

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет  
им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)**

**МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ  
КАФЕДРА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ**

**СОГЛАСОВАНО**

**УТВЕРЖДАЮ**

**Руководитель образовательной  
программы \_\_\_\_\_ М.Ш. Мустафаев**

**Декан медицинского факультета  
\_\_\_\_\_ И.А. Мизиев**

«    » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

«    » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**«Эпидемиология»**

Направление подготовки (специальность)

31.05.03 – Стоматология  
(код и наименование направления подготовки)

Квалификация (степень) выпускника

**Врач-стоматолог**

Форма обучения

**Очная**

Нальчик 2019

Рабочая программа дисциплины «Эпидемиология» / сост. М.Х. Нагоева – Нальчик: ФГБОУ КБГУ, 2019. – 35 с.

Рабочая программа предназначена для студентов очной формы обучения по специальности 31.05.03 Стоматология в 4 семестре, 2 курса.

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09 февраля 2016 г. № 96.

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ .....</b>	<b>4</b>
<b>2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО.....</b>	<b>4</b>
<b>3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.....</b>	<b>4</b>
<b>4. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ .....</b>	<b>5</b>
4.1. Содержание разделов .....	5
4.2. Структура дисциплины.....	8
4.3 Лекционные занятия.....	9
4.4 Практические занятия (семинары).....	9
4.5 Лабораторные работы .....	9
4.6. Самостоятельное изучение разделов дисциплины .....	9
<b>5. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО И РУБЕЖНОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ .....</b>	<b>10</b>
<b>5.1. Оценочные материалы для текущего контроля .....</b>	<b>10</b>
5.1.1. Вопросы по темам дисциплины «Эпидемиология» (устный опрос). ....	10
5.1.2. Оценочные материалы для самостоятельной работы ( типовые задания) .....	12
5.1.3. Оценочные материалы для выполнения рефератов. ....	14
5.1.4. Оценочные материалы для выполнения эссе по дисциплине «Эпидемиология» .....	16
<b>5.2. Оценочные материалы для рубежного контроля. ....</b>	<b>17</b>
5.2.1. Оценочные материалы для контрольной работы. ....	17
5.2.2. Оценочные материалы: Типовые тестовые задания по дисциплине «Эпидемиология». ....	18
<b>5.3. Оценочные материалы для промежуточной аттестации. ....</b>	<b>19</b>
<b>6. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ .....</b>	<b>21</b>
<b>7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ .....</b>	<b>23</b>
7.1. Основная литература.....	23
7.2. Дополнительная литература.....	24
7.4. Периодические издания (газета, вестник, бюллетень, журнал) .....	24
7.5. Интернет-ресурсы .....	24
7.6. Методические указания по проведению учебных занятий. ....	24
<b>8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....</b>	<b><u>31</u></b>
<b>ПРИЛОЖЕНИЯ</b>	

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью дисциплины «Эпидемиология» является овладение теоретическими основами эпидемиологии как общемедицинской науки, усвоение методов эпидемиологической диагностики в интересах профилактики инфекционных заболеваний, изучение средств профилактики инфекционных заболеваний и организации их использования в первичном звене здравоохранения. А также способов профилактики возможных эпидемиологических последствий экстремальных условий.

Основные задачи дисциплины:

- уметь дать правильно определение эпидемиологии. Место эпидемиологии в структуре медицинских наук.
- изучить теоретическую концепцию эпидемиологии как общемедицинской науки и ее приложения к учению об эпидемиологическом процессе;
- изучить специфику эпидемиологического метода, содержание основных его разделов, значение эпидемиологических методов для выявления источника инфекции, путей передачи и обоснования современных профилактических программ;
- изучить эпидемиологические аспекты номенклатуры и классификации болезней;
- изучить проявления заболеваемости инфекционными болезнями, выявленными на основе медицинских форм учета и отчетности;
- изучить содержание выборочных эпидемиологических исследований по оценке доказательству гипотез о факторах риска;
- средства иммунопрофилактики, экстренной профилактики, дезинфекции и дезинсекции и организацию их использования в первичном звене здравоохранения;
- возможные эпидемиологические последствия экстремальных ситуаций. Роль первичного звена здравоохранения в их профилактике и ликвидации последствий;
- избранные сведения по частной эпидемиологии и профилактики наиболее распространенных инфекционных болезней.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Эпидемиология» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной образовательной программы по специальности 31.05.03 Стоматология.

Дисциплина «Эпидемиология» разработана в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования является федеральным компонентом базовой части и обязательной для изучения.

## 3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В совокупности с другими дисциплинами образовательной программы 31.05.03 Стоматология дисциплина «Эпидемиология» направлена на формирование следующей компетенции в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета):

### Профессиональные компетенции (ПК):

**ОК-7** – готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций;

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

В результате изучения дисциплины «Эпидемиология» студент должен:

**ЗНАТЬ:**

- основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций, правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики;
- показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические);
- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;
- методы санитарно-просветительской работы;
- учение об эпидемиологическом процессе, эпидемиологический подход к изучению болезней человека, виды эпидемиологических исследований и их предназначение;
- эпидемический процесс и неинфекционную эпидемиологию, эпидемиологию инфекционных и паразитарных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;
- структуру инфекционной службы, показания к амбулаторному лечению инфекционного больного, транспортировку инфекционного больного в стационар: правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов;

#### **УМЕТЬ:**

- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры
- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия
- 3. использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания

#### **ВЛАДЕТЬ:**

- оценками состояния общественного здоровья
- консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики

### **4. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ**

#### **4.1. Содержание разделов**

**Таблица 1. Содержание дисциплины «Эпидемиология», перечень оценочных средств и контролируемых компетенций**

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1	2	3	4	5
<b>РАЗДЕЛ 1. ОБЩАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ</b>				
1	<b>Предмет и методы эпидемиологии</b>	Место эпидемиологии в структуре мед. наук. Формирование эпидемиологии как науки об эпидемическом процессе. Определении эпидемиологии по данным различных авторов (Гиппократ, Д.К Заболотный, В.А. Башенин, Л.В. Громашевский, И.И. Елкин, В.Д.	ПК-3	Домашнее задание (ДЗ); реферат (Р); рубежный контроль (РК); тесты (Т); дискуссии

		<p>Беляков). История эпидемиологии. Развитие предмета как науки с древних времен до наших дней. Вклад зарубежных (Л. Пастер, Р. Кох) и отечественных ученых (и.и. Мечников, Д.К. Заболотный, Е.Н Павловский, Л.В. Громашевский, И.И. Елкин, В.Д. Беляков, В.И. Покровский). Значение эпидемиологии для медицинской науки и здравоохранения. Теоретическая концепция эпидемиологии как общемедицинской науки. Эпидемиологический метод исследования. Описательно-оценочные методы эпидемиологии. Эпидемиологические методы исследования: аналитические, экспериментальные. Математическое моделирование.</p>		
2	<b>Сущность эпидемического процесса</b>	<p>Учение об эпидемиологическом процессе. Сущность эпидемиологического процесса. Механизм развития эпидемиологического процесса. Проявление эпидемиологического процесса. Ретроспективный и оперативный эпидемиологический анализ. Анализ многолетней динамики заболеваемости совокупного населения. Анализ уровня и структуры заболеваемости в социально-возрастных группах населения. Определение группы риска. Анализ многолетней динамики заболеваемости в социально-возрастных группах населения. Анализ заболеваемости в отдельных коллективах. Анализ годовой динамики заболеваемости в социально-возрастных группах населения. Оценка результатов ретроспективного эпидемиологического анализа. Оперативно-эпидемиологический анализ. Эпидемиологическая диагностика - основа противоэпидемической работы.</p>	ПК-3	ДЗ; Р; РК; Т; дискуссии
3	<b>Противоэпидемический режим стационаров и АПУ</b>	<p>Организация противоэпидемиологической работы в экстремальных условиях. Дезинфекция. Дезинсекция. Дератизация.</p>	ПК-3	ДЗ; Р; РК; Т; дискуссии;
4	<b>Вопросы иммунитета и специфической профилактики инфекционных заболеваний.</b>	<p>Вопросы иммунитета и инфекционных заболеваний. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний</p>	ПК-3	ДЗ; Р; РК; Т; дискуссии; презентации
<b>РАЗДЕЛ 2. ЧАСТНАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ</b>				
5	<b>Кишечные инфекции.</b>	<p>Острые кишечные инфекции бактериальной этиологии: шигеллезы, эшерихиозы, сальмонеллезы, острые кишечные заболевания неустановленной этиологии. Общая характеристика. Степень восприимчивости. Взаимодействие популяций. Механизм внутренней регуляции эпидемического процесса. Роль факторов фекально-</p>	ОК-7, ПК-3	ДЗ; Р; РК; Т; дискуссии; презентации

		<p>орального механизма передачи. Пути передачи. Проявления эпидемического процесса: многолетняя и годовая динамика при отдельных инфекциях. Типы эпидемий. Противоэпидемические мероприятия при различных кишечных инфекциях. Эпидемиологический надзор.</p> <p>Вирусные кишечные инфекции: вирусный гастроэнтерит, энтеровирусные инфекции, полиомиелит, вирусный гепатит А, вирусный гепатит Е. Механизмы развития эпидемического процесса. Проявления эпидемического процесса. Распределение по территории, по социально-возрастным группам, годовая многолетняя динамика. Противоэпидемические мероприятия и эпидемический надзор.</p>		
6	<b>Дыхательные инфекции.</b>	<p>Вирусные инфекции дыхательных путей: ОРВИ, грипп А, В, С. Проявления эпидемического процесса при гриппе и острых респираторных заболеваниях. Противоэпидемические мероприятия. Вакцинация. Экстренная профилактика. Эпидемический надзор.</p> <p>Капельные инфекции: корь, эпидемический паротит, ветряная оспа, краснуха. Проявления эпидемического процесса при этих инфекциях. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.</p> <p>Бактериальные инфекции дыхательных путей: стрептококковая инфекция, дифтерия, коклюш, менингококковая инфекция. Механизм развития эпидемического процесса, проявления эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.</p>	ОК-7, ПК-3	ДЗ; Р; РК; Т; дискуссии; презентации
7	<b>Кровяные инфекции.</b>	<p>Искусственные и естественные пути передачи кровяных инфекций. Вирусные гепатиты В, С, Д. Парентеральный и половой пути передачи. Вертикальный путь передачи. Роль наркоманов в передаче инфекции. Проявления эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор. ВИЧ-инфекция. Механизм развития эпидемического процесса. Пути передачи. Роль наркоманов. Проявления эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия и эпидемический надзор.</p>	ОК-7, ПК-3	ДЗ; Р; РК; Т
8	<b>Госпитальная инфекция.</b>	<p>Понятие о госпитальных инфекциях. Ведущие возбудители госпитальных инфекций: традиционные (сальмонелла тифимориум, шигелла Флекснера, вирус гриппа, палочка дифтерии, вирус кори, вирус краснухи, ветряной оспы, вирусы гепатитов В, С и Д, коклюшная палочка),</p>	ОК-7, ПК-3	ДЗ; Р; РК; Т; дискуссии; презентации

		гнойно-септические инфекции (золотистый стафилококк, кишечная палочка, синегнойная палочка, пневмококк, кандиды, клебсиелла, протей вульгарный). Эпидемиологическая характеристика госпитальных инфекций. Порядок отбора материала для расшифровки диагноза (от больного, окружающей среды). Принципы противоэпидемического режима. Роль специалистов в проведении противоэпидемических мероприятий против госпитальных инфекций.		
<b>РАЗДЕЛ 3. ВОЕННАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ</b>				
9	<b>Содержание и задачи военной эпидемиологии. Содержание и задачи военной эпидемиологии.</b>	Эпидемические последствия войны. Причины, способствующие распространению эпидемии в военное время. Особенности воинского коллектива, влияющие на возникновение и распространение инфекционных заболеваний в войсках и факторы благоприятствующие организации противоэпидемических мероприятий. Система противоэпидемических и профилактических мероприятий в войсках. Противоэпидемические барьеры и их роль в предупреждении заноса и распространения инфекционных заболеваний. Основы противоэпидемических мероприятий в войсках в мирное и военное время.	ОК-7, ПК-3	ДЗ; Р; РК; Т; презентации
10	<b>Понятие о бактериологическом оружии противника и способов его применения.</b>	Особенности бактериологического оружия. Пути распространения очагов. Тактика применения бакоружия. Требования, предъявляемые к бакоружию. Перечень возможных агентов бактериологического оружия. Особенности течения искусственно вызванного эпидемического процесса. Бакразведка. Войсковая, армейская и фронтовая сан. и бакразведка. Установление факта применения бакоружия и границ заражения. Специфическая индикация. Методы забора, транспортировки проб, идентификации возбудителей. Обсервация. Карантин. Экстренная профилактика.	ОК-7, ПК-3	ДЗ; Р; РК; Т; презентации
11	<b>Мероприятия по бактериологической защите войск.</b>	Санитарно-эпидемиологическая и бактериологическая разведка. Организация мед. помощи инфекционным больным на этапах эвакуации. Противоэпидемические мероприятия приема, пополнения и воинских перевозок	ОК-7, ПК-3	ДЗ; Р; РК; Т; дискуссии; презентации

На изучение курса отводится 108 часа (3 з.е.), из них: контактная работа 34 ч., в том числе лекционных – 16 часов; практических (семинарских) – 18 часов; самостоятельная работа студента 65 часов, завершается зачетом.



#### 4.2. Структура дисциплины.

Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы (108 часов)

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц	
	IV семестр	всего
<b>Общая трудоемкость (в зачетных единицах)</b>	<b>108 (3 з.е.)</b>	<b>108 (3 з.е.)</b>
<b>Контактная работа (в часах):</b>	<b>34</b>	<b>34</b>
<i>Лекции (Л)</i>	<i>17</i>	<i>17</i>
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>	<i>17</i>	<i>17</i>
<b>Самостоятельная работа (в часах), в том числе контактная (внеаудиторная) работа:</b>	<b>65</b>	<b>65</b>
Реферат (Р)	20	20
Эссе (Э)	5	5
Подготовка к контрольной работе (КР)	5	5
Самостоятельное изучение разделов	15	15
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации	<b>20</b>	<b>20</b>
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	<b>Зачет</b>	<b>Зачет</b>

#### 4.3 Лекционные занятия

Таблица 3.

№ п/п	Тема
1.	<i>Предмет и методы эпидемиологии.</i>
2.	<i>Аналитические эпидемиологические методы.</i>
3.	<i>Сущность эпидемического процесса.</i>
4.	<i>Проявления эпидемического процесса.</i>
5.	<i>Эпидемиологическая диагностика.</i>
6.	<i>Организация и проведение дезинфекционного дела</i>
7.	<i>Специфическая профилактика инфекционных болезней.</i>
8.	<i>Военная эпидемиология.</i>

#### 4.4 Практические занятия (семинары)

Таблица 4.

№ п/п	Тема
1.	<i>Предмет и методы эпидемиологии</i>
2.	<i>Учение об эпидемическом процессе</i>
3.	<i>Сущность эпидемического процесса</i>
4.	<i>Проявления эпидемического процесса</i>
5.	<i>Эпидемиологическая диагностика</i>
6.	<i>Организация и проведение дезинфекционного дела</i>
7.	<i>Специфическая профилактика инфекционных болезней</i>
8.	<i>Противоэпидемические мероприятия АПУ</i>
9.	<i>Противоэпидемические мероприятия ЛПУ</i>
10.	<i>Военная эпидемиология, содержание, задачи, бактериологическое оружие, противоэпидемические мероприятия</i>

#### 4.5 Лабораторные работы

Таблица 5.

№ п/п	Наименование лабораторных работ
-------	---------------------------------

#### 4.6. Самостоятельное изучение разделов дисциплины

Таблица 6.

№ п/п	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение
1.	Основные этапы развития эпидемиологии. Вклад отечественных и зарубежных ученых в изучении и становлении эпидемиологии
2.	Методы исследования эпидемиологии: описательно-оценочный, аналитический, экспериментальный методы исследования
3.	Классификация инфекционных болезней (филогенетическая, экологическая)
4.	Механизм развития эпидемического процесса (механизмы и пути передачи). Природная очаговость инфекционных болезней
5.	Противоэпидемическая работа ЛПУ и АПУ. Противоэпид. Режим стационаров. Работа в эпидочаге.
6.	Содержание и задачи военной эпидемиологии. Содержание и задачи военной эпидемиологии.
7.	Вирусные и бактериальные кишечные антропонозы.
8.	9 Вирусные и бактериальные антропонозные заболевания дыхательных путей
9.	Вирусные и бактериальные зоонозы
10.	Госпитальные инфекции
11.	Особоопасные инфекции
12.	Парентеральные инфекции
13.	Эпидемиология неинфекционных болезней
14.	Эпидемиология сапронозов
15.	Эпидемиология генетически обусловленных заболеваний

### 5. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО И РУБЕЖНОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Конечными результатами освоения программы дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование этих дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках различного вида занятий и самостоятельной работы.

В ходе изучения дисциплины предусматриваются *текущий, рубежный контроль и промежуточная аттестация*.

#### 5.1. Оценочные материалы для текущего контроля

*Цель текущего контроля* – оценка результатов работы в семестре и обеспечение своевременной обратной связи, для коррекции обучения, активизации самостоятельной работы обучающегося. Объектом текущего контроля являются конкретизированные результаты обучения (учебные достижения) по дисциплине

*Текущий контроль* успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины «Эпидемиология» и включает: ответы на теоретические вопросы на практическом занятии, выполнение заданий на практическом занятии, самостоятельное выполнение индивидуальных домашних заданий с отчетом (защитой) в установленный срок, написание рефератов, эссе.

Оценка качества подготовки на основании выполненных заданий ведется преподавателем (с обсуждением результатов), баллы начисляются в зависимости от сложности задания

##### 5.1.1. Вопросы по темам дисциплины «Эпидемиология» (устный опрос). Контролируемая компетенция ОК-7, ПК-3.

#### Тема 1: Предмет и методы эпидемиологии

1. Краткая история эпидемиологии
2. Эры в эволюции современной эпидемиолог
3. Значение эпидемиологии для медицинской науки и здравоохранения
4. Эпидемиологические методы исследования

## **Тема 2. Учение об эпидемическом процессе**

1. Понятие нозологической самостоятельности инфекционной болезни
2. Экологическая классификация инфекционных болезней человека
3. Классификация инфекционных болезней на основе экологической и филогенетической близости возбудителей
4. Международная классификация инфекционных и паразитарных болезней
5. Эволюция возбудителей инфекционных болезней

## **Тема 3. Сущность эпидемического процесса**

1. Природа специфичности эпидемического процесса
2. Социальные и природные факторы в развитии эпидемического процесса

## **Тема 4. Проявление эпидемического процесса**

1. Эпидемиологические понятия, характеризующие проявление эпидемического процесса
2. Проявление эпидемического процесса по территории
3. Инфекционная заболеваемость в различных группах населения
4. Инфекционная заболеваемость в многолетней динамике
5. Инфекционная заболеваемость в годовой динамике. Типы эпидемий

## **Тема 5. Эпидемическая диагностика**

1. Эпидемическая диагностика- методическая основа противоэпидемической работы
2. Ретроспективный эпидемический анализ
3. Оперативный эпидемический анализ

## **Тема 6. Организация дезинфекционного дела**

1. Определение понятий
2. Физические методы дезинфекции
3. Химические методы дезинфекции
4. Стерилизация медицинского инструментария
5. Дезинсекция
6. Дератизация

## **Тема 7. Специфическая профилактика инфекционных болезней**

1. Исторические сведения
2. Иммунная система и иммунологическая резистентность
3. Виды иммунитета
4. Виды искусственного иммунитета
5. Виды прививок
6. Характеристика вакцин
7. Организация и проведение прививок.

## **Тема 8. Противоэпидемическая работа АПУ**

1. Основные функции и задачи кабинета инфекционных болезней
2. Противоэпидемическая работа на врачебном участке
3. Основные разделы профилактической работы АПУ

## **Тема 9. Противоэпидемическая работа в ЛПУ**

1. Госпитальные и внутрибольничные инфекции Меняющийся мир: 1950-е–середина 1980-х гг.
2. Структура и принцип противоэпидемической работы инфекционного стационара

## **Тема 10. Военная эпидемиология**

1. Содержание и задачи военной эпидемиологии. Противоэпидемические мероприятия в условиях современной войны
2. Биологическое оружие
3. Содержание и организация санитарно-эпидемической работы Российской армии. Противоэпидемическая защита войск
4. Санитарно-эпидемиологическая и бактериологическая разведка

5. Индикация бактериальных средств
6. Организация медицинской помощи инфекционным больным в действующей армии.  
Противоэпидемические мероприятия на этапах медицинской эвакуации

#### Критерии формирования оценок (оценивания) устного опроса

Устный опрос является одним из основных способов учёта знаний обучающегося по дисциплине «Эпидемиология». Развёрнутый ответ студента должен представлять собой связанное, логически последовательное сообщение на заданную тему, показывать его умение применять определения.

**В результате устного опроса знания, обучающегося оцениваются по следующей шкале:**

**3 балла** выставится, если обучающийся:

- 1) полно излагает изученный материал;
- 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике;
- 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

**2 балла** выставится, если обучающийся даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для балла «1», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

**1 балл** выставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

- 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий;
- 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

**0 баллов**, ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке.

#### 5.1.2. Оценочные материалы для самостоятельной работы (типовые задания). Контролируемая компетенция ОЕ-7, ПК-3.

**Задание 1.** В сентябре заболел коклюшем ребенок старшей группы детского сада. Против коклюша не привит (оформлен медицинский отвод). Другие дети против коклюша привиты.

**Задание:** Назовите тип эпидемического очага, определите его границы, дайте прогноз развития и предложите меры по ликвидации. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Укажите ведущие противоэпидемические мероприятия.

**Эталон ответа:** Тип эпидемического очага: первичный Границы очага: в пределах детского сада. Прогноз развития: риск распространения очага за пределы детского сада.

План противоэпидемических мероприятий: Мероприятия на источник инфекции: изоляция и госпитализация больных Мероприятия на механизм передачи: текущая и заключительная дезинфекция. Мероприятие на контактных: взятие на бактериологический анализ, серологическое исследование контактных детей и работников ДДУ. Уточнить прививочный анамнез у контактных. Наблюдение за контактными в течение инкубационного периода.

#### **Задание 2**

Больная М. 60 лет заболела остро. Повысилась температура тела до 39,0С, появился озноб, боли в мышцах шеи, суставах. В последующие дни отмечалась повышенная потливость, озноб, хотя температура снизилась до субфебрильных цифр. На 17-й день болезни вновь повысилась температура до 40,0С, возобновились ознобы, потливость, резкие боли в поясничной области, мышцах, крупных суставах. Эпидемиологический анамнез – живет в районе, неблагополучном по бруцеллезу, покупала молоко у соседей, которые имеют корову, овец, коз. Пациентка направлена в стационар, где после проведения дополнительных лабораторных исследований поставлен диагноз: Острый бруцеллез.

Задание.

1. Выскажите предположения о механизме заражения данной больной бруцеллезом.
2. Составьте план противоэпидемических мероприятий

**Эталон ответа:** 1. Механизм заражения алиментарный, фактором заражения является молоко. 2.-Мероприятия в отношении больного: подача экстренного извещения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии», госпитализация по клиническим показаниям. Диспансерное наблюдение после клинического выздоровления в течении 2 лет. -Мероприятия направленные на механизм заражения: молоко, положительно реагирующее на бруцеллез, обеззараживают кипячением или переработкой и в дальнейшем его можно использовать для пищевых целей. Совместно с ветеринарной службой контроль за условиями содержания скота. Если обнаружены животные подозрительные или больные, необходимо в помещениях где они содержатся провести дезинфекцию. -Мероприятия в отношении лиц, имеющих аналогичный риск заражения: Всем лицам, находившимся в равных с заболевшим условиями заражения, показано серологическое исследование крови, постановка кожной аллергической пробы с бруцеллином, лабораторное исследование повторить через 3 месяца. Санпросвет работа среди населения. -Ветеринарно-санитарные мероприятия: оздоровление неблагополучных очагов, оздоровление животных в хозяйствах граждан.

### Задание 3

Два жителя А-й области Центральной Азии заболели чумой. Несколько дней назад мужчины участвовали в вынужденном забое скота. Один из зараженных скончался по дороге в больницу. Второй был доставлен в районную инфекционную больницу в тяжелом состоянии. В течение первых суток у него на фоне высокой температуры тела появились боли в груди, кашель, одышка и кровавая мокрота.

Задание: Назовите тип эпидемического очага, определите его границы, дайте прогноз развития и предложите меры по ликвидации. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Укажите ведущие противоэпидемические мероприятия.

**Эталон ответа:** Тип эпидемического очага: первичный Границы очага: в пределах районной больницы??? Прогноз развития: риск распространения очага за пределы больницы. План противоэпидемических мероприятий: Подача экстренного извещения, создание СПК Мероприятия на источник инфекции: изоляция и госпитализация больных. Мероприятия на механизм передачи: текущая и заключительная дезинфекция с химическими дезинфектантами. Мероприятие на контактных: Наблюдение за контактными на срок инкубационного периода (6 дней). Профилактическая антибиотикотерапия.

### Задание 4

На шахте Н. в течение 4 дней заболело 3 горнорабочих очистного забоя. При осмотре инфекционистом был заподозрен лептоспироз. С помощью РМА были обнаружены антитела в крови больных к лептоспирам *Icterohaemorrhagiae* в титре 1:800. Эпидемиологическое обследование показало, что все больные проживали в благоустроенных домах, обеспеченных современными коммунальными удобствами. По месту жительства не были обнаружены крысы и другие животные. Все заболевшие за последний месяц никуда не выезжали. Участок шахты Н., где работали заболевшие, оказался интенсивно обводненным, так как находился в зоне затопленных выработок. Несмотря на проведенные ранее дератизационные мероприятия, шахта была заселена крысами, которые нередко повреждали пищу, приносимую с собой шахтерами. При лабораторном обследовании у отловленных в шахте крыс были обнаружены антитела к лептоспирам *Icterohaemorrhagiae*.

Задание 1. Выскажите предположения о механизме заражения шахтеров лептоспирозом. 2. Составьте план мероприятий по ликвидации очага.

**Эталон ответа:** 1. Механизм заражения: алиментарный (вследствие употребления пищи, поврежденной грызунами). 2. Повторная дератизация проводится по месту заражения. Соблюдение шахтерами санитарногигиенических норм, создание условий для доставки еды.

### Задание 5

22 июля в г. Н. заболел студент 22 лет. Со слов больного, заболевание началось остро, повысилась температура до 38,40С, появилась болезненная «припухлость» в левой подмышечной области. На следующий день обратился в поликлинику. На приеме врач отметил: лицо красное, одутловатое, инъекция склер, пульс 98 в 1 минуту, температура тела 38,50С, в левой подмышечной области бубон, резко болезненный при пальпации. При сборе эпидемиологического анамнеза выяснилось, что с 1 по 21 июля выезжал в горы Тянь-Шаня, где занимался отловом сурков, шкурки которых сдавал для выделки частным лицам. Во время сдирания шкурок дважды ранил левую руку (в начале июля и дня за 4 до возвращения домой). Диагноз: Бубонная форма чумы?

Задание. 3. Определите тактику врача. 4. Определите характер и объём противоэпидемических мероприятий.

**Эталон ответа:** 1. ЛПУ, выявивший больного или больного с подозрением на чуму или ее носительство, в течении 2-х часов направляет внеочередное донесение в органы и учреждения Роспотребнадзора. 2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия населения обеспечивает в течение 24 часов информирование контактного пункта ВОЗ по ММСП. Транспортировка больных осуществляется специализированным транспортом, в охраняемый специально организованный госпиталь. До госпитализации больного чумой проводят текущую дезинфекцию, заключительную во всех помещениях. После выписки переболевшего из стационара, за ним устанавливают медицинское наблюдение в течение 3 месяцев. -В отношении контактных лиц: лица, общавшиеся с больными чумой, трупами, контаминированными вещами, подлежат изоляции и медицинскому наблюдению. При легочной форме чумы проводят индивидуальную изоляцию лиц, общавшихся с больными. Изоляцию прекращают через 6 дней после разобщения с больными при нормальной температуре (термометрия 2 раза в день). Экстренная профилактика проводится лицам, соприкасавшимся с больным чумой, проводят антибиотиками в профилактических дозах в течении 5 суток. -Направленные на механизм заражения: Эпизоотологическое обследование зоны очага и прилегающей территории. При выявлении больных бубонной формы чумы введение ограничительных мероприятий, а при легочной формы-карантина (решением чрезвычайной комиссии).

***Критерии формирования оценок по заданиям для самостоятельной работы студента (типовые задания):***

2 балла - обучающийся показал глубокие знания материала по поставленным вопросам, грамотно, логично его излагает, структурировал и детализировал информацию, избегая простого повторения информации из текста, информация представлена в переработанном виде. Свободно использует необходимые знания при решении заданий;

1 балл - обучающийся твердо знает материал, грамотно его излагает, не допускает существенных неточностей в процессе решения заданий;

0 баллов – обучающийся допускает грубые ошибки в ответе на поставленные вопросы и при решении заданий.

**5.1.3. Оценочные материалы для выполнения рефератов. Контролируемая компетенция ОК-7, ПК-3. (Примечание: написание рефератов возможно с элементами презентации)**

**Примерные темы рефератов по дисциплине «Эпидемиология»**

1. Эпидемический процесс, его структура, формы проявления.
2. Социальные и природные факторы, их роль в развитии эпидемического процесса.
3. Организация и проведение противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных болезней.
4. Эпидемиологический надзор за инфекционными болезнями.
5. Эпидемиологические исследования.
6. Дезинфекционный режим в лечебно-профилактических учреждениях
7. Федеральный закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».
8. Иммунологические механизмы действия вакцин, характеристика типов вакцин.
9. Национальный календарь профилактических прививок.
10. Показания и противопоказания к вакцинопрофилактике.

11. Прививочные реакции, поствакцинальные осложнения, дифференциальная диагностика.
12. Средства пассивной иммунизации, показания к их применению.
13. Препараты, задерживающие развитие и размножение возбудителя в зараженном организме.
14. Эпидемиологическая характеристика проявлений эпидемического процесса кишечных инфекций.
15. Сравнительная характеристика эпидемического процесса кишечных инфекций при различных путях передачи возбудителя.
16. Эпидемический процесс тифо-паратифозных инфекций.
17. Организация и проведение противоэпидемической работы в эпидемическом очаге брюшного тифа и паратифов.
18. Эпидемический процесс шигеллезов.
19. Направленность и содержание профилактической и противоэпидемической работы при шигеллезах.
20. Клинико-эпидемиологическая характеристика четырех групп эшерихиозов.
21. Проявления эпидемического процесса иерсиниоза и псевдотуберкулеза.
22. Профилактические и противоэпидемические мероприятия при иерсиниозе и псевдотуберкулезе.
23. Эпидемиология вирусных гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи (А, Е).
24. Эпидемиология вирусных гепатитов с контактным и искусственным механизмами передачи (В, С, Д).
25. Эпидемиологическая характеристика проявлений эпидемического процесса инфекций дыхательных путей.
26. Организация и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий при инфекциях дыхательных путей.
27. Особенности эпидемиологии гриппа на современном этапе развития эпидемического процесса.
28. Организация и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий при гриппе.
29. Особенности эпидемиологии дифтерии в период массовой иммунопрофилактики.
30. Организация и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в эпидемическом очаге дифтерии.
31. Эпидемический процесс кори в период массовой иммунопрофилактики, профилактические и противоэпидемические мероприятия.
32. Эпидемический процесс коклюша в период массовой иммунопрофилактики, профилактические и противоэпидемические мероприятия.
33. Эпидемический процесс менингококковой инфекции, профилактические и противоэпидемические мероприятия.
34. Эпидемиологическая характеристика инфекций с трансмиссивным механизмом передачи (сыпной тиф, малярия).
35. Учение о природной очаговости, принципы эпизоотолого-эпидемиологического надзора.
36. Особенности эпидемического процесса ВИЧ-инфекции на современном этапе развития эпидемии.
37. Эпидемиология внутрибольничных инфекций, профилактические и противоэпидемические мероприятия.
38. Санитарная охрана территории страны от завоза и распространения инфекционных болезней.

***Критерии оценки реферата:***

«отлично» (3 балла) ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся

проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

**«хорошо» (2 балла)** – выполнены основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками.

**«удовлетворительно» (1 балл)** – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. Обучающийся выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием. Отсутствуют отдельные фрагменты.

**«неудовлетворительно» (0 баллов)** – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

#### **5.1.4. Оценочные материалы для выполнения эссе по дисциплине «Эпидемиология». Контролируемая компетенция ОК-7, ПК-3.**

**Эссе** представляет собой доклад на определенную тему, включающий обзор соответствующих литературных и других источников или краткое изложение книги, статьи, исследования, а также доклад с таким изложением.

Написание и защита эссе используется в дисциплине «Эпидемиология» в целях приобретения обучающимся гражданской позиции, развития умения и навыков самостоятельного научного поиска: изучения литературы по выбранной теме, анализа различных источников и точек зрения, обобщения материала, выделения главного, формулирования выводов.

С помощью эссе обучающийся глубже постигает наиболее сложные проблемы данной дисциплины, учится лаконично излагать свои мысли, правильно оформлять работу, докладывать результаты своего труда.

##### ***Примерные темы эссе:***

1. История эпидемиологии.
2. Доказательная медицина как система повышения эффективности медицинской помощи.
3. Организация эпидемиологических данных.
4. Оценка уровня заболеваемости населения.
5. Паразитарная система как основа эпидемического процесса.
6. Движущие силы и формы проявления эпидемического процесса.
7. Теория саморегуляции паразитарных систем. Регулирующая роль социальных и природных условий.
8. Концепция эпидемического процесса как социально-экологической системы (Б.Л.Черкасский).
9. Профилактические и противоэпидемические мероприятия, их потенциальная и реальная эффективность.
10. Учение о природной очаговости Е.Н. Павловского. Основные положения. Компоненты природного очага трансмиссивного зооноза. Ландшафтная эпидемиология.
11. Принципы профилактики и борьбы с инфекционными болезнями.
12. Ретроспективный эпидемиологический анализ. Цель, задачи, методы.
13. Мероприятия по локализации эпидемического очага.
14. Госпитальные инфекции, современные представления.
15. Микробиологический мониторинг в медицинской организации.
16. Возможность и перспективы ликвидации инфекционных болезней. Этапы ликвидации отдельных нозоформ.
17. Поствакцинальные реакции и поствакцинальные осложнения.



18. Правовые аспекты иммунопрофилактики.
19. Оценка качества специммунопрофилактики.
20. Организация специммунопрофилактики выездными бригадами.
21. Надзор за качеством иммунобиологических препаратов. Перспективы конструирования новых вакцин и иммунобиологических препаратов нового поколения.
22. Организация хранения МИБП на объектовом уровне. Режимные мероприятия
23. Дезинфекция (очаговая, профилактическая) – мероприятия по предупреждению формирования эпидемического процесса.
24. Антисептика. Асептика, современные представления.
25. Противоэпидемический режим детских дошкольных учреждений (ДДУ).
26. Мероприятия в ДДУ в случае выявления инфекционного больного
27. Противоэпидемические мероприятия по локализации очага ООИ в ЛПУ.

#### ***Критерии оценки эссе***

**2 балла** ставится, если обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к публичной коммуникации;

**1 балла** – обучающийся достаточно полно, но без творческих находок выполнил возложенные на него задачи;

**0 баллов** – задание не выполнено.

### **5.2. Оценочные материалы для рубежного контроля.**

*Рубежный контроль* осуществляется по более или менее самостоятельным разделам – учебным модулям курса и проводится по окончании изучения материала модуля в заранее установленное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения материала учебного модуля в целом. В течение семестра проводится **одно контрольное мероприятие в последний день цикла**.

В качестве форм рубежного контроля можно использовать тестирование (письменное или компьютерное), проведение коллоквиума или контрольных работ. На рубежные контрольные мероприятия рекомендуется выносить весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

#### **5.2.1. Оценочные материалы для контрольной работы. Контролируемая компетенция ОК-7, ПК-3.**

##### **Вопросы контрольной работы**

1. Природная очаговость инфекционных заболеваний.
2. Противоэпидемические мероприятия при эпидемии гриппа.
3. Сущность эпидемического процесса. Определения, звенья.
4. Виды иммунитета. Характеристика видов искусственного иммунитета.
5. Эндемическая и экзотическая заболеваемость, примеры. Нозоареалы.
6. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний.
7. Инфекционная заболеваемость в годовой и многолетней динамике.
8. Дератизация.
9. Содержание противоэпидемической работы амбулаторно- поликлинических учреждений.
10. Дезинсекция.
11. Эпидемическая, социальная и экономическая значимость инфекционных болезней (в учебнике Белякова)
12. Виды планов, составляемых СЭС.
13. Инфекционная заболеваемость в различных группах населения
14. Виды и типы эпидемий.
15. Общий алгоритм эпидемиологической диагностики (в учебнике Белякова).
16. Химические методы дезинфекции, группы химикатов, подробнее о хлорамине и хлорной извести.
17. Требования, предъявляемые к химическим дезинфицирующим растворам.
18. Санэпидем.станция, структура, задачи.

19. Физические методы дезинфекции.
20. Механизм, факторы передачи инфекции, пути передачи, источники инфекции.
21. Мероприятия, проводимые в очаге инфекционного заболевания, дать определение «очага инфекционных болезней».
22. Предмет и методы эпидемиологии.
23. Противоэпидемические мероприятия в очаге особо опасных инфекций ( на примере холеры).
24. Виды дезинфекции
25. Аналитические эпидемиологические методы.
26. Противоэпидемические мероприятия в очаге кишечных инфекций ( на примере дизентерии).
27. Экспериментальные эпидемиологические методы.
28. Виды прививок
29. Описательно-оценочные эпидемиологические методы.
30. Оперативный эпидемиологический анализ.
31. Показания и противопоказания к проведению профилактических прививок
32. Ретроспективный эпидемиологический анализ.
33. Факторы, способствующие распространению эпидемий в войсках и среди мирного населения.
34. Обсервация и карантин.
35. АСПЭО «А», структура.
36. Требования, предъявляемые к санэпидразведке.
37. Характеристика искусственно вызванного эпидемического процесса.
38. Санэпидразведка, санэпиднаблюдение.
39. Боевые свойства бакоружия.
40. Инфекционно-полевой подвижный госпиталь для лечения особоопасных инфекций.
41. Виды возбудителей, пригодных к применению в качестве бакоружия (бактериологическая и клиническая характеристика).
42. Неспецифическая и специфическая индикация бакоружия.
43. Способы применения бакоружия. Факторы внешней среды, влияющие на поражающие свойства бакоружия.
44. Противоэпидемические мероприятия по ликвидации последствий применения бакоружия.
45. Противоэпидемические мероприятия в предвидении применения противником бакоружия и в момент нападения.
46. СПЭВ, силы, оснащение, задачи.
47. Стерилизация инструментария.

***Критерии формирования оценок по контрольным точкам (контрольные работы; коллоквиум)***

**6 баллов** - ставится за работу, выполненную полностью без ошибок и недочетов; обучающийся демонстрирует знание теоретического и практического материала; имеет конспекты всех проведенных лекционных и практических занятий.

**5 баллов** – ставится за работу, выполненную полностью, но при наличии в ней не более одной негрубой ошибки и одного недочета, не более трех недочетов. Обучающийся демонстрирует знание теоретического и практического материала по вопросам контрольной работы, допуская незначительные неточности при изложении материала; имеет конспекты по большей части проведенных лекционных и практических занятий.

**4 балла** – ставится за работу, если бакалавр правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой. Обучающийся затрудняется с изложением части контрольных вопросов, дает неполный ответ; отсутствуют конспекты по большей части проведенных лекционных и практических занятий.

**менее 3-х баллов** – ставится за работу, если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы; отсутствуют конспекты всех проведенных лекционных и практических занятий.

**5.2.2. Оценочные материалы: Типовые тестовые задания по дисциплине «Эпидемиология». Контролируемая компетенция ОК-7, ПК-3 Полный перечень тестовых заданий представлен в ЭОИС – <http://open.kbsu.ru/>**

*Тест* – система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений студента.

**1. Эпидемиология** - это

- +а) фундаментальная медицинская наука, относящаяся к области профилактической медицины и включающая эпидемиологию инфекционных и эпидемиологию неинфекционных болезней
- б) наука, изучающей здоровье населения
- в) сумма (эпидемиологических) знаний об инфекционных болезнях
- г) наука, изучающая популяцию человека

**2. Предметную область эпидемиологии** составляют

- +а) заболеваемость инфекционными и неинфекционными болезнями
- б) здоровье населения
- +в) явления, отражающие различные исходы болезни (смертность, летальность, временную утрату трудоспособности и др.)
- г) заболеваемость только инфекционными болезнями

**3. Эпидемиологическая деятельность** предусматривает

- +а) описание заболеваемости
- +б) выявление причин возникновения и распространения болезней
- в) разработку различных средств и способов борьбы с распространением болезней
- +г) прогноз заболеваемости на определенный период времени

**4. Эпидемиология инфекционных болезней** - это наука:

- а) об эпидемиях
- б) о механизме передачи возбудителя инфекций
- в) о причинах, условиях и механизмах формирования заболеваемости населения
- +г) о закономерностях возникновения, развития и прекращения эпидемического процесса, способах его предупреждения и ликвидации
- д) об организации противоэпидемической работы.

**5. Эпидемиология изучает болезни на уровне организации жизни:**

- а) организменном
- +б) популяционном
- в) клеточном
- г) тканевом

***Критерии формирования оценок по тестовым заданиям:***

**8 баллов** – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы. Выполнено 95-100 % предложенных тестовых вопросов;

**7 баллов** – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 91 – 94 % от общего объема заданных тестовых вопросов;

**6 баллов** – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 85 – 90% от общего объема заданных тестовых вопросов;

**5 баллов** – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 81 – 84% от общего объема заданных тестовых вопросов;

**3 баллов** – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 71– 80% от общего объема заданных тестовых вопросов;

**1 балл** – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – менее 40-59 % от общего объема заданных тестовых вопросов.

**5.3. Оценочные материалы для промежуточной аттестации.**

*Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.*

Промежуточная аттестация предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины. Осуществляется в конце семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине «Эпидемиология» в виде проведения зачет, аттестация может проводиться в устной, письменной форме, и в форме тестирования. На промежуточную аттестацию отводится до 30 баллов.

***ВОПРОСЫ, ВЫНОСИМЫЕ НА ЗАЧЕТ. Контролируемая компетенция ОК-7, ПК-3.***

1. Природная очаговость инфекционных заболеваний.
2. Противоэпидемические мероприятия при эпидемии гриппа.
3. Сущность эпидемического процесса. Определения, звенья.
4. Виды иммунитета. Характеристика видов искусственного иммунитета.
5. Эндемическая и экзотическая заболеваемость, примеры. Нозоареалы.
6. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний.
7. Инфекционная заболеваемость в годовой и многолетней динамике.
8. Дератизация.
9. Содержание противоэпидемической работы амбулаторно- поликлинических учреждений.
10. Дезинсекция.
11. Эпидемическая, социальная и экономическая значимость инфекционных болезней (в учебнике Белякова)
12. Виды планов, составляемых СЭС.
13. Инфекционная заболеваемость в различных группах населения
14. Виды и типы эпидемий.
15. Общий алгоритм эпидемиологической диагностики (в учебнике Белякова).
16. Химические методы дезинфекции, группы химикатов, подробнее о хлорамине и хлорной извести.
17. Требования, предъявляемые к химическим дезинфицирующим растворам.
18. Санэпидем.станция, структура, задачи.
19. Физические методы дезинфекции.
20. Механизм, факторы передачи инфекции, пути передачи, источники инфекции.
21. Мероприятия, проводимые в очаге инфекционного заболевания, дать определение «очага инфекционных болезней».
22. Предмет и методы эпидемиологии.
23. Противоэпидемические мероприятия в очаге особо опасных инфекций ( на примере холеры).
24. Виды дезинфекции
25. Аналитические эпидемиологические методы.
26. Противоэпидемические мероприятия в очаге кишечных инфекций ( на примере дизентерии).
27. Экспериментальные эпидемиологические методы.
28. Виды прививок
29. Описательно-оценочные эпидемиологические методы.
30. Оперативный эпидемиологический анализ.
31. Показания и противопоказания к проведению профилактических прививок
32. Ретроспективный эпидемиологический анализ.
33. Факторы, способствующие распространению эпидемий в войсках и среди мирного населения.
34. Обсервация и карантин.
35. АСПЭО «А», структура.
36. Требования, предъявляемые к санэпидразведке.
37. Характеристика искусственно вызванного эпидемического процесса.
38. Санэпидразведка, санэпиднаблюдение.
39. Боевые свойства бакоружия.
40. Инфекционно-полевой подвижный госпиталь для лечения особоопасных инфекций.
41. Виды возбудителей, пригодных к применению в качестве бакоружия (бактериологическая и клиническая характеристика).

42. Неспецифическая и специфическая индикация бакоружия.
43. Способы применения бакоружия. Факторы внешней среды, влияющие на поражающие свойства бакоружия.
44. Противоэпидемические мероприятия по ликвидации последствий применения бакоружия.
45. Противоэпидемические мероприятия в предвидении применения противником бакоружия и в момент нападения.
46. СПЭВ, силы, оснащение, задачи.
47. Стерилизация инструментария.

**Критерии формирования оценок по промежуточной аттестации:**

«отлично» (30 баллов) – получают обучающиеся, которые свободно ориентируются в материале и отвечают без затруднений. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий, постановке целей и выборе путей их реализации. Работа выполнена полностью без ошибок, написано 100% типовых вопросов;

«хорошо» (25 баллов) – получают обучающиеся, которые относительно полно ориентируются в материале, отвечают без затруднений, допускают незначительное количество ошибок. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий. Работа выполнена полностью, но имеются не более одной негрубой ошибки и одного недочета, не более трех недочетов. Допускаются незначительные неточности при решении задач, написано 70% типовых вопросов;

«удовлетворительно» (20 баллов) – получают обучающиеся, у которых недостаточно высок уровень владения материалом. В процессе ответа на экзамене допускаются ошибки и затруднения при изложении материала. Обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой. Обучающийся затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, дает неполный ответ, написано 55% типовых вопросов;

«неудовлетворительно» (15 баллов) – получают обучающиеся, которые допускают значительные ошибки. Обучающийся имеет лишь начальную степень ориентации в материале. В работе число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы. Обучающийся дает неверную оценку ситуации, написано менее 50 % типовых вопросов.

## **6. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Максимальная сумма (100 баллов), набираемая студентом по дисциплине включает две составляющие:

– *первая составляющая* – оценка регулярности, своевременности и качества выполнения студентом учебной работы по изучению дисциплины в течение периода изучения дисциплины (семестра, или нескольких семестров) (сумма – не более 70 баллов). Баллы, характеризующие успеваемость студента по дисциплине, набираются им в течение всего периода обучения за изучение отдельных тем и выполнение отдельных видов работ.

– *вторая составляющая* – оценка знаний студента по результатам промежуточной аттестации (не более 30 – баллов).

Критерием оценки уровня сформированности компетенций в рамках учебной дисциплины «Эпидемиология» в девятом семестре является зачет.

Общий балл текущего и рубежного контроля представлен в Приложении 2:

**Целью промежуточных аттестаций** по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

**Критерии оценки качества освоения дисциплины (Приложение 3)**

**Оценка «отлично» – от 91 до 100 баллов** – теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые навыки работы сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному. На экзамене студент демонстрирует глубокие знания

предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

**Оценка «хорошо» – от 81 до 90 баллов** – содержание курса освоено, необходимые навыки работы сформированы, выполненные учебные задания содержат незначительные ошибки. На экзамене студент демонстрирует твердые знания материала, умеет четко, грамотно, без существенных неточностей отвечать на поставленные вопросы.

**Оценка «удовлетворительно» – от 61 до 80 баллов** – содержание курса освоено не полностью, необходимые навыки работы сформированы частично, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки. На экзамене студент демонстрирует знание только основного материала, ответы содержат неточности, слабо аргументированы, нарушена последовательность изложения материала

**Оценка «неудовлетворительно» – от 36 до 60 баллов** – содержание курса не освоено, необходимые навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к существенному повышению качества выполнения учебных заданий. На экзамене студент демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины.

Выполнение типовых заданий, представленных в разделе 5 «Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации» позволит обеспечить реализацию компетенции ОК-7, ПК-3.

#### **Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке**

**Таблица 7**

<b>Результаты обучения (компетенции)</b>	<b>Основные показатели оценки результатов обучения</b>	<b>Вид оценочного материала, обеспечивающий формирование компетенций</b>
<b>ОК-7</b> – готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций <b>ПК-3</b> – способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	<b>Знать:</b> -определение эпидемиологии. -специфику эпидемиологического метода. -содержание основных его разделов, значение эпидемиологических методов для выявления источника инфекции, путей передачи и обоснования современных профилактических программ. - эпидемиологические аспекты номенклатуры и классификации болезней. -проявления заболеваемости инфекционными болезнями, выявленными на основе медицинских форм учета и отчетности. -содержание выборочных эпидемиологических исследований по оценке доказательству гипотез о факторах риска. -средства иммунопрофилактики, экстренной профилактики, дезинфекции и дезинсекции и организацию их использования в первичном звене здравоохранения. -возможные эпидемиологические последствия экстремальных ситуаций. Роль первичного звена здравоохранения в их профилактике и ликвидации последствий. -избранные сведения по частной эпидемиологии и профилактики наиболее распространенных инфекционных болезней.	Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) оценочные материалы к контрольной работе (раздел 5.2.1.) типовые тестовые задания (раздел 5.2.2.) оценочные материалы к зачету (раздел 5.3) темы рефератов (раздел 5.1.2) темы эссе (раздел 5.1.3)

	<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-дать правильно определение эпидемиологии.</li> <li>-применять эпидемиологические методы. выявить источника инфекции, путей передачи и обоснования современных профилактических программ.</li> <li>проводить эпидемиологические исследования по оценке доказательству гипотез о факторах риска.</li> <li>-применять средства иммунопрофилактики, экстренной профилактики, дезинфекции и дезинсекции и организацию их использования в первичном звене здравоохранения.</li> <li>-рекомендовать противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.</li> </ul>	<p>Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1)</p> <p>оценочные материалы к контрольной работе (раздел 5.2.1.)</p> <p> типовые тестовые задания (раздел 5.2.2.)</p> <p>оценочные материалы к зачету (раздел 5.3)</p> <p>темы рефератов (раздел 5.1.2)</p> <p>темы эссе (раздел 5.1.3)</p>
	<p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- знаниями о этиологии, эпидемиологии, патогенеза, патанатомии, клинической картины основных заболеваний;</li> <li>- принципами лабораторной и инструментальной диагностики паразитарных заболеваний;</li> <li>-способами применения средств иммунопрофилактики, экстренной профилактики, дезинфекции и дезинсекции и организацию их использования в первичном звене здравоохранения.</li> <li>-противоэпидемическими мероприятиями в очаге инфекции.</li> </ul>	<p>Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1)</p> <p>оценочные материалы к контрольной работе (раздел 5.2.1.)</p> <p> типовые тестовые задания (раздел 5.2.2.)</p> <p>оценочные материалы к зачету (раздел 5.3)</p> <p>темы рефератов (раздел 5.1.2)</p> <p>темы эссе (раздел 5.1.3)</p>

Таким образом, выполнение типовых заданий, представленных в разделе 5 «Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации» позволит обеспечить способность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях и направлено на формирование ПК-3.

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Основная литература

1. Ющук Н.Д., Эпидемиология инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Ющук Н.Д. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-2824-5 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428245.html>
2. Покровский В.И., Руководство к практическим занятиям по эпидемиологии инфекционных болезней [Электронный ресурс]: учебное пособие / Покровский В.И., Брико Н.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005. - 800 с. - ISBN 5-9704-0038-6 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5970400386.html>

### 7.2 Дополнительная литература

1. Брико Н.И., Эпидемиология [Электронный ресурс] / Н. И. Брико, В. И. Покровский - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-3183-2 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431832.html>
2. Ющук Н.Д., Эпидемиология инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Ющук Н.Д. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-2824-5 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428245.html>

3. Архангельский В.И., Руководство к практическим занятиям по военной гигиене [Электронный ресурс] : учебное пособие / Архангельский В.И., Бабенко О.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-2242-7 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422427.html>
4. Бражников А.Ю., 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. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-1778-2 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417782.html>
5. Покровский В.И., Инфекционные болезни и эпидемиология [Электронный ресурс] : учебник / Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-1652-5 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416525.html>

### 7.3. Периодические издания (газета, вестник, бюллетень, журнал)

1. Инфекционные болезни и эпидемиология
2. Инфекционные болезни

### 7.4. Интернет-ресурсы

При изучении дисциплины «Эпидемиология» студентам рекомендуется пользоваться следующими Интернет-ресурсами:

- *общие информационные, справочные и поисковые:*
  1. Справочная правовая система «Гарант». URL: <http://www.garant.ru>.
  2. Справочная правовая система «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru>
- *современные профессиональные базы данных:*
  1. ЭБД РГБ: <http://www.diss.rsl.ru>
  2. «Web of Science» (WOS): <http://www.isiknowledge.com/>
  3. Sciverse Scopus издательства «Эльзевир. Наука и технологии»: <http://www.scopus.com>
  4. Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ): <http://elibrary.ru>
  5. База данных Science Index (РИНЦ): <http://elibrary.ru>
  6. Национальная электронная библиотека РГБ: <https://нэб.рф>
- *поисковые системы:*
  1. Библиотека КБГУ: <http://lib.kbsu.ru/>
  2. Библиотека Максима Мошкова: <http://www.lib.ru/>
  3. Библиотека Михаила Грачева: <http://grachev62.narod.ru/catalog.htm>
  4. Библиотека России <http://www.cnb.dvo.ru/links.htm>
  5. Большой энциклопедический словарь <http://www.sci.aha.ru/ALL/VOC/index.htm>
  6. Государственная историческая библиотека – <http://www.shpl.ru> (docdeliv) list/cont\_hist.htm
  7. Государственная публичная историческая библиотека России. Электронный каталог: <http://katalog.shpl.ru/srch.php>
  8. [www.kbsu.ru](http://www.kbsu.ru) – сайт Кабардино-Балкарского государственного университета. Учебные пособия по паразитологии инфекционным болезням.
  9. [www.medlib.ru](http://www.medlib.ru) – учебники и учебные пособия по медицине
  10. [www.meduniver.com](http://www.meduniver.com) – учебники, справочники по медицине
  11. ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru))- учебники, справочники по медицине
  12. <http://www.knigafund.ru>- учебники, справочники по медицине

### 7.4. Методические указания по проведению учебных занятий.

#### Методические указания к практическим занятиям

1. Общая эпидемиология /М.Ю. Маржохова. – Нальчик: «ПОЛИГРАФСЕРВИС И Т», 2010. – 88 с.
2. Военная эпидемиология/ Б.С. Нагоев.- Нальчик: Каб.-Балк. ун-т, 1999.-36с.

#### Методические рекомендации по изучению дисциплины «Эпидемиология»



Цель курса «Эпидемиология» - подготовка обучающихся обеспечить проведение противозидемических мероприятий, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях. Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий, занести в свою рабочую тетрадь темы и сроки проведения семинаров, написания учебных и творческих работ. При изучении дисциплины, обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу; пишут контрольные работы, готовят рефераты и сообщения к практическим занятиям; выполняют самостоятельные творческие работы, участвуют в выполнении практических заданий. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы, выполнения контрольных письменных заданий.

Курс изучается на лекциях, практических занятиях, при самостоятельной и индивидуальной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать занятия и активно участвовать в учебном процессе. Лекции включают все темы и основные вопросы теории и практики страхования. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к семинарским занятиям.

В соответствии с учебным планом на каждую тему выделено необходимое количество часов практических занятий, которые проводятся в соответствии с вопросами, рекомендованными к изучению по определенным темам. Обучающиеся должны регулярно готовиться к семинарским занятиям и участвовать в обсуждении вопросов. При подготовке к занятиям следует руководствоваться конспектом лекций и рекомендованной литературой. Тематический план дисциплины, учебно-методические материалы, а также список рекомендованной литературы приведены в рабочей программе

В ходе изучения дисциплины обучающийся имеет возможность подготовить реферат по теме, предлагаемого в Рабочей программе дисциплины списка. Выступление с докладом по реферату в группе проводится в форме презентации с использованием мультимедийной техники.

### ***Методические рекомендации при работе над конспектом во время проведения лекции***

В процессе лекционных занятий целесообразно конспектировать учебный материал. Для этого используются общие и утвердившиеся в практике правила, и приемы конспектирования лекций:

Конспектирование лекций ведется в специально отведенной для этого тетради, каждый лист которой должен иметь поля, на которых делаются пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Целесообразно записывать тему и план лекций, рекомендуемую литературу к теме. Записи разделов лекции должны иметь заголовки, подзаголовки, красные строки. Для выделения разделов, выводов, определений, основных идей можно использовать цветные карандаши и фломастеры. Возможно использование магистрантами современных методов конспектирования, к примеру, метод ментальных карт.

Названные в лекции ссылки на первоисточники надо пометить на полях, чтобы при самостоятельной работе найти и вписать их. В конспекте дословно записываются определения понятий, категорий и законов. Остальное должно быть записано своими словами.

Каждому студенту необходимо выработать и использовать допустимые сокращения наиболее распространенных терминов и понятий.

### ***Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям***

Практические занятия – составная часть учебного процесса, групповая форма занятий при активном участии обучающихся. Практические занятия способствуют углубленному изучению наиболее сложных проблем науки и служат основной формой подведения итогов самостоятельной

работы обучающихся. Целью практических занятий является углубление и закрепление теоретических знаний, полученных обучающимися на лекциях и в процессе самостоятельного изучения учебного материала, а, следовательно, формирование у них определенных умений и навыков.

В ходе подготовки к практическому занятию необходимо прочитать конспект лекции, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, выполнить выданные преподавателем практические задания. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы.

Желательно при подготовке к практическим занятиям по дисциплине одновременно использовать несколько источников, раскрывающих заданные вопросы.

Для подготовки к практическим занятиям следует использовать рекомендованную литературу и источники, законспектировать ответы на вопросы.

*Проведение семинара с элементами дискуссии* является одной из действенных форм аудиторных занятий на основе индивидуально – группового подхода. Его сущность заключается в создании такого климата семинара, при котором все студенты участвуют в накоплении теоретических и фактических знаний, дискуссии по обсуждаемым вопросам. В начале семинара преподаватель ориентирует студентов на решение трех основных задач.

*Первая задача* - организация максимального информационного сопровождения вопросов семинара и обеспечения участия каждого студента в поиске и усвоении необходимых знаний.

*Вторая задача* - научить студентов: активно воспринимать новую информацию и делиться ею со своими товарищами; убежденно отстаивать свои позиции; вырабатывать навыки ораторского мастерства и публичного выступления.

*Третья задача* - научить студентов выделять практический аспект из полученных на семинаре знаний, вырабатывать и принимать соответствующие решения.

Указанные задачи позволяют студентам приобрести новые знания, сверить свои ответы, участвовать в дискуссии, применить полученные знания на практике, а преподавателю - осуществить контроль за приростом знаний каждого студента, оценить их ораторские навыки и возможности применять теорию к практике и на практике.

При подготовке к практическим занятиям следует уделять внимание усвоению базовых понятий. При этом надо не «заучивать» то или иное понятие, а самостоятельно конструировать его содержание. В процессе этого конструирования вначале надо показать, какую предметную область определяет понятие, а затем охарактеризовать ее черты (признаки, функции). Например, Эпидемиология – общемедицинская наука, изучающая закономерности возникновения и распространения заболеваний различной этиологии с целью разработки профилактических мероприятий.

Решение познавательных задач на доказательство и сравнение способствует активизации познавательной самостоятельности студентов и развитию логики клинического мышления. Выполнять такого рода задания надо в соответствии с определенными алгоритмами.

На практических занятиях обучающиеся учатся грамотно излагать проблемы, свободно высказывать свои мысли и суждения, рассматривают ситуации, способствующие развитию профессиональной компетентности. Следует иметь в виду, что подготовка к практическому занятию зависит от формы, места проведения занятия, конкретных заданий и поручений. Это может быть написание реферата (с последующим их обсуждением), эссе, коллоквиум.

### ***Методические рекомендации по организации самостоятельной работы***

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения студентом новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

– оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование

информационных технологий, позволяющих магистранту в удобное для него время осваивать учебный материал;

- широкое внедрение компьютеризированного тестирования;
- совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;
- модернизацию системы курсового и дипломного проектирования, которая должна повышать роль студента в подборе материала, поиске путей решения задач.

Самостоятельная работа приводит студента к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений. Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- информационно-обучающую;
- ориентирующую и стимулирующую;
- воспитывающую;
- исследовательскую.

В рамках курса выполняются следующие виды самостоятельной работы:

1. Проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
2. Выполнение заданий;
3. Работа с тестами и вопросами для самопроверки;
4. Выполнение итоговой контрольной работы.

Студентам рекомендуется с самого начала освоения курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному аудиторному занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые студент получает в аудитории.

Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по курсу имеют определенную специфику. При освоении курса студент может пользоваться библиотекой вуза, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Значительную помощь в подготовке к очередному занятию может оказать имеющийся в учебно-методическом комплексе краткий конспект лекций. Он может использоваться и для закрепления полученного в аудитории материала. Самостоятельная работа обучающихся предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости студент может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала сегодня используются различные средства обучения, среди которых особое место занимают информационные технологии разного уровня и направленности: электронные учебники и курсы лекций, базы тестовых заданий и задач. Электронный учебник представляет собой программное средство, позволяющее представить для изучения теоретический материал, организовать апробирование, тренаж и самостоятельную творческую работу, помогающее студентам и преподавателю оценить уровень знаний в определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию. Электронный учебник может интегрировать в себе возможности различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ.

Для успешной организации самостоятельной работы все активнее применяются разнообразные образовательные ресурсы в сети Интернет: системы тестирования по различным областям, виртуальные лекции, лаборатории, при этом пользователю достаточно иметь компьютер и подключение к Интернету для того, чтобы связаться с преподавателем, получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы студента и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

Студент может получать все задания и методические указания через сервер, что дает ему возможность привести в соответствие личные возможности с необходимыми для выполнения работ трудозатратами. Студент имеет возможность выполнять работу дома или в аудитории.

Большое воспитательное и образовательное значение в самостоятельном учебном труде студента имеет самоконтроль. Самоконтроль возбуждает и поддерживает внимание и интерес, повышает активность памяти и мышления, позволяет студенту своевременно обнаружить и устранить допущенные ошибки и недостатки, объективно определить уровень своих знаний, практических умений. Самое доступное и простое средство самоконтроля с применением информационно-коммуникационных технологий - это ряд тестов «on-line», которые позволяют в режиме реального времени определить свой уровень владения предметным материалом, выявить свои ошибки и получить рекомендации по самосовершенствованию.

### ***Методические рекомендации по работе с литературой***

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

*Предварительное* чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

*Сквозное чтение* предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность студенту сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

*Выборочное* – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

*Аналитическое чтение* – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов студент будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в ФОС в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью *изучающего* чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.

2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:

- медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
- выделить ключевые слова в тексте;
- постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.

3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Подготовка к экзамену должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по курсу. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

### ***Методические рекомендации по написанию рефератов***

Реферат представляет собой сокращенный пересказ содержания первичного документа (или его части) с основными фактическими сведениями и выводами. Написание реферата используется в учебном процессе вуза в целях приобретения студентом необходимой профессиональной подготовки, развития умения и навыков самостоятельного научного поиска: изучения литературы по выбранной теме, анализа различных источников и точек зрения, обобщения материала, выделения главного, формулирования выводов и т. п. С помощью рефератов студент глубже постигает наиболее сложные проблемы курса, учится лаконично излагать свои мысли, правильно оформлять работу, докладывать результаты своего труда. Процесс написания реферата включает: выбор темы; подбор нормативных актов, специальной литературы и иных источников, их изучение; составление плана; написание текста работы и ее оформление; устное изложение реферата.

Рефераты пишутся по наиболее актуальным темам. В них на основе тщательного анализа и обобщения научного материала сопоставляются различные взгляды авторов, и определяется собственная позиция студента с изложением соответствующих аргументов. Темы рефератов должны охватывать и дискуссионные вопросы курса. Они призваны отражать передовые научные идеи, обобщать тенденции практической деятельности, учитывая при этом изменения в текущем законодательстве.

Реферат, как правило, состоит из введения, в котором кратко обосновывается актуальность, научная и практическая значимость избранной темы, основного материала, содержащего суть проблемы и пути ее решения, и заключения, где формируются выводы, оценки, предложения. Общий объем реферата 20 листов.

Технические требования к оформлению реферата следующие. Реферат оформляется на листах формата А4, с обязательной нумерацией страниц, причем номер страницы на первом, титульном, листе не ставится. Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20 мм. Абзацный отступ – 1,25. Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль. На титульном листе реферата нужно указать: название учебного заведения, факультета, номер группы и фамилию, имя и отчество автора, тему, место и год его написания. Рекомендуемый объем работы складывается из следующих составляющих: титульный лист (1 страница), содержание (1 страница), введение (1-2 страницы), основная часть, которую можно разделить на главы или разделы (10-15 страниц), заключение (1-3 страницы), список литературы (1 страница), приложение (не обязательно). Если реферат содержит таблицу, то ее номер и название располагаются сверху таблицы, если рисунок, то внизу рисунка.

Содержательные части реферата – это введение, основная часть и заключение. Введение должно содержать рассуждение по поводу того, что рассматриваемая тема актуальна (то есть современна и к ней есть большой интерес в настоящее время), а также постановку цели исследования, которая непосредственно связана с названием работы. Также во введении могут быть поставлены задачи (но не обязательно, так как работа невелика по объему), которые детализируют цель. В заключении пишутся конкретные, содержательные выводы.

Содержание реферата студент докладывает на семинаре, кружке, научной конференции. Предварительно подготовив тезисы доклада, студент в течение 7-10 минут должен кратко изложить основные положения своей работы. После доклада автор отвечает на вопросы, затем выступают оппоненты, которые заранее познакомились с текстом реферата, и отмечают его сильные и слабые стороны. На основе обсуждения обучающемуся выставляется соответствующая оценка.

### ***Методические рекомендации по написанию эссе***

Эссе – это небольшое по объему сочинение, не претендующее на полноту изложения материала. Эссе содержит основные мысли на заданную тему, излагается лаконично и сжато. Однако ответ на поставленный в названии к эссе вопрос должен быть дан, или, если тема сформулирована в виде утверждения, то оно должно быть подтверждено или опровергнуто.

При написании эссе обычно используется ряд источников, которые служат базой для личных рассуждений автора, но которые не обязательно указывать в конце сочинения (однако при желании в конце эссе может быть приведен список используемой литературы). Используемые источники позволят автору дать содержательный и обоснованный ответ на вопрос темы эссе, а также обосновать личную точку зрения на затрагиваемую проблему. Источниками могут быть как учебные пособия, так и публицистические и научные статьи в периодической печати и Интернете. В эссе может быть использованы источники для подтверждения высказываний, однако в силу небольшого объема сочинения, эссе не должно быть перегружено цифрами.

Стиль эссе – научный. Требования к объему эссе по данной дисциплине – 5-7 страниц текста формата А4 шрифт размера 14, интервал 1,5. Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20 мм. Абзацный отступ – 1,25. Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль.

Рекомендации обучающимся по написанию эссе:

- Определите главную мысль высказывания (о чем оно?), для этого воспользуйтесь приемом перифразы (скажите то же самое, но своими словами);
- Набросайте аргументы «за» и (или) «против» данного высказывания (если вы наберете аргументы и «за», и «против», ваше эссе может носить полемический характер);
- Для каждого аргумента подберите примеры, факты, ситуации из жизни, личного опыта и т.д.
- Подумайте, какие литературные приемы вы будете использовать, чтобы сделать язык вашего эссе более интересным, живым (сравнения, аналогии, эпитеты и т.д.)
- Распределите подобранные аргументы и (или) контраргументы в последовательности (это будет ваш условный план)
- Придумайте вступление к рассуждению (в нем можно написать, почему вы выбрали данную тему, сразу определить свою позицию и т.д.)
- Изложите свою точку зрения в той последовательности, в которой наметили
- Сформулируйте общий вывод работы.

Эссе должно иметь следующую структуру:

1. Вступление (введение) – определяет тему эссе и содержит определения основных встречающихся понятий.
2. Содержание (основная часть) – аргументированное изложение основных тезисов. Основная часть строится на основе аналитической работы, в том числе - на основе анализа фактов. Наиболее важные обществоведческие понятия, входящие в эссе, систематизируются, иллюстрируются примерами. Суждения, приведённые в эссе должны быть доказательны.
3. Заключение – это окончательные выводы по теме, то, к чему пришел автор в результате рассуждений. Заключение суммирует основные идеи. Заключение может быть представлено в виде суммы суждений, которые оставляют поле для дальнейшей дискуссии.
4. При составлении списка литературы в перечень включаются только те источники, которые действительно были использованы при подготовке эссе. Список использованной литературы составляется строго в алфавитном порядке.

### ***Методические рекомендации для подготовки к зачету***

Экзамен во втором семестре является формой итогового контроля знаний и умений обучающихся по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. К зачету допускаются студенты, набравшие 36 и более баллов по итогам текущего и промежуточного контроля. На зачете студент может набрать от 15 до 30 баллов.

В период подготовки к зачету обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к зачету включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам курса;
- подготовка к ответу на вопросы зачета.

При подготовке к зачету обучающимся целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносится материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр. Зачет проводится в письменной / устной форме.

При проведении письменного зачета на работу отводиться 60 минут.

Результат письменного зачета выражается оценками: «зачтено», «не зачтено».

**Оценка «Зачтено»**– теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено, близким к максимальному. На зачете ординатор демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

**Либо**– теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы сформированы, выполненные учебные задания содержат незначительные ошибки. На зачете ординатор демонстрирует твердые знания основного (программного) материала, умеет четко, грамотно, без существенных неточностей отвечать на поставленные вопросы.

**Либо**– теоретическое содержание курса освоено не полностью, необходимые практические навыки работы сформированы частично, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки. На зачете ординатор демонстрирует знание только основного материала, ответы содержат неточности, слабо аргументированы, нарушена последовательность изложения материала

**«Не зачтено»**– теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к существенному повышению качества выполнения учебных заданий. На зачете ординатор демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины

## 8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 8.1. Требования к материально-техническому обеспечению

Для реализации рабочей программы дисциплины имеются специальные помещения для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа имеются демонстрационное оборудование и учебно-наглядные пособия. По дисциплине «Эпидемиология» имеются презентации по отдельным темам курса, позволяющие наиболее эффективно освоить представленный учебный материал.

При проведении занятий лекционного/ семинарского типа занятий используются:

лицензионное программное обеспечение:

- Продукты Microsoft (Desktop EducationALNG LicSaPk OLVS Academic Edition Enterprise) подписка (Open Value Subscription);
- Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security Стандартный Russian Edition;

свободно распространяемые программы:

- WinZip для Windows - программ для сжатия и распаковки файлов;
- Adobe Reader для Windows – программа для чтения PDF файлов;



– Far Manager - консольный файловый менеджер для операционных систем семейства Microsoft Windows.

При осуществлении образовательного процесса студентами и преподавателем используются следующие информационно справочные системы: ЭБС «АйПиЭрбукс», ЭБС «Консультант студента», СПС «Консультант плюс», СПС «Гарант».

## **8.2 Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативная версия официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Для инвалидов с нарушениями зрения (слабовидящие, слепые)
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь, дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; наличие средств для усиления остаточного зрения, брайлевской компьютерной техники, видеоувеличителей, программ не визуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для студентов с нарушениями зрения;
  - задания для выполнения на экзамене зачитываются ассистентом;
  - письменные задания выполняются на бумаге, надиктовываются ассистенту обучающимся;
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху (слабослышащие, глухие):
  - на зачете/экзамене присутствует ассистент, оказывающий студенту необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (он помогает занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, в том числе записывая под диктовку);
  - зачет/экзамен проводится в письменной форме;
4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекты питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).
  - письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;
  - по желанию студента экзамен проводится в устной форме.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.



**ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)**

в рабочую программу по дисциплине «Эпидемиология» по специальности 31.05.03 Стоматология на  
\_\_\_\_\_ учебный год

№п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры всеобщей истории протокол № \_\_\_\_ от  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ / М.Ю. Маржохова/

## Распределение баллов текущего и рубежного контроля

№п/п	Вид контроля	Сумма баллов			
		Общая сумма	1-я точка	2-я точка	3-я точка
1-	Посещение занятий	до 10 баллов	до 3 б.	до 3б.	до 4б.
2-	Текущий контроль:	до 30 баллов	до 10 б.	до 10 б.	до 10 б.
	Устный опрос	от 0 до 9 б.	от 0 до 3 б.	от 0 до 3 б.	от 0 до 3 б.
	Выполнение самостоятельных заданий:				
	Решение типовых заданий для самостоятельной работы	от 0 до 6 б.	от 0 до 2 б.	от 0 до 2 б.	от 0 до 2 б.
	Написание рефератов	от 0 до 9 б.	от 0 до 3 б.	от 0 до 3 б.	от 0 до 3 б.
	Написание эссе	от 0 до 6 б.	от 0 до 2 б.	от 0 до 2 б.	от 0 до 2 б.
3.	Рубежный контроль	до 30 баллов	до 10 б.	до 10 б.	до 10 б.
	тестирование	от 0- до 12б.	от 0- до 4б.	от 0- до 4б.	от 0- до 4б.
	коллоквиум	от 0 до 18б.	от 0 до 6 б.	от 0 до 6 б.	от 0 до 6 б.
	Итого сумма текущего и рубежного контроля	до 70 баллов	до 23б.	до 23б.	до 24б.

**Шкала оценивания планируемых результатов обучения****Текущий и рубежный контроль**

Семестр	Шкала оценивания			
	0-35 баллов	36-50 баллов	51-60 баллов	61-70 баллов
Девятый	Частичное посещение аудиторных занятий. Неудовлетворительное выполнение домашнего задания. Плохая подготовка к балльно-рейтинговым мероприятиям. Студент не допускается к промежуточной аттестации	Полное или частичное посещение аудиторных занятий. Частичное выполнение домашнего задания. Частичное выполнение заданий для самостоятельной работы, тестовых заданий, ответы на коллоквиуме на оценку «удовлетворительно».	Полное или частичное посещение аудиторных занятий. Полное выполнение домашнего задания. Выполнение заданий для самостоятельной работы, тестовых заданий, ответы на коллоквиуме на оценку «хорошо».	Полное посещение аудиторных занятий. Полное выполнение домашнего задания. Выполнение заданий для самостоятельной работы, тестовых заданий, ответы на коллоквиуме на оценку «отлично».

**Промежуточная аттестация**

Семестр	Шкала оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Девятый	Студент имеет 36-60 баллов по итогам текущего и рубежного контроля, на зачете не дал полного ответа ни на один вопрос.	Студент имеет 36-60 баллов по итогам текущего и рубежного контроля, на зачете дал полный ответ на один вопрос и частично ответил на второй. Студент имеет 46-60 баллов по итогам текущего и рубежного контроля, на экзамене дал полный ответ на один вопрос или частично ответил на оба вопроса. Студент имеет по итогам текущего и рубежного контроля 61-70 баллов получает зачет автоматически