

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Фонд оценочных средств
текущей и промежуточной аттестации
по дисциплине «Эпидемиология»

(приложение к рабочей программе дисциплины)

Направление подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина»

Профиль подготовки Инфекционные болезни

Форма обучения
очно

I. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Формой промежуточной аттестации дисциплины «Эпидемиология» является зачёт.

II. ВИД ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Вид промежуточной аттестации собеседование

III. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ, ФОРМИРУЕМЫХ ДИСЦИПЛИНОЙ ИЛИ В ФОРМИРОВАНИИ КОТОРЫХ УЧАСТВУЕТ ДИСЦИПЛИНА

Код компетенции	Содержание компетенций (результаты освоения ООП)	Содержание показателей освоения компетенций, в реализации которых участвует дисциплина
УК– 5	Способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none">- сущность, структуру и принципы этических основ профессиональной деятельности Код 31(УК-5)- нормативно-правовые документы, регламентирующие морально-этические нормы в профессиональной деятельности Код 32(УК-5) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">- принимать решения и выстраивать линию профессионального поведения с учетом этических норм, принятых в соответствующей области профессиональной деятельности Код У1 (УК-5)- осуществлять личностный выбор в различных профессиональных и морально-ценностных ситуациях, оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность Код У3 (УК-5) <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none">- навыками организации работы исследовательского коллектива на основе соблюдения принципов профессиональной этики Код В2 (УК-5)
ОПК-4	Готовность к внедрению разработанных методов и методик,	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none">- современные принципы разработки

	<p>направленных на охрану здоровья граждан</p>	<p>новых методов профилактики и лечения болезней человека, направленные на сохранение здоровья населения и улучшения качества жизни Код 33 (ОПК-4) Уметь: - находить наиболее эффективные методы внедрения разработанных методик, направленных на сохранение здоровья и улучшение качества жизни граждан Код У1 (ОПК-4) - оформлять и систематизировать методические рекомендации по использованию новых методов профилактики и лечения болезней человека Код У2 (ОПК-4) - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные результаты внедрения этих вариантов Код У3(ОПК-4) Владеть: навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач в области здравоохранения Код В1(ОПК-4)</p>
<p>ПК-2</p>	<p>Способность и готовность к проведению прикладных исследований в области медицинской науки, изучающей этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение и прогнозирование исходов инфекционных болезней у человека с использованием современных методов статистической обработки данных</p>	<p>Знать: - современные теоретические и экспериментальные методы научного исследования в области инфекционных болезней Код 31 (ПК-2) - особенности планирования и организации проведения научного исследования по изучению болезней человека, вызванных специфическими микроорганизмами и продуктами их жизнедеятельности Код 35 (ПК-2) Уметь: - использовать прикладные программы (диагностическое оборудование) для проведения и обработки результатов исследования</p>

		<p>в области инфекционных болезней Код У2 (ПК-2)</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять результаты научного исследования при решении практических задач в области раздела медицины об инфекционных заболеваниях человека <p>Код У4 (ПК-2)</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способами и средствами получения, хранения, переработки научной и профессиональной информации <p>Код В1(ПК-2)</p> <ul style="list-style-type: none"> - современными методами проведения прикладных исследований в области медицинской науки об инфекционных заболеваниях человека <p>Код В3 (ПК-2)</p>
<p>ПК-3</p>	<p>Способность и готовность проводить научно-исследовательскую работу с использованием современных технологий, изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по актуальным проблемам этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, лечения и прогнозирования исходов инфекционных болезней у человека</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные перспективные направления и научные разработки, современные способы в области инфекционных болезней <p>Код З1 (ПК-3)</p> <ul style="list-style-type: none"> - результаты и достижения современных научных разработок в области раздела медицины об инфекционных заболеваниях человека <p>Код З4 (ПК-3)</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - самостоятельно приобретать и использовать в практической деятельности новые научные знания и умения в области инфекционных болезней <p>Код У1(ПК-3)</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить комплексную оценку и системный анализ информации, полученной при изучении современных научных источников по проблемам болезней человека, вызванных специфическими микроорганизмами и продуктами их жизнедеятельности <p>Код У3 (ПК-3)</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения научно-исследовательской работы с

		использованием современных технологий в области медицинской науки об инфекционных заболеваниях человека Код ВЗ (ПК-3)
--	--	--

IV. ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код компетенции	Дисциплины	Семестр
УК-5	История и философия науки	1,2
	Инфекционные болезни	5
	Педагогика и психология высшей школы	3
	Клиническая иммунология	4
	Эпидемиология	4
	Микробиология	5
	Фтизиатрия	5
	Научно-исследовательская деятельность	2-6
	Профессиональная культура и этика преподавателя вуза	5
	Тьюторство в системе высшего образования	5
ОПК-4	История и философия науки	1,2
	Инфекционные болезни	5
	Клиническая иммунология	4
	Эпидемиология	4
	Микробиология	5
	Фтизиатрия	5
	Научно-исследовательская деятельность	5,6
	Подготовка научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук	5,6
ПК-2	Инфекционные болезни	5
	Клиническая иммунология	4
	Эпидемиология	4
	Микробиология	5
	Фтизиатрия	5
	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности: научно-исследовательская	5
	Научно-исследовательская деятельность	1-6
	Подготовка научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук	1-6
	Количественные методы обработки и анализа данных в медико-биологических исследованиях	3
	ПК-3	Инфекционные болезни
Клиническая иммунология		4
Эпидемиология		4
Микробиология		5
Фтизиатрия		5
Научно-исследовательская деятельность		1-6

	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности: научно-исследовательская	5
	Подготовка научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук	1-6
	Иностранный язык в сфере профессиональной коммуникации	4

V. ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Разделы дисциплины	Коды компетенций и показателей освоения компетенций			
	УК-5	ОПК-4	ПК-2	ПК-3
Семестр 4				
Раздел 1	31(УК-5), 32 (УК-5), У1 (УК-5) У3 (УК-5) В2 (УК-5)	33 (ОПК-4) У1(ОПК4) У2(ОПК4)	31 (ПК-2) 35 (ПК-2) У2 (ПК-2) У4 (ПК-2) В1(ПК-2) В3 (ПК-2)	31 (ПК-3)
Раздел 2	-	У3(ОПК-4) В1(ОПК-4)	-	34 (ПК-3) У1(ПК-3) У3 (ПК-3) В3 (ПК-3)

VI. ФОРМЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ В СООТВЕТСТВИИ С ФОРМИРУЕМЫМИ КОМПЕТЕНЦИЯМИ

Код компетенции и ее показатели освоения			Формы оценочных средств	
			Текущая аттестация	Промежуточная аттестация
Раздел 1	УК-5	31(УК-5), 32 (УК-5), У1 (УК-5) У3 (УК-5) В2 (УК-5)	Тесты Ситуационные задачи	Устный опрос, собеседование
	ОПК-4	33 (ОПК-4) У1(ОПК4) У2(ОПК4)	Тесты Ситуационные задачи	Устный опрос, собеседование
	ПК-2	31(ПК-2) 35(ПК-2) У2(ПК-2) У4(ПК-2) В1(ПК-2) В3(ПК_2)	Тесты Ситуационные задачи	Устный опрос, собеседование
	ПК-3	31(ПК-3)	Тесты Ситуационные задачи	Устный опрос, собеседование
Раздел 2	ОПК-4	У3(ОПК-4) В1(ОПК-4)	Тесты Ситуационные задачи	Устный опрос, собеседование
	ПК-3	34 (ПК-3) У1(ПК-3) У3 (ПК-3) В3 (ПК-3)	Тесты Ситуационные задачи	Устный опрос, собеседование

VII. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Раздел 1.

Компетенции: УК-5 в части 31(УК-5), 32 (УК-5), У1 (УК-5), У3 (УК-5), В2 (УК-5), ОПК-4 в части 33(ОПК-4), У1(ОПК4), У2(ОПК4), ПК-2 в части 31 (ПК-2), 35 (ПК-2), У2 (ПК-2), У4 (ПК-2), В1(ПК-2), В3 (ПК-2), ПК-3 в части 31(ПК-3).

Тестовый контроль

1. В какой статье Конституции российской Федерации закреплены правовые нормы, направленные на защиту здоровья человека?
2. В какой статье «Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» закреплено право граждан на отказ от медицинского вмешательства?
3. Какой закон наделяет полномочиями главных санитарных врачей выносить постановления о госпитализации или изоляции больных без их согласия?
4. Эпидемиологический метод – это:
 - а) статистический метод изучения эпидемиологических закономерностей;
 - б) специфическая совокупность приемов и способов, обеспечивающих анализ и синтез информации об эпидемическом процессе;
 - в) эпидемиологические наблюдения и математическое моделирование процесса и экспериментальные эпидемиологические исследования.
5. Под «базой данных» (БД) подразумевают:
 - а) массив информации, описывающий состояние окружающей среды и здоровья населения;
 - б) таблицу символьных и числовых данных, полученных в результате мониторинга;
 - в) специальным образом организованную совокупность данных, отражающую состояние объектов и их отношений в рассматриваемой предметной области;
 - г) набор значений, связанных между собой разнородных данных.
6. В аналитических эпидемиологических исследованиях распределение показателей заболеваемости (смертности) по территории производится в пределах:
 - а) административного деления
 - б) действия факторов риска
 - в) города и деревни

7. Эпидемиологическое исследование, состоящее в опросе на предмет курения группы больных раком легкого и равноценной (по численности, полу, возрасту, экономическому положению) группы больных не раком легкого, называется
- а) экспериментальным эпидемиологическим исследованием
 - б) ретроспективным эпидемиологическим исследованием
 - в) когортным аналитическим эпидемиологическим исследованием
 - г) аналитическим эпидемиологическим исследованием типа «случай-контроль»
 - д) дескриптивным эпидемиологическим исследованием
8. Эпидемиологическая диагностика – это
- а) распознавание болезни и состояния больного
 - б) распознавание заболеваемости и эпидемиологического состояния (здоровья) населения
 - в) распознавание тенденции в динамике заболеваемости
 - г) распознавание территориального распределения заболеваемости
9. К понятию «эпидемиологические исследования» относятся следующие термины
- а) расследование вспышки инфекционных заболеваний
 - б) исследования типа «случай-контроль», проводимые в клинике
 - в) исследования типа «случай-контроль», проводимые вне лечебного учреждения
10. В фазе резервации популяция возбудителя
- а) соответствует среде обитания и относительно гомогенна
 - б) не соответствует среде обитания и относительно гомогенна
 - в) соответствует среде обитания и характеризуется генерацией гетерогенности с последующей гомогенизацией
 - г) не соответствует среде обитания и характеризуется генерацией гетерогенности с последующей гомогенизацией

Эталоны ответов: 1) часть 3, статья 55; 2) -статья 33; 3) закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; 4) б ; 5) а; 6) б; 7) г; 8) б; 9) а, б, в; 10) а.

Ситуационные задачи

1. Рассчитайте тенденцию заболеваемости шигеллезом в п.Чкаловском г.Ростова-на-Дону по прилагаемым данным. Вычислите общий абсолютный прирост, темпы роста, темпы прироста.
2. Проведите анализ закономерности годовой динамики эпидемического процесса ОКИ в районе N г.Ростова-на-Дону, исходя из помесечной регистрации заболеваемости. Вычислите и оцените показатель сезонных колебаний, индекс и коэффициент сезонности, показатель сезонного

подъема. Представьте графическую иллюстрацию.

3. Вычислите коэффициент корреляции (коэффициент корреляции рангов Спирмена) между количеством заболевших ОКИ и количеством порывов водопровода на данной территории.

Эталоны ответов:

1. Для установления тенденции заболеваемости используется парабола первого порядка: $Y_x = A_0 + A_1 * X$, где Y_x – выровненный уровень, A_0 – начальный уровень ряда, A_1 – начальная скорость ряда, X – интервал времени.

$A_0 = \Sigma y / n$; $A_1 = (x * y) / \Sigma x^2$, где y – уровень ряда, а n – это количество уровней ряда. Абсолютный прирост (снижение) – величина, показывающая насколько единиц каждый последующий член (уровень) ряда больше или меньше предыдущего. Темп снижения (роста) – выраженное в процентах отношение данного уровня к предыдущему при цепном и базисном основании. Темп прироста – это отношение абсолютного прироста (убыли) к предыдущему уровню, выраженное в процентах.

2. Для изучения помесечных колебаний используются интервальные динамические ряды, построенные из абсолютных чисел, экстенсивных и интенсивных показателей, показателей сезонных колебаний. Для вычислений сезонных колебаний находимо среднее число колебаний в каждом месяце и в целом за год, затем определяем показатель сезонных колебаний.

Индекс сезонности – это отношение числа заболеваний в месяцы подъема к числу заболеваний в остальные месяцы года.

Коэффициент сезонности – это отношение числа заболевших в месяцы подъема к числу заболевших в целом за год, выраженное в процентах.

Показатель сезонного подъема позволяет определить удельный вес заболеваний в месяцы подъема, связанных с действием сезонных факторов, в общей сумме заболеваний за год.

3. Вычисление коэффициента корреляции рангов Спирмена применяется в тех случаях, когда материал представлен двумя рядами абсолютных или относительных величин в виде описательных характеристик (атрибутивных признаков).

Коэффициент корреляции рангов Спирмена вычисляется по формуле:

$$S = 1 - \frac{6 \Sigma d^2}{n(n^2 - 1)}; \text{ где}$$

S – коэффициент корреляции рангов;

d – разность между ранговыми номерами;

n – число парных членов в коррелирующих рядах

Раздел 2.

Компетенции: ОПК-4 в части У3(ОПК-4), В1(ОПК-4), ПК-3 в части 34 (ПК-3), У1(ПК-3), У3 (ПК-3), В3 (ПК-3) .

Тестовый контроль

1. Какие документы регламентируют принудительное вмешательство в жизнь гражданина, осуществляющееся при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий?
2. На основании какой статьи «Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан» допускается оказание медицинской помощи без согласия граждан?
3. Какой закон наделяет полномочиями главных санитарных врачей выносить постановления о госпитализации или изоляции больных без их согласия?
4. Социально-гигиенический мониторинг это:
 - а) система организационных, социальных, медицинских, санитарно-эпидемиологических, научно-технических, методологических мероприятий; система организации сбора, обработки и анализа информации о факторах окружающей среды;
 - б) комплексная оценка гигиенических факторов, действующих на здоровье населения, на региональном, федеральном и местном уровнях;
 - в) все перечисленное
5. Эпидемиологический надзор включает
 - а) регистрацию возникших инфекционных болезней
 - б) изучение биологических свойств выделяемых культур возбудителей
 - в) анализ инфекционной заболеваемости по группам риска
 - г) анализ эффективности профилактических мероприятий
 - д) оценку эпидемиологической ситуации
 - е) прогноз развития эпидемиологической ситуации
 - ж) разработку программ скринингов
6. Подсистемы эпидемиологического надзора – это
 - а) подсистема клинической диагностики
 - б) информационная подсистема
 - в) подсистема лабораторной диагностики
 - г) диагностическая (аналитическая) подсистема
 - д) управленческая подсистема
7. Основным средством управления эпидемическим процессом аэрозольных инфекций являются:
 - а) изоляционные мероприятия
 - б) дезинфекционные мероприятия
 - в) иммунопрофилактика
 - г) санитарно-гигиенические мероприятия
8. Эффективность противоэпидемических мероприятий наиболее полно

определяется как

- а) достижение необходимого результата за счет реализованного мероприятия
- б) соотношение объема затрат и выгод, полученных обществом
- в) влияние на уровень, структуру и динамику инфекционной заболеваемости
- г) влияние на показатели, связанные с заболеваемостью и характеризующие здоровье населения

9. Критерием оценки качества противоэпидемических мероприятий является

- а) соответствие их проведения нормативным документам
- б) снижение заболеваемости совокупного населения
- в) получение клинической эффективности
- г) снижение заболеваемости в отдельных группах населения

10. Проблемно – тематическое планирование включает в себя следующие этапы

- а) оценку санитарно-эпидемиологического населения и прогнозирование санитарно-эпидемиологической обстановки на основе результатов ретроспективного эпидемиологического анализа
- б) выводы и оценки обстановки, определение целей, задач противоэпидемической работы, принятие управленческих решений о путях достижения цели
- в) планирования конкретных мероприятий, направленных на реализацию принятого решения; определение исполнителей и сроков исполнения запланированных мероприятий
- г) определение места каждого конкретного учреждения, подразделения и специалиста в проведении мероприятий по реализации управленческого решения

Эталонные ответы: 1) Конституция РФ; 2) статья 34;

3) закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; 4) б;

5) а,б,в,г,д,е,ж; 6) б,г,д; 7) в; 8) б; 9) а; 10) а, б, в.

Ситуационные задачи

1. В июне 1987 года в поселке П. Цимлянского района было зарегистрировано 5 случаев брюшного тифа.

Определите, какие противоэпидемические мероприятия в поселке необходимо провести в связи с данной эпидемической ситуацией!

2. Врач детской поликлиники был вызван на дом к ребенку 3 лет. У ребенка высокая температура (38,5), ночью рвота, жидкий стул со слизью. Ребенок неорганизованный, за ним ухаживает бабушка. Поставлен диагноз «дизентерия». Семья состоит из 4 человек: отец — инженер, мать — повар столовой, сестра 5 лет посещает детский сад. Семья живет в 3х комнатной квартире со всеми коммунальными удобствами, санитарное состояние квартиры хорошее.

Проведите необходимые противоэпидемические мероприятия.

3. У няни детских яслей установлено менингококковое носительство. Организуйте необходимые противоэпидемические мероприятия.

Эталоны ответов:

1. Противоэпидемические мероприятия включают в себя комплекс мер, проводимых при возникновении заболеваний брюшным тифом в эпидемических очагах или при потенциальной угрозе возникновения и распространения этих заболеваний. Выявление больных или подозрительных на заболевание проводится медработниками всех ЛПУ во время амбулаторных приемов, посещения больных на дому, при медицинских осмотрах. Первичная информация о выявлении больного(носителя) должна содержать сведения о предполагаемом источнике инфекции, подозрительны в факторах передачи- пищевых продуктах, воде (факторах риска), употреблявшихся заболевшими в течении последних трех недель, возможных условиях заражения. Проводятся исследования крови на гемо- культуру у всех лиц с лихорадочным состоянием невыясненного происхождения в течение 5 дней и более. Проводится эпидемиологическое обследование очагов. На территориях, неблагополучных по брюшному тифу, необходимо проведение подворных обходов для раннего выявления больных. Все больные брюшным тифом подлежат немедленной госпитализации. Дезинфекция в очагах обязательна. Текущую дезинфекцию проводит лицо, ухаживающее за больным, заключительную дезинфекцию выполняет специальная организация, занимающаяся дезинфекционной деятельностью. За контактными устанавливается медицинское наблюдение в течении 3 недель. Проводится бактериологическое и серологическое обследование контактных, его целесообразность и кратность решается врачом-эпидемиологом, при отсутствии клинических симптомов контактные не отстраняются от работы, проводится медицинское наблюдение. Осуществляются мероприятия по обеспечению населения доброкачественными, безопасными в эпидемическом отношении водой, пищевыми продуктами, канализования территорий, безопасными в эпидемическом отношении условиями труда и жизнедеятельности.

2. Противоэпидемические мероприятия представляют собой комплекс мер, проводимых при возникновении заболевании ОКИ в эпидемических очагах. Диагноз больному устанавливается на основании клинических признаков болезни, результатов лабораторного обследования, эпидемиологического анамнеза. Госпитализация проводится по клиническим и эпидемиологическим показаниям. Эпидемиологическое обследование очага проводится с целью определения границ очага, источника инфекции, путей и факторов передачи, условий, способствующих возникновению дизентерии. В первую очередь в очаге однократно обследуются мать-повар столовой и ребенок, посещающий ДОУ, за контактными устанавливается медицинское наблюдение (осмотр, опрос, термометрия) на 7 дней. Контактные лица не

отстраняются от работы в отсутствие клинических симптомов. Заключительная дезинфекция проводится после изоляции больного из очага, после предварительного инструктажа мед. работниками.

3. Няня из дошкольного коллектива должна быть изолирована и пролечена. В детских яслях проводится проветривание, влажная уборка, разуплотнение в спальнях помещений. За контактными устанавливается медицинское наблюдение в течение 10 дней, термометрия 2 раза в день, осмотр оториноларингологом, однократное бактериологическое обследование выявленных больных назофарингитом, в межэпидемический период – экстренная специфическая профилактика в очагах с вторичными заболеваниями ГФМИ.

VIII. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Собеседование.

Компетенция: УК-5

1. Содержание и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий, этический аспект.
2. Мероприятия, направленные на источник инфекции, факторы, определяющие содержание и объем этих мероприятий. Принудительное вмешательство в жизнь гражданина, , в целях защиты основ конституционного строя, нравственности ,здоровья, прав и законных интересов других лиц
3. Значение различных мероприятий в профилактике инфекционных заболеваний. Группы риска и этические аспекты работы с ними медицинской службы.
4. Классификация управленческих решений в деятельности эпидемиолога, их характеристика. социально-этический аспект.
5. Роль и значение социального и природного фактора как движущих сил эпидемического процесса. Этические аспекты социального фактора.
6. Иммунопрофилактика инфекционных болезней, эффективность, проблемы. Роль специфической профилактики в борьбе с инфекциями. Этические и правовые последствия отказов от прививок.
7. Эпидемиологический надзор как основа борьбы с инфекционными болезнями. Основы и принципы системы эпидемиологического надзора за заболеваемостью, этические и правовые аспекты
8. Современный взгляд на эпидемиологию неинфекционных заболеваний. Ведущие факторы эпидемического процесса при неинфекционной патологии, нравственно этические проблемы работы с группами повышенного риска
9. Структура и функции государственной санитарно-эпидемиологической службы РФ (Роспотребнадзор).ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии», структура, функции, соблюдение этических и правовых норм.

10. Туберкулезная инфекция. Особенности эпидемиологии и профилактика. Этическая сторона выбора тактики выявления зараженных лиц.

Компетенция ОПК-4

1. Теоретические, методические и организационные основы эпидемиологического надзора, его структура и содержание (информационная, диагностическая подсистемы).
2. Эпидемиологический надзор как составляющая системы управления заболеваемостью и основа для осуществления эпидемиологического контроля.
3. Основные направления в использовании результатов эпидемиологического надзора.
4. Критерии оценки качества программы эпидемиологического надзора.
5. Качество и эффективность противоэпидемических мероприятий.
6. Эпидемиологический контроль, его структура и непосредственное влияние на эпидемический процесс.
7. Цели и особенности проведения аналитических исследований.
8. Сплошные и выборочные исследования, методы формирования репрезентативных выборок.
9. Наблюдательные исследования (когортные, случай-контроль), их цели, предназначение, достоинства и недостатки.
10. Поперечные исследования, их характеристика

Компетенция ПК-2

1. Механизм передачи возбудителей инфекционных болезней. Понятие о механизме передачи. Типы механизма передачи. Понятие о факторах передачи и путях распространения инфекции.
2. Теория саморегуляции паразитарных систем.
3. Теория природной очаговости инфекционных болезней. Закономерности функционирования природного очага
4. Противоэпидемические мероприятия и критерии их группировки
5. Проявления эпидемического процесса. Характеристика эпидемий, критерии их группировки. Значение лабораторной диагностики. Типы эпидемий по особенностям развития во времени, по территории, механизму передачи, их характеристика
6. Содержание и задачи эпидемиологии инфекционных и неинфекционных болезней.
7. Обоснование приоритетных проблем профилактики общей заболеваемости населения инфекционными и неинфекционными болезнями.
8. Выявление и оценка факторов риска. Формулирование гипотез о факторах риска.
9. Современное определение понятия науки эпидемиологии как общемедицинской науки. Основные разделы эпидемиологии как единой фундаментальной медицинской науки

10. Специфика эпидемиологического подхода для изучения причинно-следственных отношений.

Компетенция ПК-3

1. Наблюдательные эпидемиологические методы – основа эпидемиологической диагностики.
2. «Причина», «Причинные факторы» и «факторы риска» в эпидемиологии.
3. Механизмы развития эпидемического процесса в современных условиях. Оценка показателей, дающих представление о количественной характеристике эпидемического процесса.
4. Причинная обусловленность болезней. Биологическое, социальное и природное происхождение причины.
5. Источники сбора эпидемиологических данных, достоверность полученной информации. Показатели, используемые в эпидемиологических исследованиях.
6. Описательные исследования как самостоятельные и как составная часть аналитических эпидемиологических исследований.
7. Эпидемиологическая диагностика. Методологические основы, цели, задачи, виды, этапы. Понятие: семиотика, диагностическая техника. Эпидемиологическое мышление – как главный раздел эпидемиологической диагностики.
8. Характеристика признаков эпидемического процесса, их информационная значимость и диагностическая ценность.
9. Статические методы анализа в эпидемиологии. Методы, позволяющие определять наличие зависимости уровня заболеваемости от изучаемого (предполагаемого) фактора, силу зависимости и её характер.
10. Ретроспективный эпидемиологический анализ, цели, задачи, этапы. Социально-экономический анализ, цели, задачи. Анализ заболеваемости: цели, задачи.

IX. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

Показатели оценивания уровня сформированности компетенций	
Высокий (продвинутый)	Демонстрирует полное понимание проблемы, вопроса. Уверенно оперирует понятиями и категориями предметной области. Анализирует факты и возникающие в связи с ними отношения. Все требования к заданию выполнены. Правильно применяет знания и умения в предметной области.
Средний (базовый)	Демонстрирует достаточное понимание проблемы, вопроса. Оперирует понятиями и категориями предметной области. Допускает ошибки в анализе фактов и возникающих в связи с ними отношениях.

	Основные требования к заданию выполнены. Допускает неточности в применении знаний и умений в предметной области.
Низкий (пороговый)	Демонстрирует поверхностное знание тематики проблемы. Неточно оперирует понятиями и категориями предметной области. Допускает значительные ошибки в анализе фактов и возникающих в связи с ними отношениях. Требования к заданию выполнены частично. Допускает ошибки в применении знаний и умений в предметной области.
Неудовлетворительный	Демонстрирует незнание тематики проблемы. Не способен оперировать понятиями и категориями предметной области. Не способен анализировать факты и возникающих в связи с ними отношения. Требования к заданию не выполнены. Допускает существенные ошибки в применении знаний и умений в предметной области.

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или повышенный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на повышенном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом навыке	Обучаемый демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.

Критерии оценивания форм контроля.

Критерии оценивания при зачёте:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
зачтено	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	логичность и последовательность ответа
не зачтено	недостаточное знание изучаемой предметной области, неудовлетворительное раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	слабые навыки анализа явлений, процессов, событий, неумение давать аргументированные ответы, приводимые примеры ошибочны	отсутствие логичности и последовательности ответа

Собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа

	ответе		
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

Шкала оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

Ситуационных задач:

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе

удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует