Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 06.12.2022 09:50:00
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794c

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки/специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности (обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины)
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол № __ от «____»_____

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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«19» июня 2020г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДВ.02.03 ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАРАЖЕНИЙ

(наименование учебной дисциплины)

Направление подготовки (специальность)	32.05.01 Медико-профилактическое дело
Уровень подготовки	специалитет
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	(в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защита прав потребителей, профилактической медицины)
Форма обучения	**очная** (очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)
Срок освоения ООП	**6 лет** (нормативный срок обучения)
Кафедра	Эпидемиологии и военной эпидемиологии

Владивосток, 2020

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) в основу положены:
1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности)
32.05.01 Медико-профилактическое дело приказ №552 от «15» июня 2017г

утвержденный Министерством образования и науки РФ

2) Учебный план по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело
утвержденный ученым Советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «15» мая 2020г..
Протокол № 4 .

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры
Эпидемиологии и военной эпидемиологии
от «25» мая 2020г. Протокол № 14.

Заведующий кафедрой _____ *Туркутюков В.Б.*
(подпись)

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена УМС по специальности
32.05.01 Медико-профилактическое дело
от «09» мая 2020г. Протокол № 5 .

Председатель УМС _____ *Скварник В.В,*
(подпись)

Разработчики:

Доцент	_____	Поздеева Е.С.
(занимаемая должность)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины Б1.В.ДВ.02.03 Эпидемиология профессиональных заражений

Цель освоения дисциплины **Б1.В.ДВ.02.03 Эпидемиология профессиональных заражений** - овладение теоретическими и методическими основами выявления причин, условий и механизмов формирования инфекционной заболеваемости, профилактическими и противоэпидемическими мероприятиями у работников различных профессий

При этом ***задачами*** дисциплины **Б1.В.ДВ.02.03 Эпидемиология профессиональных заражений** являются:

-формирование эпидемиологического подхода к изучению болезней человека

- освоение методов эпидемиологических исследований (доказательная медицина)

-изучение закономерностей развития эпидемического процесса и системы противоэпидемических мероприятий в различных профессиональных группах

-формирование практических умений и навыков по использованию противоэпидемических средств и организации противоэпидемических и профилактических мероприятий в группах риска инфекционных заболеваний;

2.2. Место учебной дисциплины Б1.В.ДВ.02.03 Эпидемиология профессиональных заражений в структуре ООП университета в структуре основной образовательной программы высшего образования специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины)

2.2.1. Дисциплина **Б1.В.ДВ.02.03 Эпидемиология профессиональных заражений** относится к элективным дисциплинам по выбору части, формируемой участниками образовательных отношений.

2.2.2. Для изучения дисциплины **Б1.В.ДВ.02.03 Эпидемиология профессиональных заражений** необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Биология

Знания:

-основные понятия и проблемы биосферы и экологии, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания;

Умения:

- пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием;
- работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами);

Навыки:

- определения различий между представителями разных видов микроорганизмов

Микробиология с вирусологией и иммунологией

Знания:

классификация, морфология и физиология микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье населения, распространение в природе

- роль микроорганизмов в развитии инфекционных процессов,
- защитные силы организма и условия иммунного ответа.
- методы микробиологической диагностики,

-применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов.

-индивидуальные особенности иммунитета разных возрастных групп

Умения:

- пользоваться микробиологическим оборудованием;
- работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами);

Общая гигиена
Знания:
- влияния факторов природной и социальной среды на здоровье человека;
- пути их воздействия и форм проявления,
- организация профилактических мероприятий, по определению направлений первичной, вторичной и третичной профилактики (индивидуальной и популяционной)
Умения:
- проводить санитарно-гигиенические исследования объектов окружающей среды с помощью различных методов
- давать оценку различных группы здоровья.

Общественное здоровье, экономика и организация здравоохранения
Знания:
- экономики здравоохранения,
- принципов организации лечебно-профилактической помощи населению и санитарно-эпидемиологической службы,
- правовых основ деятельности
Умения:
- составлять и вести медицинскую документацию, проводить диспансеризацию, экспертизу нетрудоспособности и инвалидности, проводить анализ деятельности учреждений системы здравоохранения
Навыки:
- оценка состояние здоровья населения,
-проведение профилактических осмотров,
-осуществление гигиенического воспитания населения и пропаганды здорового образа жизни.

Инфекционные болезни:
Знания:
- понятие об инфекционном процессе;
- отдельные формы инфекционного процесса
--особенности клиники важнейших инфекционных болезней;
Умения:
- диагностировать важнейшие инфекционные процессы
Навыки:
-сбора анамнеза болезни инфекционного больного

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.В.ДВ.02.03 Эпидемиология профессиональных заражений

2.3.1. Изучение дисциплины **Б1.В.ДВ.02.03 Эпидемиология профессиональных заражений** направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных компетенций (УК), общих профессиональных компетенций (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций (по ФГОС ВО по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета):

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

Профессиональный стандарт от 25 июня 2015 г. N 399н Специалист в области медико-профилактического дела		
32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины)		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
Проведение научных исследований в области обеспечения безопасности среды обитания для здоровья человека, и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий	ПК-1 Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения	ИДК.ПК-1_1- Проводит анализ необходимых данных для выявления приоритетных проблем, требующих медико-профилактического решения для целевых групп населения ИДК.ПК-1_2- Разрабатывает проект комплексных медико-профилактических мероприятий ИДК.ПК-1_3- Оценивает полноту и достаточность профилактических мероприятий для целевых групп населения

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины **Б1.В.ДВ.02.03 Эпидемиология профессиональных заражений в структуре** основной образовательной программы высшего образования специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины) выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека

2.4.2 Задачи профессиональной деятельности выпускников

Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины **Б1.В.ДВ.02.03 Эпидемиология профессиональных заражений** компетенций:

1. Профилактический

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины Б1.В.ДВ.02.03 Эпидемиология профессиональных заражений и виды учебной работы

Вид учебной работы		**Всего часов/ зачетных единиц**	**Семестры**
			10
			часов
1		2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		**72**	**72**
Лекции (Л)		18	18
Практические занятия (ПЗ),		54	54
Семинары (С)		-	-
Лабораторные работы (ЛР)		-	-
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:		**36**	**36**
Подготовка к занятиям (ПЗ)		20	20
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		10	10
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)		6	6
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	З	З
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	**108**	108
	ЗЕТ	**3**	3

3.2.1 Разделы дисциплины Б1.В.ДВ.02.03 Эпидемиология профессиональных заражений и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1	ПК-1	Инфекционные профессиональные заболевания	Профессиональные инфекционные заболевания Профессиональные инфекционные заболевания кожи Профессиональные зоонозные инфекции Профессиональное инфицирование гельминтозами
2	ПК-1	Инфекционные профессиональные заболевания медицинских работников	Понятие о профессиональных заболеваниях медицинских работников. Классификация. Эпидемиологические аспекты заражения гепатитом В, С, ВИЧ. Профилактические и противоэпидемические мероприятия парентеральных вирусных инфекций у медицинских работников. Аварийная ситуация, способствующая возникновению профессиональной болезни и правила поведения медицинского работника при ее возникновении. Сифилис как профессиональное заболевание медицинских работников. Туберкулез у медицинских работников как профессиональная инфекция. Профилактика и ее методы.

3.2.2. Разделы дисциплины Б1.В.ДВ.02.03 Эпидемиология профессиональных заражений, виды учебной деятельности и формы контроля

п/№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (*по неделям семестра*)
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Модуль 1. Инфекционные профессиональные заболевания								

1.	10	Профессиональные инфекционные заболевания	2	-	6	4	12	Тесты, ситуацион-ные задачи
2.	10	Профессиональные инфекционные заболевания кожи	2	-	8	4	14	Тесты, ситуацион-ные задачи
3.	10	Профессиональные зоонозные инфекции	4	-	16	10	32	Тесты, ситуацион-ные задачи
4.	10	Профессиональное инфицирование гельминтозами	2	-	6	4	12	Тесты, ситуацион-ные задачи
Модуль 2. Профессиональные заболевания медицинских работников								
5.	10	Инфекционные профессиональные заболевания медицинских работников	8	-	18	14	38	Тесты, ситуацион-ные задачи, реферат
		ИТОГО:	18		54	36	108	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины Б1.В.ДВ.02.03 Эпидемиология профессиональных заражений

п/№	**Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)**	**Часы**
1	2	3
		10 семестр
1.	Профессиональные инфекционные заболевания.	2
2.	Профессиональные инфекционные заболевания кожи	2
3.	Профессиональные зоонозные инфекции	4
4.	Профессиональное инфицирование гельминтозами	2
5.	Инфекционные профессиональные заболевания медицинских работников	8
	Итого часов в семестре	18

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины Б1.В.ДВ.02.03 Эпидемиология профессиональных заражений

п/№	**Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)**	**Часы**
10семестр		

1.	Профессиональные инфекционные заболевания	6
2.	Профессиональные инфекционные заболевания кожи	8
3.	Профессиональные зоонозные инфекции	18
4.	Профессиональное инфицирование гельминтозами	6
5.	Инфекционные профессиональные заболевания медицинских работников	16
	Итого часов в семестре	54

3.2.5. Лабораторный практикум не предусмотрен

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СРС

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5
			10 семестр (36 часа)
Модуль 1. Инфекционные профессиональные заболевания			
1.	Профессиональные инфекционные заболевания	- подготовка к занятию - работа с учебной литературой - подготовка к тестированию - подготовка к дискуссии - проведение анализа решения типовых ситуационных задач	4
2.	Профессиональные инфекционные заболевания кожи	- подготовка к занятию - работа с учебной литературой - подготовка к тестированию - подготовка к дискуссии - проведение анализа решения типовых ситуационных задач	4
3.	Профессиональные зоонозные инфекции	- подготовка к занятию - работа с учебной литературой - подготовка к тестированию - подготовка к дискуссии - проведение анализа решения типовых ситуационных задач	10
4.	Профессиональное инфицирование гельминтозами	- подготовка к занятию - работа с учебной литературой - подготовка к тестированию	4
Модуль 2. Профессиональные заболевания медицинских работников			
5.	Инфекционные профессиональные заболевания медицинских работников	- подготовка к занятию - работа с учебной литературой - подготовка к тестированию - подготовка к дискуссии - проведение анализа решения	14

		типовых ситуационных задач - написание реферата	

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ. Не предусмотрены учебным планом.

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету.

1.Профессиональные инфекционные заболевания. Понятие и классификация.
2. Организационно-правовые аспекты профессиональных заболеваний инфекционной природы
3. Основные биологические факторы, вызывающие развитие профессиональных заболеваний
4. Особенности производственной среды у работников птицеводства и животноводства
5. Инфекционные заболевания, заражение которыми возможно в производственных условиях
6. Клинические проявления и профилактические мероприятия при кандидозе, вызванном длительным профессиональным контактом с антибиотиками
7. Критерии проведения медико-социальной экспертизы при профессиональных заболеваниях инфекционной природы
8.Определение понятия «риск заболевания и группы риска»
9.Общее представление о причинах возникновения профессиональных заболеваний и распространения болезней
10.Биологические, социальные и природные факторы, способствующие возникновению и распространению профессиональных заболеваний
11.Группировка факторов риска, рекомендуемая ВОЗ
12.Выявление причин, условий и механизмов формирования профессиональной инфекционной заболеваемости
13.Разработка и оценка качества и эффективности мер по снижению профессиональной заболеваемости и профилактике заболеваний
14. Принципы профилактики профессиональных заболеваний инфекционной природы
15. Группы риска по профессиональному инфицированию вирусным гепатитом и его профилактика
16. Профессиональный туберкулез. Группы риска инфицирования и профилактические мероприятия. Химиопрофилактика.
17.Эпидемиологический надзор, организация и проведение мероприятий по снижению профессиональной заболеваемости и профилактике болезней
18. Профессиональные заболевания кожи и их профилактика
19.Сибирская язва. Меры профилактики профессионального инфицирования
20. Профессиональное заражение бруцеллезом. Эпидемиология и профилактика
21. Протозоозы. Инвазирование групп риска и профилактические мероприятия
22. Клещевой энцефалит. Группы риска и профилактика (специфическая и неспецифическая)
23.Профессиональное заражение риккетсиями
24. Сап, профессиональные группы риска и профилактика инфицирования
25.Ящур. Ветеринарно-санитарный контроль, профилактические и противоэпидемические мероприятия
26.Определение понятия «эпидемический процесс»
27.Определение понятия «источник» и «резервуар инфекции»
28.Животные как источник профессиональной инфекции
29. Учение о природной очаговости Е.Н. Павловского

30.Определение понятия «противоэпидемические мероприятия».

31.Место иммунопрофилактики профессиональных инфекционных заболеваний в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий, ее значение при разных группах инфекций

32.Эпидемический очаг. Особенности мероприятий в очагах антропонозных, зоонозных и сапронозных профессиональных инфекций

33.Инфекции, связанные с профессиональной деятельностью у медицинских работников. Основные направления профилактики

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.02.03 Эпидемиология профессиональных заражений

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	10	Текущий контроль	Инфекционные профессиональные заболевания	**Тестирование** **Ситуационные задачи**	**10** **5**	**5** **15**
			Профессиональные заболевания медицинских работников	**Тестирование** **Ситуационные задачи**	**10** **5**	**5** **15**
2	10	Промежуточный контроль	Инфекционные профессиональные заболевания	**Блиц-опрос**	**2**	**10**
			Профессиональные заболевания медицинских работников	**Блиц-опрос**	**2**	**10**

1.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Инфекционные болезни, резервуаром возбудителя которых являются животные и к которым восприимчив человек, называются а) зоонозы б) антропонозы в) сапронозы *Ответ:* а Возможные пути передачи HCV во время профессиональной деятельности медицинскому работнику:

	а) пищевой б) воздушно - пылевой в) половой г) интранатальный д) парентеральный е) трансфузионный Ответ: д
для промежуточная аттестация (ПА)	Профессиональные группы риска заражения туберкулезом а) работники сельхозпредприятий б) фтизиатры г) патологоанатомы Ответ: а, б, в

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.02.03 Эпидемиология профессиональных заражений

3.5.1. Основная литература

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Эпидемиология: Учебник	Н.И.Брико, В.И.Покровский	М.: Гэотар-Медиа, 2015. – 368 с.	11	-

3.5.2. Дополнительная литература

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Госпитальная эпидемиология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]	под ред. Л. П. Зуевой - М	ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416 с. http://www.studentlibrary.ru/	Неограниченный доступ	Неограниченный доступ

3.5.3 Базы данных, информационные справочные и поисковые системы

Ресурсы БИЦ

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru;
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ http://lib.vgmu.ru/catalog/
5. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/
6. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе

«Руконт»

7. http://lib.rucont.ru/collections/89
8. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) http:// http://elibrary.ru/
9. Medline with Full Text http://web.b.ebscohost.com/
10. БД «Статистические издания России» http://online.eastview.com/

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека https://www.rospotrebnadzor.ru/ (РОСПОТРЕБНАДЗОР)
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Приморскому краю (РОСПОТРЕБНАДЗОР) http://25.rospotrebnadzor.ru/about/functions
3. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (ФБУЗ ФЦГиЭ Роспотребнадзора) https://fcgie.ru/rukovodstvo.html
4 Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Приморском крае» http://25fbuz.ru/
5.Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ http://www.femb.ru/feml/
6. Cyberleninka https://cyberleninka.ru/
7. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиториев российских университетов» https://openrepository.ru/uchastniki
8. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ https://rusneb.ru/
9. Федеральная служба государственной статистики https://www.gks.ru/
10. Официальный интернет-портал правовой информации http://pravo.gov.ru/
11. «Консультант Плюс» http://www.consultant.ru/
12. EBSCO Open Dissertations™ https://biblioboard.com/opendissertations/
13. PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
14. Freedom Collection издательства Elsevier http://www.sciencedirect.com/.
15. «Wiley Online Library» https://onlinelibrary.wiley.com/
16. BioMed Central https://www.biomedcentral.com/
17. PubMed Central https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/

3.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины Б1.В.ДВ.02.03 Эпидемиология профессиональных заражений

Учебные аудитории, методический кабинет. Проектор «Оверхет» - 2, мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), компьютеры - 5, принтер - 3. Микроскоп бинокулярный – 5; люминесцентный микроскоп – 1; гельминтологические препараты, стенды. Компьютерный класс (общий для студентов МПД). Электронные версии методических разработок, ситуационных задач, тестовых заданий по изучаемым темам. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам в бумажном варианте.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1. PolycomTelepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYYFineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант

3.8. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины занимают 10% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

- проведение в учебных группах мини-конференций по итогам изучения отдельных тем дисциплины с использованием на занятиях докладов, подготовленных студентами;
- применение элементов case-studies (исследование конкретных ситуаций) при выполнении виртуального задания, ситуационной задачи;
- использование мультимедийных средств в процессе чтения лекций и проведения практических занятий, предоставление студентам учебной информации на электронных носителях.

3.9. Разделы дисциплины Б1.В.ДВ.02.03 Эпидемиология профессиональных заражений и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

п/№	Наименование последующих дисциплин	Разделы дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин
1	Эпидемиология	+

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б.55 Иммунопрофилактика:

Реализация дисциплины **Б1.В.ДВ.02.03 Эпидемиология профессиональных заражений** осуществляется в соответствии с учебным планом в виде контактной работы (108 час.), включающих лекционный курс (18 час.) и практические занятия (54 час.), и самостоятельной работы (36 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу, в том числе практическую подготовку при реализации дисциплины **Б1.В.ДВ.02.03 Эпидемиология профессиональных заражений**

При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать знания о причине, условиях и механизмах формирования заболеваемости (инфекционной и неинфекционной) и, на основании данных знаний – освоить умение проводить эпидемиологический анализ данных о проявлениях эпидемического процесса.

Практические занятия проводятся в виде дискуссии по основным (фундаментальным) вопросам изучаемой темы модуля, ответов на тестовые задания, решения ситуационных задач.

Решения ситуационных задач применяется для формирования у студентов умения проводить эпидемиологический анализ данных о проявлениях эпидемического процесса.

В ходе эпидемиологического анализа следует определить и выявить:

- этиологические факторы и условия формирования заболеваемости населения региона
- наиболее информативные методы эпидемиологической диагностики

- выявить основные направления противоэпидемических мероприятий

Такой подход к обучению студентов позволяет:

- сформировать фундаментальную основу эпидемиологического мышления и эффективного действия врача;
- овладеть методологией и «технологией» профессиональной врачебной деятельности на основе системного анализа задач;
- целенаправленно (осмысленно) востребовать и использовать в ходе реализации этой деятельности знания, методику и методологию, как эпидемиологии, так и других учебных дисциплин
- обучиться умению трансформировать фактологическую форму знаний в профессионально-деятельную.

Выполнение данного этапа практического знания поводится студентами самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя и должно занимать не менее 50% от всего аудиторного времени. Возможны как письменные, так и устные решения задач. Письменные варианты представляются преподавателю для проверки. Устные ответы обсуждаются в порядке дискуссии и оцениваются непосредственно на занятии с участием других студентов.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям, текущему контролю. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы при подготовке к практическому занятию по дисциплине Б1.В.ДВ.02.03 Эпидемиология профессиональных заражений и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно выполняют, оформляют и представляют доклады и презентации. Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Освоение дисциплины (модуля) способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.002 Специалист в области медико-профилактического дела.

Текущий контроль освоения дисциплины (модуля) определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, составлении проектов, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины (модуля).

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, тематических кейсов, контрольных вопросов при собеседовании, демонстрации практических умений и навыков.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

5. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ

модуля дисциплины **Б1.В.ДВ.02.03 Эпидемиология профессиональных заражений**

Вид воспитательной работы	Формы и направления воспитательной работы	Критерии оценки
Основа воспитательной работы	Деонтология – совокупность этических норм выполнения медицинскими работниками профессиональных обязанностей	
Помощь в развитии личности	Открытые – проведение дискуссий по вопросам этики и культуры общения врача по общей гигиене и	Активное участие

	эпидемиологии с руководителями учреждений и организаций различных форм собственности, с населением, между медицинскими работниками	обучающихся на практических занятиях при обсуждении темы, решении ситуационных задач
	Скрытые – создание атмосферы, позволяющей оценить становление личности, развития мировоззрения и пр.	
Гражданские ценности	Открытые – формирование у обучающихся дисциплинированности и ответственности при выполнении профессиональных задач	Посещаемость лекций, занятий, конференций
	Скрытые – формирование чувства гражданского долга	
Социальные ценности	Открытые - формирование у обучающихся социально-профессиональной ответственности, осознание своей профессиональной идентичности (принадлежности к определенной профессии и профессиональному сообществу)	Мониторинг и сопоставление результатов наблюдения при общении с обучающимися
	Скрытые – формирование личности обучающихся, способных принять ответственное решение	
Научно-образовательное направление	Воспитание сознательного отношения к учебе, к непрерывному образованию, самообразованию научно-исследовательской деятельности	Участие в конференциях, научно-образовательных мероприятиях

6. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.02.03 Эпидемиология профессиональных заражений ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

6.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

6.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

6.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

6.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Приложение 3

Тестовые задания по дисциплине **Б1.В.ДВ.02.03 Эпидемиология профессиональных заражений**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения.
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
т		К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСИТСЯ 1) гепатит А у медицинского работника 2) коклюш у шахтера 3) гепатит С у медицинской сестры
т		ЧТО МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ 1) Контакт с инфекционными больными 2) Соприкосновение с больными животными или птицей в процессе ухода за ними 3) Работа в условиях лесных массивов в процессе освоения новых районов, строительства в них, прокладки дорог, геологических изысканий. 4) Соприкосновение с инфицированным материалом 5) Соприкосновение с зараженной почвой, водой. 6) Все вышеперечисленное
т		ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ МОЖНО СЧИТАТЬ ЕСЛИ 1) больной заразился на работе 2) больной заразился дома, но клиническая картина заболевания проявилось на работе 3) в обоих случаях
т		К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ КОЖНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСИТСЯ 1) Сибирская язва 2) Эризипилоид 3)Чума 4) Микоз

Т		УСЛОВИЕ ЗАРАЖЕНИЯ ЭРИЗИПИЛОИДОМ А) Контакт с тушей животного Б) Употребление животного в пищу В) Непосредственный контакт со шкурами животных, больных эризипилоидом Г) Все вышеперечисленное
Т		МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАРАЖЕНИЙ ЭРИЗИПИЛОИДОМ А) Соблюдение личной гигиены Б) Вакцинопрофилактика В) Дезинфекция
Т		ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ КЭ: А) обработка домашнего скота пестицидами Б) дератизация; В) вакцинация людей по эпидемическим показаниям
Т		СЕЗОННЫЙ ПОДЪЕМ ГЛПС ПРОИСХОДИТ В ПЕРИОД А) весенне-летний Б) летне-осенний В) осенне-зимний Г) зимне-весенний
Т		МЕРЫ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ В ОЧАГАХ БЕШЕНСТВА: А) применение защитной одежды Б) соблюдение правил личной гигиены В) антибиотикопрофилактика
Т		СРЕДИ ЗАБОЛЕВШИХ СИБИРСКОЙ ЯЗВОЙ ПРЕОБЛАДАЮТ: А) дети до 14 лет Б) сельские жители В) профессиональные группы животноводов, строителей, грузчиков, работники убойных цехов мясокомбинатов
Т		ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ИНВАЗИИ ПРИ БАЛАНТИДИОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ: А) человек Б) свиньи В) крупный рогатый скот Г) собаки Д) кошки
Т		ПРОФИЛАКТИКА КРИПТОСПОРИДИОЗОВ В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ВКЛЮЧАЕТ А) мытье рук с мылом Б) работа в резиновых перчатках В) кипячение лабораторного стекла Г) все перечисленное верно
Т		ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ЛИЦЕНЗИРОВАНЫ И РАЗРЕШЕНЫ К ПРИМЕНЕНИЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ: А) генно-инженерная вакцина Б) плазменная вакцина В) специфическая сыворотка

		Г) специфический иммуноглобулин Д) специфическая иммунная плазма
т		ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОДЛЕЖАТ БОЛЬНЫЕ: А. дифтерией Б. ветряной оспой В. скарлатиной Г. ОРВИ
т		РЕЖИМНО-ОГРАНИЧИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ А. к лицам, бывшим в контакте с больным инфекционным заболеванием Б. к больному инфекционным заболеванием В. к паразитоносителю возбудителя инфекционного заболевания Г. к перенесшему инфекционное заболевание и находящемуся на диспансерном наблюдении
т		ДЕРАТИЗАЦИЯ – МЕРОПРИЯТИЕ, НАПРАВЛЕННОЕ НА А. 1 звено эпидпроцесса Б. 2 звено эпидпроцесса В. 3 звено эпидпроцесса Г. на все три звена эпидпроцесса
		МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ, ЗАНИМАЮЩИЕСЯ ВЗЯТИЕМ, ЗАГОТОВКОЙ ИЛИ ПЕРЕРАБОТКОЙ КРОВИ, ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У НИХ HBSAG АНТИГЕНЕМИИ: А) продолжают профессиональную деятельность без ограничений; Б) переводятся на другую работу, не связанную с кровью; В) снабжаются предметами индивидуального ухода и продолжают работать с соблюдением правил личной гигиены; Г) временно отстраняются от работы при нарушении целостности кожных покровов.
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
т		КАКИЕ ГРУППЫ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОГУТ ВЫЗВАТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ? 1) Зооноз 2) Сапроноз 3) Антропоноз 4) Зооантропоноз 5) Сапроантропоноз
т		МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА С В ЛЕЧЕБНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ +А. применение инструментов одноразового использования +Б. соблюдение правил стерилизации

		+В. соблюдение правил дезинфекции Г. организация централизованных стерилизационных
Т		ТУЛЯРЕМИЕЙ МОЖЕТ ЗАРАЗИТЬСЯ РАБОТНИК ПРОФЕССИИ: А) Шахтер Б) Сенозаготовитель В) Врач Г) Лаборант, работающий с живыми культурами туляремии
Т		ПРОТИВ КАКИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА А) Туляремия Б) Лейшманиоз В) Брюшной тиф Г) Бруцеллез Д) Сибирская язва Е) Клещевого энцефалита Ж) От всех вышеперечисленных
Т		РАБОТНИКИ ПО ОБСЛУЖИВАНИЮ КАНАЛИЗАЦИОННЫХ СЕТЕЙ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРИВИТЫ ОТ: А) Клещевого энцефалита Б) Холеры В) Брюшного тифа Г) Гепатита А Д) Желтой лихорадки
Т		ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГРУППА РИСКА ПРИ БЕШЕНСТВЕ А) Охотники Б) Ветеринары В) Рыболовы Г) Таксидермисты Д) Лица, выполняющие работу по отлову животных Е) Медработники
Т		ЖИВОТНОВОДЫ МОГУТ ЗАРАЗИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ: А) Туберкулезом Б) Холерой В) Брюшным тифом Г) Бруцеллезом Д) Желтой лихорадки
Т		ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГРУППА РИСКА ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ А) Охотники Б) Ветеринары В) Рыболовы Г) Таксидермисты

		Д) Лица, выполняющие работу по отлову животных
Т		МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАРАЖЕНИЙ А) Соблюдение личной гигиены Б) Вакцинопрофилактика В) Дезинфекция Г) Асептика
Т		ЭРИЗИПИЛОИДОМ МОЖЕТ ЗАРАЗИТЬСЯ РАБОТНИК ПРОФЕССИИ: А) Шахтер Б) Сенозаготовитель В) Врач Г) Животновод Д) Работники мясокомбинатов
т		ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГРУППА РИСКА ПРИ МИКОЗЕ А) Охотники Б) Ветеринары В) Работники звероферм Г) Таксидермисты Д) Лица, выполняющие работу по отлову животных Е) Медработники
т		ЖИВОТНОВОДЫ МОГУТ ЗАРАЗИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ КОЖИ: А) Туберкулезом Б) Эризипилоидом В) Микозом Г) Бруцеллезом
т		ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ЛИЦЕНЗИРОВАНЫ И РАЗРЕШЕНЫ К ПРИМЕНЕНИЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ: А) генно-инженерная вакцина; Б) плазменная вакцина; В) специфическая сыворотка; Г) специфический иммуноглобулин; Д) специфическая иммунная плазма.
т		ПЕРЕДАЧА ТОКСОПЛАЗМ ЧЕЛОВЕКУ ВОЗМОЖНА А) при употреблении в пищу продуктов животного происхождения (мясо, мясопродукты, молоко) Б) трансплацентраным путем В) гемотрансфузионным путем Г) контактно-бытовым
т		ИСТОЧНИКАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ БЕШЕНСТВЕ ЯВЛЯЮТСЯ: А) серая крыса Б) волки В) лисы Г) крупный рогатый скот

		Д) домовая мышь Е) человек
т		ПЕРЕДАЧА ВИРУСА БЕШЕНСТВА СРЕДИ ЖИВОТНЫХ ПРОИСХОДИТ СЛЕДУЮЩИМИ ПУТЯМИ: А) контактным; Б) аспирационным; В) половым; Г) пищевым; Д) трансмиссивным
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
т		Выберите соответствие 1. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ 2. КЛИНИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ А. дифтерия - острое инфекционное заболевание, сопровождающееся синдромом интоксикации, пленчатой ангины, ларингита различной степени выраженности Б. дифтерия - заболевание, развивающееся в результате циркуляции возбудителя среди неиммунного населения, характеризующееся многолетней цикличностью с периодом в 5-10 лет, осенне-зимней сезонностью, преимущественным поражением детей 6-10 лет
т		Выберите соответствие: 1. АКТИВНЫЙ ЕСТЕСТВЕННЫЙ ИММУНИТЕТ ФОРМИРУЕТСЯ 2. ЕСТЕСТВЕННЫЙ ПАССИВНЫЙ ИММУНИТЕТ ФОРМИРУЕТСЯ А. после иммунизации инактивированной вакциной Б. после перенесенного инфекционного заболевания В. при введении иммуноглобулина Г. при трансплацентарной передачи антител от матери плоду
т		Выберите соответствие: 1. МЕРОПРИЯТИЯ В ОТНОШЕНИИ 1 ЗВЕНА ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА 2. МЕРОПРИЯТИЯ В ОТНОШЕНИИ 2 ЗВЕНА ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА 3. МЕРОПРИЯТИЯ В ОТНОШЕНИИ 3 ЗВЕНА ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА А.дератизация Б. дезинфекция В. иммунопрофилактика

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Типовые ситуационные задачи по модулю дисциплины
Б1.В.ДВ.02.03 Эпидемиология профессиональных заражений

Ситуационная задача № 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		К участковому врачу 01.09. обратился больной В. 38 лет, повар, с жалобами на повышенную температуру тела (38,6 °С), головную боль, бессонницу, отсутствие аппетита, общее недомогание, слабость. Болен 5-й день. При сборе эпидемиологического анамнеза больной рассказал, что 15 дней назад вернулся из отпуска, во время которого в течение двух недель путешествовал с группой туристов. Жили в палатках, питались консервами. Водой пользовались из открытых водоемов. Участковый врач поставил диагноз «брюшной тиф?». Больной был госпитализирован в инфекционный стационар, направлено экстренное извещение. При проведении эпидемиологического обследования 02.09. было установлено, что больной проживает с семьёй в отдельной благоустроенной квартире. Жена и дочь 3 лет здоровы. Жена работает экономистом в порту, дочь ходит в детский сад. За ними установлено медицинское наблюдение и проведено однократное бактериологическое исследование кала.
В	1	Определите вероятные сроки инфицирования больного.
В	2	Определите территориальные и временные границы эпидемического очага.
В	3	Установите пути, факторы передачи, причинно-следственные связи возникновения очага.
В	4	Составьте план противоэпидемических мероприятий
В	5	Укажите правила выписки больного из стационара и необходимо ли диспансерное наблюдение

Оценочный лист
к ситуационной задаче № 1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		К участковому врачу 01.09. обратился больной В. 38 лет, повар, с жалобами на повышенную температуру тела (38,6 °С), головную боль, бессонницу, отсутствие аппетита, общее недомогание, слабость. Болен 5-й день. При сборе эпидемиологического анамнеза больной рассказал, что 15 дней назад вернулся из отпуска, во время которого в течение двух недель путешествовал с группой туристов. Жили в палатках, питались консервами. Водой пользовались из открытых водоемов. Участковый врач поставил диагноз «брюшной тиф?». Больной был госпитализирован в инфекционный стационар, направлено экстренное извещение. При проведении эпидемиологического обследования 02.09. было установлено, что больной проживает с семьёй в отдельной благоустроенной квартире. Жена и дочь 3 лет здоровы. Жена работает экономистом в порту, дочь ходит в детский сад. За ними установлено медицинское наблюдение и проведено однократное бактериологическое исследование кала.
В	1	Определите вероятные сроки инфицирования больного.
Э		Так как инкубационный период при брюшном тифе значительно варьируется от нескольких дней до 3 недель, а иногда и до 60 дней, а К. болен уже 6 дней, заразиться он мог с 27 июня до 24 августа.
Р2	отлично	Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций,

		предусмотренных программой
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой для оценки «удовлетворительно» Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне
Р0	неудовлетворительно	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой
В	2	Определите территориальные и временные границы эпидемического очага.
Э		Семейный (квартирный) эпидемический очаг и по месту работы также будет эпидемический очаг, так как профессия повара относится к декретированным группам населения (работа с продуктами питания, напитками). Временные границы эпидемического очага составляют не менее 23 дней
Р2	отлично	Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»

		Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой для оценки «удовлетворительно» Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне
Р0	неудовлетворительно	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой
В	3	Установите пути, факторы передачи, причинно-следственные связи возникновения очага.
Э		Так как 15 дней назад больной В. вернулся из отпуска, во время которого в течение двух недель путешествовал с группой туристов, жил в палатке, водой пользовался из открытых водоемов, инфицирование могло произойти именно в это время, так как при брюшном тифе механизм передачи фекально-оральный, а путь передачи, скорее всего, был водный, но не исключен и пищевой и контактно-бытовой, так как в походе не всегда можно достаточно соблюдать санитарно-гигиенические мероприятия.
Р2	отлично	Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой

Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой для оценки «удовлетворительно» Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне
Р0	неудовлетворительно	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой
В	4	Составьте план противоэпидемических мероприятий
Э		1. Изоляция заболевшего в инфекционный стационар 2. Проводится эпидемиологическое обследование очагов инфекции с включение обследования домашнего очага так как больной принадлежит к декретированной группе населения 3. Наблюдение за лицами, подвергшимися риску заражения и их исследование в эпидемических очагах (контактные лица), проводится медицинскими работниками по месту жительства или по месту работы (жена и дочь, работники пищевого предприятия) За ребенком дополнительно наблюдение осуществляется по месту посещения ДОУ. Срок наблюдения – не менее 23 дней. Возможно исследование на брюшной тиф и среди туристической группы. 4. Лицам, подвергшимся риску заражения брюшным тифом и (или) паратифами, проводится экстренная профилактика с

		назначением бактериофагов, и (или) антибактериальных средств, в соответствии с инструкцией по применению средств, а также вакцинация по эпидемическим показаниям.
Р2	отлично	Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой для оценки «удовлетворительно» Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне
Р0	неудовлетворительно	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой
В	5	Укажите правила выписки больного из стационара и необходимо ли диспансерное наблюдение
Э		Реконвалесценты брюшного тифа, получавшие антибактериальные препараты, выписываются из стационара не ранее 21 дня с момента госпитализации, а лица, не получавшие антибактериальные препараты,

		не ранее 14 дней после установления нормальной температуры тела. Лица, из числа декретированных групп населения, после клинического выздоровления (отсутствие лихорадки, нормализация стула) и трехкратного (с пятидневным интервалом) лабораторного бактериологического исследования с отрицательным результатом кала и мочи, проведенного через 5 дней после установления нормальной температуры тела или 2 дней после окончания этиотропного лечения, выписываются из стационара. Все переболевшие брюшным тифом и (или) паратифами, после выписки из стационара или лечения на дому подлежат диспансерному наблюдению в течение 3 месяцев с медицинским осмотром и термометрией (для выявления рецидивов) - один раз в неделю в течение первого месяца и не реже одного раза в две недели в последующие два месяца. В конце указанного срока проводится бактериологическое исследование кала и мочи.
Р2	отлично	Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой для оценки «удовлетворительно» Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций,

		предусмотренных программой на минимально допустимом уровне
Р0	неудовлетворительно	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой
О	Итоговая оценка	Отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно
А	Ф.И.О. автора-составителя	Поздеева Екатерина Сергеевна

Ситуационная задача № 2

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В хирургическое отделение ЦРБ обратились 5 человек с рваными ранами, нанесенными лисами. Все пациенты охотники, однако, профилактической вакцинации не подвергались. Места локализации ран: верхняя часть туловища, руки, лицо. Зона охоты находилась на территории природного очага бешенства, где ежегодно регистрировались случаи нападения лис на людей. При эпидемиологическом расследовании выяснили, что вместе с охотниками находились собаки, которые слизывали кровь из ран убитых животных. В настоящее время собаки находятся в поселке К., допущены к общению с другими домашними животными и людьми
В	1	Укажите, какая должна быть тактика врача-хирурга
В	2	Пути передачи бешенства, потенциальные источники инфекции, инкубационный период.
В	3	Вакцинопрофилактика бешенства: способы и схемы введения
В	4	Противоэпидемические мероприятия при бешенстве
В	5	Профилактика бешенства

Оценочный лист
к ситуационной задаче по эпидемиологии № 2

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В хирургическое отделение ЦРБ обратились 5 человек с рваными ранами, нанесенными лисами. Все пациенты охотники, однако, профилактической вакцинации не подвергались. Места локализации ран: верхняя часть туловища, руки, лицо. Зона охоты находилась на территории природного очага бешенства, где ежегодно регистрировались случаи нападения лис на людей. При эпидемиологическом расследовании выяснили, что вместе с охотниками находились собаки, которые слизывали кровь из ран убитых животных. В настоящее время собаки находятся в поселке К., допущены к общению с другими домашними животными и людьми
В	1	Укажите, какая должна быть тактика врача-хирурга
Э		Врач-хирург обязан определить объем и оказать медицинскую помощь, назначить и начать курс лечебно-профилактических прививок, проинформировать пострадавшего о необходимости прохождения профилактических прививок и возможных последствиях при нарушении курса прививок. Медицинские работники, выявившие лиц, подозрительных на инфицирование вирусом бешенства, обязаны собрать эпидемиологический анамнез, незамедлительно сообщить о них в органы, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии) и ветеринарный надзор.
Р2	отлично	Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать

		правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой для оценки «удовлетворительно» Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне
Р0	неудовлетворительно	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой
В	2	Пути передачи бешенства, потенциальные источники инфекции, инкубационный период.
Э		Механизм передачи возбудителя реализуется путем непосредственного контакта человека с источником инфекции в результате нанесения укуса, ослюнения и других повреждений кожных покровов или наружных слизистых оболочек, возможен также аэрозольный механизм передачи инфекции. Резервуарами инфекции в природных биотопах являются плотоядные животные и летучие мыши, в населенных пунктах - домашние плотоядные (собаки, кошки) и сельскохозяйственные животные. Инкубационный период заболевания определяется локализацией и тяжестью нанесенных повреждений и составляет от нескольких дней до 1 года и более.
Р2	отлично	Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко

		отвечает на вопросы и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой для оценки «удовлетворительно» Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне
Р0	неудовлетворительно	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой
В	3	Вакцинопрофилактика бешенства: способы и схемы введения
Э		При проведении как постэкспозиционная профилактика (ПЭП), так и предэкспозиционная профилактика (ПрЭП) вакцины могут вводиться либо внутрикожно, либо внутримышечно. Для всех возрастных групп местом внутрикожного введения являются область дельтовидной мышцы и либо переднелатеральная поверхность бедра, либо надлопаточная область. Рекомендуемым местом для внутримышечного введения является область дельтовидной мышцы для взрослых и детей в возрасте старше 2-х лет и переднелатеральная область бедра для детей в возрасте до 2 лет. Одна доза вакцины для

		внутрикожного введения – 0.1 мл, а одна доза для внутримышечного введения – полное содержимое флакона, независимо от объема содержимого флакона. Если у человека небольшие скусывания открытой поверхности кожи, небольшие царапины или некровоточащие ссадины (контакт), то предусмотрена следующая схема вакцинации: • внутрикожно в 2 места в нулевой, 3 и 7 дни или • внутримышечно в 1место в нулевой, 3, 7 дни и между 14-28 днями или • внутримышечно в 2 места в нулевой день и внутримышечно в 1 место в 7 и 21 дни Если у человека одиночный или множественные трансдермальные укусы или ссадины, контаминация слизистых оболочек или поврежденной кожи слюной животного, непосредственный контакт с летучими мышами (серьезный контакт), то предусмотрена следующая схема вакцинации: • внутрикожно в 2 места в нулевой, 3 и 7 дни или • внутримышечно в 1 место в нулевой, 3, 7 дни и между 14-28 днями или • внутримышечно в 2 места в нулевой день и внутримышечно в 1 место в 7 и 21 дни8 • введение антирабического иммуноглобулина (АИГ) рекомендуется, так как он обеспечивает пассивную иммунизацию и вводится лишь однократно, насколько возможно быстрее с началом ПЭП, но не позднее 7 дней после введения первой дозы вакцины. Применяют следующие антирабические вакцины: «РАБИПУР», ВАКЦИНА АНТИРАБИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРНАЯ СУХАЯ, КОКАВ ВАКЦИНА АНТИРАБИЧЕСКАЯ
Р2	отлично	Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы и дополнительные вопросы, допуская некоторые

		неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой для оценки «удовлетворительно» Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне
Р0	неудовлетворительно	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой
В	4	Противоэпидемические мероприятия при бешенстве
Э		1. Животное, с которым связан, подозрительный на заболевание бешенством человека случай, подлежит изоляции на 10 суток или умерщвлению (в случае агрессивного поведения). Материал от погибшего животного должен быть доставлен в специализированную лабораторию специалистами ветеринарной службы. 2. Предметы быта, территория, которая могла быть контаминирована подозрительным на заболевание бешенством животным, останки животного должны быть подвергнуты дезинфекции. 3. В целях выявления лиц, подвергшихся риску заражения, проводятся подворные (поквартирные) обходы с участием медицинских работников и сотрудников ветеринарных учреждений. 4. Лиц, подвергшихся риску заражения направляют на консультацию врача-травматолога, который определяет объем оказания медицинской помощи и лечения, включая постэкспозиционную профилактику. 5. Специалисты органов, уполномоченных осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор, проводят эпидемиологическое расследование с установлением причинно-следственной связи по каждому случаю, подозрительному на заболевание бешенством среди людей,

		- совместно со специалистами, осуществляющими ветеринарный надзор определяют границы очага бешенства, - совместно с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти и органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации разрабатывают оперативные планы противоэпидемических, противоэпизоотических и профилактических мероприятий в целях локализации и ликвидации очага, - обеспечивают контроль за проведением комплекса противоэпидемических мероприятий в очаге.
P2	отлично	Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой для оценки «удовлетворительно» Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне
P0	неудовлетворительно	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение

		компетенций, предусмотренных программой
В	5	Профилактика бешенства
Э		Мероприятия по недопущению возникновения случаев бешенства среди людей (профилактические) включают: - благоустройство населенных пунктов; - регулирование численности безнадзорных животных и их иммунизация против бешенства; - соблюдение правил содержания и выгула домашних животных и их иммунизация против бешенства; - иммунизация против бешенства сельскохозяйственных животных на неблагополучных по бешенству территориях и сельскохозяйственных животных, принимающих участие в культурных массовых мероприятиях; - регулирование численности синантропных грызунов; - наличие специальных медицинских учреждений по оказанию антирабической помощи населению; - профилактическую иммунизацию лиц, имеющих профессиональный риск заболевания бешенством; - санитарно-просветительную работу с населением.
Р2	отлично	Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой для оценки «удовлетворительно» Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических

		ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне
Р0	неудовлетворительно	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой
О	Итоговая оценка	Отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно
А	Ф.И.О. автора-составителя	Поздеева Екатерина Сергеевна