

12. За контактными, которые общались с больными корью в детском учреждении, устанавливается медицинское наблюдение на протяжении:

- а - 21 дня со дня заболевания 1-го больного
- б - 21 дня со дня госпитализации последнего больного
- в - 21 дня со дня последнего посещения детского заведения 1 больным
- г - 21 дня со дня последнего контакта с больными

13. Больной корью является опасным для окружающих:

- а - 2 последних дня инкубации
- б - период клинических проявлений до 5 дня сыпи
- в - 5-7 дней после сыпи
- г - весь период заболевания

14. В группу детского сада, в которой зарегистрирован случай кори, могут быть приняты дети:

- а - переболевшие корью
- б - переболевшие краснухой
- в - получившие противокоревой иммуноглобулин
- г - привитые против кори по возрасту

15. Прививку контактной коревой вакциной в эпидемическом очаге кори можно проводить:

- а - всем лицам, которые не имеют возрастной прививки
- б - лицам, которые не имеют возрастной прививки, если прошло не более 72 часов от начала контакта с больным
- в - лицам, которые не имеют возрастной прививки, если прошло не более 72 часов от последнего контакта с больным
- г - проводить нельзя

16. Больной эпидемическим паротитом опасен для окружающих:
- а - первые 10 дней от начала заболевания
 - б - от 1-2 дней инкубационного периода до 9 дней заболевания
 - в - в продромальном периоде
17. Эпидемиологический надзор за очагом эпидемического паротита устанавливается на:
- а - 9-й дней от начала заболевания
 - б - 21-й день от проведения эпидемиологического обследования очага
 - в - 21 день от изоляции больного из очага
18. В очаге эпидемического паротита проводят:
- а - дезинфекцию
 - б - влажная уборка помещений, проветривание
 - в - ежедневный медицинский осмотр детей с термометрией
 - г - пассивную иммунопрофилактику контактным
 - д - прививки детям, которые не имеют возрастной иммунизации, при условии, если прошло не более 72 часов от контакта

Эталоны к тестам:

1 - в	5 - а, б, г	9 - г	13 - а, б	17 - в
2 - б, г	6 - а, б, в	10 - б	14 - а, г	18 - б, в, д
3 - а, б, в, д	7 - б	11 - г	15 - б	
4 - а, б, в	8 - а	12 - г	16 - б	

4) Контрольная работа:

1. Вакцинация для иммунореабилитации при воздушно-капельных инфекциях.
2. Эпидемиология и профилактика инфекций дыхательных путей (грипп, ОРЗ, ветряная оспа, корь, эпидемический паротит, краснуха, менингококковая инфекция, дифтерия и др.).
3. Значение иммунопрофилактики при инфекциях с аэрозольным механизмом передачи.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник / Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. 3-е изд., испр. и доп. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2012, 1008 с.

Дополнительная:

1. Эпидемиология [Электронный ресурс] / Н. И. Брико, В. И. Покровский - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431832.html>.
2. Эпидемиология инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Ющук Н.Д. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428245.html>.
3. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. В.И. Покровского. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417782.html>.
4. Санитарные правила и другие нормативные документы санитарного законодательства: <http://rosпотреbnadzor.ru/documents/documents.php>.
5. Интернет-сайты:
 1. www.infectology.ru
 2. www.consilium-medicum.com
 3. www.medline.ru

Раздел 5. Эпидемиология антропонозов

Тема 2. Антропонозы с фекально-оральным механизмом передачи.

Цель: освоение теоретических вопросов эпидемиологии кишечных антропонозов

Задачи:

1. Рассмотреть особенности этиологии, эпидемиологии, клиники кишечных антропонозов, виды противоэпидемических мероприятий, направленных на звенья эпидемического процесса при кишечных антропонозах.
2. Обучить выявлять типичные симптомы данных заболеваний у больных. Изучить характер и объем профилактических и противоэпидемических мероприятий при инфекциях данной группы.
3. Обучить проводить профилактические мероприятия в очагах кишечных инфекций.

Обучающийся должен знать:

1. Свойства возбудителей кишечных антропонозов.
2. Фазы механизма передачи.
3. Эпидемиологические особенности инфекций, определяемые общим механизмом передачи.
4. Устойчивость возбудителей во внешней среде.
5. Основные направления профилактики в очагах в кишечных инфекций.

Обучающийся должен уметь:

1. Формулировать эпидемиологический диагноз при кишечных антропонозах.
2. Применять знания учения об эпидемическом процессе при планировании, организации и проведении профилактических мероприятий.
3. Делать выводы из оценки эпидемической обстановки, определять основные направления и содержание противоэпидемических мероприятий.

Обучающийся должен владеть:

1. Навыками профессионального поведения с соблюдением этических и деонтологических норм при общении с пациентами, коллегами, средним и младшим медицинским персоналом.
2. Правильной техникой ведения медицинской документации.
3. Навыками проведения профилактических и первичных противоэпидемических мероприятий в очаге ОКИ.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Свойства возбудителей кишечных антропонозов.
2. Эпидемиологические особенности инфекций, определяемые общим механизмом передачи.
3. Степень устойчивости возбудителей кишечных антропонозов.
4. Общая характеристика проявления эпидемического процесса.
5. Основные направления профилактики в очагах кишечных инфекций.
6. Противоэпидемические мероприятия, направленные на источник инфекции.
7. Противоэпидемические мероприятия, направленные на механизмы, пути передачи. Значение мероприятий, направленных на разрыв механизма передачи.
8. Противоэпидемические мероприятия, направленные на восприимчивый организм в очагах кишечных инфекций.
9. Основные направления эпидемиологического надзора за кишечными инфекциями.

2. Практическая работа.

Разобрать на примере истории болезни клинико-эпидемиологические особенности кишечных инфекций.

Провести разбор истории болезни пациента (посмотреть видеосюжет) с кишечной инфекцией.

1. При анализе эпидемиологического анамнеза обратить внимание, не был ли пациент в контакте с больным, на сроки и место контакта.
2. При оценке анамнеза заболевания обратить внимание на начало заболевания, выраженность и течение симптомов, интоксикацию. Оценить динамику развития симптомов.
3. При первичном осмотре больного обратить внимание на общее состояние и самочувствие больного. Окраску кожных покровов и слизистых. Наличие симптомов дегидратации.
4. При оценке динамики следует обратить внимание на степень выраженности и характер течения симптомов интоксикации, кишечных проявлений.

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

1. Какие симптомы позволили поставить этот диагноз?
2. Противоэпидемические мероприятия в очаге, направленные на все 3 звена эпидемического процесса?

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Больной К., 40 лет. Поступил в инфекционную больницу на 2-е сутки от начала заболевания. Болезнь началась остро, в дороге на железнодорожном транспорте: поднялась температура тела до 39⁰С, появились тошнота, однократная рвота, частый (около 10 раз в сутки) жидкий стул, обильный, с незначительной примесью слизи и крови. Одновременно – схваткообразные боли по всему животу.

До заболевания питался продуктами, купленными на остановках поезда (творог, сметана, фрукты).

При поступлении: жалуется на боли по всему животу, частый водянистый жидкий стул с примесью крови и слизи, жажду. Больной адинамичен, лицо бледное, легкий цианоз губ, кожа сухая, тургор тканей снижен. Температура тела 38,5⁰С. АД 90/60 мм рт. ст., тоны сердца приглушены, ритмичные. Язык сухой, обложен грязно-серым налетом. Живот умеренно вздут, болезненный при пальпации, особенно по ходу толстой кишки. Симптомов раздражения брюшины нет. Пальпируется болезненная спазмированная сигмовидная кишка. Диурез снижен.

Выставлен диагноз: Острый шигеллез, гастроэнтероколитический вариант, средней степени тяжести,

дегидратация 2 степени.

1. Диагноз поставлен на основании данных эпидемиологического анамнеза: связь заболевания с употреблением продуктов, купленных с рук (творог, сметана, фрукты), острого начала с появления лихорадки, тошноты, рвоты, частого водянистого жидкого стула с примесью слизи и крови, схваткообразных болей по всему животу, жажды. Данные объективного обследования: адинамия, легкий цианоз губ, сухость слизистых и кожи, снижение АД, болезненность при пальпации по всему животу, но особенно по ходу толстого кишечника, спазмированная сигмовидная кишка.
2. Экстренное извещение в Роспотребнадзор. Противоэпидемические мероприятия:
1 звено – госпитализация (при невозможности соблюдать должный сан.эпид.режим),
2 – текущая и заключительная дезинфекция, соблюдение правил личной гигиены, термическая обработка продуктов,
3 - наблюдение за контактными в течение 7 дней со дня разобщения с заболевшим.

3) *Задачи для самостоятельного разбора на занятии*

1. Участковый врач диагностировал дизентерию у 12-летнего школьника на основании повышения температуры тела до 37.5⁰С и жидкого стула с примесью слизи 3-4 раза в сутки. Семья больного состоит из 3 человек и проживает в отдельной квартире со всеми удобствами. Отец и мать ребенка работают на часовом заводе.
2. В течение 3 дней – с 6 по 10 февраля в городской эпид. отдел поступило 16 экстренных извещений по поводу заболевания брюшным тифом. В городе, состоящем из 4 микрорайонов, проживает 25 тысяч человек в типовых 4-5 этажных домах. Есть промышленные предприятия: ткацкая фабрика, автобаза, ремонтные мастерские. Население обслуживают 6 продовольственных магазинов, 2 городские столовые и 2 столовые на предприятиях. В городе 8 детских дошкольных учреждений и 3 школы. Водоснабжение всех микрорайонов централизованное с использованием подземных артезианских вод. Система канализации централизованная. В течение последних лет регистрируется по 12-15 аварий сетей водопровода в год, ежегодно 10-20% проб воды, взятых в контрольных точках, не соответствует ГОСТу «Вода питьевая» по бактериологическим показателям. Заболевшие регулярно питались в разных столовых, но все в определенные дни в течение последних 2-х недель обедали в городской столовой №2. У всех заболевших выделена культура брюшнотифозных бактерий одного фаготипа.

4. Задания для групповой работы

Групповая работа не предусмотрена рабочей программой.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Какие основные свойства возбудителей кишечных антропонозов.
2. В чем заключаются эпидемиологические особенности инфекций, определяемые общим механизмом передачи.
3. Какова степень устойчивости возбудителей кишечных антропонозов.
4. Как проявляется эпидемический процесс при кишечных антропонозах.
5. Какие существуют направления профилактики в очагах кишечных инфекций.
6. Какие противоэпидемические мероприятия направлены на источник инфекции.
7. Какие противоэпидемические мероприятия направлены на механизмы, пути передачи. Значение мероприятий, направленных на разрыв механизма передачи.
8. Какие противоэпидемические мероприятия направлены на восприимчивый организм в очагах кишечных инфекций.
9. В чем заключаются основные направления эпидемиологического надзора за кишечными инфекциями.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля:*

1. Максимальный срок выживания возбудителя брюшного тифа в пищевых продуктах:

- а - несколько часов
- б - несколько дней
- в - несколько месяцев
- г - более 1 года

2. Инкубационный период при брюшном тифе составляет:

- а - 3-5 дней
- б - 7-12 дней
- в - 3-25 дней
- г - 35-45 дней

3. Наиболее эффективным методом лабораторной диагностики брюшного тифа в первые дни заболевания является:

- а - копрокультура
- б - гемокультура
- в - реакция Видаля
- г - уринокультура

4. При хроническом бактерионосительстве возбудителя брюшного тифа можно выявить:

- а - в спинномозговой жидкости
- б - в крови
- в - в желчи
- г - в моче

5. Период максимальной заразности больного брюшным тифом:

- а - инкубационный период
- б - первая неделя болезни
- в - 2-3 недели болезни
- г - период реконвалесценции

6. Эпидемически наиболее опасным источником возбудителя брюшного тифа является:

- а - здоровый бактерионоситель
- б - острый бактерионоситель
- в - хронический бактерионоситель
- г - больной брюшным тифом

7. Сезонность брюшного тифа для стран с умеренным климатом:

- а - весенне-летняя
- б - летняя
- в - летнее-осенняя
- г - не выраженная

8. Ведущим путем передачи брюшного тифа в современных условиях является:

- а - водный и пищевой
- б - пищевой и бытовой
- в - водный
- г - бытовой
- д - пищевой

9. Нативный материал для исследования на дизентерию должен доставляться в лабораторию:

- а - на протяжении 2 часов
- б - на протяжении 6 часов
- в - на протяжении 12 часов
- г - на протяжении 24 часов

10. Медицинское наблюдение за контактными в очаге шигеллеза длится:

- а - 7 дней от момента госпитализации больного и проведения дезинфекции
- б - 7 дней от появления первых симптомов заболевания
- в - 7 дней от контрольного обследования реконвалесцента (в случае амбулаторного лечения больного)
- г - 14 дней

11. Лица, поступающие на работу в пищевые и приравненные к ним предприятия и учреждения, подлежат бактериологическому обследованию:

- а - однократно
- б - двукратно
- в - трехкратно

г - не обследуются

12. В квартирных очагах шигеллеза однократно бактериологическому обследованию подлежат:

- а - работники пищевых предприятий и учреждений, к ним приравненных
- б - дети, которые посещают дошкольные заведения
- в - дети школ – интернатов
- г - дети до 2 лет
- д - дети, которые посещают учебные заведения

13. Наиболее заразным больной вирусным гепатитом А есть:

- а - с начала инкубационного периода
- б - последние 7 – 10 дней инкубационного периода – первые 2 дня желтушного периода
- в - первые 2 недели заболевания
- г - на протяжении всего желтушного периода

14. Сезонность при вирусном гепатите А:

- а - отсутствующая
- б - осенне-весенняя
- в - осеннее – летняя
- г - осеннее-зимняя

15. Наибольшее количество вспышек вирусного гепатита А связано с:

- а - бытовым фактором
- б - водным фактором
- в - пищевым фактором

16. В квартирных очагах целесообразно проводить обследование здоровых контактных для выявления:

- а - в сыворотке крови специфического иммуноглобулина М
- б - в фекалиях антигена гепатита А
- в - в сыворотке крови ферментов АЛТ, АСТ
- г - в сыворотке крови вируса гепатита А

17. ВГЕ преимущественно передается:

- а - бытовым путем
- б - водным путем
- в - пищевым путем

18. Источником возбудителя полиомиелита могут быть:

- а - больные паралитическими и непаралитическими формами
- б - дети после прививки живой полиомиелитной вакциной
- в - дети после прививки инактивированной полиомиелитной вакциной

19. Выделение полиовируса с фекалиями длится:

- а - до 1 месяца от начала заболевания
- б - до 2 месяцев от начала заболевания
- в - до 6 месяцев от начала заболевания

20. Источником возбудителя шигеллеза для человека может быть:

- а - больной человек
- б - крупный рогатый скот
- в - свиньи
- г - озерная рыба
- д - домашние птицы

Эталоны к тестам

1 - в	7 - в	13 - б	19 - б
2 - в	8 - а	14 - г	20 - а
3 - б	9 - а	15 - б	
4 - в	10 - а, в	16 - а, б	
5 - в	11 - а	17 - б	
6 - в	12 - а, б, в, г	18 - а, б	

4) *Контрольная работа:*

1. Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций (шигеллезы, сальмонеллезы, ротавирусная инфекция, гепатиты А и Е, пищевые токсикоинфекции и др.).
2. Эпидемиологические особенности кишечных инфекций в госпитальных условиях.
3. Организация противоэпидемических мероприятий при кишечных инфекциях.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник / Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. 3-е изд., испр. и доп. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2012, 1008 с.

Дополнительная:

1. Эпидемиология [Электронный ресурс] / Н. И. Брико, В. И. Покровский - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431832.html>.
2. Эпидемиология инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Ющук Н.Д. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428245.html>.
3. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. В.И. Покровского. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417782.html>.
4. Санитарные правила и другие нормативные документы санитарного законодательства: <http://rospotrebnadzor.ru/documents/documents.php>.
5. Интернет-сайты:
 1. www.infectology.ru
 2. www.consilium-medicum.com
 3. www.medline.ru

Раздел 7. Эпидемиология гельминтозов

Тема 3. Эпидемиология гельминтозов.

Цель: освоение теоретических вопросов эпидемиологии гельминтозов.

Задачи:

1. Рассмотреть особенности этиологии, эпидемиологии гельминтозов.
2. Изучить характер и объем профилактических и противоэпидемических мероприятий при данных инвазиях.
3. Обучить проводить профилактические мероприятия при гельминтозах.

Обучающийся должен знать:

1. Свойства возбудителей гельминтозов.
2. Клинику важнейших гельминтозов.
3. Эпидемиологические особенности инвазий, определяемые общим механизмом передачи.
4. Основные направления профилактики в очагах.
5. Противоэпидемические мероприятия в очагах гельминтозов.

Обучающийся должен уметь:

1. Формулировать эпидемиологический диагноз при гельминтозах.
2. Применять знания учения об эпидемическом процессе при планировании, организации и проведении профилактических мероприятий.
3. Делать выводы из оценки эпидемической обстановки, определять основные направления и содержание противоэпидемических мероприятий.

Обучающийся должен владеть:

1. Навыками профессионального поведения с соблюдением этических и деонтологических норм при общении с пациентами, коллегами, средним и младшим медицинским персоналом.
2. Правильной техникой ведения медицинской документации.
3. Навыками проведения профилактических и первичных противоэпидемических мероприятий в очагах гельминтозов.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Биоценологические основы природной очаговости при некоторых гельминтозах.
2. Перечислите основные гельминтозы и протозоозы.
3. Классификация гельминтов по биологической принадлежности.
4. Классификация гельминтов по факторам передачи.
5. Классификация гельминтов по локализации в организме человека.

6. Способы заражения геогельминтами.
7. Способы заражения биогельминтами.
8. Роль российских ученых Скрябина Н.Е. и Павловского В.И. в разработке методов дегельминтизации и учения о паразитоценозе.
9. Профилактические мероприятия.
10. Значение санитарно-ветеринарного контроля в профилактике.
11. Основные принципы дегельминтизации.

2. Практическая работа.

Разобрать на примере истории болезни клинико-эпидемиологические особенности гельминтозов.

Провести разбор истории болезни пациента (посмотреть видеосюжет) с гельминтозом.

1. При анализе эпидемиологического анамнеза обратить внимание, не был ли пациент в контакте с больным, на сроки и место контакта, пищевой анамнез, соблюдение санитарно-гигиенических мероприятий.
2. При оценке анамнеза заболевания обратить внимание на начало заболевания, выраженность и течение симптомов, интоксикацию. Оценить динамику развития симптомов.
3. При первичном осмотре больного обратить внимание на общее состояние и самочувствие больного. Наличие кишечных симптомов, экзантемы, аллергических проявлений.
4. При оценке динамики следует обратить внимание на степень выраженности и характер течения симптомов интоксикации, кишечных проявлений, аллергических симптомов.

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

1. Какие симптомы позволили поставить этот диагноз?
2. Расскажите о цикле развития возбудителя.
3. Профилактика заболевания.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Больной К., 32 лет. Заболел остро, когда температура тела повысилась до 38,5°C, почувствовал слабость, недомогание. С 3 дня заболевания появились боли в мышцах и "отекли глаза". Температура в течение недели держалась на фебрильных цифрах (выше в вечерние часы), появились головная боль, кашель, мышечные боли усилились. Принимал жаропонижающие препараты с кратковременным эффектом. На 10 день болезни на коже появилась сыпь. С вышеперечисленными жалобами обратился к участковому терапевту. При осмотре обнаружены уртикарные высыпания на коже туловища и конечностей, увеличение печени. Госпитализирован в инфекционную больницу с предварительным диагнозом "брюшной тиф".

Контакт с инфекционными больными отрицает. Примерно за 3 недели до болезни был в гостях в деревне, ел салаты, шашлык из свинины, квашеную капусту. У больного имеются сведения, что еще двое из гостивших в деревне болеют "гриппом".

При поступлении жалуется на боли в мышцах ног, шеи, жевательных мышцах; кашель, головную боль, повышение температуры, отечность лица.

Объективно: состояние средней степени тяжести. Лицо гиперемировано, одутловато. Веки отечны, склеры, конъюнктивы инъекцированы. Пальпация мышц шеи, плечевого пояса, бедер болезненна. На коже груди, живота макуло-папулезные высыпания, сопровождаются зудом. Язык чистый, влажный. Слизистые ротоглотки бледно-розовые, чистые. При аускультации легких выслушивается везикулярное дыхание, хрипов нет, ЧД 18 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичны, пульс 108 ударов в минуту, АД 105/60 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный при глубокой пальпации. Печень и селезенка не увеличены. Стул регулярный, кашицеобразный. Дизурии нет. Со стороны нервной системы патологии не выявлено.

Выставлен диагноз: Трихинеллез, средней степени тяжести

1. Диагноз поставлен на основании данных эпид. анамнеза: употребление шашлыков из свинины, заболевание других участников застолья; жалоб на лихорадку, головную боль, боли в мышцах, зудящую сыпь; объективных данных: одутловатость лица, сыпь; лабораторных данных: лейкоцитоз, эозинофилия.
2. Заражение при употреблении мяса, содержащего живые инкапсулированные личинки. В желудке капсула растворяется, личинки выходят в просвет кишечника и активно внедряются в слизистую кишки. На 4-7 сутки после заражения самки начинают рожать живых личинок. Активно проникшие в кровеносную систему личинки током крови могут быть занесены в любой орган, однако только в поперечно-полосатой мускулатуре возможно дальнейшее развитие. На 3 неделе после заражения личинки становятся инвазионными. К началу 2 месяца после заражения в мышцах вокруг личинок формируется фиброзная капсула, которая через 6 месяцев обызвествляется. Цикл развития в окружении человека обычно происходит по следующей цепи: домашняя свинья – крыса - домашняя свинья.

3. Ветеринарная экспертиза мяса, дератизация на свинофермах. Замораживать свинину в течение 20 дней при -15°C или трех дней при -20°C . Не позволять свиньям есть сырые туши других животных, в том числе крыс, которые могут быть инфицированы трихинеллами. Готовить мясо диких животных более тщательно. Замораживание мяса диких животных, в отличие от замораживания продуктов из свинины, даже в течение длительных периодов времени, может быть неэффективным. Это происходит потому, что эти виды трихинелл более устойчивы к замораживанию, чем виды, которые заражают свиней.

Задачи для самостоятельного разбора на занятии

1. Больная К., 26 лет. Поступила в инфекционную больницу с жалобами на тошноту, снижение аппетита, дискомфорт и неприятные ощущения в животе. Периодически по утрам на нижнем белье обнаруживает беловатые образования до 2 см длиной.

Эпид. анамнез: контакт с инфекционными больными отрицает. Проживает в сельской местности. В хозяйстве есть корова, телята, свиньи, гуси. Иногда при приготовлении пищи пробует сырой мясной фарш.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы физиологической окраски. Язык обложен беловатым налетом, влажный. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД 18 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные. Пульс 64 удара в мин., удовлетворительного наполнения. АД 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, чувствительный при пальпации в околопупочной области. Симптомов раздражения брюшины нет. Печень не выступает из-под края реберной дуги, безболезненная. Селезенка не увеличена. Диурез адекватный. Стул оформленный, без примесей.

В общем анализе крови: эр - $3,9 \times 10^{12}/\text{л}$, лейкоц. - $6,2 \times 10^9/\text{л}$, п/я - 5%, с/я - 60%, эоз - 9%, лимф - 19%, мон - 7%, СОЭ - 15 мм/ч.

2. Больная М., 17 лет. При поступлении в стационар отмечает плохой аппетит, тошноту по утрам, периодически тупые боли в животе, в области правого подреберья, чувство дискомфорта в животе.

Вечерняя температура тела $37,2-37,4^{\circ}\text{C}$.

Беспокоит кашель со скудной, иногда с примесью крови, мокротой. Месяц назад при рентгенологическом исследовании в легких с обеих сторон были обнаружены множественные инфильтраты. Лечилась амбулаторно по поводу пневмонии. Неделю назад больная в кале обнаружила нечто червеобразное, похожее на дождевого червя, 15-20 см длиной.

При осмотре состояние удовлетворительное, температура - $36,6^{\circ}\text{C}$. Кожа, зев и видимые слизистые чистые. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные. Пульс 80 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 120/80 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Физиологические отправления в норме.

ОАК: эр. $3,9 \times 10^{12}/\text{л}$, Нв-140 г/л, лейкоциты- $7 \times 10^9/\text{л}$, эоз.-16%, п/я-2%, с/я-50%, лимфоциты-28%, мон.-5%, СОЭ-10 мм/час. ОАМ: уд. вес - 1018, единичные клетки плоского эпителия.

4. Задания для групповой работы

Групповая работа не предусмотрена рабочей программой.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Каковы биологические особенности основных гельминтов.
2. Основные свойства возбудителей гельминтозов.
3. Клинические проявления важнейших гельминтозов.
4. Классификация данных заболеваний.
5. Какие эпидемиологические особенности инвазий, определяемые общим механизмом передачи.
6. В чем заключаются основные направления профилактики в очагах гельминтозов.
7. Какие противоэпидемические мероприятия направлены на источник инвазии.
8. Какие противоэпидемические мероприятия направлены на механизмы, пути передачи.
9. Какие противоэпидемические мероприятия направлены на восприимчивый организм.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля:*

1. Из перечисленных факторов патогенеза выберите те, которые встречаются при аскаридозе:

- 1) сенсibilизация организма
- 2) иммуносупрессивный эффект
- 3) нарушение кишечного эубиоза
- 4) витаминная и алиментарная недостаточность

5) механические травмы кишечника, сосудов, печени, легких

2. Какие осложнения могут развиваться при описторхозе:

- 1) абсцесс печени
- 2) холангит
- 3) первичный рак печени
- 4) пневмония
- 5) энцефалит

3. Выберите симптомы, встречающиеся в раннюю фазу аскаридоза:

- 1) уртикарная экзантема
- 2) брадикардия
- 3) сухой кашель
- 4) гепатомегалия
- 5) симптом Кернига

4. Укажите характерные признаки описторхоза, отличающие его от острых гепатитов:

- 1) субиктеричность слизистых, кожи
- 2) желтушность кожных покровов
- 3) тяжесть, дискомфорт, боли в правом подреберье
- 4) коликообразные боли в области печени
- 5) гиперэозинофилия крови

5. Укажите правильные утверждения об эпидемиологии дифиллоботриоза:

- 1) заражение человека происходит при употреблении свежей рыбы
- 2) промежуточные хозяева – пресноводные рачки
- 3) заражение человека происходит при употреблении свежего мяса
- 4) основными путями передачи инфекции являются воздушно-капельный и воздушно-пылевой путь передачи – алиментарный
- 5) путь передачи – алиментарный

6. В диагностике описторхоза используют:

- 1) ИФА
- 2) микроскопия желчи
- 3) микроскопия кала
- 4) серологические методы диагностики имеют первостепенное значение
- 5) для диагностики используют бактериологический метод

7. Окончательным хозяином возбудителя описторхоза является

- 1) пресноводные моллюски
- 2) рыбы
- 3) человек
- 4) крупный рогатый скот
- 5) кошка, собака и другие плотоядные

8. Чаще болеют эхинококкозом

- 1) пастухи
- 2) повара
- 3) звероводы
- 4) чабаны
- 5) охотники

9. Очаги дифиллоботриоза в России зарегистрированы

- 1) в Карелии
- 2) на Кавказе
- 3) на Кольском полуострове
- 4) в северных районах Красноярского края
- 5) в Крыму

10. Возбудитель дифиллоботриоза:

- 1) относится к семейству плоских червей
- 2) относится к микобактериям

- 3) широкий лентец
- 4) окончательный хозяин – человек
- 5) человек инфицируется при нарушении гигиенических правил

Эталоны к тестам: 1 – 1,3,4,5; 2 – 1,2,3; 3 – 1,3; 4 – 1,3,5; 5 – 1,2,5; 6 – 1,2,3; 7 – 3,5; 8 – 1,3,4,5; 9 – 1,3,4; 10 – 1,3,4.

4) *Контрольная работа:*

21. Основные направления профилактики и эпидемиологического надзора за важнейшими гельминтозами.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник / Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. 3-е изд., испр. и доп. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2012, 1008 с.

Дополнительная:

1. Эпидемиология [Электронный ресурс] / Н. И. Брико, В. И. Покровский - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431832.html>.
2. Эпидемиология инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Ющук Н.Д. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428245.html>.
3. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. В.И. Покровского. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417782.html>.
4. Санитарные правила и другие нормативные документы санитарного законодательства: <http://rospotrebnadzor.ru/documents/documents.php>.
5. Интернет-сайты:
 1. www.infectology.ru
 2. www.consilium-medicum.com
 3. www.medline.ru

Раздел 1. Инфекционная заболеваемость в мире и в Российской Федерации. Учение об эпидемическом процессе.

Тема 4. Инфекционный процесс. Принципы диагностики инфекционных болезней.

Цель: способствовать формированию системы теоретических знаний по основным направлениям истории изучения инфекционных болезней, принципов диагностики инфекционных болезней.

Задачи:

1. Рассмотреть основные понятия об инфекции и инфекционном процессе, закономерности и особенности взаимодействия макро- и микроорганизма.
2. Изучить основные отличительные черты инфекционных заболеваний, принципы классификации.
3. Обучить студентов принципам диагностики инфекционных болезней.

Обучающийся должен знать:

1. Определение инфекции, инфекционного процесса, особенности взаимодействия организма человека с инфекционными агентами.
2. Классификации инфекционных заболеваний, периоды инфекционного процесса, течение и исходы.
3. Основные принципы диагностики инфекционных болезней.

Обучающийся должен уметь:

1. Определять отличительные черты инфекционного заболевания от заболеваний терапевтического профиля.
2. Грамотно применять знания о классификации инфекционных болезней.
3. Проводить выбор необходимых методов обследования инфекционного больного.

Обучающийся должен владеть:

1. Навыками профессионального поведения с соблюдением этических и деонтологических норм при общении с пациентами, коллегами, средним и младшим медицинским персоналом.
2. Навыками постановки диагноза в соответствии с классификацией.
3. Навыками назначения лабораторных методов диагностики.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Дайте определение понятий «инфекция», «инфекционный процесс».
2. Назовите основные отличительные особенности инфекционных болезней от заболеваний терапевтического профиля.
3. Расскажите современную классификацию инфекционных болезней.
4. Назовите виды течения и исходы, периоды инфекционных заболеваний.
5. Дайте определение понятия иммунитета.
6. Какие методы диагностики используются в клинике инфекционных болезней?

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Инфекционный процесс - это:

- 1) распространение инфекционных болезней среди животных
- 2) наличие возбудителей в окружающей среде
- 3) взаимодействие микро- и макроорганизма
- 4) зараженность инфекционными агентами переносчиков
- 5) распространение болезней среди людей

2. Инфекционные болезни характеризуются следующими особенностями:

- 1) способностью возбудителя преодолевать защитные барьеры макроорганизма
- 2) полиэтиологичностью
- 3) циклическостью течения
- 4) инфекционностью
- 5) формированием иммунитета

3. Инфекционные болезни характеризуются:

- 1) специфичностью возбудителя
- 2) наличием инкубационного периода
- 3) заразительностью
- 4) формированием иммунитета
- 5) ациклическим течением

4. При выяснении эпиданамнеза существенное значение имеет:

- 1) при брюшном тифе – употребление консервов домашнего приготовления
- 2) при гриппе – пользование общей с больным посудой
- 3) при малярии – пребывание в тропиках
- 4) при гепатите В – переливание крови
- 5) при ящуре - укусы клеща

5. Для выяснения эпиданамнеза существенное значение имеет:

- 1) при холере - употребление сырой воды
- 2) при бруцеллезе – употребление консервов домашнего приготовления
- 3) при туляремии - контакт с больным
- 4) при бешенстве - попадание слюны больного на кожу
- 5) при ботулизме - употребление домашних консервов

6. Почва является основным фактором передачи:

- 1) при дизентерии
- 2) при сибирской язве
- 3) при сыпном тифе
- 4) при болезни Лайма
- 5) при столбняке

7. Вертикальный механизм передачи возбудителя возможен:

- 1) при краснухе
- 2) при бруцеллезе
- 3) при брюшном тифе
- 4) при вирусном гепатите С
- 5) при псевдотуберкулезе

8. Из указанных болезней к сапронозам относится:

- 1) эшерихиоз
- 2) бешенство

- 3) вирусный гепатит В
- 4) легионеллез
- 5) столбняк

9. Выявление возможного контакта с животными важно при подозрении на:
 - 1) бруцеллез
 - 2) вирусный гепатит
 - 3) легионеллез
 - 4) лептоспироз
 - 5) дизентерию

10. Пик заболеваемости в теплое время года свойственен:
 - 1) гриппу
 - 2) клещевому энцефалиту
 - 3) парагриппу
 - 4) энтеровирусной инфекции
 - 5) риновирусной инфекции

Эталоны к тестам: 1 – 3; 2 – 1,3,4,5; 3 – 1,2,3,4; 4 – 3,4; 5 – 1,5; 6 – 2,5; 7 – 1,4; 8 – 4,5; 9 – 1,4; 10 – 2,4.

- 4) *Написание реферата:*
 1. Классификации инфекционных заболеваний.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник / Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. 3-е изд., испр. и доп. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2012, 1008 с.

Дополнительная:

1. Эпидемиология [Электронный ресурс] / Н. И. Брико, В. И. Покровский - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431832.html>.
2. Эпидемиология инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Ющук Н.Д. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428245.html>.
3. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. В.И. Покровского. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417782.html>.
4. Санитарные правила и другие нормативные документы санитарного законодательства: <http://rospotrebnadzor.ru/documents/documents.php>.
5. Интернет-сайты:
 1. www.infectology.ru
 2. www.consilium-medicum.com
 3. www.medline.ru

Раздел 1. Инфекционная заболеваемость в мире и в Российской Федерации. Учение об эпидемическом процессе.

Тема 5. Учение об эпидемическом процессе.

Цель: освоение теоретических основ эпидемиологии.

Задачи:

1. Рассмотреть учение об эпидемическом процессе.
2. Изучить теории механизма передачи, природной очаговости, саморегуляции паразитарных систем.
3. Обучить студентов базовым вопросам проведения эпидемиологических исследований.

Обучающийся должен знать:

1. Определение эпидемиологии как общемедицинской науки, специфику популяционного уровня организации жизни и его отражение в медицине.
2. Определение эпидемиологии как науки об эпидемическом процессе, общие закономерности возникновения и распространения инфекционных заболеваний среди населения, причины и условия, а также механизмы развития и проявления эпидемического процесса.
3. Содержание противоэпидемических мероприятий.
4. Организационную структуру системы противоэпидемической защиты населения.

Обучающийся должен уметь:

1. Применить учение об эпидемическом процессе в целях снижения и ликвидации инфекционных заболеваний.
2. Проводить ретроспективный эпидемиологический анализ заболеваемости населения, а также оперативный эпидемиологический анализ и эпидемиологическое обследование очагов.
3. Осуществлять прогнозирование эпидемического процесса.
4. Проводить выбор необходимых противоэпидемических мероприятий.
5. Оценивать потенциальную и фактическую эффективность отдельных противоэпидемических мероприятий.
6. Проводить эпидемиологическое обследование очагов инфекционных заболеваний.

Обучающийся должен владеть:

1. Навыками профессионального поведения с соблюдением этических и деонтологических норм при общении с пациентами, коллегами, средним и младшим медицинским персоналом.
2. Правильной техникой ведения медицинской документации.
3. Навыками анализа эпидемиологической обстановки.
4. Навыками проведения профилактических и первичных противоэпидемических мероприятий в очаге.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Теория Громашевского о механизмах передачи, плюсы и минусы.
2. Теория природной очаговости Павловского.
3. Понятия “паразитарная система”, теория о саморегуляции паразитарных систем (теория Белякова).
4. Проявления эпидемического процесса: качественные и количественные (эндемическая, экзотическая заболеваемость, вспышка, спорадическая заболеваемость, эпидемия, пандемия).
5. Противоэпидемические мероприятия (определение понятий, группировка противоэпидемических мероприятий, качество противоэпидемических средств и мероприятий, эффективность противоэпидемических мероприятий)

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля:*

1. Эпидемический очаг - это:

- а - место пребывания источника инфекции
- б - территория, в пределах которой возможно распространение возбудителя
- в - территория, на которой находится переносчик возбудителя
- г - место локализации возбудителя в организме

2. Экстренное сообщение о выявлении инфекционного заболевания посылает:

- а - врач, который заподозрил инфекционное заболевание
- б - врач, к которому обратился больной
- в - врач, который подтвердил инфекционное заболевание
- г - врач-эпидемиолог при обследовании эпидемического очага
- д - врач-бактериолог после проведения бактериологического исследования

3. Экстренное сообщение о выявлении инфекционного заболевания посылается:

- а - в территориальное Управление Роспотребнадзора
- б - в участковую больницу
- в - в инфекционную больницу
- г - в территориальное управление охраны здоровья

4. Экстренное сообщение об инфекционном заболевании посылается:

- а - после госпитализации больного
- б - после лабораторного обследования больного
- в - не позже 12 часов с момента выявления больного
- г - на протяжении суток с момента выявления больного

5. Цель эпидемиологического обследования эпидемического очага:

- а - выявление источника инфекции
- б - установление путей и факторов передачи возбудителя
- в - выявления лиц, которые контактировали с больным

- г - выявления лиц, которые были с больным в одинаковых условиях относительно заражения
- д - разработка мероприятий по локализации и ликвидации очага

6. При выявлении инфекционного больного участковый (семейный) врач должен:

- а - собрать эпидемиологический анамнез
- б - решить вопрос о госпитализации больного
- в - организовать текущую дезинфекцию
- г - вызвать бригаду дезинфекторов
- д - направить экстренное извещение о выявлении инфекционного заболевания в территориальное Управление Роспотребнадзора

7. Госпитализацию инфекционных больных осуществляют:

- а - по клиническим показаниям
- б - по эпидемиологическим показаниям
- в - обязательно, независимо от диагноза инфекционного заболевания

8. Срок наблюдения за эпидемическим очагом отчисляется от:

- а - даты начала болезни
- б - даты обращения к врачу
- в - даты установления диагноза
- г - даты госпитализации больного и проведения заключительной дезинфекции

9. Противоэпидемические мероприятия в эпидемическом очаге проводят:

- а - врач-инфекционист
- б - врач-эпидемиолог
- в - врач-бактериолог
- г - врач-дезинфектор
- д - участковый (семейный) врач

10. Наблюдение за эпидемическим очагом прекращается:

- а - после изоляции больного в отдельной комнате
- б - после госпитализации больного
- в - после проведения заключительной дезинфекции
- г - по окончании максимального инкубационного периода у контактных
- д - после выздоровления больного

11. Экстренное извещение (ф. № 58/у) отправляется при выявлении больных:

- а - острой кишечной инфекцией
- б - ангиной
- в - корью
- г - ОРВИ
- д - ветряной оспой

12. Обязательной госпитализации в инфекционный стационар подлежат больные:

- а - острой респираторной инфекцией
- б - холерой
- в - брюшным тифом
- г - шигеллезом
- д - дифтерией

13. Обязательной госпитализации в инфекционный стационар по эпидемиологическим показаниям подлежат больные:

- а - проживающие в интернатах
- б - проживающие в общежитиях
- в - посещающие детские дошкольные заведения
- г - проживающие в квартирах вместе с детьми дошкольного возраста

14. Эпидемиологическое обследование эпидемического очага включает:

- а - опрос больного и окружающих его лиц
- б - госпитализацию больного
- в - санитарное обследование очага

- г - забор материала от больного и контактных лиц
- д - забор материала из объектов окружающей среды

15. Учет инфекционных больных осуществляют в:
- а - территориальной поликлинике
 - б - в территориальном Управлении Роспотребнадзора
 - в - территориальном управлении охраны здоровья

16. Диспансерное наблюдение за реконвалесцентами проводят:
- а - врач-инфекционист кабинета инфекционных заболеваний
 - б - врач-инфекционист инфекционного стационара
 - в - врач-эпидемиолог

Эталоны к тестам

1 - б	5 - а, б, в, г, д	9 - а, б, г, д	13 - а, б
2 - а	6 - а, б, в, д	10 - г	14 - а, в, г, д
3 - а	7 - а, б	11 - а, в, д	15 - а, б
4 - в	8 - г	12 - б, в, д	16 - а

4) Написание реферата по теме занятия:

- Эпидемиология инфекционных заболеваний. История становления дисциплины.
- Эпидемический процесс. Теории эпидемического процесса.
- Влияние социальной и природной среды на развитие эпидемического процесса.
- Понятие о природном очаге и природно-очаговых инфекционных заболеваниях.

Рекомендуемая литература:

Основная:

2. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник / Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. 3-е изд., испр. и доп. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2012, 1008 с.

Дополнительная:

6. Эпидемиология [Электронный ресурс] / Н. И. Брико, В. И. Покровский - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431832.html>.
7. Эпидемиология инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Ющук Н.Д. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428245.html>.
8. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. В.И. Покровского. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417782.html>.
9. Санитарные правила и другие нормативные документы санитарного законодательства: <http://rospotrebnadzor.ru/documents/documents.php>.
10. Интернет-сайты:
 1. www.infectology.ru
 2. www.consilium-medicum.com
 3. www.medline.ru

Раздел 2. Общие вопросы профилактических и противоэпидемических мероприятий.

Тема 6. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.

Цель: освоение теоретических и практических основ профилактических и противоэпидемических мероприятий.

Задачи:

1. Рассмотреть понятие об эпидемиологическом надзоре за инфекционными и неинфекционными болезнями.
2. Изучить систему профилактических и противоэпидемических мероприятий и средств.
3. Обучить студентов группировке профилактических и противоэпидемических мероприятий по направленности их действия.

Обучающийся должен знать:

1. Группа мероприятий, направленных на резервуар возбудителя (источник возбудителя инфекции): клинико-диагностические, изоляционные, лечебные и режимно-ограничительные мероприятия при антропонозах. Ветеринарно-санитарные и дератизационные мероприятия при зоонозах.
2. Группа мероприятий, направленных на разрыв механизма передачи: санитарно-гигиенические, дезинфекционные и дезинсекционные.

3. Группа мероприятий, направленных на повышение специфического иммунитета у населения. Плановая и экстренная иммунопрофилактика.

Обучающийся должен уметь:

1. Применять знания при планировании, организации и проведении профилактических мероприятий по улучшению здоровья населения.
2. Делать выводы из оценки эпидемической обстановки, определять основные направления и содержание мероприятий по снижению инфекционной заболеваемости.
3. Проводить первичные противоэпидемические мероприятия в очагах, в т. ч. в экстремальных условиях.

Обучающийся должен владеть:

1. Навыками профессионального поведения с соблюдением этических и деонтологических норм при общении с пациентами, коллегами, средним и младшим медицинским персоналом.
2. Правильной техникой ведения медицинской документации.
3. Навыками анализа эпидемиологической обстановки.
4. Навыками проведения профилактических и первичных противоэпидемических мероприятий в очаге.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Актуальность инфекционных заболеваний на современном этапе.
2. Противоэпидемические мероприятия.
3. Определение понятий.
4. Группировка противоэпидемических мероприятий.
5. Качество противоэпидемических средств и мероприятий.
6. Эффективность противоэпидемических мероприятий.
7. Виды профилактики.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля:*

1. Профилактические мероприятия, направленные на первое звено эпидемического процесса:

- 1) выявление переносчиков
- 2) выявление бактерионосителей
- 3) соблюдение личной гигиены
- 4) употребление доброкачественной воды

2. Противоэпидемические мероприятия, направленные на второе звено эпидемического процесса:

- 1) выявление больных
- 2) выявление бактерионосителей
- 3) заключительная дезинфекция
- 4) госпитализация больных

3. Противоэпидемические мероприятия, направленные на первое звено эпидемического процесса:

- 1) стерилизация инструментов
- 2) текущая дезинфекция
- 3) соблюдение личной гигиены
- 4) изоляция больных

4. Меры, выполняемые в очаге в отношении источника инфекции:

- 1) дератизация
- 2) госпитализация больного
- 3) вакцинопрофилактика
- 4) уничтожение членистоногих
- 5) дезинфекция

5. Противоэпидемическое мероприятие, направленное на третье звено эпидемического процесса:

- 1) дезинфекция
- 2) дератизация
- 3) иммунопрофилактика контактных
- 4) изоляция больных
- 5) выявление носителей

6. Механизм передачи инфекций дыхательных путей:

- 1) контактный
- 2) трансмиссивный
- 3) аэрозольный
- 4) искусственный
- 5) парентеральный

7. Факторы передачи инфекций дыхательных путей:

- 1) воздух, пыль в помещении
- 2) пищевые продукты
- 3) инъекционные инструменты
- 4) мухи
- 5) тараканы

8. Профилактическое мероприятие, направленное на первое звено эпидемического процесса:

- 1) обеспечение населения доброкачественной питьевой водой
- 2) своевременное выявление инфекционных больных
- 3) употребление доброкачественных пищевых продуктов
- 4) дезинфекционные мероприятия

9. Профилактическое мероприятие, направленное на третье звено эпидемического процесса:

- 1) дезинфекция
- 2) дератизация
- 3) вакцинация населения
- 4) выявление больных
- 5) выявление носителей

10. Профилактические мероприятия проводят:

- 1) вне зависимости от случаев инфекционных заболеваний
- 2) при единичных случаях инфекционных заболеваний
- 3) при множественных случаях инфекционных заболеваний
- 4) только при антропонозных инфекциях

Эталоны к тестам: 1)2 2)3 3)4 4)2 5)3 6)3 7)1 8)2 9)3 10)1

4) *Написание реферата по теме занятия:*

- Эпидемический очаг. Направленность и организация противоэпидемической работы в эпидемическом очаге.

5) *Контрольная работа:*

1. Исторические сведения о зарождении и становлении эпидемиологии.
2. Эпидемиология как наука об эпидемическом процессе.
3. Противоэпидемические мероприятия и основы организации противоэпидемической работы.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник / Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. 3-е изд., испр. и доп. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2012, 1008 с.

Дополнительная:

1. Эпидемиология [Электронный ресурс] / Н. И. Брико, В. И. Покровский - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431832.html>.
2. Эпидемиология инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Ющук Н.Д. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428245.html>.
3. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. В.И. Покровского. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417782.html>.
4. Санитарные правила и другие нормативные документы санитарного законодательства: <http://rosпотреbnadzor.ru/documents/documents.php>.
5. Интернет-сайты:
 1. www.infectology.ru

2. www.consilium-medicum.com
3. www.medline.ru

Раздел 3. Дезинфекция, дезинсекция, дератизация.

Тема 7. Дезинфекция, дератизация.

Цель: способствовать формированию практических основ дезинфекции, стерилизации, дератизации, дезинсекции.

Задачи:

1. Рассмотреть способы и методы дезинфекции, стерилизации, дератизации и дезинсекции.
2. Обучить методикам расчета приготовления рабочих растворов дезсредств.
3. Изучить камерные методы дезинфекции.

Обучающийся должен знать:

1. Основные группы средств, применяемых для дезинфекции.
2. Основные требования, предъявляемые к дез. средствам.
3. Методы оценки дезинфекционных мероприятий.
4. Средства и методы стерилизации.
5. Методы оценки стерилизации.
6. Способы дератизации.
7. Способы и средства дезинсекции.

Обучающийся должен уметь:

1. Готовить рабочие растворы дезинфектантов.
2. Обосновывать назначение дезинфекционных мероприятий в различных видах стационарах и при разных инфекционных заболеваниях.
3. Оценивать эффективность проводимых дезинфекционных мероприятий.
4. Оценивать качество стерилизации материалов.
5. Оценивать проведенные дератизационные мероприятия.
6. Оценивать проведенные дезинсекционные мероприятия.

Обучающийся должен владеть:

1. Навыками профессионального поведения с соблюдением этических и деонтологических норм при общении с пациентами, коллегами, средним и младшим медицинским персоналом.
2. Правильной техникой ведения медицинской документации.
3. Навыками обработки рук мед. персонала, приготовления рабочих растворов дезинфектантов, проведения очаговой и профилактической дезинфекции.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Требования к дезинфицирующим средствам.
2. Способы и формы применения дезинфицирующих средств.
3. Характеристика хлорсодержащих препаратов.
4. Характеристика надкислот.
5. Характеристика поверхностно-активных веществ.
6. Характеристика гуанидинов.
7. Характеристика альдегидов.
8. Характеристика фенолсодержащих препаратов.
9. Характеристика спиртов.
10. Дезинфекция при различных группах инфекций.
11. Средства и способы обеззараживания изделий медицинского назначения.
12. Контроль качества дезинфекции.
13. Стерилизация:
 - предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения,
 - требования к проведению ПСО,
 - контроль качества ПСО и стерилизации
 - структура и содержание работы ЦСО
14. Химические средства для стерилизации.
15. Дезинсекция: определение, виды, группы инсектицидов, особенности проведения дезинсекции в ЛПУ.
16. Дератизация: методы, основные ратентициды, особенности проведения дератизации в ЛПУ.

17. Дезинфекционные камеры: типы камер, принцип устройства, режимы работы.
18. Санитарный пропускник. Устройство, режим работы. Дезинфекционно-душевые установки типа ДДА.
19. Санитарная обработка (частичная, полная).

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. К живым переносчикам возбудителей трансмиссивных инфекционных болезней относятся все, кроме:
 - а - тараканов
 - б - клещей
 - в - вшей
 - г - комаров
 - д - москитов

2. Источником инфекции и переносчиком могут быть:
 - а - вши
 - б - клещи
 - в - блохи
 - г - комары
 - д - клопы

3. Дезинфекционные мероприятия направлены на:
 - а - разрыв путей передачи возбудителя
 - б - обеззараживание источника инфекции
 - в - уничтожение переносчиков возбудителя
 - г - повышение невосприимчивости организма к болезни

4. Профилактическая дезинфекция проводится:
 - а - в помещении, где находится больной
 - б - в местах скопления людей: вокзалы, бани, гостиницы и тому подобное
 - в - в роддомах
 - г - в туалетных помещениях на предприятиях
 - д - на водопроводных станциях

5. Очаговая дезинфекция проводится:
 - а - в эпидемическом очаге
 - б - в операционных блоках
 - в - на молокозаводе
 - г - на водогонных станциях

6. Очаговая дезинфекция бывает:
 - а - текущей
 - б - заключительной
 - в - профилактической
 - г - истребительной
 - д - смешанной

7. Текущая дезинфекция проводится:
 - а - при наличии больного или носителя
 - б - при наличии живых переносчиков возбудителя
 - в - после госпитализации больного
 - г - если больной относится к декретированной группе
 - д - в случае, когда выявлены лица, которые контактировали с больным

8. Заключительная дезинфекция проводится:
 - а - после госпитализации инфекционного больного
 - б - после смерти инфекционного больного
 - в - при реперофилировании инфекционного стационара

9. Обязательное проведение дезинфекции в очаге обусловлено:
 - а - наличием инфекционного больного
 - б - стойкостью возбудителя во внешней среде

- в - наличием в очаге восприимчивых лиц
 - г - способностью возбудителя образовывать споры
10. К физическому методу дезинфекции относят:
- а - кипячение
 - б - мойку поверхностей мыльным раствором
 - в - ультрафиолетовое облучение
 - г - мойку поверхностей дезинфицирующим раствором
11. К профилактической дезинфекции относят:
- а - обеззараживание испражнений больного
 - б - уборку с дезинфицирующим средством общественных гардеробных
 - в - пастеризацию молока
 - г - гигиеническую обработку рук врача
12. Обязательными требованиями при проведении химической дезинфекции:
- а - дезинфекционные средства всегда должны применяться в жидком состоянии
 - б - при выборе концентрации дезинфекционного средства должна учитываться стойкость возбудителя
 - в - необходимо обеспечить непосредственный контакт дезинфекционного средства с возбудителем
 - г - необходимо выдерживать экспозицию дезинфекции
13. Способами химического метода дезинфекции являются:
- а - погружение предметов в дезинфекционный раствор
 - б - нанесение дезинфектанта на поверхность путем протирки
 - в - нанесение дезинфектанта на поверхность путем орошения
 - г - засыпание сухим дезинфектантом жидкости
14. Чем можно повысить бактерицидную активность растворов хлорсодержащих дезинфектантов:
- а - подогреванием
 - б - аммонизацией
 - в - добавлением спирта
 - г - добавлением кислот
15. Камерная дезинфекция проводится в очагах:
- а - педикулеза
 - б - кори
 - в - чесотки
 - г - сибирской язвы
 - д - холеры
16. К биологическим агентам дезинсекции не относят:
- а - микроорганизмы
 - б - антибиотики
 - в - энтомофаги
 - г - личиночные рыбы
17. Физические факторы уничтожения насекомых:
- а - сухой горячий воздух
 - б - ультрафиолетовое облучение
 - в - ультразвук
 - г - пар
18. Среди химических инсектицидов выделяют:
- а - овициды
 - б - гербициды
 - в - ларвициды
 - г - ратициды
 - д - акарициды

19. Репелленты используют для:
- а - уничтожения насекомых
 - б - задержки развития насекомых
 - в - отпугивание насекомых
 - г - привлечение насекомых
20. Наиболее эффективная форма применения кишечных рентицидов:
- а - разложение ядовитых приманок
 - б - опыление нор
 - в - создание в помещении аэрозоля
 - г - опыление территории из самолета
21. Для борьбы с грызунами используют культуры:
- а - сальмонелл
 - б - золотистого стафилококка
 - в - протей
 - г - пневмококка
22. Для оценки качества проведенной дератизации в помещении проводят:
- а - отлов грызунов капканами на протяжении 3 суток
 - б - учет новых нор грызунов
 - в - выявление признаков, которые подтверждают присутствие грызунов
 - г - определение вида отловленных грызунов

Эталоны к тестам:

1 – а	7 - а	13 – а, б, в, г	19 - в
2 - б	8 - а, б, в	14 - б	20 - а
3 - а	9 - б	15 – а, в, г, д.	21 - а
4 – б, в, г, д	10 – а, б, в	16 - б	22 – а, б, в
5 - а	11 – б, в, г	17 – а, г	
6 – а, б	12 - б, в, г	18 – а, в, д	

4) Написание рефератов по теме занятия:

1. Профилактические и противоэпидемические мероприятия при ВБИ.
2. Основы эпидемиологического надзора за внутрибольничными инфекциями.
3. Понятие о противоэпидемическом режиме стационаров. Дезинфекция.

5) Контрольная работа:

1. Особенности дезинфекции и стерилизации в современных условиях.
2. Дезинсекция, дератизация.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник / Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. 3-е изд., испр. и доп. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2012, 1008 с.

Дополнительная:

1. Эпидемиология [Электронный ресурс] / Н. И. Брико, В. И. Покровский - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431832.html>.
2. Эпидемиология инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Ющук Н.Д. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428245.html>.
3. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. В.И. Покровского. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417782.html>.
4. Санитарные правила и другие нормативные документы санитарного законодательства: <http://rospotrebnadzor.ru/documents/documents.php>.
5. Интернет-сайты:
 1. www.infectology.ru
 2. www.consilium-medicum.com
 3. www.medline.ru

Раздел 4. Основы вакцинопрофилактики.

Тема 8. Основы вакцинопрофилактики.

Цель: способствовать формированию умений по основам иммунопрофилактики.

Задачи:

1. Рассмотреть средства, применяемые для специфической профилактики инфекционных заболеваний, общие вопросы хранения вакцинных препаратов.
2. Обучить методам и способам введения иммунобиологических препаратов.
3. Изучить показания и противопоказания к их применению, поствакцинальные осложнения.

Обучающийся должен знать:

1. Значение иммунопрофилактики в борьбе с инфекционными заболеваниями.
2. Виды профилактических прививок.
3. Календарь профилактических прививок.
4. Управляемые инфекции.
5. Прививки по эпидемическим показаниям.
6. Расширенная программа иммунизации.
7. Условия хранения МИБП. Холодовая цепь.

Обучающийся должен уметь:

1. Оценить своевременность и качество иммунопрофилактики на врачебном участке и ДДУ.
2. Рассчитать индекс эффективности и коэффициент защищенности.
3. Подготовить справку о состоянии прививочной работы на врачебном участке.
4. Отбирать контингенты, подлежащие плановой иммунизации.

Обучающийся должен владеть:

1. Навыками профессионального поведения с соблюдением этических и деонтологических норм при общении с пациентами, коллегами, средним и младшим медицинским персоналом.
2. Навыками составления плана прививок по индивидуальному графику.
3. Правильной техникой ведения медицинской документации.
4. Навыками заполнения сертификата профилактических прививок.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Иммунопатологический процесс. Определение, схема развития.
2. Виды иммунитета, свойства иммунитета.
3. Классификация средств, применяемые для вакцинопрофилактики: для активной (вакцины живые, убитые, инактивированные, химические, анатоксины); пассивной (иммунные сыворотки, гаммаглобулины, бактериофаги).
4. Значение иммунопрофилактики в борьбе с инфекционными заболеваниями.
5. Виды профилактических прививок.
6. Календарь профилактических прививок.
7. Управляемые инфекции.
8. Прививки по эпидемическим показаниям.
9. Основные организационные принципы прививочной работы (учет детского населения, планирование профилактических прививок, отбор детей на прививку и их подготовка, проведение профилактических прививок, учет прививок и отчетность, наблюдение за детьми в поствакцинальный период).
10. Критерии оценки иммунопрофилактики.
11. Экстренная иммунопрофилактика (неспецифическая и специфическая).
12. Закон РФ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней человека".

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля:*

1. Живым вакцинам присущи:

- а - вирулентность
- б - антигенность
- в - иммуногенность

2. Температурный режим хранения вакцин:

- а - 2⁰С - +8⁰С
- б - 0⁰С - +8⁰С
- в - 2⁰С - +6⁰С
- г - -2⁰С - 0⁰С

3. ВИЧ-инфицированные дети без иммунодефицита могут получать прививку:
- а - только живыми вакцинами
 - б - всеми вакцинами, кроме БЦЖ
 - в - всеми вакцинами
 - г - только анатоксинами
4. По методу Безредко необходимо вводить:
- а - антирабический иммуноглобулин из сыворотки крови лошади
 - б - антирабическую вакцину
 - в - противостолбнячную сыворотку
 - г - противостолбнячный иммуноглобулин
 - д - противодифтерийную сыворотку
5. Обязательными для всех детей являются прививки против:
- а - туберкулеза, кори, полиомиелита, коклюша, дифтерии, столбняка, вирусного гепатита В
 - б - туберкулеза, кори, полиомиелита, дифтерии, столбняка, клещевого энцефалита
 - в - туберкулеза, кори, полиомиелита, коклюша, дифтерии, столбняка, пневмококка
 - г - туберкулеза, кори, полиомиелита, коклюша, дифтерии, столбняка, гемофильной инфекции
6. Возникновение поствакцинальных реакций может быть следствием:
- а - нарушения условий хранения вакцины
 - б - нарушения процедуры иммунизации
 - в - неправильного отбора лиц на иммунизацию
 - г - индивидуальной реактивности организма
 - д - перенесенного ранее заболевания, против которого проводится прививка
7. Вакцина может быть использована в случае:
- а - наличия трещины на ампуле
 - б - этикетка на флаконе отсутствует, но флакон хранится в маркирующей картонной коробке
 - в - если растворенная вакцина хранилась более 6 часов в холодильнике
 - г - если растворенная вакцина хранилась более 6 часов на столе для вакцинации
 - д - имело место нарушение «холодовой цепи», но изменения цвета термоиндикатора на флаконе не состоялось
8. Ревакцинацию против туберкулеза можно проводить на основании:
- а - негативной кожной аллергической пробы с туберкулином
 - б - негативного результата исследования мокроты
 - в - отсутствия изменений в легких при флюорографическом обследовании
 - г - низкого уровня специфических антител
9. При выборе вида и дозы иммунобиологического препарата для экстренной профилактики столбняка у травмированного учитывают:
- а - возраст
 - б - прививочный анамнез
 - в - инфицированность раны
 - г - наличие сопутствующих заболеваний
 - д - сроки после последней прививки
10. Какой иммунобиологический препарат целесообразно использовать для прививок контактными с больным дифтерией студентам:
- а - вакцину АКДС
 - б - вакцину АаКДС
 - в - противодифтерийную сыворотку
 - г - дифтерийный анатоксин
11. Какой минимальный интервал может быть между введением разных вакцин:
- а - 2 недели
 - б - 1 месяц

- в - 2 месяца
- г - 6 месяцев

12. Методом для проверки формирования поствакцинального иммунитета против кори является:

- а - серологический
- б - вирусологический
- в - аллергологический
- г - молекулярно-генетический

13. Минимальный уровень защитного титра противодифтерийного антитоксина в сыворотке крови составляет:

- а - 0,01 МЕ/мл
- б - 0,03 МЕ/мл
- в - 0,1 МЕ/мл
- г - 0,3 МЕ/мл

14. Противопоказаниями до введения антирабической вакцины являются:

- а - аллергия
- б - беременность
- в - заболевание гидрофобией
- г - обострение хронического панкреатита

15. Срок между проведением пробы Манту и ревакцинацией БЦЖ должен составлять:

- а - 3 – 14 дней
- б - 2 – 10 дней
- в - 3 – 21 день

16. Для профилактики вирусного гепатита В ребенку, рожденному от HBs Ag – позитивной матери, целесообразно ввести:

- а - вакцину против вирусного гепатита В
- б - специфический иммуноглобулин
- в - специфический иммуноглобулин и вакцину против вирусного гепатита В
- г - иммунобиологические препараты вводить нельзя

Эталоны к тестам:

1 – б, в	6 – а, б, в, г	11 - б	16 - в
2 - а	7 – д	12 - а	
3 - б	8 - а	13 – а	
4 – а, в, д	9 – а, б, в, д	14 - в	
5 - а	10 - г		

4) Написание реферата по теме занятия:

1. Национальный календарь профилактических прививок.
2. Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

5) Контрольная работа:

1. Перспективные разработки новых вакцинных препаратов.
2. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний, не включенных в календарь прививок (ветряная оспа, менингококковая инфекция, ротавирусная инфекция и др.)

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник / Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. 3-е изд., испр. и доп. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2012, 1008 с.

Дополнительная:

1. Эпидемиология [Электронный ресурс] / Н. И. Брико, В. И. Покровский - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431832.html>.
2. Эпидемиология инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Ющук Н.Д. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428245.html>.

3. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. В.И. Покровского. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417782.html>.
4. Санитарные правила и другие нормативные документы санитарного законодательства: <http://rospotrebnadzor.ru/documents/documents.php>.
5. Интернет-сайты:
 1. www.infectology.ru
 2. www.consilium-medicum.com
 3. www.medline.ru

Раздел 6. Эпидемиология зоонозов, сапронозов.

Тема 9. Эпидемиология зоонозов, сапронозов.

Цель: освоение теоретических основ профилактики зоонозов и сапронозов.

Задачи:

1. Рассмотреть особенности этиологии, эпидемиологии зоонозов и сапронозов.
2. Изучить вопросы общей эпидемиологической характеристики данных групп.
3. Рассмотреть виды противоэпидемических мероприятий, направленных на различные звенья эпидемиологического процесса.
4. Обучить проводить профилактические мероприятия в очагах зоонозов и сапронозов.

Обучающийся должен знать:

1. Свойства возбудителей зоонозов и сапронозов.
2. Общую характеристику групп.
3. Основные направления профилактики в очагах зоонозов и сапронозов.
4. Противоэпидемические мероприятия, направленные на источник инфекции.
5. Противоэпидемические мероприятия, направленные на механизмы, пути передачи.
6. Противоэпидемические мероприятия, направленные на восприимчивый организм.
7. Санитарную охрану территории РФ.

Обучающийся должен уметь:

1. Формулировать эпидемиологический диагноз при зоонозах и сапронозах.
2. Применять знания учения об эпидемическом процессе при планировании, организации и проведении профилактических мероприятий.
3. Делать выводы из оценки эпидемической обстановки, определять основные направления и содержание противоэпидемических мероприятий.

Обучающийся должен владеть:

1. Навыками профессионального поведения с соблюдением этических и деонтологических норм при общении с пациентами, коллегами, средним и младшим медицинским персоналом.
2. Правильной техникой ведения медицинской документации.
3. Навыками проведения профилактических и первичных противоэпидемических мероприятий в очаге зоонозов и сапронозов.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Свойства возбудителей зоонозов и сапронозов.
2. Характеристика проявления эпидемического процесса.
3. Основные направления профилактики в очагах зоонозов и сапронозов.
4. Противоэпидемические мероприятия, направленные на источник инфекции.
5. Противоэпидемические мероприятия, направленные на механизмы, пути передачи.
6. Противоэпидемические мероприятия, направленные на восприимчивый организм в очагах зоонозов и сапронозов.
7. Основные направления эпидемиологического надзора за зоонозами и сапронозами.
8. Санитарная охрана территории РФ.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля:*

1. Природная очаговость свойственна:
 - а - трансмиссивным и нетрансмиссивным зоонозам
 - б - госпитальным инфекциям

- в - всем антропонозам
г - всем сапронозам
2. Источниками зоонозных инфекций могут быть:
а - птицы
б - почва
в - мухи
г - вода
 3. Эпидемиологическое значение иксодовых клещей определяется:
а - узким кругом хозяев-прокормителей
б - способностью заражать человека
в - способностью передавать возбудителей только трансфазно
 4. Заражение через кровососущих членистоногих не может происходить при:
а - малярии
б - сыпном тифе
в - вирусном гепатите В
г - клещевом энцефалите
 5. К зоонозам с высокой способностью передачи от человека человеку (при легочной форме инфекции) относят:
а - клещевой энцефалит
б - бруцеллез
в - лептоспироз
г - трихинеллез
д - чуму
 6. Риккетсии Провачека попадают в кровь человека:
а - при втирании гемолимфы вши в месте укуса
б - при втирании фекалий вши в месте укуса
в - во время укуса вошью человека
г - при механическом перенесении возбудителя вшами
 7. Источником инфекции при сыпном тифе может быть:
а - больной сыпным тифом
б - больной болезнью Бриля
в - пораженный педикулезом
г - больной возвратным тифом
 8. В очагах лихорадки Марбург и лихорадки Эбола проводят:
а - изоляцию больного
б - изоляцию контактов с больным
в - вакцинацию контактов с больным
г - изоляцию медицинского персонала и его работа в противочумных костюмах
 9. Контактные с больным лихорадкой Марбург находятся на карантине на протяжении:
а - 5 дней
б - 6 дней
в - 21 дня
г - 30 дней
 10. Передача возбудителя лихорадки Эбола от человека осуществляется:
а - при касании
б - при попадании крови больного в рану
в - через кровососущих насекомых
г - при общении
 11. За медицинским персоналом после выписки переболевшего лихорадкой Эбола устанавливается наблюдение:
а - не меньше 21 дня с ежедневным измерением температуры

- б - не меньше 30 дней с 2-кратным ежедневным измерением температуры
- в - не меньше 5 дней с исследованием смывов из носоглотки
- г - не меньше 21 дня с серологическим исследованием крови

12. Заражение человека лихорадкой ласа наступает:
 - а - при употреблении продуктов, загрязненных мочой инфицированных крыс
 - б - при вдыхании пыли, которая содержит мочу инфицированных крыс
 - в - при укусе кровососущих насекомых
13. Заражение клещевым энцефалитом происходит:
 - а - при укусе инфицированным клещом
 - б - через молоко инфицированных коз, овец, коров
 - в - при укусе комарами
 - г - при вдыхании пыли, которая содержит мочу инфицированных крыс
14. Сезонность при Лайм-боррелиозе:
 - а - весенне-летняя
 - б - осенне-зимняя

5)

Эталоны к тестам: 1) а; 2) а; 3) б; 4)зв; 5) д; 6) б; 7) а,б; 8) а,б,г 9) в; 10) б; 11) б; 12) а,б 13) а,б 14) а

4) *Написание реферата по теме занятия:*

1. Организация противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях.
2. Карантинные особо-опасные инфекции (холера, чума, желтая лихорадка, натуральная оспа). Противоэпидемические мероприятия.
3. Особо-опасные зоонозные инфекции. Противоэпидемические мероприятия.

5) *Контрольная работа:*

1. Организация противоэпидемических мероприятий в отношении основных представителей группы сапронозов.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник / Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. 3-е изд., испр. и доп. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2012, 1008 с.

Дополнительная:

1. Эпидемиология [Электронный ресурс] / Н. И. Брико, В. И. Покровский - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431832.html>.
2. Эпидемиология инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Ющук Н.Д. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428245.html>.
3. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. В.И. Покровского. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417782.html>.
4. Санитарные правила и другие нормативные документы санитарного законодательства: <http://rosпотребнадзор.ru/documents/documents.php>.
5. Интернет-сайты:
 1. www.infectology.ru
 2. www.consilium-medicum.com
 3. www.medline.ru

Раздел 8. Эпидемиология ВИЧ-инфекции.

Тема 10. Эпидемиология ВИЧ-инфекции.

Цель: освоение теоретических вопросов эпидемиологии ВИЧ-инфекции.

Задачи:

1. Рассмотреть особенности эпидемиологии, клиники ВИЧ-инфекции.
2. Изучить характер и объем профилактических и противоэпидемических мероприятий при данном заболевании.
3. Обучить проводить профилактические мероприятия в очаге ВИЧ-инфекции.

Обучающийся должен знать:

1. Степень устойчивости возбудителя ВИЧ-инфекции.

2. Эпидемиологические особенности ВИЧ-инфекции.
3. Роль социальных условий.
4. Характеристика современного течения эпидемического процесса при ВИЧ-инфекции.
5. Основные направления профилактики при ВИЧ-инфекции.
6. Противоэпидемические мероприятия, направленные на источник инфекции.
7. Противоэпидемические мероприятия, направленные на механизмы, пути передачи.
8. Противоэпидемические мероприятия, направленные на восприимчивый организм.

Обучающийся должен уметь:

1. Формулировать эпидемиологический диагноз при ВИЧ-инфекции.
2. Применять знания учения об эпидемическом процессе при планировании, организации и проведении профилактических мероприятий.
3. Делать выводы из оценки эпидемической обстановки, определять основные направления и содержание противоэпидемических мероприятий.

Обучающийся должен владеть:

1. Навыками профессионального поведения с соблюдением этических и деонтологических норм при общении с пациентами, коллегами, средним и младшим медицинским персоналом.
2. Правильной техникой ведения медицинской документации.
3. Навыками проведения профилактических и первичных противоэпидемических мероприятий в очаге.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Характеристика источников инфекции, путей передачи и факторов передачи ВИЧ-инфекции.
2. Контингенты повышенного риска.
3. Виды и методы дезинфекции.
4. Методы профилактики ВИЧ-инфекции.
5. Неспецифическая профилактика ВИЧ-инфекции.
6. Противоэпидемические мероприятия, направленные на источник инфекции.
7. Противоэпидемические мероприятия, направленные на механизмы, пути передачи.
8. Противоэпидемические мероприятия, направленные на восприимчивый организм.
9. Эпидемиологический надзор. Региональные и областные центры по борьбе со СПИД-ом.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля:*

1. Возбудителем ВИЧ-инфекции является:

- 1) вирус Эпштейна-Барр
- 2) флавивирус
- 3) пикорнавирус
- 4) ретровирусы 1 и 2 типов
- 5) ДНК-содержащий вирус

2. В нуклеокапсиде вируса иммунодефицита человека находится фермент:

- 1) рибонуклеаза
- 2) дезоксирибонуклеаза
- 3) обратная транскриптаза (ревертаза)
- 4) ДНК-полимераза
- 5) аланинаминотрансфераза

3. ВИЧ-инфекция – это:

- 1) сапроноз
- 2) антропоноз
- 3) зооноз
- 4) зооантропоноз
- 5) сапрозооноз

4. Укажите неправильное утверждение. Вибрион ВИЧ состоит из:

- 1) гликопротеинов кд 41, кд 120, кд 160
- 2) липидной оболочки
- 3) ДНК
- 4) обратной транскриптазы

- 5) внутренних белков
5. Укажите правильное утверждение в отношении вируса иммунодефицита человека:
- 1) ВИЧ содержит ДНК
 - 2) ВИЧ устойчив во внешней среде
 - 3) на современном этапе эпидемии доминирует серотип ВИЧ-2
 - 4) специфические белки оболочки ВИЧ представлены гликопротеинами с молекулярной массой 120, 41 кД
 - 5) нуклеоид (сердцевина) ВИЧ представлена гликопротеином с молекулярной массой 160 кД
6. ВИЧ-инфицированный человек является источником инфекции:
- 1) только в периодах выраженных клинических проявлений
 - 2) только в терминальной стадии
 - 3) только в стадии бессимптомной инфекции (П Б)
 - 4) только в стадии острой инфекции (П Б)
 - 5) пожизненно
7. Укажите неправильное утверждение. Источником ВИЧ могут быть:
- 1) половой партнер
 - 2) мать для плода
 - 3) ребенок для матери при грудном вскармливании
 - 4) животное, инфицированное ретровирусами
 - 5) донор крови для реципиента
8. Укажите неправильное утверждение. Эпидемиологически опасные концентрации ВИЧ содержатся:
- 1) в крови
 - 2) в сперме
 - 3) в грудном молоке
 - 4) во влагалищном секрете
 - 5) в слюне
9. Наибольшая концентрация ВИЧ имеется:
- 1) в сперме
 - 2) в крови
 - 3) в грудном молоке
 - 4) в слюне
 - 5) во влагалищном секрете
10. Механизмом передачи возбудителя ВИЧ-инфекции является:
- 1) аспирационный
 - 2) фекально-оральный
 - 3) контактный
 - 4) трансмиссивный
11. ВИЧ передается следующими путями:
- 1) при грудном вскармливании от матери – ребенку
 - 2) при длительном бытовом контакте
 - 3) воздушно-пылевым путем
 - 4) от инфицированной матери ребенку при уходе за ним
 - 5) трансмиссивным путем
12. Укажите неправильное утверждение. ВИЧ передается следующим путем:
- 1) контактно-бытовым
 - 2) трансплантационным
 - 3) половым
 - 4) трансплацентарным
 - 5) парентеральным
13. Манипуляцией, при которой может наступить заражение медицинских работников ВИЧ-инфекцией, является:
- 1) гастроскопия
 - 2) ректороманоскопия

- 3) цистоскопия
- 4) забор крови из вены

14. Укажите неправильное утверждение. Заражение ВИЧ-инфекцией может произойти при:

- 1) сексуальном контакте
- 2) переливании инфицированной крови
- 3) грудном вскармливании
- 4) пользовании общим туалетом
- 5) родах ВИЧ-инфицированной женщины

15. Укажите неправильное утверждение. Инфицированию ВИЧ способствуют:

- 1) беспорядочные гомо- и гетеросексуальные связи
- 2) длительные половые контакты с одним партнером
- 3) наличие венерических заболеваний у сексуальных партнеров
- 4) сексуальный контакт во время менструации
- 5) большое количество сексуальных партнеров

16. Укажите неправильное утверждение. Группами риска заражения ВИЧ-инфекцией являются:

- 1) наркоманы
- 2) проститутки
- 3) лица с нетрадиционной секс-ориентацией
- 4) медицинские работники, имеющие постоянный контакт с кровью
- 5) беременные

17. Укажите неправильное утверждение. Инфицирование медицинского персонала ВИЧ возможно при:

- 1) проведении парентеральных процедур
- 2) операциях, сопровождающихся нарушением целостности кожных покровов
- 3) физиотерапевтических процедурах
- 4) удалении зубного камня
- 5) подготовке полости рта к протезированию

18. Диагноз ВИЧ-инфекции ставится на основании анализов:

- 1) клинических
- 2) эпидемиологических
- 3) клинических, эпидемиологических и лабораторных (обнаружение антител к ВИЧ в ИФА и иммунном блоттинге)
- 4) клинических и лабораторных (обнаружение антител к ВИЧ в ИФА)
- 5) клинических, эпидемиологических и лабораторных (снижение СД 4 лимфоцитов)

19. Укажите неправильное утверждение. Для подтверждения диагноза ВИЧ-инфекции используют следующие методы:

- 1) генетический (ПЦР)
- 2) серологический
- 3) микроскопический

20. Для предварительной диагностики ВИЧ-инфекции в медицинской практике применяют:

- 1) обнаружение АТ методом ИФА
- 2) вирусологические методы
- 3) РСК
- 4) биопробу
- 5) иммунный блот

Эталонные ответы к тестам:

1 – 4	7 – 4	13 – 4	19 – 3
2 – 3	8 – 5	14 – 4	20 – 1
3 – 2	9 – 2	15 – 2	
4 – 3	10 – 3	16 – 5	
5 – 4	11 – 1	17 – 3	
6 – 5	12 – 1		

4) *Написание рефератов по теме занятия:*

1. Инфекции с гемоконтактным механизмом передачи. Профилактика, противоэпидемические мероприятия.
2. ВИЧ-инфекция: клинические проявления, диагностика, принципы лечения. Профилактика ВИЧ-инфекции. Организация работы с серопозитивными лицами.

5) *Контрольная работа:*

1. Эпидемиология ВИЧ-инфекции.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник / Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. 3-е изд., испр. и доп. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2012, 1008 с.

Дополнительная:

1. Эпидемиология [Электронный ресурс] / Н. И. Брико, В. И. Покровский - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431832.html>.
2. Эпидемиология инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Ющук Н.Д. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428245.html>.
3. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. В.И. Покровского. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417782.html>.
4. Санитарные правила и другие нормативные документы санитарного законодательства: <http://rosпотребнадзор.ru/documents/documents.php>.
5. Интернет-сайты:
 1. www.infectology.ru
 2. www.consilium-medicum.com
 3. www.medline.ru

Раздел 9. Бактериологическое оружие.

Тема 11. Бактериологическое оружие.

Цель: способствовать формированию умений и знаний по теме «Бактериологическое оружие», освоить возможности организации и выполнения противоэпидемических мероприятий различными подразделениями общемедицинской и специализированной служб РФ при применении биологического оружия.

Задачи:

1. Рассмотреть особенности биологического оружия.
2. Обучить системе противоэпидемических мероприятий.
3. Изучить приемы и правила по выявлению, изоляции и эвакуации инфекционных больных в действующей армии.

Обучающийся должен знать:

1. Теоретические основы военной эпидемиологии.
2. Содержание и организация противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях и в военное время.
3. Биологические средства. Основы противобактериологической защиты личного состава.
4. Бактериологическая разведка и индикация биологических средств.
5. Основные принципы выявления, диагностики, изоляции и лечения больных особо опасными инфекциями на этапах медицинской эвакуации.

Обучающийся должен уметь:

1. Осуществлять проведение мероприятий по предупреждению и ликвидации инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений).
2. Оценивать санитарно-эпидемиологическое состояние местности, определять перечень мероприятий по противоэпидемической и противобактериологической защите.
3. Осуществлять мероприятия по санитарной охране территории совместно с органами, осуществляющими государственный санитарно-эпидемиологический надзор в субъектах Российской Федерации.
4. Проводить санитарно-эпидемиологические расследования, направленные на установление причин и выявление условий возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) среди сотрудников.
5. Организовать гигиеническое воспитание и обучение сотрудников, участвовать в пропаганде здорового образа жизни.

Обучающийся должен владеть:

1. Навыками составления плана прививок по эпид. показаниям.
2. Правильной техникой ведения медицинской документации.
3. Навыками проведения первичных противоэпидемических мероприятий в экстремальных условиях и в военное время.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Дайте определения понятий «бактериологическое оружие».
2. Каковы критерии группировки и виды бактериальных средств?
3. Какие свойства биологических средств определяют их применение в качестве биологического оружия?

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Особенности путей заноса инфекции в войска:

- 1) занос инфекции от мирного населения (педикулез, тифы, паратифы)
- 2) нет особенностей
- 3) занос преимущественно через продукты питания
- 4) занос преимущественно через предприятия общественного питания

2. Пути заражения военнослужащих в передовых войсках:

- 1) от беженцев
- 2) от пополнения
- 3) от местного населения
- 4) от командного состава

3. Пути заражения военнослужащих в тыловых частях:

- 1) от пополнения
- 2) от местного населения
- 3) от детей
- 4) от женщин

4. Какой специфической профилактики раневых инфекций необходимо уделять внимание в мирное время:

- 1) профилактике кори, краснухи, эпидемического паротита
- 2) против столбняка, ботулизма, газовой гангрены
- 3) против ветряной оспы
- 4) против менингита

5. При каких условиях происходит занос в войска кишечных антропонозов:

- 1) при передислокации части
- 2) при учениях
- 3) при фекальном загрязнении территории, водосточников, водоемов
- 4) при нахождении части в тылу

6. Какой фактор будет активнее воздействовать на эпидемический процесс в резервных частях, специальных войсках, учреждениях госпитальных баз:

- 1) «фактор перемешивания» (обновление контингентов)
- 2) организации питания
- 3) калорийность питания
- 4) полноценность питания

7. При применении противником биологического оружия активность эпидемического процесса зависит от:

- 1) своевременности оповещения о нападении
- 2) использования войсками защитных средств
- 3) заблаговременно проведенной вакцинации
- 4) все вышеперечисленное

8. Мероприятия, направленные на нейтрализацию источника инфекции в войсках:

- 1) выявление больных, изоляция, карантинные мероприятия

- 2) дезинфекционные и дезинсекционные мероприятия
 - 3) иммунопрофилактика, экстренная профилактика, иммунокоррекция
9. Мероприятия по снижению восприимчивости личного состава войск к инфекционным заболеваниям:
- 1) выявление больных, изоляция, карантинные мероприятия
 - 2) дезинфекционные и дезинсекционные мероприятия
 - 3) иммунопрофилактика, экстренная профилактика, иммунокоррекция
10. Где запрещается размещение военнослужащих:
- 1) в населенной местности
 - 2) в лесу
 - 3) на пресеченной местности
 - 4) в пунктах, неблагополучных в санитарно-эпидемиологическом отношении

Эталоны к тестам

- 1) 1 2) 1 3) 2 4) 2 5) 3 6) 1 7) 4 8) 1 9) 3 10) 4

4) *Написание реферата по теме занятия:*

1. Бактериологическое оружие. Биотерроризм.

5) *Контрольная работа:*

1. Бактериологическое оружие.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник / Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. 3-е изд., испр. и доп. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2012, 1008 с.

Дополнительная:

1. Ющук Н. Д. Военная эпидемиология. Противозидемическое обеспечение в военное время и при чрезвычайных ситуациях: учеб. пособие для студентов мед. вузов / Н. Д. Ющук, Ю. В. Мартынов. - ВЕДИ, 2007. - 152 с.
2. Эпидемиология [Электронный ресурс] / Н. И. Брико, В. И. Покровский - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431832.html>.
3. Эпидемиология инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Ющук Н.Д. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428245.html>.
4. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. В.И. Покровского. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417782.html>.
5. Санитарные правила и другие нормативные документы санитарного законодательства: <http://rospotrebнадzor.ru/documents/documents.php>.
6. Интернет-сайты:
 1. www.infectology.ru
 2. www.consilium-medicum.com
 3. www.medline.ru

Раздел 10. Эпидемиология неинфекционных заболеваний.

Тема 12. Эпидемиология неинфекционных заболеваний.

Цель: освоение теоретических вопросов эпидемиологии неинфекционных заболеваний.

Задачи:

1. Рассмотреть эпидемиологию онкологических, сердечно-сосудистых, экологически обусловленных, аллергических заболеваний.
2. Изучить методы организации и осуществления дескриптивных эпидемиологических исследований.
3. Обучить умениям (навыкам) характеристики (описания) заболеваемости (изучаемого объекта) и формулирования гипотез о факторах риска.

Обучающийся должен знать:

1. Статистические показатели, характеризующие эпидемический процесс и заболеваемость.
2. Отличительные особенности дескриптивных эпидемиологических исследований (ДЭИ).
3. Виды ДЭИ: эпидемиологические наблюдения и исследования, скрининги и мониторинги.
4. Цели и задачи ДЭИ.

5. Направления дескриптивных эпидемиологических исследований на примере онкологических, сердечно-сосудистых, экологически обусловленных, аллергических заболеваний.

6. Приемы формальной логики.

Обучающийся должен уметь:

1. Рассчитывать статистические показатели (инцидентность, превалентность, смертность, летальность).

2. Оформлять полученные результаты в виде графиков, рисунков, картограмм, таблиц.

3. Давать характеристику, делать описание заболеваемости во времени, по территориям и по группам населения на примере онкологических, сердечно-сосудистых, экологически обусловленных, аллергических заболеваний.

4. Пользоваться методами стандартизации.

5. Использовать приемы формальной логики при планировании ДЭИ и обсуждении результатов.

6. Формулировать гипотезы о факторах риска.

Обучающийся должен владеть:

1. Навыками профессионального поведения с соблюдением этических и деонтологических норм при общении с пациентами, коллегами, средним и младшим медицинским персоналом.

2. Правильной техникой ведения медицинской документации.

3. Навыками проведения профилактических и первичных противоэпидемических мероприятий при неинфекционной патологии.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Статистика в медицине и ее значение для изучения состояния здоровья и заболеваемости.

2. Эпидемиологический метод и его этапы. Задачи каждого этапа.

3. Понятие о причинах болезней.

4. Эпидемиологические исследования. Классификация эпидемиологических исследований.

5. Изучение заболеваемости (проявлений эпидемического процесса) во времени, в пространстве (по территориям) и по группам населения.

6. Заболеваемость и другие проявления эпидемического процесса на примере онкологических, сердечно-сосудистых, экологически обусловленных, аллергических заболеваний.

7. Эпидемиологические наблюдения и исследования. Формулирование гипотез о факторах риска. Значение логики для исследовательской и эпидемиолого-диагностической работы. Приемы формальной логики.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля:*

1. Заболеваемость – это:

1) Медико-статистический показатель, определяющий число заболеваний, впервые зарегистрированных за календарный год среди населения, проживающего на какой-то конкретной территории.

2) Совокупность всех имеющихся заболеваний, по поводу которых больной вновь обратился за медицинской помощью в данном календарном году.

2. Какое из этих утверждений верно:

Первичная заболеваемость рассчитывается:

1) Число заболеваний, впервые выявленных за год и перерегистрированных с прошлых лет $\times 1000$ (10 000, 100 000) / среднегодовая численность населения.

2) Число заболеваний, впервые выявленных за год $\times 1000$ (10 000, 100 000) / среднегодовая численность населения.

3) Число заболеваний, выявленных за год у лиц данного пола и возраста $\times 1000$ (10 000, 100 000) / среднегодовая численность населения этого пола и возраста.

3. Показатель смертности – это:

1) Число умерших от данного заболевания за год $\times 1000$ (10 000, 100 000) / среднегодовая численность населения.

2) Число умерших от данного заболевания за год $\times 1000$ / число больных данным заболеванием.

4. Когортное исследование – это:

1) Обследование населения (в целом или отдельных групп) на определенный момент времени с целью изучения распространенности (prevalence) того или иного заболевания.

2) Исследование, направленное на определение частоты новых случаев в исследуемой популяции.

5. Эпидемиологические исследования бывают (насколько вариантов):

- 1) Единовременными.
- 2) Множественными.
- 3) Перспективными.
- 4) Ретроперспективными.

Эталоны к тестам: 1)1 2)2 3)1 4)2 5)1,3,4

4) *Контрольная работа:*

1. Эпидемиология заболеваний сердечно-сосудистой системы.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник / Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. 3-е изд., испр. и доп. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2012, 1008 с.

Дополнительная:

1. Эпидемиология [Электронный ресурс] / Н. И. Брико, В. И. Покровский - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431832.html>.
2. Эпидемиология инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Ющук Н.Д. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428245.html>.
3. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. В.И. Покровского. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417782.html>.
4. Интернет-сайты:
 1. www.infectology.ru
 2. www.consilium-medicum.com
 3. www.medline.ru

Кафедра инфекционных болезней

Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине (модулю)**

«Эпидемиология»

Направление подготовки 38.03.07 Товароведение
направленность (профиль) ОПОП - Товароведение и экспертиза в области функциональных, специализированных продуктов питания, пищевых и биологически активных добавок
(заочная форма обучения)

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Содержание компетенции	Результаты обучения			Разделы дисциплины, при освоении которых формируется компетенция	Номер семестра, в котором формируется компетенция
		<i>Знать</i>	<i>Уметь</i>	<i>Владеть</i>		
ОК-7	способностью к самоорганизации и самообразованию	3.2 Цели и задачи получения образования по выбранному направлению подготовки. Роль самоорганизации и самообразования для достижения поставленной цели.	У.2 Работать с учебной и научной литературой. Планировать самостоятельную работу. Подбирать литературу по исследуемому вопросу.	В.2 Навыками самостоятельного приобретения новых знаний, а также навыками передачи знаний, связанных с использованием математики и физики в товароведных и экспертных исследованиях.	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	1 и 2 семестр
ОК-9	способностью использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	3.1 Биологические свойства агентов, вызывающих эпидемиологическую опасность, развития пищевых отравлений и кишечных инфекций	У.1 Проводить мероприятия по предупреждению эпидемиологической опасности	В.1 Методами определения факторов вирулентности биологических патогенных агентов, проведения дезинфекционных мероприятий	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	1 и 2 семестр
ПК-9	знанием методов идентификации, оценки качества и безопасности товаров для диагностики дефектов, выявления опасной, некачественной, фальсифицированной и контрафактной	3.1 Основные методы идентификации товаров и способы обнаружения и защиты товаров от фальсификации. Методы оценки качества и безопасности товаров.	У.1 Использовать методы идентификации, оценки качества и безопасности товаров для диагностики дефектов, выявления опасной, некачественной, фальсифицированной и контрафактной	В.1 Методологией идентификации и выявления фальсификации товаров с помощью современных физических, химических, физико-химических и биологических методов исследования.	3,4,6,7,8,9,10	1 и 2 семестр

	продукции, сокращения и предупреждения товарных потерь		продукции.	Правилами проведения идентификации и методами обнаружения фальсификации товаров на всех этапах товародвижения.		
--	--------------------------------------------------------	--	------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство	
	не зачтено	зачтено	зачтено	зачтено	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
ОК-7						
Знать	Не знает цели и задачи получения образования по выбранному направлению подготовки. Роль самоорганизации и самообразования для достижения поставленной цели.	Не в полном объеме знает цели и задачи получения образования по выбранному направлению подготовки. Роль самоорганизации и самообразования для достижения поставленной цели, допускает существенные ошибки.	Знает основные цели и задачи получения образования по выбранному направлению подготовки. Роль самоорганизации и самообразования для достижения поставленной цели, допускает ошибки.	Знает цели и задачи получения образования по выбранному направлению подготовки. Роль самоорганизации и самообразования для достижения поставленной цели.	Реферат, контрольная работа	Тестирование, собеседование, проверка уровня освоения практических умений и навыков
Уметь	Не умеет работать с учебной и научной литературой. Планировать самостоятельную работу. Подбирать литературу по исследуемому вопросу.	Частично освоено умение работать с учебной и научной литературой. Планировать самостоятельную работу. Подбирать литературу по исследуемому вопросу.	Правильно использует умение работать с учебной и научной литературой. Планировать самостоятельную работу. Подбирать литературу по исследуемому вопросу, допускает ошибки.	Самостоятельно использует умение работать с учебной и научной литературой. Планировать самостоятельную работу. Подбирать литературу по исследуемому вопросу.	Реферат, контрольная работа, тестирование	Тестирование, собеседование, проверка уровня освоения практических умений и навыков
Владеть	Не владеет навыками самостоятельного приобретения новых знаний, а также навыками передачи знаний, связанных с использованием математики и физики в товароведных и экспертных исследованиях.	Не полностью владеет навыками самостоятельного приобретения новых знаний, а также навыками передачи знаний, связанных с использованием математики и физики в товароведных и экспертных исследованиях.	Способен использовать навыки самостоятельного приобретения новых знаний, а также навыки передачи знаний, связанных с использованием математики и физики в товароведных и экспертных исследованиях.	Владеет навыками самостоятельного приобретения новых знаний, а также навыками передачи знаний, связанных с использованием математики и физики в товароведных и экспертных исследованиях.	Контрольная работа, тестирование	Тестирование, собеседование, проверка уровня освоения практических умений и навыков
ОК-9						
Знать	Не знает биологические свойства агентов,	Не в полном объеме знает биологические	Знает биологические свойства агентов, вызы-	Знает биологические свойства агентов, вызы-	устный опрос, тестиро-	Тестирование, собеседование,

	вызывающих эпидемиологическую опасность, развития пищевых отравлений и кишечных инфекций.	свойства агентов, вызывающих эпидемиологическую опасность, развития пищевых отравлений и кишечных инфекций, допускает существенные ошибки.	вающих эпидемиологическую опасность, развития пищевых отравлений и кишечных инфекций, допускает ошибки.	вающих эпидемиологическую опасность, развития пищевых отравлений и кишечных инфекций.	вание	проверка уровня освоения практических умений и навыков
Уметь	Не умеет проводить мероприятия по предупреждению эпидемиологической опасности.	Частично освоено умение проводить мероприятия по предупреждению эпидемиологической опасности.	Правильно использует умение проводить мероприятия по предупреждению эпидемиологической опасности, допускает ошибки.	Самостоятельно использует умение проводить мероприятия по предупреждению эпидемиологической опасности.	Контрольная работа, тестирование	Тестирование, собеседование, проверка уровня освоения практических умений и навыков
Владеть	Не владеет методами определения вирулентности биологических патогенных агентов, проведения деконтаминационных мероприятий.	Не полностью владеет методами определения вирулентности биологических патогенных агентов, проведения деконтаминационных мероприятий.	Способен использовать методы определения вирулентности биологических патогенных агентов, проведения деконтаминационных мероприятий.	Владеет методами определения вирулентности биологических патогенных агентов, проведения деконтаминационных мероприятий.	Контрольная работа, тестирование	Тестирование, собеседование, проверка уровня освоения практических умений и навыков
ПК-9						
Знать	Фрагментарные знания основных методов идентификации товаров и способов обнаружения и защиты товаров от фальсификации. Методов оценки качества и безопасности товаров.	Общие, но не структурированные знания основных методов идентификации товаров и способов обнаружения и защиты товаров от фальсификации. Методов оценки качества и безопасности товаров.	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов идентификации товаров и способов обнаружения и защиты товаров от фальсификации. Методов оценки качества и безопасности товаров.	Сформированные систематические знания основных методов идентификации товаров и способов обнаружения и защиты товаров от фальсификации. Методов оценки качества и безопасности товаров.	Устный опрос, тестирование	Тестирование, собеседование, проверка уровня освоения практических умений и навыков
Уметь	Частично освоено умение использовать методы идентификации, оценки качества и безопасности товаров для диагностики дефектов, выявления опасной, некачественной, фальсифицированной и контрафактной продукции.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение использовать методы идентификации, оценки качества и безопасности товаров для диагностики дефектов, выявления опасной, некачественной, фальсифицированной и контрафактной продукции.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение использовать методы идентификации, оценки качества и безопасности товаров для диагностики дефектов, выявления опасной, некачественной, фальсифицированной и контрафактной продукции.	Сформированное умение использовать методы идентификации, оценки качества и безопасности товаров для диагностики дефектов, выявления опасной, некачественной, фальсифицированной и контрафактной продукции.	Контрольная работа, тестирование	Тестирование, собеседование, проверка уровня освоения практических умений и навыков
Владеть	Фрагментарное	В целом успеш-	В целом успеш-	Успешное и си-	Кон-	Тестирова-

	<p>владение методологией идентификации и выявления фальсификации товаров с помощью современных физических, химических, физико-химических и биологических методов исследования. Правилами проведения идентификации и методами обнаружения фальсификации товаров на всех этапах товародвижения.</p>	<p>ное, но не систематическое владение методологией идентификации и выявления фальсификации товаров с помощью современных физических, химических, физико-химических и биологических методов исследования. Правилами проведения идентификации и методами обнаружения фальсификации товаров на всех этапах товародвижения.</p>	<p>ное, но содержащее отдельные пробелы владение методологией идентификации и выявления фальсификации товаров с помощью современных физических, химических, физико-химических и биологических методов исследования. Правилами проведения идентификации и методами обнаружения фальсификации товаров на всех этапах товародвижения.</p>	<p>стематическое владение методологией идентификации и выявления фальсификации товаров с помощью современных физических, химических, физико-химических и биологических методов исследования. Правилами проведения идентификации и методами обнаружения фальсификации товаров на всех этапах товародвижения.</p>	<p>трольная работа, тестирование</p>	<p>ние, собеседование, проверка уровня освоения практических умений и навыков</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

3. Типовые контрольные задания и иные материалы

Для проведения текущего контроля применяется устный опрос на занятиях, написание рефератов и контрольных работ. Промежуточная аттестация в форме зачета проводится в 3 этапа: проверка уровня освоения практических умений и навыков; тестирование; собеседование.

3.1. Примерные вопросы к устному опросу (текущий контроль), критерии оценки (ОК-9, ПК-9)

11. Эпидемиологические особенности инфекций, определяемые общим механизмом передачи.
12. Степень устойчивости возбудителей воздушно-капельных антропонозов.
13. Противоэпидемические мероприятия, направленные на восприимчивый организм в очагах кишечных инфекций.
14. Основные направления эпидемиологического надзора за кишечными инфекциями.
15. Классификация гельминтов по локализации в организме человека.
16. Способы заражения геогельминтами.
17. Теория природной очаговости Павловского.
18. Понятия "паразитарная система", теория о саморегуляции паразитарных систем (теория Белякова).
19. Группировка противоэпидемических мероприятий.
20. Качество противоэпидемических средств и мероприятий.
21. Характеристика фенолсодержащих препаратов.
22. Характеристика спиртов.
23. Дезинфекция при различных группах инфекций.
24. Значение иммунопрофилактики в борьбе с инфекционными заболеваниями.
25. Виды профилактических прививок.
26. Календарь профилактических прививок.
27. Противоэпидемические мероприятия, направленные на восприимчивый организм в очагах зоонозов и сапронозов.
28. Основные направления эпидемиологического надзора за зоонозами и сапронозами.
29. Методы профилактики ВИЧ-инфекции.
30. Неспецифическая профилактика ВИЧ-инфекции.
31. Дайте определения понятий «бактериологическое оружие».
32. Каковы критерии группировки и виды бактериальных средств?

Критерии оценки:

Оценки «отлично» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценки «хорошо» заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показав-

шим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение в образовательной организации высшего образования и приступить к изучению последующих дисциплин.

3.2. Примерные тестовые задания, критерии оценки

1 уровень:

1. Вторым звеном эпидемического процесса является (ОК-7, ОК-9, ПК-9)
 - 1) зараженные люди.
 - 2) факторы передачи инфекции
 - 3) контактные лица.
 - 4) зараженные животные.
 - 5) механизм передачи инфекции

2. Механизмы передачи возбудителей инфекционных болезней (ОК-7, ОК-9, ПК-9)
 - 1) инокуляция
 - 2) фекально-оральный
 - 3) трансмиссивный
 - 4) пищевой
 - 5) воздушно-пылевой

3. Вертикальный механизм передачи возбудителя возможен при следующих инфекциях (ОК-7, ОК-9, ПК-9)
 - 1) токсоплазмоз
 - 2) коклюш
 - 3) краснуха
 - 4) ВИЧ-инфекция
 - 5) дифтерия

4. Участковый врач при выявлении инфекционного больного должен (ОК-7, ОК-9, ПК-9)
 - 1) выяснить эпидемиологический анамнез
 - 2) заполнить «Экстренное извещение»
 - 3) провести эпидемиологическое расследование
 - 4) сообщить по месту работы заболевшего
 - 5) ознакомить контактных с правилами текущей и заключительной дезинфекцией в очаге

5. Классификация инфекционных болезней, разработанная Л.В. Громашевским, основана с учетом следующих моментов (ОК-7, ОК-9, ПК-9)
 - 1) характеристика свойств возбудителя
 - 2) различия в восприимчивости людей
 - 3) своеобразии механизма передачи возбудителя
 - 4) особенности клинических проявлений болезни
 - 5) локализация возбудителя в организме

6. Перечень противоэпидемических мероприятий, направленных на 2 звено эпидемического процесса (ОК-7, ОК-9, ПК-9)
 - 1) изоляция больных
 - 2) вакцинопрофилактика
 - 3) санитарно-гигиенические мероприятия
 - 4) выявление бактерионосителей
 - 5) заключительная дезинфекция

7. План противоэпидемических мероприятий, воздействующих на 3 звено эпидемиологического процесса (ОК-7, ОК-9, ПК-9)
 - 1) применение бактериофагов у контактных
 - 2) заключительная дезинфекция

- 3) госпитализация больного в стационар
 - 4) отстранение от работы бактерионосителей на эпидемически значимых объектах
 - 5) вакцинопрофилактика
8. Характеристики sporadicческой заболеваемости (ОК-7, ОК-9, ПК-9)
- 1) групповые заболевания
 - 2) единичные заболевания
 - 3) характерный для данного времени уровень заболеваемости
 - 4) типичные формы болезни
 - 5) носительство возбудителя инфекции
9. При антропонозах возможны следующие механизмы передачи инфекции (ОК-7, ОК-9, ПК-9)
- 1) фекально-оральный
 - 2) аэрозольный
 - 3) трансмиссивный
 - 4) контактный
10. Источник инфекции при ветряной оспе (ОК-7, ОК-9, ПК-9)
- 1) носитель вируса без клинических проявлений
 - 2) реконвалесцент спустя 5 дней после последнего высыпания
 - 3) больной ветряной оспой в продромальном периоде
 - 4) больной с клиникой опоясывающего герпеса
 - 5) животные
11. Сроки вакцинации и ревакцинации при коклюше (ОК-7, ОК-9, ПК-9)
- 1) на 4-5 день после рождения однократно
 - 2) в 1 мес. дважды с интервалом между прививками в 1 месяц
 - 3) 3 мес. трехкратно с интервалом 30-45 суток
 - 4) вакцинация в 1 год, ревакцинация в 3 года
 - 5) ревакцинация в 18 мес.
12. При длительном хранении вакцин не допускается замораживание (ОК-7, ОК-9, ПК-9)
- 1) паротитно – коревой вакцины
 - 2) АКДС
 - 3) краснушной вакцины
 - 4) оральной полиомиелитной вакцины
 - 5) БЦЖ
13. Инфекции, управляемая средствами иммунопрофилактики (ОК-7, ОК-9, ПК-9)
- 1) аденовирусная инфекция
 - 2) инфекционный мононуклеоз
 - 3) корь
 - 4) скарлатина
 - 5) полиомиелит
14. К неспецифической профилактике гриппа относится (ОК-7, ОК-9, ПК-9)
- 1) прием иммуномодуляторов
 - 2) прием аскорбиновой кислоты
 - 3) прием ингавирина
 - 4) вакцинация
 - 5) закаливание
15. Меры в отношении источника возбудителя инфекции при антропонозах включают (ОК-7, ОК-9, ПК-9)
- 1) серопротекция контактных
 - 2) диспансеризация реконвалесцентов
 - 3) дезинсекция
 - 4) выявление, изоляция, лечение заболевшего
 - 5) дезинфекция
16. К экспериментальным эпидемиологическим исследованиям относят (ОК-7, ОК-9, ПК-9)
- 1) рандомизированные контролируемые испытания
 - 2) математическое моделирование
 - 3) исследование "случай-контроль"
 - 4) описательно-оценочное исследование

5) естественный эксперимент

17. Требования, предъявляемые к химическим дезинфектантам (ОК-7, ОК-9, ПК-9)

- 1) бактерицидный эффект
- 2) малая токсичность для человека, животных
- 3) стойкость при хранении
- 4) хорошая растворимость в воде

18. Факторы, влияющие на эффективность химической дезинфекции (ОК-7, ОК-9, ПК-9)

- 1) концентрация раствора
- 2) время экспозиции
- 3) способ обработки
- 4) температура раствора
- 5) атмосферное давление

19. При паровом методе стерилизации объектами обработки могут быть (ОК-7, ОК-9, ПК-9)

- 1) изделия из стекла
- 2) резиновые перчатки
- 3) текстильный материал
- 4) изделия из термолабильных полимерных материалов
- 5) изделия из металла

20. Из приведенного списка выберите средства, обладающие одновременно бактерицидным, спороцидным и фунгицидным действием (ОК-7, ОК-9, ПК-9)

- 1) хлорная известь
- 2) хлорамин
- 3) перекись водорода
- 4) лизол

2 уровень:

1. Установите соответствие (ОК-7, ОК-9, ПК-9)

- А. Первое звено эпидемического процесса
Б. Второе звено эпидемического процесса
В. Третье звено эпидемического процесса

1. Восприимчивый организм
2. Источник инфекции.
3. Механизм передачи.

2. Установите соответствие (ОК-7, ОК-9, ПК-9)

- А. Суперинфекция.
Б. Ко-инфекция.
В. Реинфекция.

1. Инфицирование одновременно двумя или более возбудителями.
2. Повторное развитие заболевания в результате нового инфицирования тем же возбудителем.
3. Инфицирование новым возбудителем на фоне имеющейся инфекции.

3. Установите соответствие между возбудителем и характерным для него механизмом передачи (ОК-7, ОК-9, ПК-9)

- А. Аэрогенный.
Б. Фекально-оральный.
В. Вертикальный.
Г. Контактный.

Д. Трансмиссивный.

1. *Shigella dysenteriae*
2. Столбняк
3. *Rickettsia prowazekii*
4. *Mycoplasma pneumoniae*
5. ВИЧ

4. Установите соответствие факторов (детерминант) эпидемического процесса и их проявлений (ОК-7, ОК-9, ПК-9)

- 1) социальные
- 2) биологические
- а. Миграция населения
- б. Состояние жилого фонда

- в. Состояние и тип водоснабжения
- г. Источник возбудителя инфекции
- д. Механизм передачи возбудителя
- е. Транспортные связи

5. Установите соответствие учреждения и вида документа, заполняемого специалистами учреждения при выявлении инфекционного больного (ОК-7, ОК-9, ПК-9)

- 1) поликлиника
- 2) территориальный центр Роспотребнадзора

А. Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку

- Б. Статистический талон
- В. Карта эпидемиологического обследования очага
- Г. Карта диспансерного наблюдения за переболевшими

3 уровень:

1. В детском саду выявлено два случая заболевания детей дизентерией. Дети госпитализированы в инфекционную больницу. В анализах (бак. посев кала) выявлен возбудитель дизентерии - *Shigella disenteriae* (ОК-7, ОК-9, ПК-9)

1 По источнику инфекции бактериальная дизентерия является:

- А. Антропоноз
- Б. Зооноз
- В. Сапроноз

2 Для дизентерии механизмом передачи является:

- А. Аспирационный
- Б. Фекально-оральный
- В. Трансмиссивный
- Г. Контактный
- Д. Вертикальный

3. При выполнении следующих условий дети допускаются в детский сад:

А. через 2-7 дней после клинического выздоровления при двукратном отрицательном бактериологическом исследовании кала

Б. через 2-7 дней после клинического выздоровления при однократном отрицательном бактериологическом исследовании кала

В. через 7-14 дней после клинического выздоровления при однократном отрицательном бактериологическом исследовании кала

Г. через 7-14 после клинического выздоровления дней при двукратном отрицательном бактериологическом исследовании кала

2. При проведении диспансеризации у больного М. при бактериологическом исследовании кала выделена *Yersinia enterocolitica*. Больной ни на что не жалуется. При повторных исследованиях микроорганизм не выделялся. (ОК-7, ОК-9, ПК-9)

1. У больного имело место носительство:

- А. Реконвалесцентное
- Б. Транзиторное
- В. Здоровое

2. Механизм передачи при данной инфекции:

- А. Контактный.
- Б. Фекально-оральный
- В. Аэрогенный.
- Г. Вертикальный.

3. Противоэпидемические мероприятия для воздействия на первое звено эпид. процесса при данной инфекции:

- А. Дезинфекция
- Б. Дератизация
- В. Санация источника инфекции
- Г. Изоляция источника инфекции

3. К участковому терапевту обратился студент 18 лет с жалобами на повышение температуры тела до 37,5°C, жидкий стул зелёного цвета с неприятным запахом до 5 раз в сутки. Из эпид. анамнеза установлено, что два дня назад больной употреблял в пищу куриные яйца в сыром виде. Так же установлено, что за день до обращения к терапевту отец и мать больного употребляли в пищу яичницу – глазунью. Семья проживает в отдельной 2-х комнатной квартире со всеми удобствами. Отец и мать работают на промышленном производстве. (ОК-7, ОК-9, ПК-9)

1. Вероятные механизм и путь заражения у данного больного:

- А. Фекально-оральный
- Б. Аэрозольный
- В. Водный
- Г. Пищевой
- Д. Трансмиссивный

2. Вероятный возбудитель данного заболевания:

- А. S. typhimurium
- Б. S. typhi
- В. Sh. Flexner
- Г. S. enteritidis
- Д. Y. Enterocolitica

3. Действия терапевта в данном случае:

- А. Вызвать бригаду дезинфекторов
- Б. Заполнить «Экстренное извещение»
- В. Ознакомить контактных с правилами текущей дезинфекции в очаге
- Г. Сообщить по месту работы заболевшего
- Д. Организовать медицинское наблюдение за лицами, подвергшимися риску заражения

Критерии оценки

«зачтено» - не менее 71% правильных ответов;

«не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

3.3. Примерные задания для выполнения контрольных работ, критерии оценки (ОК-7, ОК-9, ПК-9)

1. Исторические сведения о зарождении и становлении эпидемиологии.
2. Эпидемиология как наука об эпидемическом процессе.
3. Противоэпидемические мероприятия и основы организации противоэпидемической работы.
4. Особенности дезинфекции и стерилизации в современных условиях.
5. Дезинсекция, дератизация.
6. Перспективные разработки новых вакцинных препаратов.
7. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний, не включенных в календарь прививок (ветряная оспа, менингококковая инфекция, ротавирусная инфекция и др.)
8. Вакцинация для иммунореабилитации при воздушно-капельных инфекциях.
9. Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций (шигеллезы, сальмонеллезы, ротавирусная инфекция, гепатиты А и Е, пищевые токсикоинфекции и др.).
10. Эпидемиологические особенности кишечных инфекций в госпитальных условиях.
11. Организация противоэпидемических мероприятий при кишечных инфекциях.
12. Эпидемиология и профилактика инфекций дыхательных путей (грипп, ОРЗ, ветряная оспа, корь, эпидемический паротит, краснуха, менингококковая инфекция, дифтерия и др.).
13. Значение иммунопрофилактики при инфекциях с аэрозольным механизмом передачи.
14. Организация противоэпидемических мероприятий в отношении основных представителей группы сапронозов.
15. Организация первичных противоэпидемических мероприятий в отношении ООИ.
16. Основные направления профилактики и эпидемиологического надзора за важнейшими гельминтозами.
17. Профилактические и противоэпидемические мероприятия при малярии.
18. Эпидемиология ВИЧ-инфекции.
19. Бактериологическое оружие.
20. Эпидемиология заболеваний сердечно-сосудистой системы.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если выполнены все задания в работе, правильно и точно показан ход решения и вычислений, работа аккуратно оформлена согласно требованиям оформления письменных работ, сделаны обоснованные выводы, дана правильная и полная интерпретация выводов,

обучающийся аргументированно обосновывает свою точку зрения, обобщает материал, уверенно и правильно отвечает на вопросы преподавателя в ходе защиты работы.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если выполнено не менее 70% задания, показан правильный ход решения и вычислений, имеются незначительные погрешности в оформлении работы, дана правильная, но неполная интерпретация выводов. Во время защиты работы обучающийся дает правильные, но неполные ответы на вопросы преподавателя, испытывает затруднения в интерпретации полученных выводов, обобщающие выводы обучающегося недостаточно четко выражены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если выполнено не менее половины всех заданий, подход к решению правильный, но есть ошибки, имеются значительные погрешности в оформлении работы, дана неполная интерпретация выводов, во время защиты работы обучающийся не всегда дает правильные ответы, не способен правильно и точно обосновать полученные выводы.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если выполнено менее половины всех заданий, решение содержит грубые ошибки, работа оформлена неаккуратно, с нарушением требований оформления письменных работ, неправильное обоснование выводов либо отсутствие выводов, во время защиты работы обучающийся не способен прокомментировать ход решения задачи, дает неправильные ответы, не способен сформулировать выводы по работе.

3.4. Примерные задания для написания (и защиты) рефератов, критерии оценки. (ОК-7)

17. Эпидемиология инфекционных заболеваний. История становления дисциплины.
18. Классификации инфекционных заболеваний.
19. Эпидемический процесс. Теории эпидемического процесса.
20. Влияние социальной и природной среды на развитие эпидемического процесса.
21. Эпидемический очаг. Направленность и организация противоэпидемической работы в эпидемическом очаге.
22. Понятие о природном очаге и природно-очаговых инфекционных заболеваниях.
23. Инфекции с гемоконтактным механизмом передачи. Профилактика, противоэпидемические мероприятия.
24. ВИЧ-инфекция: клинические проявления, диагностика, принципы лечения. Профилактика ВИЧ-инфекции. Организация работы с серопозитивными лицами.
25. Основы эпидемиологического надзора за внутрибольничными инфекциями.
26. Понятие о противоэпидемическом режиме стационаров. Дезинфекция.
27. Организация противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях.
28. Карантинные особо-опасные инфекции (холера, чума, желтая лихорадка, натуральная оспа). Противоэпидемические мероприятия.
29. Особо-опасные зоонозные инфекции. Противоэпидемические мероприятия.
30. Бактериологическое оружие. Биотерроризм.
31. Национальный календарь профилактических прививок.
32. Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

Требования к структуре и оформлению рефератов.

Реферат выполняется на стандартных листах форматом А4. Объем реферата – 8-10 страниц. Текст реферата печатается на компьютере. Шрифт Times New Roman - 14; интервал между строчками - 1,5. Размеры полей: левое - не менее 30 мм, правое - не менее 15 мм, верхнее и нижнее - не менее 20 мм. Номер страницы обозначается арабской цифрой без точки в конце и может располагаться сверху или внизу по центру или в правом углу.

Реферат должен включать следующие рубрики:

титульный лист,
оглавление (содержание),

введение – вводная часть работы, в которой мотивируется обращение к данной теме (проблеме), излагается ее актуальность, формулируются цели и задачи работы, приводятся сведения, необходимые для понимания основного содержания и т.п.

основная (содержательная) часть работы, посвященная собственно раскрытию темы, может содержать рисунки, таблицы, фотографии.

заключение – заключительная часть работы, где дается обобщение изложенного материала, подчеркивается значение проделанной работы, формулируются выводы и т.п.

список использованной литературы - список всех источников, на основе изучения которых была сделана эта работа или которые были использованы в ней. Список, оформленный надлежащим образом, должен включать 4-5 источников за последние 5 лет.

Примеры библиографического описания источников в списке литературы:

- книга одного автора:
 1. Гончарова Т.А. Энциклопедия лекарственных растений. М.: Изд-во Дом МСП, 2011. 1120 с.;
- книга двух, трех авторов:
 1. Владимиров Ю.А., Арчаков А.И. Перекисное окисление липидов в биологических мембранах. М., 2012. 252 с.;
- книга четырех и более авторов:

1. Основы научных исследований: Учебник для вузов / В.И. Крутов [и др.]. - М.: Высшая школа, 2013. 400 с.;

• статьи из книг, журналов, сборников:

1. Лаптева Е.Н., Рошин В.И., Султанов В.С. Специфическая активность полипренольного препарата "Ро-прен" при токсическом поражении печени в эксперименте // Клиническое питание. 2013. № 3. С. 28-32;

• иностранные издания:

1. Lin M.T., Beal M.F. Mitochondrial dysfunction and oxidative stress in neurodegenerative diseases // Nature. 2012. Vol. 443. P. 787-795.

Критерии оценки

Оценка «отлично» - работа полностью соответствует схеме оформления реферата с использованием базовых технологий преобразования информации. Написана грамотно, логично, использована современная медицинская терминология.

Обучающийся владеет навыками к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, с опорой на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, использует полученные знания при интерпретации теоретических и практических аспектов. Способен грамотно редактировать тексты профессионального содержания.

Оценка «хорошо» - работа в целом соответствует схеме оформления реферата с использованием базовых технологий преобразования информации. Написана грамотно, литературным языком, использована современная медицинская терминология. Допущены неточности при анализе медицинской информации, использовании полученных знаний для интерпретации теоретических и практических аспектов, не критические замечания к оформлению основных разделов работы.

Оценка «удовлетворительно» - работа не полностью соответствует схеме оформления реферата. Допущены ошибки в стилистике изложения материала, использовании современной медицинской терминологии. Обучающийся слабо владеет навыками анализа медицинской информации, с опорой на всеобъемлющие принципы доказательной медицины.

Имеются неточности при формулировках, не сделано заключение в конце реферата.

Оценка «неудовлетворительно» - реферат не соответствует схеме оформления. Допущены существенные ошибки в стилистике изложения материала, использовании современной медицинской терминологии. Обучающийся не владеет навыками анализа медицинской информации. Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

3.5. Проверка уровня освоения практических умений и навыков, критерии оценки (ОК-7, ОК-9, ПК-9)

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.

Критерии оценки уровня освоения практических умений и навыков:

- «зачтено» - обучающийся имеет положительные результаты текущего контроля и посетил все занятия семинарского типа

- «не зачтено» - обучающийся не имеет положительных результатов текущего контроля и имеет задолженности по занятиям семинарского типа.

3.6. Примерные вопросы для собеседования, критерии оценки. (ОК-7, ОК-9, ПК-9)

Для оценки уровня освоения знаний по дисциплине проводится собеседование по вопросам билета. Для этого сформированы 20 зачетных билетов, содержащих по 2 вопроса по дисциплине.

1. Становление эпидемиологии на ранних этапах развития медицины.

2. Основные этапы развития теории и практики эпидемиологии в добактериологический период науки.

3. Бактериологические открытия и их влияние на развитие теории и практики эпидемиологии.

4. Развитие основных теоретических обобщений эпидемиологии как науки об эпидемическом процессе в трудах отечественных ученых (Л.В. Громашевский, Е.Н. Павловский, В.А. Башенин, И.И. Елкин, Е.И. Марциновский, К.И. Скрябин, П.Г. Сергиев, М.Н. Соловьев, В.Д. Беляков, Б.Л. Черкасский и др.).

5. Эпидемиология в системе медицинского образования, связь эпидемиологии с другими медицинскими науками.

6. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека, его возникновение и совершенствование.

7. Применение эпидемиологических исследований в клинике.

8. Этика эпидемиологических исследований, ее международные принципы.

9. Использование эпидемиологических принципов и методов в целях планирования и оценки работы служб здравоохранения.

10. Место и значение эпидемиологии в медицинской науке и практическом здравоохранении.

11. Учение об эпидемическом процессе.

12. Определение понятия «источник» и «резервуар инфекции».

13. Механизм передачи инфекции.

14. Теория саморегуляции паразитарных систем В.Д. Белякова и соавт., ее основные положения, теоретическое и практическое значение.
15. Экосистемный и социосистемный уровни эпидемического процесса. Социально–экологическая концепция Б.Л. Черкасского.
16. Традиционные определения интенсивности развития эпидемического процесса: спорадическая заболеваемость, эпидемия, пандемия. Понятие об эндемических и экзотических болезнях.
17. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
18. Мероприятия, направленные на источник инфекции при антропонозах.
19. Мероприятия, направленные на источник инфекции при зоонозах.
20. Мероприятия, направленные на разрыв механизма передачи.
21. Дезинфекция. Определение дезинфекции. Виды дезинфекции. Методы дезинфекции объектов.
22. Дезинфекция при различных группах инфекций.
23. Стерилизация. Определение понятия.
24. Значение стерилизации в профилактике госпитальных инфекций. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения.
25. Дезинфекционная и стерилизационная аппаратура.
26. Контроль качества предстерилизационной очистки.
27. Иммунопрофилактика. Место иммунопрофилактики в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий, ее значение при разных группах инфекционных заболеваний. Экономическая значимость.
28. Глобальная и расширенная программа иммунизации (РПИ), этапы ее реализации. Федеральная программа «Вакцинопрофилактика» - значение в осуществлении мероприятий по предупреждению распространения и снижению уровня инфекционной заболеваемости.
29. Основные положения современной концепции вакцинопрофилактики.
30. Организация и проведение прививок в лечебно-профилактических учреждениях.
31. Качество прививочных препаратов, влияющих на эффективность иммунизации: иммуногенность, реактогенность, безвредность, стандартность и стабильность в процессе производства.
32. «Холодовая цепь», определение понятия.
33. Поствакцинальные осложнения и порядок их расследования.
34. Национальный календарь профилактических прививок. Пути совершенствования календаря прививок. Экстренная иммунопрофилактика (неспецифическая и специфическая).
35. Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.
36. Оценка эффективности вакцинопрофилактики на врачебном участке.
37. Эпидемический очаг. Факторы, определяющие границы очага. Особенности мероприятий в очагах антропонозных, зоонозных и сапронозных инфекций.
38. Основы организации противоэпидемической работы.
39. Профилактическая работа на врачебном участке. Кабинет инфекционных заболеваний (КИЗ) в поликлинике, его задачи в области профилактики инфекционных болезней.
40. Проведение санитарно–просветительной работы среди населения по вопросам профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

Критерии оценки:

- «зачтено» - обучающийся обнаружил всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основные и дополнительные вопросы на зачете.
- «не зачтено» - обучающийся обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основные и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	36
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	32
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	32
Всего тестовых заданий	30
Итого баллов	100
Мин. количество баллов для аттестации	70

По дисциплине «Эпидемиология» создан банк из 186 тестовых заданий в программе INDIGO.

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

4.2 Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры текущего контроля и зачетного собеседования по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится в ходе изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Для проведения зачетного собеседования по дисциплине подготовлено 20 билетов по 2 вопроса.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Результаты процедуры:

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах текущего контроля по дисциплине.

4.3. Методика написания реферата: тематика реферата выдается на любом занятии семинарского типа, определяет преподаватель из перечня тем рефератов. Обучающийся готовит реферат к следующему занятию. Законченную работу студент сдает в бумажном виде. Преподаватель проверяет реферат, оценка за работу выставляется в соответствии с критериями оценивания рефератов.

4.4. Методика проведения приема практических навыков

Цель этапа промежуточной аттестации по дисциплине, проводимой в форме приема практических навыков, является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину. В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии по дисциплине в день проведения собеседования.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

Описание проведения процедуры:

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины.

Результаты процедуры:

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

4.5. Методика написания контрольных работ

Целью процедуры текущего контроля в виде написания контрольной работы по дисциплине является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение написания контрольной работы обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину, по которой предусмотрено выполнение контрольной работы. В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится в соответствии с учебным планом и расписанием учебных занятий.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает в себя примерные темы контрольных работ. Обучающийся выбирает самостоятельно тему контрольной работы.

Описание проведения процедуры:

Законченную работу студент сдает на кафедру в бумажном и электронном виде.

Контрольная работа подлежит проверке на соответствие работы поставленному заданию, актуальность темы, самостоятельность выполнения работы, степень применения теоретических знаний на практике и практическую значимость работы, анализирует положительные стороны, недостатки и ошибки, оценивает стиль изложения и оформления, наличие заимствований и плагиата.

Результаты процедуры:

Контрольная работа оценивается по 4-х балльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» в соответствии с критериями оценки.