

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАБАРДИНО-БАЛКАРСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. Х.М. БЕРБЕКОВА»**

**МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
КАФЕДРА НЕВРОЛОГИИ, ПСИХИАТРИИ И НАРКОЛОГИИ**

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДЕНО

Руководитель образовательной
программы _____ Теммоева Л.А.

Директор мед.академии
_____ И.А.Мизиев

« _____ » _____ 20 ____ г.

« _____ » _____ 20 ____ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ОД.2 «ЭПИДЕМИОЛОГИЯ»

Направление подготовки

31.00.00 Клиническая медицина

Специальность

31.08.20 Психиатрия

Квалификация (степень) выпускника

Врач психиатр

Форма обучения:

очная

Нальчик, 2024г.

Рабочая программа дисциплины «Эпидемиология» /сост. Нагоева М.Х.- Нальчик: КБГУ, 2024г.-34с.

Рабочая программа дисциплины предназначена для преподавания базовой части ординаторам специальности 31.08.20. «Психиатрия» в 3 семестре (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20 «Психиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1062.

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Цели и задачи освоения дисциплины	4
2.	Место дисциплины в структуре ОПОП ВО	4
3.	Требования к результатам освоения дисциплины	4
4.	Содержание и структура дисциплины	5
5.	Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации	10
6.	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности	21
7.	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	23
7.1.	<i>Основная литература</i>	23
7.2.	<i>Дополнительная литература</i>	24
7.3.	<i>Интернет-ресурсы</i>	24
7.4.	<i>Методические указания по проведению различных учебных занятий, к курсовому проектированию и другим видам самостоятельной работы</i>	24
8.	Материально-техническое обеспечение дисциплины	31
9.	Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины	33

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью изучения 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.

Задачи изучения дисциплины:

1. Уметь дать правильное определение эпидемиологии. Место эпидемиологии в структуре медицинских наук.

2. Теоретическую концепцию эпидемиологии как общемедицинской науки и ее приложения к учению об эпидемиологическом процессе.

3. Специфику эпидемиологического метода. Содержание основных его разделов, значение эпидемиологических методов для выявления источника инфекции, путей передачи и обоснования современных профилактических программ.

4. Эпидемиологические аспекты номенклатуры и классификации болезней.

5. Проявления заболеваемости инфекционными болезнями, выявленными на основе медицинских форм учета и отчетности.

6. Содержание выборочных эпидемиологических исследований по оценке доказательству гипотез о факторах риска.

7. Средства иммунопрофилактики, экстренной профилактики, дезинфекции и дезинсекции и организацию их использования в первичном звене здравоохранения.

8. Возможные эпидемиологические последствия экстремальных ситуаций. Роль первичного звена здравоохранения в их профилактике и ликвидации последствий.

9. 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 ОПОП ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.20 Психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующей **универсальной компетенцией:**

УК-1- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих профессиональных компетенций:

ПК-1 - способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

ПК-3 - 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» обучающийся должен:

Знать:

1. 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;
2. показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические);
3. основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;
4. методы санитарно-просветительской работы;
5. учение об эпидемиологическом процессе, эпидемиологический подход к изучению болезней человека, виды эпидемиологических исследований и их предназначение;
6. 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;
7. 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:

1. 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
2. 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:

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

4. Содержание и структура дисциплины

Таблица 1. Содержание дисциплины «Эпидемиология»

№ п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1	2	3	4	5

РАЗДЕЛ I. ОБЩАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ				
1	Предмет и методы эпидемиологии	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. 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.	УК-1; ПК-1; ПК-3	Р, Т, СЗ, Д
2	Сущность эпид.процесса	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.	УК-1; ПК-1; ПК-3	Р, Т, СЗ, Д
3	Противоэпидемический режим стационаров и АПУ	Организация противоэпидемиологической работы в экстремальных условиях. Дезинфекция. Дезинсекция. Дератизация.	УК-1; ПК-1; ПК-3	Р, Т, СЗ, Д
4	Вопросы иммунитета и специфической профилактики инфекционных заболеваний.	Вопросы иммунитета и инфекционных заболеваний. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний	УК-1; ПК-1; ПК-3	Р, Т, СЗ, Д
Раздел II. Частная эпидемиология				
5	Кишечные инфекции.	Острые кишечные инфекции бактериальной этиологии: шигеллезы, эшерихиозы, сальмонеллезы, острые кишечные	УК-1; ПК-1; ПК-3	Р, Т, СЗ, Д

		заболевания неустановленной этиологии. Общая характеристика. Степень восприимчивости. Взаимодействие популяций. Механизм внутренней регуляции эпидемического процесса. Роль факторов фекально-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. 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 эпидемиологический надзор.		
6	Дыхательные инфекции.	Вирусные инфекции дыхательных путей: ОРВИ, грипп А, В, С. Проявления эпидемического процесса при гриппе и острых респираторных заболеваниях. Противоэпидемические мероприятия. Вакцинация. Экстренная профилактика. Эпидемиологический надзор. Капельные инфекции: корь, эпидемический паротит, ветряная оспа, краснуха. Проявления эпидемического процесса при этих инфекциях. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор. Бактериальные инфекции дыхательных путей: стрептококковая инфекция, дифтерия, коклюш, менингококковая инфекция. Механизм развития эпидемического процесса, проявления эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.	УК-1; ПК-1; ПК-3	Р, Т, СЗ, Д
7	Кровяные инфекции.	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 эпидемиологический надзор.	УК-1; ПК-1; ПК-3	Р, Т, СЗ, Д
8	Госпитальная инфекция.	Понятие о госпитальных инфекциях. Ведущие возбудители госпитальных инфекций: традиционные (сальмонелла тифимориум, шигелла Флекснера, вирус гриппа, палочка	УК-1; ПК-1; ПК-3	Р, Т, СЗ, Д

		дифтерии, вирус кори, вирус краснухи, ветряной оспы, вирусы гепатитов В, С и Д, коклюшная палочка), гнойно-септические инфекции (золотистый стафилококк, кишечная палочка, синегнойная палочка, пневмококк, кандида, 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.		
Раздел III. Военная эпидемиология				
9	Содержание и задачи военной эпидемиологии. Содержание и задачи военной эпидемиологии.	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.	УК-1; ПК-1; ПК-3	Р, Т, СЗ, Д
10	Понятие о бактериологическом оружии противника и способов его применения.	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.	УК-1; ПК-1; ПК-3	Р, Т, СЗ, Д
11	Мероприятия по бактериологической защите войск.	Санитарно-эпидемиологическая и бактериологическая разведка. Организация мед. помощи инфекционным больным на этапах эвакуации. Противоэпидемические мероприятия приема, пополнения и воинских перевозок	УК-1; ПК-1; ПК-3	Р, Т, СЗ, Д

На изучение курса отводится 216 часа (6 з.е.), из них: контактная работа 106 ч., в том числе лекционных – 8 часов; практических занятий -98 часов, самостоятельная работа ординатора 110 часов; завершается зачетом.

Структура дисциплины «Эпидемиология»

Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц (216 часов)

Вид работы		Трудоемкость, часов / зачетных единиц
	I семестр	всего
Общая трудоемкость (в часах)	72	72
Контактная работа (в часах):	36	36
<i>Лекционные занятия (Л)</i>	6	6
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>	30	30
<i>Семинарские занятия (СЗ)</i>	Не предусмотрены	
<i>Лабораторные работы (ЛР)</i>	Не предусмотрены	
Самостоятельная работа (в часах):	36	36
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации	-	
Вид промежуточной аттестации		Зачет

Таблица 3. Лекционные занятия

№ 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>

Таблица 4. Практические занятия

№ 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>Противоэпидемические мероприятия АПУ.</i>
9.	<i>Противоэпидемические мероприятия ЛПУ</i>
10.	<i>Военная эпидемиология, содержание, задачи, бактериологическое оружие, противоэпидемические мероприятия</i>

Таблица 5. Лабораторные работы по дисциплине – не предусмотрены

Таблица 6. Самостоятельное изучение разделов дисциплины

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

5. Оценочные материалы для текущего 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 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 УК-1, ПК-1; 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 обучающегося 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 УК-1; ПК-1; 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 39,0°C, 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 40,0°C, 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 условиях 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 УК-1; ПК-1; 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 шигеллез.
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 УК-1; ПК-1; 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.

5.1.5. Оценочные материалы: Типовые тестовые задания по дисциплине «Эпидемиология». Контролируемая компетенция УК-1; ПК-1; 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 правильным количеством ответов на тестовые вопросы – менее 40-59 % от общего объема заданных тестовых вопросов.

5.2. 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 УК-1; ПК-1; 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

Типовые задания, обеспечивающие формирование компетенций УК-1, ПК-1, ПК-3 представлены в таблице 7.

Таблица 7. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обучения	Вид оценочного материала, обеспечивающие формирование компетенций
<i>УК-1-готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтез</i>	Знать: сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение	Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) типовые тестовые задания (раздел 5.1.5.) оценочные материалы к зачету (раздел 5.2) темы рефератов (раздел 5.1.2) темы эссе (раздел 5.1.3)
	Уметь: выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию	Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) типовые тестовые задания (раздел 5.1.5.) оценочные материалы к зачету (раздел 5.2) темы рефератов (раздел 5.1.2) темы эссе (раздел 5.1.3)

	<p>Владеть: -навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.</p>	<p>Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) типовые тестовые задания (раздел 5.1.5.) оценочные материалы к зачету (раздел 5.2) темы рефератов (раздел 5.1.2) темы эссе (раздел 5.1.3)</p>
<p><i>ПК - 1—готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</i></p>	<p>Знать: основы законодательства по охране здоровья населения; основы страховой медицины в РФ.</p>	<p>Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) типовые тестовые задания (раздел 5.1.5.) оценочные материалы к зачету (раздел 5.2) темы рефератов (раздел 5.1.2) темы эссе (раздел 5.1.3)</p>
	<p>Уметь: проводить лечебно-профилактическую, санитарнопротивоэпидемиологическую и реабилитационную помощь населению.</p>	<p>Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) типовые тестовые задания (раздел 5.1.5.) оценочные материалы к зачету (раздел 5.2) темы рефератов (раздел 5.1.2) темы эссе (раздел 5.1.3)</p>
	<p>Владеть: методиками оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп.</p>	<p>Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) типовые тестовые задания (раздел 5.1.5.) оценочные материалы к зачету (раздел 5.2) темы рефератов (раздел 5.1.2) темы эссе (раздел 5.1.3)</p>
<p><i>ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.</i></p>	<p>Знать: Место эпидемиологии в структуре медицинских наук. Специфику эпидемиологического метода. 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.</p>	<p>Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) типовые тестовые задания (раздел 5.1.5.) оценочные материалы к зачету (раздел 5.2) темы рефератов (раздел 5.1.2) темы эссе (раздел 5.1.3)</p>

	Роль первичного звена здравоохранения в их профилактике и ликвидации последствий. Избранные сведения по частной эпидемиологии и профилактики наиболее распространенных инфекционных болезней.	
	Уметь: дать правильно определение эпидемиологии. Место эпидемиологии в структуре медицинских наук. Применять эпидемиологические методы. выявить источника инфекции, путей передачи и обоснования современных профилактических программ. проводить эпидемиологические исследования по оценке доказательству гипотез о факторах риска. Применять средства иммунопрофилактики, экстренной профилактики, дезинфекции и дезинсекции и организацию их использования в первичном звене здравоохранения. -рекомендовать противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.	Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) типовые тестовые задания (раздел 5.1.5.) оценочные материалы к зачету (раздел 5.2) темы рефератов (раздел 5.1.2) темы эссе (раздел 5.1.3)
	Владеть: знаниями о этиологии, эпидемиологии, патогенеза, патанатомии, клинической картины основных заболеваний; - принципами лабораторной и инструментальной диагностики паразитарных заболеваний; Способами применения средств иммунопрофилактики, экстренной профилактики, дезинфекции и дезинсекции и организацию их использования в первичном звене здравоохранения. противоэпидемическими мероприятиями в очаге инфекции.	Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) типовые тестовые задания (раздел 5.1.5.) оценочные материалы к зачету (раздел 5.2) темы рефератов (раздел 5.1.2) темы эссе (раздел 5.1.3)

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 (УК-1, ПК-1, 3).

7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

7.1Основная 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 Интернет-ресурсы

Перечень актуальных электронных информационных баз данных, к которым обеспечен доступ пользователям КБГУ (2024-2025 уч.г.)

№п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика	Адрес сайта	Наименование организации-владельца; реквизиты договора	Условия доступа
1.	Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ)	Электр. библиотека научных публикаций - около 4000 иностранных и 3900 отечественных научных журналов, рефераты публикаций 20 тыс. журналов, а также описания 1,5 млн. зарубежных и российских диссертаций; 2800	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ» Лицензионное соглашение №14830 от 01.08.2014г. Бессрочное	Полный доступ

		росс. журналов на безвозмездной основе			
2.	База данных Science Index (РИНЦ)	Национальная информационно-аналитическая система, аккумулирующая более 6 миллионов публикаций российских авторов, а также информацию об их цитировании из более 4500 российских журналов.	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ» Лицензионный договор Science Index №SIO-741/2023 от 06.10.2023 г. Активен до 31.10.2024г.	Авторизованный доступ. Позволяет дополнять и уточнять сведения о публикациях ученых КБГУ, имеющих в РИНЦ
3.	ЭБС «Консультант студента»	13800 изданий по всем областям знаний, включает более чем 12000 учебников и учебных пособий для ВО и СПО, 864 наименований журналов и 917 монографий.	http://www.studmedlib.ru http://www.medcollege.ru	ООО «Консультант студента» (г. Москва) Договор №25КСЛ/08-2023 От 27.09.2023 г. Активен до 30.09.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
4.	«Электронная библиотека технического вуза» (ЭБС «Консультант студента»)	Коллекция «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Books in English (книги на английском языке)»	http://www.studmedlib.ru	ООО «Политехресурс» (г. Москва) Договор №849КС/03-2023 от 11.04.2023 г. Активен до 19.04.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
5.	ЭБС «Лань»	Электронные версии книг ведущих издательств учебной и научной литературы (в том числе университетских издательств), так и электронные версии периодических изданий по	https://e.lanbook.com/	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) Договор №41ЕП/223 от 14.02.2023 г. Активен до 15.02.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)

		различным областям знаний.			
6.	ЭБС «Лань»	Коллекция электронных изданий «ФПУ. 10-11 кл. Изд-во «Просвещение». Общеобразовательные предметы.	https://e.lanbook.com/	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) Договор №246ЕП/223 от 31.07.2023 г. Активен до 01.09.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
7.	Национальная электронная библиотека РГБ	Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек, содержащий 4 331 542 электронных документов образовательного и научного характера по различным отраслям знаний	https://rusneb.ru/	ФГБУ «Российская государственная библиотека» Договор №101/НЭБ/1666-п от 10.09.2020г. Бессрочный	Доступ с электронного читального зала библиотеки КБГУ
8.	ЭБС «IPSMART»	107831 публикаций, в т.ч.: 19071 – учебных изданий, 6746 – научных изданий, 700 коллекций, 343 журнала ВАК, 2085 аудиоизданий.	http://iprbookshop.ru/	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Москва) Договор №75/ЕП-223 от 23.03.2023 г. Активен до 02.04.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
9.	ЭБС «IPSMART» (ЭОР РКИ)	Тематическая коллекция «Русский язык как иностранный» Издательские коллекции: «Златоуст»; «Русский язык. Курсы»; «Русский язык» (Курсы УМК «Русский язык сегодня» - 6 книг)	http://iprbookshop.ru/ http://www.ros-edu.ru/	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Москва) Договор №142/ЕП-223 от 18.05.2023 г. срок предоставления	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)

				лицензии: с 01.06.2023 по 01.06.2024	
10.	ЭБС «Юрайт» для СПО	Электронные версии учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для СПО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	https://urait.ru/	ООО «Электронно е издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) Договор №329/ЕП- 223 От 23.10.2023 г. Активен до 31.10.2024 г.	Полный доступ (регистрация по IP- адресам КБГУ)
11.	ЭБС «Юрайт» для ВО	Электронные версии 8000 наименований учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для ВО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	https://urait.ru/	ООО «Электронно е издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) Договор №44/ЕП-223 От 16.02.2023 г. Активен с 01.03.2023 г. по 29.02.2024 г.	Полный доступ (регистрация по IP- адресам КБГУ)
12.	Polpred.com. Новости. Обзор СМИ. Россия и зарубежье	Обзор СМИ России и зарубежья. Полные тексты + аналитика из 600 изданий по 53 отраслям	http://polpred.com	ООО «Полпред справочник и» Безвозмездн о (без официально го договора)	Доступ по IP- адресам КБГУ
13.	Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина	Более 500 000 электронных документов по истории Отечества, российской государственности, русскому языку и праву	http://www.prilib.ru	ФГБУ «Президент ская библиотека им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт- Петербург)	Авторизованный доступ из библиотеки (ауд. №115, 214)

				Соглашени е от 15.11.2016г. Бессрочный	
--	--	--	--	--	--

7.4 Методические рекомендации по изучению дисциплины «Эпидемиология» для обучающихся

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 практических занятий.

При изучении дисциплины, обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу; пишут контрольные работы, готовят доклады и сообщения к практическим занятиям; выполняют самостоятельные 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

Дисциплина 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 кардиологической патологии. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к практическим 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 практическим 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 выбранной из предложенного в Рабочей программе списка теме. 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.

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.

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, конкретных заданий и поручений. Это может быть написание доклада, реферата (с последующим их обсуждением), контрольная работа.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения 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 обучающемуся 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;

Самостоятельная работа приводит ординатора 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 разноуровневых задач и заданий;
3. Работа с тестами и вопросами для самопроверки;
4. Выполнение итоговой контрольной работы.

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

Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по дисциплине имеют определенную специфику. При освоении дисциплины обучающийся 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 же может использоваться и для закрепления полученного в аудитории материала.

Самостоятельная работа предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости ординатор может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала на современном этапе 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, решать задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

Ординатор может получать все задания и методические указания через сервер, что дает ему возможность привести в соответствие личные возможности с необходимыми для выполнения работ трудозатратами. Ординатор имеет возможность выполнять работу дома или в аудитории. Большое воспитательное и образовательное значение в самостоятельном учебном труде имеет самоконтроль. Самоконтроль возбуждает и поддерживает внимание и интерес, повышает активность памяти и

мышления, позволяет ординатору 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 обучающемуся 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 дисциплины, 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 оценочных материалах 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 зачету должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по дисциплине. 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 ординатором 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 ординатор глубже постигает наиболее сложные проблемы дисциплины, 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. Рекомендованная тематика рефератов примерная. Ординатор при желании может сам предложить ту или иную тему, предварительно согласовав ее с научным руководителем.

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 A4, с обязательной нумерацией страниц, причем номер страницы на первом, титульном, листе не ставится. Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20 мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). 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 ординатор докладывает на практическом занятии, кружке, научной конференции. Предварительно подготовив тезисы доклада, ординатор 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 подготовке сообщений

Подготовка материала для сообщения (доклада) аналогична поиску материалов для реферата. По объему текст, который рекомендуется использовать для сообщения, близок к объему текста эссе: для устного сообщения – не более трех страниц печатного текста. Если сообщение делается в письменном виде – объем его должен быть 3 – 5 страниц.

Устное сообщение может сопровождаться презентацией. Рекомендуемое количество слайдов – около 10. Текст слайда должен дополнять информацию, которая произносится докладчиком во время выступления. Полностью повторять на слайде текст выступления не целесообразно. Приоритет при написании слайдов отдается таблицам, схемам, рисункам, кратким заключениям и выводам.

В сообщении должна быть раскрыта заявленная тема. Приветствуется внимание аудитории к докладу, содержательные вопросы аудитории и достойные ответы на них поощряются более высокой оценкой выступающему.

Время выступления – 10 – 15 минут.

Литература и другие источники могут быть найдены обучающимся самостоятельно или рекомендованы преподавателем (если возникнут сложности с поиском материала по теме); при предложении конкретной темы сообщения преподаватель должен ориентироваться в проблеме и уметь направить обучающегося.

Методические рекомендации для подготовки к зачету:

Зачет 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. 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 дисциплины;
- подготовка к ответу на задания.

При подготовке к зачету обучающиеся используют материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносится материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр, который включает в себя: тестовые задания; задачи или ситуации. Содержание заданий относится к различным разделам дисциплины с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

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

КБГУ располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом. Учебные аудитории, лекционный зал находятся на клинической базе ГКУЗ «ПНД» МЗ КБР.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации.

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает возможность доступа, обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", как на территории организации, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда КБГУ обеспечивает: доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах; фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы; проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса; взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети "Интернет". Функционирование электронной

информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

Учебные аудитории, оснащены мультимедийными проекторами, интерактивной доской. Комплектом учебной мебели (преподавательские стол, стул; столы и стулья для обучающихся – 16 посадочных мест), интерактивным оборудованием (ноутбук, проектор), наборами демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий по изучаемым разделам, тематическими иллюстрациями, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

Имеются помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, пособия для оценки психофизического развития ребенка, пеленальный стол, сантиметровые ленты, электроэнцефалограф, набор экспериментально-психологических и тренировочных материалов) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду КБГУ, а также для хранения оборудования.

Компьютеры. Симуляционный центр.

Стенды: «Тематический план лекций. Темы практических занятий и основные вопросы темы. Перечень практических навыков, которыми должен овладеть обучающийся».

При проведении занятий лекционного типа используются:

лицензионное программное обеспечение:

– Продукты Microsoft (Desktop Educational 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;

Для обучающихся 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 невизуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для студентов с нарушениями зрения;

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху (слабослышащие, глухие) – звукоусиливающая аппаратура, мультимедийные средства и другие технические средства приема-передачи учебной информации в доступных формах.

Учебная аудитория, в которой обучаются студенты с нарушением слуха оборудована радиоклассом, компьютерной техникой, аудиотехникой (акустический усилитель и колонки), видеотехникой (мультимедийный проектор, телевизор), электронной доской, документ-камерой, мультимедийной системой. Особую роль в обучении слабослышащих также играют видеоматериалы.

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, объекту питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

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

При определении мест педагогической практик для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для прохождения практик создаются специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых аспирантом-инвалидом трудовых функций.

Для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья государственная итоговая аттестация проводится организацией с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее – индивидуальные особенности).

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)

в рабочую программу по дисциплине «Эпидемиология» по специальности 31.08.20 –
Психиатрия на _____ учебный год

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

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры неврологии, психиатрии и наркологии протокол № ____ от " ____ " _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой _____ /Л.Б. Тлапшокова/