

Оценочные средства для проведения аттестации

по дисциплине «Эпидемиология» для обучающихся по образовательной программе специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия,

направленность (профиль) Педиатрия,

форма обучения очная

на 2023-2024 учебный год

Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, контрольная работа, оценка освоения практических навыков (умений), написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ОПК-6.1.4, ОПК-6.1.6, ОПК-6.1.15, ОПК-6.1.16, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.6, ОПК-6.3.3, ОПК-6.3.5, ОПК-6.3.6, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.2, ОПК-9.2.3, ОПК-9.3.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-19.1.1, ПК-19.1.2, ПК-19.1.3, ПК-19.1.4, ПК-19.1.5, ПК-19.2.1, ПК-19.2.2, ПК-19.2.3, ПК-19.2.4, ПК-19.2.5, ПК-19.3.1, ПК-19.3.2, ПК-19.3.3, ПК-19.3.4.

Основным предметом эпидемиологии является

- а) популяция человека
- б) здоровье человека
- в) инфекционный процесс
- г) эпидемический процесс

1. Термин «эпидемиология» используется для обозначения
а) совокупности специфической познавательной и практической деятельности, направленной на предупреждение возникновения и распространения среди населения инфекционных болезней

б) науки о здоровье населения

- в) науки о выявлении особенностей распределения заболеваемости с учетом времени и места возникновения случаев заболеваний
- г) науки об изучении популяции человека в качестве основного предмета

2. Предметную область эпидемиологии составляют

- а) рождаемость
- б) здоровье населения
- в) явления, отражающие различные исходы болезни (смертность, летальность, временную утрату нетрудоспособности и др.)
- г) различные состояния предшествующие возникновению заболевания (уровень специфических антител, уровень холестерина и др.)

3. Целью эпидемиологии является

- а) описание заболеваемости
- б) разработка различных средств и способов борьбы с распространением болезней
- в) выявление причин возникновения и распространения болезней, а также прогноз заболеваемости на определенный период
- г) выявление факторов, влияющих на здоровье населения

4. Периодические спады и подъемы заболеваемости инфекциями с аспирационным механизмом передачи зависят:

- а) от климатических условий
- б) от состояния жилого фонда
- в) от транспортных связей
- г) от коммунального благоустройства
- д) от восприимчивой прослойки населения

5. Эпидемиологическое обследование это

- а) изучение эпидемиологической ситуации на определенной территории
- б) система динамического и комплексного слежения за эпидемическим процессом инфекционной болезни на определенной территории
- в) система мероприятий, проводимая в эпидемическом очаге с целью выявления причин и условий его возникновения и разработки мер по его ограничению и ликвидации

6. Эпидемиологический надзор это

- а) система динамического и комплексного слежения за эпидемическим процессом инфекционной болезни на определенной территории, включающая сбор, передачу, анализ и оценку эпидемиологической информации в целях разработки рекомендации по рационализации и повышению эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий
- б) изучение эпидемиологической ситуации на определенной территории, осуществляемое в ходе ее развития с целью принятия оперативных решений по управлению эпидемическим процессом

7. Выберите верное определение для понятия « Эндемичные инфекции»:

- а) это инфекционные болезни не свойственные данной местности в связи с отсутствием условий, необходимых для поддержания эпидемического процесса
- б) это инфекционные болезни свойственные данной местности в связи с наличием в ней природных или социальных условий, необходимых для поддержания эпидемиологического процесса

8. Дайте определение понятию «пандемия»:

- а) это перешедшая границы государства и охватившая большое число стран эпидемия
- б) это массовое поражение всего населения или отдельных его контингентов инфекционной болезнью
- в) это одномоментное заражение всего или части населения

9. Эпидемиологический диагноз это

- а) оценка эпидемиологической ситуации и ее причин на конкретной территории среди определенных групп населения в изучаемый отрезок времени с целью рационализации планирования и осуществления профилактических и противоэпидемических мероприятий и разработки эпидемиологического прогноза
- б) система динамического и комплексного слежения за эпидемическим процессом инфекционной болезни на определенной территории, включающая сбор, передачу, анализ и оценку эпидемиологической информации в целях разработки рекомендации по рационализации и повышению эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий
- в) изучение эпидемиологической ситуации на определенной территории, осуществляемое в ходе ее развития с целью принятия оперативных решений по управлению эпидемическим процессом

1.2. Примеры ситуационных задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ОПК-6.1.4, ОПК-6.1.6, ОПК-6.1.15, ОПК-6.1.16, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.6, ОПК-6.3.3, ОПК-6.3.5, ОПК-6.3.6, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.2, ОПК-9.2.3, ОПК-9.3.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-13.1.1, ПК-13.1.2, ПК-13.1.3, ПК-13.1.4, ПК-13.1.5, ПК-13.2.1, ПК-13.2.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-13.2.5, ПК-13.3.1, ПК-13.3.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-19.1.1, ПК-19.1.2, ПК-19.1.3, ПК-19.1.4, ПК-19.1.5, ПК-19.2.1, ПК-19.2.2, ПК-19.2.3, ПК-19.2.4, ПК-19.2.5, ПК-19.3.1, ПК-19.3.2, ПК-19.3.3, ПК-19.3.4, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3, 20.3.4.

Задача 1. В детском дошкольном учреждении зарегистрированы множественные случаи (18 детей и 2 воспитателя) острой кишечной инфекции с

однотипной клинической картиной. Все случаи возникли практически одновременно в разных группах детского учреждения.

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

Схема составления плана противоэпидемических мероприятий в очаге.

1. Источник инфекции
2. Механизм передачи
3. Лица, контактировавшие с источником инфекции

Задача 2. В сентябре заболел коклюшем ребёнок старшей группы детского сада. Против коклюша не привит (оформлен медицинский отвод). Другие дети против коклюша привиты.

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

Схема составления плана противоэпидемических мероприятий в очаге.

1. Источник инфекции
2. Механизм передачи
3. Лица, контактировавшие с источником инфекции

1.3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ОПК-6.1.4, ОПК-6.1.6, ОПК-6.1.15, ОПК-6.1.16, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.6, ОПК-6.3.3, ОПК-6.3.5, ОПК-6.3.6, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-13.1.1, ПК-13.1.2, ПК-13.1.3, ПК-

13.1.4, ПК-13.1.5, ПК-13.2.1, ПК-13.2.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-13.2.5, ПК-13.3.1, ПК-13.3.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-19.1.1, ПК-19.1.2, ПК-19.1.3, ПК-19.1.4, ПК-19.1.5, ПК-19.2.1, ПК-19.2.2, ПК-19.2.3, ПК-19.2.4, ПК-19.2.5, ПК-19.3.1, ПК-19.3.2, ПК-19.3.3, ПК-19.3.4, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3, 20.3.4.

- 1) Спланировать и провести необходимые профилактические и противоэпидемические мероприятия при паразитарных заболеваниях.
- 2) Спланировать и провести необходимые профилактические и противоэпидемические мероприятия в очаге особо опасной инфекции (сибирская язва).
- 3) Спланировать и провести необходимые профилактические и противоэпидемические мероприятия при кори.

1.4. Пример варианта контрольной работы

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-6.1.4, ОПК-6.1.6, ОПК-6.1.15, ОПК-6.1.16, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.6, ОПК-6.3.3, ОПК-6.3.5, ОПК-6.3.6, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-13.1.1, ПК-13.1.2, ПК-13.1.3, ПК-13.1.4, ПК-13.1.5, ПК-13.2.1, ПК-13.2.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-13.2.5, ПК-13.3.1, ПК-13.3.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-19.1.1, ПК-19.1.2, ПК-19.1.3, ПК-19.1.4, ПК-19.1.5, ПК-19.2.1, ПК-19.2.2, ПК-19.2.3, ПК-19.2.4, ПК-19.2.5, ПК-19.3.1, ПК-19.3.2, ПК-19.3.3, ПК-19.3.4,

Коллектив детского интерната находился летом в Краснодарском крае. Среди младших школьников в начале октября выявили больных вирусным гепатитом А. Через 7 и 10 дней были зарегистрированы случаи вирусного гепатита А среди старшеклассников. Заболевшие дети находились в разных условиях общежития. Старшеклассники посещают городскую общеобразовательную школу, дети начальных классов обучаются в интернате.

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

1.5. Примеры тем рефератов

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-13.1.1, ПК-13.1.2, ПК-13.1.3, ПК-13.1.4, ПК-13.1.5, ПК-13.2.1, ПК-13.2.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-13.2.5, ПК-13.3.1, ПК-13.3.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-19.1.1, ПК-19.1.2, ПК-19.1.3, ПК-19.1.4, ПК-19.1.5, ПК-19.2.1, ПК-19.2.2, ПК-19.2.3, ПК-19.2.4, ПК-19.2.5, ПК-19.3.1, ПК-19.3.2, ПК-19.3.3, ПК-19.3.4, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3, 20.3.4.

- 1) История развития эпидемиологии. Вклад отечественных ученых.
- 2) Характеристика биологических препаратов, относящихся к группе вакцин.
- 3) История развития эпидемиологии. Вклад отечественных ученых.
- 4) Характеристика биологических препаратов, относящихся к группе сывороток, иммуноглобулинов.
- 5) История иммунопрофилактики. Влад Российских ученых в развитие иммунопрофилактики.

1.6. Примеры контрольных вопросов для собеседования

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ОПК-6.1.4, ОПК-6.1.6, ОПК-6.1.15, ОПК-6.1.16, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.6, ОПК-6.3.3, ОПК-6.3.5, ОПК-6.3.6, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.2, ОПК-9.2.3, ОПК-9.3.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-13.1.1, ПК-13.1.2, ПК-13.1.3, ПК-13.1.4, ПК-13.1.5, ПК-13.2.1, ПК-13.2.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-13.2.5, ПК-13.3.1, ПК-13.3.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-19.1.1, ПК-19.1.2, ПК-19.1.3, ПК-19.1.4, ПК-19.1.5, ПК-19.2.1, ПК-19.2.2, ПК-19.2.3, ПК-19.2.4, ПК-19.2.5, ПК-19.3.1, ПК-19.3.2, ПК-19.3.3, ПК-19.3.4, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3, 20.3.4.

- 1) Дайте краткую характеристику трех звеньев эпидемического процесса и их взаимосвязь.
- 2) Какова роль социальных и природных факторов в развитии эпидемического процесса.

- 3) Какие первичные мероприятия необходимо провести при выявлении больного особо опасной инфекцией в поликлинике, больнице, на дому.
- 4) Назовите предметы противочумного костюма, порядок их надевания и снятия.
- 5) Каково современное состояние и перспективы вакцинопрофилактики.

1.7. Примеры тем докладов

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-13.1.1, ПК-13.1.2, ПК-13.1.3, ПК-13.1.4, ПК-13.1.5, ПК-13.2.1, ПК-13.2.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-13.2.5, ПК-13.3.1, ПК-13.3.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3, 20.3.4.

- 1) Принципы доказательной медицины в эпидемиологии.
- 2) Характеристика химических средств дезинфекции.
- 3) Характеристика химических дезинсектантов.
- 4) Характеристика химических средств дератизации.

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационной задачи, собеседование.

4.2.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ОПК-6.1.4, ОПК-6.1.6, ОПК-6.1.15, ОПК-6.1.16, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.6, ОПК-6.3.3, ОПК-6.3.5, ОПК-6.3.6, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.2, ОПК-9.2.3, ОПК-9.3.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-19.1.1, ПК-19.1.2, ПК-19.1.3, ПК-19.1.4, ПК-19.1.5, ПК-19.2.1, ПК-19.2.2, ПК-19.2.3, ПК-19.2.4, ПК-19.2.5, ПК-19.3.1, ПК-19.3.2, ПК-19.3.3, ПК-19.3.4.

1. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор включает государственный учет:

- а) инфекционных заболеваний
- б) инфекционных и профессиональных заболеваний
- в) инф, профессион. и массовых неинф. заболеваний
- г) инфекционных, профессиональных, массовых неинфекционных заболеваний и отравлений

2. Принципами санитарно-эпидемиологического надзора являются:
государственный характер

- а) научно-плановая основа
- б) единство текущего и предупредительного надзора
- в) единство санитарных и противоэпид. мероприятий
- г) все перечисленные

3. Вид государственного санитарно-эпидемиологического надзора, который является формой первичной профилактики – это:

- а) предупредительный санитарный надзор
- б) текущий санитарный надзор
- в) эпидемиологическое обследование
- г) проведение дезинфекции объектов внешней среды
- д) координация деятельности медицинских учреждений района

4. Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении» заполняет врач:

- а) заподозривший инфекционную болезнь
- б) подтвердивший диагноз инфекционной болезни
- в) установивший границы эпидемического очага
- г) работающий в ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»

5. Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении» следует направить:

- а) в управление здравоохранения
- б) в бактериологическую лабораторию
- в) в ФГУЗ Центр гигиены и эпидемиологии
- г) в инфекционную больницу

6. Санитарно-эпидемиологический надзор в субъекте РФ не осуществляет:

- а) территориальное управление Роспотребнадзора
- б) филиалы территориального управления Роспотребнадзора
- в) санитарно-эпидемиологические станции
- г) ФГУЗ Центр гигиены и эпидемиологии
- д) филиалы ФГУЗ Центр гигиены и эпидемиологии

7. В структуру ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» не входит:

- а) эпидемический отдел
- б) санитарно-гигиенический отдел
- в) микробиологическая лаборатория
- г) отделение функциональной диагностики
- д) отделение социально-гигиенического мониторинга

8. Деятельность территориального управления Роспотребнадзора по осуществлению санитарно-эпидемиологического надзора в субъекте РФ обеспечивает:

- а) инфекционная больница
- б) департамент здравоохранения
- в) бактериологическая лаборатория
- г) ФГУЗ Центр гигиены и эпидемиологии

д) санитарно-эпидемиологическая станция

9. Грипп, полиомиелит и малярия подлежат:

а) региональному надзору

б) национальному надзору

в) международному надзору

г) локальному надзору

10. Деятельность по установлению причин и условий возникновения заболеваний называется эпидемиологическим (ой):

а) оценкой

б) заключением

в) обследованием

г) расследованием

2.2. Пример ситуационной задачи

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК- ОПК-6.1.4, ОПК-6.1.6, ОПК-6.1.15, ОПК-6.1.16, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.6, ОПК-6.3.3, ОПК-6.3.5, ОПК-6.3.6, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3,

Для получения разрешения на проживание в социальной гостинице 8 человек без определённого места жительства направлены на санитарную обработку в санитарный пропускник при дезстанции. У 2 выявлен головной и платяной педикулёз, у 5 - только головной, у 1 - головной и лобковый. Из них у 3 головной педикулёз обнаружен за последние 12 мес. повторно. Для уничтожения вшей всех видов на разных объектах использован препарат медифокс.

Задание. Укажите объекты, которые необходимо подвергнуть обработке инсектицидом, методику дезинсекции при головном, лобковом и платяном педикулёзах.

2.3. Перечень вопросов для собеседования

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1	Взаимосвязь эпидемиологии и клиники инфекционных заболеваний в системе противоэпидемических мероприятий.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-13.1.1, ПК-13.1.2, ПК-13.1.3, ПК-13.1.4, ПК-13.1.5, ПК-13.2.1, ПК-13.2.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-13.2.5, ПК-13.3.1, ПК-13.3.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4,
2	Восприимчивость к инфекционным болезням. Виды иммунитета и его влияние на развитие эпидемического процесса.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ОПК-6.1.4, ОПК-6.1.6, ОПК-6.1.15, ОПК-6.1.16, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.6, ОПК-6.3.3, ОПК-6.3.5, ОПК-6.3.6, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.2, ОПК-9.2.3, ОПК-9.3.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2,

		ПК-20.3.3, 20.3.4.
3	Дезинсекция. Основные средства и их применение.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3, 20.3.4.
4	Дератизация, ее методы и средства.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3, 20.3.4.
5	История развития эпидемиологии. Значение трудов Д.К.Заболотного, Н.Ф.Гамалеи, Л.В.Громашевского, Е.Н. Павловского, В.А. Башенина, И.И. Мечникова.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-13.1.1, ПК-13.1.2, ПК-13.1.3, ПК-13.1.4, ПК-13.1.5, ПК-13.2.1, ПК-13.2.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-13.2.5, ПК-13.3.1, ПК-13.3.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4,

6	Краткая характеристика трех звеньев эпидемического процесса и их взаимосвязь.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3, 20.3.4.
7	Механизмы и пути передачи инфекции. Факторы передачи инфекции.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3, 20.3.4.
8	Механические и физические средства дезинфекции, их характеристика, способы применения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3, 20.3.4.
9	Определение понятия «источник инфекции». Источники инфекции при	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-

	антропонозах, зоонозах, сапронозах, их характеристика.	1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3,
10	Организация и проведение противоэпидемических мероприятий в очагах воздушно-капельных инфекций.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ОПК-6.1.4, ОПК-6.1.6, ОПК-6.1.15, ОПК-6.1.16, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.6, ОПК-6.3.3, ОПК-6.3.5, ОПК-6.3.6, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.2, ОПК-9.2.3, ОПК-9.3.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-19.1.1, ПК-19.1.2, ПК-19.1.3, ПК-19.1.4, ПК-19.1.5, ПК-19.2.1, ПК-19.2.2, ПК-19.2.3, ПК-19.2.4, ПК-19.2.5, ПК-19.3.1, ПК-19.3.2, ПК-19.3.3, ПК-19.3.4.
11	Организация и проведение противоэпидемических мероприятий в очагах трансмиссивных (кровяных) инфекций (чума, сыпной тиф).	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ОПК-6.1.4, ОПК-6.1.6, ОПК-6.1.15, ОПК-6.1.16, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.6, ОПК-6.3.3, ОПК-6.3.5, ОПК-6.3.6, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.2, ОПК-9.2.3, ОПК-9.3.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-19.1.1, ПК-19.1.2, ПК-19.1.3, ПК-19.1.4, ПК-19.1.5, ПК-19.2.1, ПК-19.2.2, ПК-19.2.3, ПК-19.2.4, ПК-19.2.5, ПК-19.3.1, ПК-19.3.2, ПК-19.3.3, ПК-19.3.4.
12	Организация и проведение противоэпидемических мероприятий в очагах кишечных инфекций.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ОПК-6.1.4, ОПК-6.1.6, ОПК-6.1.15, ОПК-6.1.16, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.6, ОПК-6.3.3,

		ОПК-6.3.5, ОПК-6.3.6, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.2, ОПК-9.2.3, ОПК-9.3.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-19.1.1, ПК-19.1.2, ПК-19.1.3, ПК-19.1.4, ПК-19.1.5, ПК-19.2.1, ПК-19.2.2, ПК-19.2.3, ПК-19.2.4, ПК-19.2.5, ПК-19.3.1, ПК-19.3.2, ПК-19.3.3, ПК-19.3.4.
13	Организация и проведение противоэпидемических мероприятий в очагах инфекций наружных покровов.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ОПК-6.1.4, ОПК-6.1.6, ОПК-6.1.15, ОПК-6.1.16, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.6, ОПК-6.3.3, ОПК-6.3.5, ОПК-6.3.6, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.2, ОПК-9.2.3, ОПК-9.3.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-19.1.1, ПК-19.1.2, ПК-19.1.3, ПК-19.1.4, ПК-19.1.5, ПК-19.2.1, ПК-19.2.2, ПК-19.2.3, ПК-19.2.4, ПК-19.2.5, ПК-19.3.1, ПК-19.3.2, ПК-19.3.3, ПК-19.3.4.
14	Организация противоэпидемической работы на врачебном участке. Роль участкового врача в профилактике инфекционных заболеваний.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ОПК-6.1.4, ОПК-6.1.6, ОПК-6.1.15, ОПК-6.1.16, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.6, ОПК-6.3.3, ОПК-6.3.5, ОПК-6.3.6, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.2, ОПК-9.2.3, ОПК-9.3.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-19.1.1, ПК-19.1.2, ПК-19.1.3, ПК-19.1.4, ПК-19.1.5, ПК-19.2.1, ПК-19.2.2, ПК-19.2.3, ПК-19.2.4, ПК-19.2.5, ПК-19.3.1, ПК-19.3.2, ПК-19.3.3,

		ПК-19.3.4.
15	Организация работы кабинета инфекционных заболеваний (КИЗа) при поликлиниках.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ОПК-6.1.4, ОПК-6.1.6, ОПК-6.1.15, ОПК-6.1.16, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.6, ОПК-6.3.3, ОПК-6.3.5, ОПК-6.3.6, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.2, ОПК-9.2.3, ОПК-9.3.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-19.1.1, ПК-19.1.2, ПК-19.1.3, ПК-19.1.4, ПК-19.1.5, ПК-19.2.1, ПК-19.2.2, ПК-19.2.3, ПК-19.2.4, ПК-19.2.5, ПК-19.3.1, ПК-19.3.2, ПК-19.3.3, ПК-19.3.4.
16	Основные положения и требования по организации и проведению профилактических прививок.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ОПК-6.1.4, ОПК-6.1.6, ОПК-6.1.15, ОПК-6.1.16, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.6, ОПК-6.3.3, ОПК-6.3.5, ОПК-6.3.6, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.2, ОПК-9.2.3, ОПК-9.3.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-19.1.1, ПК-19.1.2, ПК-19.1.3, ПК-19.1.4, ПК-19.1.5, ПК-19.2.1, ПК-19.2.2, ПК-19.2.3, ПК-19.2.4, ПК-19.2.5, ПК-19.3.1, ПК-19.3.2, ПК-19.3.3, ПК-19.3.4.
17	Первичные мероприятия при выявлении больного особо опасной инфекцией в поликлинике, больнице, на дому.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ОПК-6.1.4, ОПК-6.1.6, ОПК-6.1.15, ОПК-6.1.16, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.6, ОПК-6.3.3, ОПК-6.3.5, ОПК-6.3.6, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.2, ОПК-9.2.3, ОПК-9.3.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1,

		ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-19.1.1, ПК-19.1.2, ПК-19.1.3, ПК-19.1.4, ПК-19.1.5, ПК-19.2.1, ПК-19.2.2, ПК-19.2.3, ПК-19.2.4, ПК-19.2.5, ПК-19.3.1, ПК-19.3.2, ПК-19.3.3, ПК-19.3.4.
18	Понятие инфекций связанных с оказанием медицинской помощи, их распространенность, причины возникновения, диагностика, профилактика	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ОПК-6.1.4, ОПК-6.1.6, ОПК-6.1.15, ОПК-6.1.16, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.6, ОПК-6.3.3, ОПК-6.3.5, ОПК-6.3.6, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.2, ОПК-9.2.3, ОПК-9.3.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-13.1.1, ПК-13.1.2, ПК-13.1.3, ПК-13.1.4, ПК-13.1.5, ПК-13.2.1, ПК-13.2.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-13.2.5, ПК-13.3.1, ПК-13.3.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-19.1.1, ПК-19.1.2, ПК-19.1.3, ПК-19.1.4, ПК-19.1.5, ПК-19.2.1, ПК-19.2.2, ПК-19.2.3, ПК-19.2.4, ПК-19.2.5, ПК-19.3.1, ПК-19.3.2, ПК-19.3.3, ПК-19.3.4, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3, 20.3.4.
19	Предмет и методы эпидемиологии, ее связь с другими дисциплинами.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-13.1.1, ПК-13.1.2, ПК-13.1.3, ПК-13.1.4, ПК-13.1.5, ПК-13.2.1, ПК-13.2.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-13.2.5, ПК-13.3.1, ПК-

		13.3.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4,
20	Предметы противочумного костюма, порядок их надевания и снятия.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2 ПК-13.1.1, ПК-13.1.2, ПК-13.1.3, ПК-13.1.4, ПК-13.1.5, ПК-13.2.1, ПК-13.2.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-13.2.5, ПК-13.3.1, ПК-13.3.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-19.1.1, ПК-19.1.2, ПК-19.1.3, ПК-19.1.4, ПК-19.1.5, ПК-19.2.1, ПК-19.2.2, ПК-19.2.3, ПК-19.2.4, ПК-19.2.5, ПК-19.3.1, ПК-19.3.2, ПК-19.3.3, ПК-19.3.4,
21	Принципы классификации инфекционных болезней. Эволюционные основы классификации Л.В. Громашевского. Современная эколого-эпидемиологическая классификация.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-13.1.1, ПК-13.1.2, ПК-13.1.3, ПК-13.1.4, ПК-13.1.5, ПК-13.2.1, ПК-13.2.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-13.2.5, ПК-13.3.1, ПК-13.3.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5
23	Противоэпидемические и профилактические мероприятия при особо опасных инфекциях (ООИ).	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2 ПК-13.1.1, ПК-13.1.2, ПК-13.1.3, ПК-13.1.4, ПК-13.1.5, ПК-13.2.1, ПК-13.2.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-13.2.5, ПК-13.3.1, ПК-13.3.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-19.1.1, ПК-19.1.2, ПК-19.1.3, ПК-19.1.4, ПК-19.1.5, ПК-19.2.1, ПК-19.2.2, ПК-19.2.3, ПК-19.2.4, ПК-19.2.5, ПК-19.3.1, ПК-19.3.2, ПК-19.3.3, ПК-19.3.4,
24	Роль и значение иммунопрофилактики. Вклад зарубежных и отечественных ученых в	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ПК-13.1.1, ПК-13.1.2, ПК-13.1.3, ПК-13.1.4, ПК-13.1.5, ПК-13.2.1, ПК-13.2.2,

	развитие вакцинопрофилактики.	ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-13.2.5, ПК-13.3.1, ПК-13.3.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-19.1.1, ПК-19.1.2, ПК-19.1.3, ПК-19.1.4, ПК-19.1.5, ПК-19.2.1, ПК-19.2.2, ПК-19.2.3, ПК-19.2.4, ПК-19.2.5, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3, 20.3.4.
25	Роль социальных и природных факторов в развитии эпидемического процесса. Учение о природной очаговости инфекционных болезней (Е.Н. Павловский).	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-13.1.1, ПК-13.1.2, ПК-13.1.3, ПК-13.1.4, ПК-13.1.5, ПК-13.2.1, ПК-13.2.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-13.2.5, ПК-13.3.1, ПК-13.3.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4,
26	Санитарная охрана территории, карантинные мероприятия, их значение в защите государства от инфекционных болезней.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-13.1.1, ПК-13.1.2, ПК-13.1.3, ПК-13.1.4, ПК-13.1.5, ПК-13.2.1, ПК-13.2.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-13.2.5, ПК-13.3.1, ПК-13.3.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-19.1.1, ПК-19.1.2, ПК-19.1.3, ПК-19.1.4, ПК-19.1.5, ПК-19.2.1, ПК-19.2.2, ПК-19.2.3, ПК-19.2.4, ПК-19.2.5, ПК-19.3.1, ПК-19.3.2, ПК-19.3.3, ПК-19.3.4, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3, 20.3.4.
27	Современное состояние и перспективы вакцинопрофилактики.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2,

		ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-13.1.1, ПК-13.1.2, ПК-13.1.3, ПК-13.1.4, ПК-13.1.5, ПК-13.2.1, ПК-13.2.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-13.2.5, ПК-13.3.1, ПК-13.3.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-19.1.1, ПК-19.1.2, ПК-19.1.3, ПК-19.1.4, ПК-19.1.5, ПК-19.2.1, ПК-19.2.2, ПК-19.2.3, ПК-19.2.4, ПК-19.2.5, ПК-19.3.1, ПК-19.3.2, ПК-19.3.3, ПК-19.3.4, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3, 20.3.4.
28	Современные представления о дезинфекции. Виды дезинфекции и ее роль в системе противоэпидемических мероприятий.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3, 20.3.4.
29	Структура и организация работы учреждений эпиднадзора. Эпиддокументация.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.2, ОПК-9.2.3, ОПК-9.3.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.2, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-13.1.1, ПК-13.1.2, ПК-13.1.3, ПК-13.1.4, ПК-13.1.5, ПК-13.2.1, ПК-13.2.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-13.2.5, ПК-13.3.1, ПК-13.3.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-19.1.1, ПК-19.1.2, ПК-19.1.3, ПК-19.1.4, ПК-19.1.5, ПК-19.2.1, ПК-19.2.2, ПК-19.2.3, ПК-19.2.4, ПК-19.2.5, ПК-19.3.1, ПК-19.3.2, ПК-19.3.3,

		ПК-19.3.4,
30	Типы дезинфекционных камер, их устройство и способы проведения дезинфекции в них.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3, 20.3.4.
31	Устройство и режим работы холерного и провизорного стационаров (госпиталей).	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-13.1.1, ПК-13.1.2, ПК-13.1.3, ПК-13.1.4, ПК-13.1.5, ПК-13.2.1, ПК-13.2.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-13.2.5, ПК-13.3.1, ПК-13.3.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-19.1.1, ПК-19.1.2, ПК-19.1.3, ПК-19.1.4, ПК-19.1.5, ПК-19.2.1, ПК-19.2.2, ПК-19.2.3, ПК-19.2.4, ПК-19.2.5, ПК-19.3.1, ПК-19.3.2, ПК-19.3.3, ПК-19.3.4, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3, 20.3.4.
32	Учение об эпидемическом процессе. Определение понятия, интенсивность эпидемического процесса.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-13.1.1, ПК-13.1.2, ПК-13.1.3, ПК-13.1.4, ПК-13.1.5, ПК-13.2.1, ПК-13.2.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-13.2.5, ПК-13.3.1, ПК-13.3.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4,

33	Характеристика биологических препаратов, относящихся к группе вакцин, анатоксинов.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-13.1.1, ПК-13.1.2, ПК-13.1.3, ПК-13.1.4, ПК-13.1.5, ПК-13.2.1, ПК-13.2.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-13.2.5, ПК-13.3.1, ПК-13.3.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4,
34	Характеристика препаратов, относящихся к группе сывороток, иммуноглобулинов. Бактериофаги.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-13.1.1, ПК-13.1.2, ПК-13.1.3, ПК-13.1.4, ПК-13.1.5, ПК-13.2.1, ПК-13.2.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-13.2.5, ПК-13.3.1, ПК-13.3.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4,
35	Химические средства дезинфекции. Характеристика и способы их применения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-13.1.1, ПК-13.1.2, ПК-13.1.3, ПК-13.1.4, ПК-13.1.5, ПК-13.2.1, ПК-13.2.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-13.2.5, ПК-13.3.1, ПК-13.3.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4
36	Эпидемиологическая характеристика группы воздушно-капельных инфекций.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3,

		20.3.4.
37	Эпидемиологическая характеристика группы инфекций наружных покровов.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3, 20.3.4.
38	Эпидемиологическая характеристика группы кишечных инфекций.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3, 20.3.4.
39	Эпидемиологическая характеристика группы трансмиссивных (кровяных) инфекций.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3, 20.3.4.
40	Эпидемиологическое обследование, его значение в борьбе с инфекциями.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ОПК-6.1.4, ОПК-6.1.6, ОПК-6.1.15, ОПК-

	Мероприятия по ликвидации эпидемического очага.	6.1.16, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.6, ОПК-6.3.3, ОПК-6.3.5, ОПК-6.3.6, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.2, ОПК-9.2.3, ОПК-9.3.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-19.1.1, ПК-19.1.2, ПК-19.1.3, ПК-19.1.4, ПК-19.1.5, ПК-19.2.1, ПК-19.2.2, ПК-19.2.3, ПК-19.2.4, ПК-19.2.5, ПК-19.3.1, ПК-19.3.2, ПК-19.3.3, ПК-19.3.4.
41	Эпидемиология как наука, ее роль для медицинской науки и здравоохранения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ПК-1.1.12, ПК-1.1.13, ПК-1.1.14, ПК-1.1.15, ПК-1.1.20, ПК-1.2.1, ПК-1.2.3, ПК-1.2.9, ПК-1.3.2, ПК-1.3.4, ПК-1.3.11, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3, 20.3.4.
42	Эпидемиология неинфекционных болезней, ее роль для медицинской науки и здравоохранения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.1.6, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-13.1.1, ПК-13.1.2, ПК-13.1.3, ПК-13.1.4, ПК-13.1.5, ПК-13.2.1, ПК-13.2.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-13.2.5, ПК-13.3.1, ПК-13.3.2, ПК-13.2.3, ПК-13.2.4, ПК-19.1.1, ПК-19.1.2, ПК-19.1.3, ПК-19.1.4, ПК-19.1.5, ПК-19.2.1, ПК-19.2.2, ПК-19.2.3, ПК-19.2.4, ПК-19.2.5, ПК-19.3.1, ПК-19.3.2, ПК-19.3.3, ПК-19.3.4, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-

		20.3.3, 20.3.4.
--	--	-----------------

3. Порядок проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине

Рейтинг по дисциплине итоговый (R_d) рассчитывается по следующей формуле:

$$R_d = (R_{dcp} + R_{na}) / 2$$

где R_d – рейтинг по дисциплине

R_{na} – рейтинг промежуточной аттестации (зачет)

R_{dcp} – средний рейтинг дисциплины за девятый семестр – индивидуальная оценка усвоения учебной дисциплины в баллах за семестр изучения.

Средний рейтинг дисциплины за один семестр изучения рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{dcp} = R_{пред9}$$

где:

$R_{пред9}$ – рейтинг по дисциплине в 9 семестре предварительный

Рейтинг по дисциплине в семестре предварительный рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{пред} = (R_{тек} + R_{тест}) + R_b - R_{ш}$$

где:

$R_{тек}$ – текущий рейтинг за девятый семестр (текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу, с учетом оценки за самостоятельную работу)

$R_{тест}$ – рейтинг за тестирование в девятом семестре.

R_b – рейтинг бонусов

$R_{ш}$ – рейтинг штрафов

Максимальное количество баллов, которое может получить студент по дисциплине в семестре – 100. Минимальное количество баллов, при котором дисциплина должна быть зачтена – 61.

1. Методика подсчета среднего балла текущей успеваемости

Рейтинговый балл по дисциплине ($R_{тек}$) оценивается суммарно с учетом текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу, с учетом оценки за самостоятельную работу.

Знания и работа студента на практических занятиях оцениваются преподавателем в каждом семестре по классической 5-балльной системе.

Самостоятельная работа студентов включает самостоятельное изучение отдельных тем, предусмотренных рабочей программой. Форма отчётности студентов – реферат или доклад. Каждая тема самостоятельной работы оценивается от 3 до 5 баллов, работа, оцененная ниже 3 баллов, не засчитывается и требует доработки студентом (таблица 1).

Таблица 1. Подсчет баллов за самостоятельную работу студентов

Критерии оценки	Рейтинговый балл
Работа не сдана, сдана не в полном объеме, работа не соответствует тематике самостоятельной работы.	0-2
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущено более 2-х грубых тематических ошибок или пропущено более 1-го ключевого вопроса темы самостоятельной работы.	3
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущены 1- 2 грубые тематические ошибки или пропущен 1 ключевой вопрос темы самостоятельной работы.	4
Работа сдана в полном объеме, в ней нет грубых тематических ошибок, не пропущены ключевые вопросы темы самостоятельной работы.	5

В конце каждого семестра производится централизованный подсчет среднего балла успеваемости студента, в семестре с переводом его в 100-балльную систему (таблица 2).

Таблица 2. Перевод среднего балла текущей успеваемости студента в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	76-78	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	75	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	74	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	73	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	72	2.5	41-44
4.5	91	3.5	71	2.4	36-40
4.4	88-90	3.4	69-70	2.3	31-35
4.3	85-87	3.3	67-68	2.2	21-30
4.2	82-84	3.2	65-66	2.1	11-20
4.1	79-81	3.1	63- 64	2.0	0-10
		3.0	61-62		

2. Методика подсчета баллов за тестирование в семестре

Минимальное количество баллов, которое можно получить при тестировании - 61, максимальное – 100 баллов.

За верно выполненное задание тестируемый получает 1 (один) балл, за неверно выполненное – 0 (ноль) баллов. Оценка результатов после прохождения теста проводится в соответствии с таблицей 3.

Тест считается выполненным при получении 61 балла и выше. При получении менее 61 балла – необходимо повторное прохождение тестирования.

Таблица 3. Перевод результата тестирования в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Количество допущенных ошибок при ответе на 100 тестовых заданий	% выполнения задания тестирования	Рейтинговый балл по 100-балльной системе
0 - 9	91-100	91-100

10 - 19	81-90	81-90
20 - 29	71-80	71-80
30 - 39	61-70	61-70
≥ 40	0-60	0

3. Методика подсчета балла промежуточной аттестации (зачет) (R_{na})

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется в форме зачета. Зачет проходит в виде собеседования с оценкой сформированности практической составляющей формируемых компетенций, включающего в себя вопросы по всем изучаемым разделам программы. Минимальное количество баллов (R_{na}), которое можно получить при собеседовании – 61, максимальное – 100 баллов (таблица 4).

Таблица 4. Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по дисциплине	Оценка по 5-балльной шкале
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей.	A	100–96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)

<p>Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует высокий продвинутый уровень сформированности компетентности</p>				
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует высокий уровень сформированности компетенций.</p>	В	95–91		5

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя. Студент демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности.</p>	С	90–81	СРЕДНИЙ	4
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетенций.</p>	D	80-76		4 (4-)

<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.</p>	Е	75-71	НИЗКИЙ	3 (3+)
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует</p>	Е	70-66		3

поправок, коррекции. Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетентности.				
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетенций.	Е	65-61	Пороговый	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия,	Ех	60-41	Компетентность отсутствует	2

теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетентность отсутствует.				
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	F	40-0		2

4. Система бонусов и штрафов

В данной модели расчета рейтингового балла предусматриваются бонусы, повышающие рейтинговый балл и штрафы, понижающие рейтинг, согласно приведенной таблице (таблица 5).

Таблица 5. Бонусы и штрафы по дисциплине

Бонусы	Наименование	Баллы
УИРС	Учебно-исследовательская работа по темам изучаемого предмета	до + 5,0
НИРС	Сертификат участника СНО кафедры 1 степени	+ 5,0
	Сертификат участника СНО кафедры 2 степени	+ 4,0
	Сертификат участника СНО кафедры 3 степени	+ 3,0

	Сертификат участника СНО кафедры 4 степени	+ 2,0
	Сертификат участника СНО кафедры 5 степени	+ 1,0
Штрафы	Наименование	Баллы
Дисциплинарные	Пропуск без уважительной причины лекции или практического занятия	- 2,0
	Систематические опоздания на лекции или практические занятия	- 1,0
	Выполнение самостоятельной работы не в установленные сроки	- 1,0
	Нарушение ТБ	- 2,0
Причинение материального ущерба	Порча оборудования и имущества	- 2,0

Итоговая оценка, которую преподаватель ставит в зачетную книжку – это рейтинг по дисциплине итоговый (R_0), переведенный в систему «зачтено – не зачтено» (таблица 6).

Таблица 6. Итоговая оценка по дисциплине

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx

Рассмотрено на заседании кафедры инфекционных болезней с эпидемиологией и тропической медициной «24» мая 2023 г., протокол № 13

Зав. кафедрой инфекционных болезней

с эпидемиологией и тропической медициной



О.А.Чернявская