Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 04.08.2023 08:43:41
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19759c

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике Т.В. Бородулина
_____ 2023г.
(печать УМУ)

Фонд оценочных средств по дисциплине
ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

Специальность: 31.05.03 Стоматология
Уровень высшего образования: Специалитет
Квалификация: Врач стоматолог

г. Екатеринбург
2023 г.

Фонд оценочных средств составлен в соответствии с Федеральным государственным стандартом высшего образования по направлению подготовки 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), утвержденным Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 9 февраля 2016 года № 96 и с учетом требований профессионального стандарта 02.005. «Врач-стоматолог», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 года № 227н.

Фонд оценочных средств составлен:

	ФИО	Должность	Уч. звание	Уч. степень
1.	Слободенюк Александр Владимирович	Профессор кафедры	профессор	д.м.н.
2.	Фёдорова Екатерина Владимировна	Доцент кафедры	-	к.м.н.

Фонд оценочных средств дисциплины рецензирован заведующим кафедрой инфекционных болезней и клинической иммунологии, д.м.н., профессором Сабитовым А.У.

Фонд оценочных средств дисциплины обсужден и одобрен на заседании кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы 28 февраля 2023 года (протокол №2).

Фонд оценочных средств дисциплины обсужден и одобрен методической комиссией специальности «Стоматология» 12 апреля 2023 (протокол №8).

1. **Кодификатор** (на основе ФГОС ВО и профессионального стандарта 02.005. «Врач-стоматолог»)

Дидактическая Единица (ДЕ)		Индикаторы достижений (составляющая компетенций, элементы компетенций, дескрипторы и т.п.)			ОК, ОПК, ПК	«Врач-стоматолог» Трудовые функции
		Знать	**Уметь**	**Владеть**		
ДМ 1. Общая эпидемиология.	ДЕ 1. Общая эпидемиология. Эпидемиологический метод с основами доказательной медицины. Эпидемиологические исследования.	Предмет и методы дисциплины, связь эпидемиологии с другими медицинскими науками. Эпидемиологический метод (анализ). Типы эпидемиологических исследований. Основы организации и проведения эпидемиологических исследований. Предназначение эпидемиологических исследований, их организацию. Эпидемиологическое наблюдение: скрининговые исследования (критерии достоверности скринингового теста), эпидемиологическое обследование очага, статистическое наблюдение. Основные аналитические исследования: « когортные» исследования, исследования «случай - контроль». Экспериментальные эпидемиологические исследования.	Использовать статистические величины для оценки заболеваемости. Использовать статистические величины при анализе заболеваемости. Проводить ретроспективную оценку заболеваемости. Выявить причины (факторы риска) развития болезней, в том числе полости рта. Проводить исследования для выявления приоритетных направлений профилактической деятельности. Организовывать профилактические и противоэпидемические мероприятия и оценивать их качество и эффективность. Устанавливать причинно-	Умением использовать статистические величины для изучения заболеваемости. Эпидемиологическим методом и типами эпидемиологических исследований. Способность организовывать и проводить профилактические мероприятия. Использовать принципы доказательной медицины в сфере охраны здоровья населения.	ОК-1, ОПК-1	ОТФ - Оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях 3.1.4. ТФ Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения - А/04.7

		Основные принципы доказательной медицины.	следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе стоматологического) от воздействия факторов среды обитания. Проводить оценку гипотез на основе принципов доказательной медицины.			
	ДЕ 2. Учение об эпидемическом процессе	Учение об эпидемическом процессе (ЭП). Факторы ЭП. Механизм развития и проявления ЭП. Механизмы передачи возбудителя, понятие о путях и факторах передачи возбудителя. Восприимчивость организма (коллектива). Роль биологических, социальных и природных факторов ЭП. Определение понятий: «природный очаг», «антропургический очаг», «сапронозы». Роль диких, синантропных млекопитающих (грызуны, насекомоядные, копытные, хищные) и птиц в формировании природных и антропоургических очагов. Переносчики возбудителя природно-очаговых болезней.	Оценивать взаимоотношения возбудителя и источника инфекции на проявления ЭП при антропонозах, зоонозах и сапронозах.	Умением использовать учение об ЭП в практической деятельности.	ОК-1, ПК-3	3.1.4. ТФ Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения - А/04.7 .
	ДЕ 3. Эпидемический очаг.	Значение мероприятий направленных на три звена ЭП: источник, механизм	Собрать эпидемиологический анамнез.	Алгоритмом проведения первичных профилактических и	ОК-1, ОПК-1,	3.1.4. ТФ Проведение и контроль

	Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.	передачи, восприимчивый организм. Эпидемический очаг, его структура. Противоэпидемические мероприятия. Мероприятия, направленные на источник (резервуар) инфекции; на разрыв механизма передачи; на восприимчивый коллектив. Профилактическая работа в ЛПО стоматологического профиля. Цель и задачи эпидемиологического надзора. Роль ЭН в профилактике заболеваний.	Осуществлять специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных заболеваний. Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях.	противоэпидемических мероприятий в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней.	ПК-3	эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения - А/04.7
	ДЕ 4 Дезинфекция, Стерилизация	Определение понятия «дезинфекция» и «стерилизация, их роль и место в системе противоэпидемических мероприятий. Виды и методы дезинфекции. Требования к дезинфицирующим средствам. Дезинфекционные камеры. Дезинфекция в ЛПО стоматологического профиля. Контроль качества дезинфекции. Современные техники и технологии при проведении дезинфекционных мероприятий. Современные средства обеззараживания воздуха.	Использовать противоэпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по поддержанию санитарно-противоэпидемического режима в ЛПО стоматологического профиля. Оценивать качество и эффективность дезинфекции и стерилизации.	Методами стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в стоматологической практике. Способностью организовывать противоэпидемические мероприятия.	ОК-1, ПК-3	3.1.4. ТФ Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения - А/04.7 .

		Предстерилизационная очистка изделий медицинского и стоматологического назначения. Требования к ее проведению. Контроль качества предстерилизационной очистки. Методы стерилизации. Контроль качества стерилизации.				
ДМ 2. Иммунопрофилактика	ДЕ 1. Иммунопрофилактика инфекционных болезней.	Определение понятия. Место иммунопрофилактики в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий, ее значение при разных группах инфекционных болезней. Организацию профилактических прививок. Национальный и региональный календарь профилактических прививок. Виды вакцин, сыворотки, иммуноглобулины. Требования, предъявляемые к хранению и транспортировке иммунобиологических препаратов («холодовая цепь»).	Оценивать роль иммунопрофилактики в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий. Осуществлять специфическую профилактику инфекционных заболеваний;	Умением организовывать профилактическую работу.	ОК-1, ОПК-1, ПК-3	3.1.4. ТФ Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения - А/04.7
ДМ 3. Частная эпидемиология.	ДЕ 1. Частная эпидемиология. Эпидемиология социально значимых инфекционных заболеваний.	Эпидемиологию отдельных социально значимых инфекций, комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий, проводимых при социально значимых	Проводить профилактические мероприятия при социально-значимых инфекциях. Использовать в повседневной	Умением организовывать профилактическую работу.	ОК-1, ПК-3	3.1.4. ТФ Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемичес

		болезнях (ВИЧ-инфекция, гепатиты В, С, Д, герпетическая инфекции, корь, дифтерия и др.).	деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу. Ориентироваться в действующих сан.-эпидемиологических правилах (СП).			ких и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения - А/04.7
	ДЕ 2 Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП).	Факторы, способствующие возникновению ИСМП. Понятие госпитальные штаммы и их характеристика. Группы риска. Потенциальную роль медицинских работников в распространении ИСМП. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим ЛПО. Особенности проведения эпидемиологического надзора за ИСМП в ЛПО стоматологического профиля. Профилактику профессионального инфицирования ВИЧ, ВГВ, ВГС, ВГД.	Организовать профилактические мероприятия по ИСМП. Проводить профилактику ИСМП у медицинских работников. Ориентироваться в действующих СП. Поддерживать систему санитарно-противоэпидемического режима в ЛП стационарах различного профиля. Применять средства индивидуальной защиты.	Способностью выполнять профилактические мероприятия. Профилактическими и противоэпидемическими мероприятиями при инфекциях с контактным механизмом передачи (вирусных гепатитах В, С, Д, ВИЧ-инфекции).	ОК-1, ОПК-1, ПК-3	3.1.4. ТФ Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения - А/04.7

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы

Тестовые задания по дисциплине
ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

Специальность: 31.05.03 Стоматология
Уровень высшего образования: Специалитет
Квалификация: Врач стоматолог

г. Екатеринбург
2019 г.

Дисциплинарный модуль 1

ДЕ 1. Общая эпидемиология. Эпидемиологический метод с основами доказательной медицины. Эпидемиологические исследования.

1. Объектом изучения инфекционной эпидемиологии является:
а. эпидемический процесс
б. любые массовые явления в населении
в. состояние здоровья населения
г. заболеваемость инфекционными болезнями

2. Какая размерность может свидетельствовать об интенсивном характере показателей?
а. 0/0000
б. 0/00
в. 0/0
г. 0/000

3. К понятию "эпидемиологическое исследование" относят следующие словосочетания:
а. полевое исследование типа " случай-контроль"
б. расследование вспышки инфекционного заболевания
в. исследование типа "случай-контроль", проводимое в клинике
г. проспективное исследование

4. Интенсивный показатель заболеваемости выражает:
а. долю заболевших, относительно здоровых
б. частоту возникновения болезни
в. распространенность болезни
г. риск заболеть

5. Эпидемиология изучает болезни:
а. на тканевом уровне
б. на клеточном уровне
в. на органическом уровне
г. на популяционном уровне

Коды ответов: 1-а,б, 2- а,б,в.г, 3-а,б,в, 4-а,б,в,г, 5-г

ДЕ 2. Учение об эпидемическом процессе.

1. К основным положениям теории саморегуляции эпдемического процесса относятся:
а. взаимообусловленная изменчивость свойств популяции возбудителя и хозяина;
б. фазность развития эпидемического процесса;
в. наличие и неразрывная связь трех звеньев эпидемического процесса (источник инфекции, внешняя среда, восприимчивый организм);
г. действие различных видов естественного отбора.

2. Для существования эпидемического процесса необходимы:
а. механизм передачи

б. источник возбудителя инфекции

в. восприимчивое население

г. обязательное сочетание всего перечисленного, регулируемое социальными и природными факторами

3. Пути передачи – это:

а. перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки с помощью элементов внешней среды или их сочетания

б. эволюционно выработанный механизм, обеспечивающий паразиту смену индивидуальных организмов специфического хозяина для поддержания биологического вида;

в. перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью элементов внешней среды.

4. Факторы передачи – это:

а. абиотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя;

б. элементы внешней среды, обеспечивающие перенос возбудителя из одного организма в другой;

в. биотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя.

5. Основными положениями учения об эпидемическом процессе (по Громашевскому) являются:

а. обусловленность процесса наличием источника инфекции, механизма передачи и восприимчивого населения;

б. соответствие механизма основной локализации возбудителя в организме хозяина;

в. действие стабилизирующего и направленного отбора в процессе взаимоотношений возбудителя и хозяина;

г. способность некоторых возбудителей существовать вне зависимости от человека в природных очагах.

Коды ответов: 1-а,б, 2-г, 3-а, 4-б, 5-б

ДЕ 3. Эпидемический очаг. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

1. Эпидемический очаг - это

а. территория, на которой после отсутствия случаев инфекционных болезней в течение максимального инкубационного периода выявляется новый случай инфекционного заболевания

б. территория, на которой осуществляется процесс взаимодействия популяции паразита и популяции хозяина

в. территория, на которой постоянно выявляются случаи какого-либо заболевания

г. место пребывания источника возбудителя инфекции с окружающей его территорией в тех пределах, в которых он способен в данной конкретной обстановке, при данной инфекции передавать заразное начало окружающим

2. К путям передачи возбудителя инфекции относятся:

а. контактно-бытовой

б. фекально-оральный

в. пищевой

г. контактный

3. Выберите мероприятия, направленные на источник возбудителя инфекции при антропонозах:

а. проведение истребительных мероприятий, направленных на сокращение численности грызунов

б. дезинфекция нательного и постельного белья

в. активное выявление заболевших,

г. исследование объектов окружающей среды на контаминированность возбудителями инфекции

4. Выберите мероприятия, направленные на разрыв механизма передачи антропонозных инфекций:

а. выявление лиц, контактировавших с больным

б. проведение экстренной профилактики лицам, контактировавшим с больным

в. дезинфекция квартиры и личных вещей больного

г. выявление и изоляция больного

5. Лечебно-профилактические учреждения могут выполнять следующие мероприятия:

а. дезинфекционные

б. иммунопрофилактику

в. дератизационные

г. изоляционные

Коды ответов: 1-г, 2- а, в, 3- в, 4-в, 5-а,б, г

ДЕ 4. Дезинфекция, Стерилизация.

1. Универсальным антимикробным действием обладают:

а. амфотензиды

б спирты

в. гипохлориты кальция

г. четвертичные аммониевые соединения

2. Дезинфекция (в узком смысле слова) как противоэпидемическое мероприятие - это уничтожение

а. патогенных микроорганизмов на различных предметах, в организме животных и членистоногих

б. возбудителей инфекционных болезней в различных источниках инфекции

в. любых микроорганизмов на различных предметах окружающей среды

г. (удаление) возбудителей инфекционных болезней на (в) объектах внешней среды, которые могут послужить факторами передачи заразного начала

3. Использование активированных растворов ряда дезинфицирующих средств дает возможность

а. увеличить стабильность растворов

б. снизить концентрацию и уменьшить время действия

в. уменьшить токсичность препаратов

г. уменьшить благоприятное воздействие на объекты внешней среды

4. При выборе эффективного средства дезинфекции следует руководствоваться сведениями:

а. о конструкции обеззараживаемого объекта
б. о режиме его использования
в. о назначении средства
г. о способе его применения

5. Белье и посуду в квартирном очаге обеззараживают
а. автоклавированием
б. кипячением
в. в дезинфекционной камере
г. погружением в дезинфицирующий раствор

Коды ответов: 1- в, 2- г, 3- б, 4- а, б, в, г, 5- б, г

Дисциплинарный модуль 2

ДЕ 1. Иммунопрофилактика инфекционных болезней.

1. **К неуправляемым инфекциям относят:**
   а. паракоклюш;
   б. коклюш;
   в. эпидемический паротит;
   г. дифтерию.

2. **Объективной оценкой уровня популяционного иммунитета являются:**
   а. полнота охвата прививками;
   б. снижение заболеваемости;
   в. результаты серологического исследования;
   г. результаты аллергических проб.

3. **Критерием степени выраженности местных вакцинальных реакций является:**
   а. размер инфильтрата;
   б. размер инфильтрата и температура;
   в. размер инфильтрата, температура, наличие воспаления;
   г. размер инфильтрата, температура, наличие воспаления, лимфаденит.

4. **Величина иммунной прослойки определяется:**
   а. количеством привитых;
   б. количеством лиц, имеющих естественный иммунитет;
   в. количеством лиц, имеющих искусственный иммунитет;
   г. количеством лиц, имеющих иммунитет.

5. **Наиболее эффективное средство управления эпидемическим процессом при инфекциях с аэрогенным механизмом передачи:**
   а. изоляционные мероприятия;
   б. дезинфекционные мероприятия;
   в. иммунопрофилактика;
   г. санитарно-гигиенические мероприятия.

Коды ответов: 1-а, 2-в, 3-а, 4-г, 5-в

Дисциплинарный модуль 3

ДЕ 1. Частная эпидемиология. Эпидемиология социально значимых инфекционных заболеваний.

1. Пути инфицирования ВИЧ:
а. половой
б. инъекционный
в. трансфузионный
г. аэрогенный

2. Обязательному лабораторному обследованию на ВИЧ- инфекцию подлежат:
а. беременные
б. все медицинские работники
в. доноры крови
г. доноры органов и биологических субстратов

3. Источником ВИЧ-инфекции является человек:
а. только в инкубационном периоде
б. только в стадии первичных проявлений болезни
в. только в стадии вторичных проявлений заболевания
г. в любой стадии болезни, включая терминальную.

4. Заражение гепатитом В возможно при:
а. гемотрансфузиях
б. использовании предметов личной гигиены несколькими членами семьи
в. половых контактах
г. проведении лечебных ингаляционных процедур.

5. Заражение ВИЧ возможно:
а. при половом контакте
б. при переливании инфицированной крови
в. при передачи от инфицированной матери плоду
г. при грудном вскармливании

Коды ответов: 1-а.б,в, 2-а,в,г, 3-г, 4-а,б,в 5- а,б,в,г,

ДЕ 2. Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП).

1. Возбудителями ИСМП могут быть:
а. бактерии;
б. вирусы;
в. грибы;
г. простейшие;

2. Наиболее уязвимые для ИСМП пациенты:
а. пожилые люди;
б. пациенты с тяжелым течением основного заболевания и множественными сопутствующими заболеваниями;

в. пациенты, подвергающиеся агрессивным и инвазивных медицинским манипуляциям;
г. пациенты, подвергающиеся трансплантации органов;

3. Определение понятия ИСМП:

а. любое клинически выраженное заболевание микробного происхождения, которое поражает больного в результате его госпитализации или посещения лечебного учреждения с целью лечения, а также больничный персонал в силу осуществляемой им деятельности независимо, от того, проявляются или нет симптомы этого заболевания во время нахождения данных лиц в больнице;

б. случаи инфекции связанные с оказанием любых видов медицинской помощи (в медицинских стационарных и амбулаторно-поликлинических, образовательных, санаторно-оздоровительных учреждениях, учреждениях социальной защиты населения, при оказании скорой медицинской помощи, помощи на дому и др.), а также случаи инфицирования медицинских работников в результате их профессиональной деятельности;

в. инфекционное заболевание, имеющееся у больного на момент поступления в стационар, или проявившееся в стационаре, но приобретенное до госпитализации.

4. Какие пути реализуются в рамках артифициального механизма передачи:

а. воздушно-капельный;
б. инъекционный;
в. трансфузионный;
г. пищевой

5. Основными категориями источников возбудителя инфекции при ИСМП являются:

а. пациенты;
б. окружающая среда;
в. медицинский персонал**;**
г. посетители МО.

Коды ответов: 1-а,б,в,г, 2- а,б,в,г, 3-б, 4-б,в, 5-а,б,в,

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)**

Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы

Ситуационные задачи по дисциплине
ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

Специальность: 31.05.03 Стоматология
Уровень высшего образования: Специалитет
Квалификация: Врач стоматолог

г. Екатеринбург
2019 г.

Для усвоения материала на занятии студентам предлагается решить ситуационные задачи.

Дисциплинарный модуль 1

ДЕ 1. Общая эпидемиология. Эпидемиологический метод с основами доказательной медицины. Эпидемиологические исследования.

Задача 1. Сгруппируйте инфекции по механизму передачи: столбняк, вирусный гепатит А, вирусный гепатит В, малярия, клещевой энцефалит, холера, бруцеллез, менингококковая инфекция, туберкулез, сальмонеллез, скарлатина, дизентерия Зонне, коклюш, сыпной тиф.

Задача 2. Для изучения профилактической эффективности инактивированной гриппозной вакцины был использован контролируемый эксперимент не на слепой основе. В опытной группе (когорта привитых) было привито 1500 человек, численность контрольной группы (когорта непривитых), равноценной по возрасту, полу, профессии составила 1400 человек.

Учет заболеваемости гриппом и ОРЗ среди привитых и непривитых проводили в течении 6 мес. За этот период среди привитых заболело 35 человек, а среди непривитых – 90 человек. Как называется такое когортное исследование?

ДЕ 2. Учение об эпидемическом процессе.

Задача 1. Укажите механизмы, возможные пути и факторы передачи для следующих инфекций: вирусный гепатит А, скарлатина, дизентерия Зонне, вирусный гепатит В, корь, скарлатина, краснуха, сибирская язва, туляремия, бешенство.

Задача 2. Выберите из указанных возможные признаки водного, пищевого предметно-бытового типа эпидемического процесса острых кишечных инфекций:

а) большинство заболеваний зарегистрировано в течение одного инкубационного периода;

б) заболевания носят массовый характер;

в) употребление в пищу преимущественно одного пищевого продукта;

г) использование воды из одного водоисточника;

д) резкий подъем и резкий спад заболеваемости;

е) вялая волнообразная динамика заболеваемости;

ж) моноэтиологичность заболеваний;

з) полиэтиологичность заболеваний;

и) укорочение инкубационного периода;

к) степень тяжести заболеваний;

л) обнаружение возбудителя в водоисточнике;

м) обнаружение возбудителя в продуктах питания;

н) обнаружение возбудителя на предметах обихода;

о) значительная семейно-квартирная очаговость с возникновением заболеваний в течение одного инкубационного периода (одномоментно или последовательно возникшие заболевания).

ДЕ 3. Эпидемический очаг. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

Задача 1. На какие звенья эпидемического процесса направлены мероприятия, проводимые в очагах вирусного гепатита А, дизентерии Зонне, гриппа, кори, туберкулеза,

полиомиелита? Какие мероприятия при этих инфекциях, по Вашему мнению, являются основными: направленные на источник инфекции, механизм передачи, восприимчивый организм?

Задача 2. 2 сентября участковый педиатр был вызван на дом к ребенку Иванову в связи с повышением температуры тела и появлением жидкого стула. Возраст ребенка – 2 года, посещает ясельную группу ДОУ. Заболел в воскресенье 1 сентября в 6 часов утра, когда появился озноб, температура 38,8, рвота и многократный жидкий стул. Последнее посещение ДОУ – 30 августа. Семья из 4 человек проживает в двухкомнатной благоустроенной квартире. Мать – воспитатель ДОУ, отец – слесарь завода, бабушка – пенсионерка.

Предложите адекватный алгоритм эпидемиологического обследования очага.

ДЕ 4. Дезинфекция, Стерилизация.

Задача 1. Укажите с какой целью проводится предстерилизационная подготовка изделий медицинского назначения: удаление белковых (в том числе крови) и жировых загрязнений, удаление остатков лекарств, удаление остатков моющих средств, уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний. Какие пробы используют для контроля качества предстерилизационной очистки?

Задача 2. Какие методы дезинфекции используют в эпидемическом очаге? Составьте алгоритм проведения дезинфекции в очаге дизентерии.

Дисциплинарный модуль 2

ДЕ 1. Иммунопрофилактика инфекционных болезней.

Задача 1. В одном из районов города исследовано серологическим методом 132 сыворотки от здоровых детей в возрасте 7 – 8 лет с целью определения иммуноструктуры коллектива к дифтерии, столбняку и кори.

Результаты титрования сывороток на наличие антитоксических антител и противовирусных антител (титр – количество сывороток):

дифтерия	столбняк	корь
Отрицательные - 4	Отрицательные -1	Отрицательные -8
1:10 – 1	1:10 – 0	1:100 - 17
1:20 – 5	1:20 – 2	1:200 - 39
1:40 – 4	1:40 – 6	1:400 – 37
1:80 - 10	1:80 – 16	1:800 - 21
1-160 - 52	1-160 - 82	1:1600 - 10
1:320 - 40	1:320 – 27	
1:640 - 16	1:640 - 8	

Определить иммуноструктуру коллектива детей к дифтерии, столбняку и кори(в % к каждой иммунологической группе), оценить состояние коллективного иммунитета, его напряжённость и дать прогноз о возможном влиянии иммунитета на эпидпроцесс.

Задача 2. Вы - врач-эпидемиолог ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии», проводите экспертизу работы прививочного кабинета медицинского пункта учебного заведения. Установлено, что на медицинском пункте обнаружено 150 доз вакцины против кори с истекшим сроком годности и 25 доз вакцины против гепатита В с нормальным сроком годности. Все медицинские иммунобиологические препараты (МИБП) хранятся в медицинском шкафу при комнатной температуре.

1. Можно ли использовать данные МИБП для иммунизации студентов?
2. Укажите правила хранения МИБП. Какие меры необходимо предпринять для предупреждения подобных ситуаций?

Дисциплинарный модуль 3

ДЕ 1. Частная эпидемиология. Эпидемиология социально значимых инфекционных заболеваний.

Задача 1. Оценить результаты скрининговых исследований на антитела к ВИЧ по отдельным муниципальным образованиям и контингентам населения и дать заключение.

Таблица

Скрининговое обследование отдельных групп населения на наличие антител к ВИЧ (2008 г.)

	Территория	Число обследованных	Из них выявлено		Выявляемость Вич-инфицированных по контингентом														
					109 код			108 код			102 код			104 код			120 код		
			абс	На 1000	обс-но	выявлено		обс-но	выявлено		Обс-но	выявлено		обс-но	выявлено		Обс-но	выявлено	
						абс	На 1000		абс	На 1000		абс	На 1000		абс	На 1000		абс	На 1000
1.	Североуральск	3197	87	27.2	1424	10	7.0	252	-	-	171	25	146.1	244	12	49.1	443	10	22.5
2.	Серов	8116	73	8.9	2629	8	3.0	2690		0.3	161	13	80.7	732	14	19.1	400	12	30.0
3.	Полевской	12589	90	7.1	2940	22	7.4	2327		0.8	706	11	15.5	1659	15	9.0	1708	19	11.1
4.	В.Пышма	8588	72	8.4	3906	17	4.3	1800			113	11	97.3	189		21.1	582	16	27.4

Коды контингентов:
109- Беременные
108-Доноры
102- Больные наркоманией
104 - больные заболеваниями, передающимися половым путем
120 - Обследованные при эпид. Расследовании

Задача 2. Укажите случаи возможного заражения гепатитом В: выполнение гемотрансфузий, использование предметов личной гигиены несколькими членами семьи, проведение лечебных ингаляционных процедур, «аварийные ситуации» у медицинских работников.

ДЕ 2. Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП).

Задача 1. После проведения оперативного вмешательства у ВИЧ-инфицированного пациента хирург, ушивая послеоперационную рану, случайно поранил руку шовной иглой.

1. Оцените степень опасности данной аварийной ситуации.
2. Опишите действия хирурга при возникновении данной ситуации.
3. Какие действия должен предпринять госпитальный эпидемиолог?

Задача 2. Из отделения неотложной хирургии городской больницы областного центра 20 июня в районный ФГУЗ «ЦГиЭ» поступило экстренное извещение на выявленный случай гнойно-септической инфекции (перитонит) у пациента отделения. При бактериологическом исследовании раны выделена синегнойная палочка.

Городская больница - многопрофильное учреждение на 1200 коек, в штате больницы работает клинический эпидемиолог.

22 июня, Вы, врач-интерн ФГУЗ «ЦГиЭ», расследуя случай заболеваемости ГСИ вместе с клиническим эпидемиологом, выявили по записям в историях болезни еще 4 случая ГСИ в этом отделении, на которые экстренные извещения не подавались (3 случая нагноения послеоперационной раны, 1 случай флегмоны подключичной области на месте катетеризации подключичной вены). Все отмеченные осложнения были в июне, возникли на 5-7 день после операции, и были связаны с наслоением синегнойной инфекции. Больные с ГСИ были переведены для долечивания в отделение гнойной хирургии.

Из представленных документов Вы установили, что клинический эпидемиолог отмечал нарушения санитарно-противоэпидемического режима в отделении.

1. Какая информация о заболевших в стационаре Вам потребуется для выяснения причинно-следственных связей инфицирования ГСИ?
2. При расследовании этой вспышки будет ли представлять для Вас интерес микробиологическая характеристика выделенных штаммов синегнойной палочки?
3. Назовите возможные факторы передачи возбудителей синегнойной инфекции в этом отделении и по каким показателям можно предполагать или установить их ведущую роль в инфицировании пациентов.

Какие, по Вашему мнению, нарушения санитарно-противоэпидемического режима могли способствовать возникновению ГСИ в хирургическом отделении?

Методика оценивания: По итогам решения ситуационной задачи студент, проявивший наибольшую активность получает от 1 до 6 баллов. Развернутый мотивированный ответ на все вопросы одной задачи – 5 баллов, участие в обсуждении нескольких задач – 6 баллов.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)**

Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы

Самостоятельная работа студентов по дисциплине
ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

Специальность: 31.05.03 Стоматология
Уровень высшего образования: Специалитет
Квалификация: Врач стоматолог

г. Екатеринбург
2019 г.

Самостоятельная работа студентов - является обязательным видом учебной деятельности в процессе освоения ООП и может быть реализована в виде докладов, рефератов.

Тематика рефератов и докладов:

1. Особенности эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в хирургических стационарах. Эпидемиологический надзор.
2. Особенности эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в акушерских стационарах.
3. Особенности эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в стоматологических клиниках.
4. Эпидемиология и эпидемиологический надзор засоциально значимыми инфекционными заболеваниями.
5. Особенности эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в клинической и бактериологической лаборатории.
6. Социально-психологические особенности приверженности вакцинопрофилактике.
7. Профилактика профессиональных заболеваний у медицинских работников.

Требования к реферату:

Тема реферата выбирается с учетом предлагаемого перечня. Название и содержание реферата следует согласовать с преподавателем кафедры (куратором).

Оформление реферата производится в следующем порядке: титульный лист; оглавление; введение; основная часть, разбитая на главы и параграфы; список используемой литературы; приложения.

Объем реферата – 15-20 страниц машинописного текста, но не более 30 стр. Титульный лист реферата должен соответствовать общепринятым требованиям. Список использованной литературы должен содержать не менее 5 источников, опубликованных за последние 5 лет. Список литературы следует оформлять в соответствии с библиографическими требованиями. Реферат должен быть иллюстрирован таблицами, рисунками, схемами, которые следует располагать по тексту. На все таблицы в тексте должны быть ссылки. Не злоупотреблять прямым цитированием больших фрагментов текста. Не отходить от темы реферата. Не использовать при написании авторскую форму от 1-го лица. Все аббревиатуры и другие сокращения при первичном представлении должны быть расшифрованы.

Методика оценивания: Доклады и рефераты, выполненные самостоятельно по заданию преподавателя или по инициативе студента, но по согласованию с преподавателем оцениваются максимум в 3 балла (1-3 балла). Тема доклада или реферата в обязательном порядке согласовывается с преподавателем.

Требования к докладу: Презентация: от 5 до 15 слайдов, сопровождающиеся текстовыми комментариями. Обязательно должны быть сформулированы цели и выводы, раскрывающие тематику доклада.

Методика оценивания: Доклад оценивается от 1 до 3 баллов.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)**

Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы

Вопросы к зачету по дисциплине
ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

Специальность: 31.05.03 Стоматология
Уровень высшего образования: Специалитет
Квалификация: Врач стоматолог

г. Екатеринбург
2019 г.

1. Локализация возбудителя в организме человека и связь механизма передачи с локализацией возбудителя в организме хозяина.
2. Закономерности передачи возбудителей инфекционных болезней, передающихся разными путями и занимающих разной локализацией в организме.
3. Факторы и проявления эпидемического процесса.
4. Восприимчивость населения — необходимая предпосылка для возникновения и поддержания эпидемического процесса.
5. Биологические, социальные и природные факторы, как необходимые или дополнительные причины эпидемического процесса.
6. Виды вакцин, сыворотки и иммуноглобулины.
7. Организация профилактических прививок.
8. Нормативно-правовые акты, регламентирующие сроки, последовательность, схему применения вакцин.
9. Характеристика вакцин, механизмы действия, понятие «холодовая цепь».
10. Федеральная программа «Вакцинопрофилактика» — значение в осуществлении мероприятий по предупреждению распространения, снижению уровня инфекционной заболеваемости и ликвидации отдельных инфекций (полиомиелит, натуральная оспа, корь, краснуха).
11. Основные положения Национальной концепции профилактики ИСМП.
12. Эпидемиологическая, экономическая и социальная значимость ИСМП.
13. Этиология, классификация и факторы, способствующие возникновению ИСМП.
14. Естественные и артифициальные механизмы передачи ИСМП.
15. Госпитальные штаммы, их характеристика.
16. ИСМП в хирургическом стационаре (профилактические и противоэпидемические мероприятия).
17. ИСМП в акушерском стационаре (профилактические и противоэпидемические мероприятия).
18. ИСМП в отделении реанимации и интенсивной терапии (профилактические и противоэпидемические мероприятия).
19. ИСМП в клинической и бактериологической лабораториях (профилактические и противоэпидемические мероприятия).
20. Профилактика профессиональных заболеваний у медицинских работников.

Методика оценивания: Ответ на вопросы зачета оценивается от 10 до 20 баллов.

Распределение рейтинговых баллов по видам зачета по учебной дисциплине «Эпидемиология»

Виды зачета		Количество рейтинговых баллов
Собеседование	min	10
	max	20
Итого:	min	**10**
	max	**20**

В случае получения за зачет менее 10 баллов, ставится оценка "неудовлетворительно". Неудовлетворительная оценка за зачет в итоговый рейтинг не включается.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы

Методика балльно-рейтинговой оценки студентов по дисциплине ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

Специальность: 31.05.03 Стоматология
Уровень высшего образования: Специалитет
Квалификация: Врач стоматолог

г. Екатеринбург
2019 г.

1. Общие положения

1.1. Настоящая методика балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по учебной дисциплине «Эпидемиология» разработана в соответствие с Положением о балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений студентов УГМУ, принятой на заседании Ученого совета 20.11.09 (протокол № 4) и утвержденной Приказом ректора № 552-р от 1 декабря 2009 г.

1.2. Изучение дисциплины проходит в течение учебного семестра: 6 (весенний). Дисциплина включает 3 дисциплинарных модуля.

Дисциплинарные модули и дидактические единицы по учебной дисциплине «Эпидемиология»

Для **6** семестра (аудиторные часы)

№ дисциплинарного модуля	№ дидактической единицы	Наименование дидактического модуля (ДЕ, темы)	Всего	В том числе	
				Лекции	Практические занятия
1.	**Общая эпидемиология**		**22**	**6**	**16**
	ДЕ1	Общая эпидемиология. Эпидемиологический метод с основами доказательной медицины. Эпидемиологические исследования.	8	4	4
	ДЕ2	Учение об эпидемическом процессе.	6	2	4
	ДЕ3	Эпидемический очаг. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.	4	-	4
	ДЕ4	Дезинфекция, стерилизация	4	-	4
2.	**Иммунопрофилактика инфекционных болезней**		**10**	**2**	**8**
	ДЕ1	Иммунопрофилактика инфекционных болезней	10	2	8
3.	**Частная эпидемиология**		**16**	**4**	**12**
	ДЕ1	Частная эпидемиология. Эпидемиология социально значимых инфекционных заболеваний	6	2	4
	ДЕ2	Эпидемиология и профилактика ИСМП	10	2	8

1.3. В ходе изучения каждого дисциплинарного модуля на аудиторных занятиях (лекциях и практических занятиях) студент зарабатывает рейтинговые баллы по результатам посещаемости, учебной активности, объема выполнения различных видов учебной работы, текущих контролей успеваемости (по темам «Учение об эпидемическом процессе», «Иммунопрофилактика», «Внутрибольничные инфекции»).

В конце семестра определяется итоговый рейтинг и выставляется зачет по дисциплине.

2. Алгоритм определения рейтинга студента по дисциплине в семестре

2.1. За посещение и конспектирование лекций выставляются рейтинговые баллы при условии присутствия на лекции. По решению ведущего преподавателя осуществляется предоставление ему на проверку конспекта лекций при окончании каждого модуля. За пропущенные лекции по дисциплине в семестре (отрабатывают все пропущенные лекции) выставляются баллы путем предоставления конспектов лекций и собеседования с преподавателем по теме данной лекции. После выведения рейтинга студента по дисциплине в семестре добор баллов путем предоставления конспектов лекций допускается только по

усмотрению преподавателя или при условии отсутствия студента на лекционных занятиях по уважительной причине (если имеется соответствующая справка или иной другой документ, подтверждающий факт отсутствия).

2.2. Преподаватели кафедры оценивают знания студентов на каждом практическом занятии, в конце занятия информируют студентов о его результатах (баллы за занятие**).** Присутствие и активность студента на практических занятиях оценивается в рейтинговых баллах: при этом учитывается качество ответа, использование дополнительной литературы и т.п.; два или более кратких дополнения на одном и том же практическом занятии оценивается как один ответ; студент также получает рейтинговые баллы за письменные домашние работы и усвоение учебного материала на занятии (решение задач, контроль и т.п.) в зависимости от содержания занятия.

2.3. После окончания предыдущего дисциплинарного модуля студент имеет право, при проведении преподавателем текущих контролей, на добор баллов путем отработки пропущенных тем практических занятий, вошедших в предыдущий модуль, а так же путем выполнения заданий по пропущенным рубежным контролям и т.п. В связи с этим, текущая рейтинговая оценка по предыдущему модулю может измениться, и преподаватель вправе вносить в журнал текущей успеваемости соответствующие исправления с указанием даты и балла.

2.4. Зачет по дисциплине в семестре выставляется студенту, набравшему по каждому дисциплинарному модулю не менее минимальной установленной величины и получившему рейтинг по дисциплине в семестре 40 и более баллов.

Виды учебной работы, диапазона рейтинговых баллов по дисциплинарным модулям
Дисциплинарный модуль № 1. Общая эпидемиология.

Продолжительность изучения дисциплинарного модуля 4 занятия.

Вид контроля	Вид учебной работы и формы текущего контроля	Минимальное количество баллов	Максимальное количество баллов	Примечание
Посещение лекций (3 лекции)		1	3	Присутствие и конспектирование лекций: 1 балл за лекцию
Практические занятия.				
Текущий контроль	ДЕ 1 Общая эпидемиология. Эпидемиологический метод с основами доказательной медицины. Эпидемиологические исследования. Задачи, ответы на вопросы	3	6	**Баллы за занятие:** 6 баллов – отлично, 5 баллов - очень хорошо, 4 балла – хорошо, 3 балла - удовл.
	ДЕ 2 Учение об эпидпроцессе. Факторы эпидемического процесса Контроль по теме.	3	6	6 баллов –отлично, 5 баллов - очень хорошо, 4 балла – хорошо, 3 балла - удовл.
	ДЕ 3 Эпидемический очаг. Профилактические и противоэпидемические	4	7	6 баллов –отлично, 5 баллов - очень хорошо, 4 балла – хорошо,

	мероприятия. Эпидемиологический надзор. Решение задач, выступление на занятии с решением задач			3 балла - удовл. 1 балл – решение задачи
	ДЕ 4 Дезинфекция, Стерилизация.	3	6	6 баллов –отлично, 5 баллов - очень хорошо, 4 балла – хорошо, 3 балла - удовл.
Контроль по теме Учение об эпидемическом процессе		1	3	3 балла – отлично, 2 балла – хорошо, 1 балл – удовл.
	Доборы баллов*			
Итого		**15**	**31**	

Дисциплинарный модуль № 2. Иммунопрофилактика инфекционных болезней.

Продолжительность изучения дисциплинарного модуля 2 занятия.

Вид контроля	Вид учебной работы и формы текущего контроля	Минимальное кол-во баллов	Максимальное кол-во баллов	Примечание
Посещение лекций (1 лекция)		1	1	Присутствие и конспектирование лекций 1 балл за лекцию
Практические занятия				
Текущий контроль	Д1 Иммунопрофилактика инфекционных болезней. Индивидуальный и популяционный иммунитет. Методы определения. Иммунобиологические препараты для профилактики инфекционных болезней. Оценка эффективности вакцинопрофилактики	3	6	**Баллы за занятие:** 6 баллов - отлично 5 баллов - очень хорошо 4 балла - хорошо 3 балла - удовл.
	Д1 Прививочный календарь. Правовые аспекты вакцинопрофилактики. Организация прививочной работы. Прививочные реакции. Кабинет иммунопрофилактики. Требования, предъявляемые к хранению и транспортировке иммунобиологических препаратов.	4	7	6 баллов - отлично 5 баллов - очень хорошо 4 балла - хорошо 3 балла - удовл. Доклад по теме занятия: 1 балл
	Доборы баллов*			
Контроль по теме Иммунопрофилактика		1	3	3 балла - отлично 2 балла - хорошо 1 балл – удовл.
Итого		**9**	**17**	

Дисциплинарный модуль № 3. Частная эпидемиология

Продолжительность изучения дисциплинарного модуля 3 занятия.

Вид контроля	Вид учебной работы и формы текущего контроля	Минимальное количество баллов	Максимальное количество баллов	Примечание
Посещение лекций (2 лекции)		1	2	Присутствие и конспектирование лекций 1 балл за лекцию
Практические занятия.				
Текущий контроль	Д1 Частная эпидемиология. Эпидемиология социально значимых инфекционных заболеваний.	3	6	**Баллы за занятие:** 6 баллов - отлично 5 баллов - очень хорошо 4 балла - хорошо 3 балла - удовл.
	Д2 Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Особенности эпидемического процесса ИСМП.	3	6	6 баллов - отлично 5 баллов - очень хорошо 4 балла - хорошо 3 балла - удовл.
	Д2 Содержание и организация эпидемиологического надзора за ИСМП. Организация противоэпидемических мероприятий в ЛПО.	3	6	6 баллов - отлично 5 баллов - очень хорошо 4 балла - хорошо 3 балла - удовл.
Контроль по теме ИСМП		1	3	3 балла - отлично 2 балла - хорошо 1 балл – удовл.
	Доборы баллов*			
Итого		**11**	**23**	

Примечание: * - добор рейтинговых баллов может проходить в форме выполнения самостоятельной работы, **написания реферата по заданию преподавателя**, **отработок пропущенных практических занятий** и предоставления письменно выполненных заданий и/или собеседования.

Контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей №1, №2, №3

Контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей №1, №2, №3	Компьютерное тестирование	5	9	0 баллов - < 70% 5 балл. – 71-75% 6 балл. –76-80% 7 балл. – 81-85% 8 балл. – 86-90% 9 баллов - 91-100%
ИТОГО		**40**	**80**	

Распределение рейтинговых баллов по Дисциплинарным модулям по учебной дисциплине «Эпидемиология»

6 семестр

Виды контроля		**Номер дисциплинарного модуля**		
		1	**2**	**3**
Текущий модуль	min	15	9	11
	max	31	17	23
В т.ч. посещение лекций	min	1	1	1
	max	3	1	2
В т.ч. практические занятия	min	14	8	10
	max	28	16	21
контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей № 1-3	min	5		
	max	9		
Рейтинг студента по дисциплине в семестре	**min**	**40**		
	max	**80**		

3. Определение дополнительных поощрительных баллов в семестре

3.1. Доклады и рефераты, выполненные самостоятельно по заданию преподавателя или по инициативе студента, но по согласованию с преподавателем оцениваются максимум в 3 балла (1-3 балла). Тема доклада или реферата в обязательном порядке согласовывается с преподавателем. Студент может выполнить не более трех работ в семестре по различным дисциплинарным модулям в порядке очередности, установленной преподавателем. Преподаватель в первую очередь предоставляет возможность для выступления с докладом тем студентам, которые ранее не выступали.

3.2. При выступлении с докладом на *студенческом научном кружке* кафедры студент может получить максимум 4 балла (1-4). При этом при экспертизе работы учитываются актуальность выбранной темы, используемые методы исследования, цель и задачи работы, качество обзора данных литературы по изучаемой проблеме, представление фактических результатов, обоснованность выводов и рекомендаций, структурированность работы (наличие разделов: цель, задачи, материалы и методы исследования, обзор литературы, результаты, выводы, рекомендации, список использованной литературы*). Если работа выполнена несколькими авторами, то полученные баллы распределяются между всеми авторами с учетом личного вклада каждого исполнителя (определяется самими исполнителями работы).*

При участии студентов в заседаниях СНК кафедры предусмотрено получение студентом 0,5 балла за каждое посещение.

3.3. Для студента, который выбрал сдачу зачета в формате «автомат», итоговый рейтинг баллов, набранных студентом по дисциплине в течение семестра, определяется с учетом дополнительных поощрительных рейтинговых баллов в семестре.

3.4. Студент, который с целью повышения итогового рейтинга по дисциплине отказался от получения оценки в формате «автомат», сдает зачет на общих основаниях, теряя право на получение дополнительных поощрительных баллов.

4. Определение рейтинговой оценки на зачете по учебной дисциплине.

4.1. К сдаче зачета допускается студент, имеющий рейтинг по дисциплине в **семестре не менее 40 баллов** при условии набора минимально необходимого количества баллов по каждому дисциплинарному модулю.

4.2. Студент может сдавать зачет в формате **«автомат»,** если его *рейтинг в семестре по дисциплине* составил **не менее 50 рейтинговых баллов**.

Для студента, который выбрал сдачу зачета в формате «автомат», итоговый рейтинг баллов соответствует рейтингу по дисциплине в семестре с учетом дополнительных поощрительных баллов при их наличии.

4.3. Зачет проводится в 6 семестре в 2этапа: собеседование по теоретическому материалу и оценка практических умений путем решения ситуационной задачи. Все этапы проводятся после завершения изучения дисциплины «Эпидемиология» в семестре в соответствии с расписанием занятий в один день.

4.4. Зачет проводится в форме собеседования с преподавателем по теоретическому вопросу и задаче. Преподаватель задает вопрос по эпидемиологии для оценки уровня теоретической подготовки и одну ситуационную задачу для оценки практических умений.

За каждый ответ студент может получить максимально 10 баллов. В зависимости от качества ответа засчитывается соответствующее количество баллов:

Неудовлетворительно – 0 баллов
Удовлетворительно – 5 баллов
Почти хорошо – 6 баллов
Хорошо – 7 баллов
Очень хорошо – 8 баллов
Отлично – 9 баллов
Превосходно – 10 баллов

4.5. Рейтинговые баллы за все этапы зачета суммируются, и выводится рейтинг студента по дисциплине. Экзамен сдан на положительную оценку при условии экзаменационного рейтинга 10 баллов и более.

Студент, набравший менее 10 баллов, сдает зачет повторно.

Распределение рейтинговых баллов по результатам зачета по учебной дисциплине

Виды контроля (зачет)		Количество рейтинговых баллов
1 этап. Собеседование по теоретическому материалу	min	5
	max	10
2 этап. Практические умения (задача)	min	5
	max	10
Итого	**min**	**10**
	max	**20**

4.6. Перечень вопросов заданий, используемых для зачета знаний и умений студентов, размещается на стенде кафедры и на сайте университета.

5. Определение итогового рейтинга студента по учебной дисциплине.

5.1. Итоговый рейтинг студента по учебной дисциплине определяется в результате суммирования рейтинговых баллов, набранных студентом в течение семестра по результатам текущего контроля (рейтинг по дисциплине в семестре), и рейтинговых баллов, полученных студентом по результатам зачета.

5.2**. Итоговый рейтинг** по дисциплине и соответствующая ему аттестационная оценка студенту, который выбрал сдачу зачета в формате **«автомат»** ***определяется в результате суммирования рейтинговых баллов по дисциплине в семестре и дополнительных поощрительных баллов.***

5.3. Для перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку вводится следующая шкала:

Аттестационная оценка студента по дисциплине	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«не зачтено»	0-49
«зачтено»	50-100

5.4. Аттестационная оценка (зачет) и итоговый рейтинг студента по дисциплине выставляются в зачетную книжку студента и ведомость.

6. Порядок и сроки добора баллов

6.1. После подведения итогов текущего контроля знаний студентов и выставления рейтинга студенту по дисциплине в семестре данная информация доводится до сведения студентов на последнем практическом занятии, сайте УГМУ.

6.2. До начала экзаменационной сессии студент вправе добрать баллы до минимальной суммы рейтинговых баллов (40 рейтинговых баллов), при которой он может быть допущен к сессии, переходу на следующий семестр.

6.3. Добор рейтинговых баллов может проходить в форме тестового контроля знаний студентов, выполнения самостоятельной работы по заданию ведущего преподавателя, отработок пропущенных практических занятий и предоставления письменно выполненных заданий и/или собеседования.

6.4. Добор рейтинговых баллов при положительном результате учебной деятельности на занятиях и тестовом контроле (рейтинг за дисциплинарный модуль или итоговый в семестре выше минимального) добор баллов допускается однократно путем повторного выполнения тестового контроля, выполнения задания преподавателя (реферат, практикоориентированное задание и др.), при этом для тестового контроля используется понижающий коэффициент – минус 1 балл.

Добор рейтинговых баллов до минимального при пропусках занятий или при неудовлетворительном результате тестового контроля осуществляется до получения положительного результата (минимально необходимого количества баллов по модулю или в семестре).

7. Заключительные положения

7.1. Настоящая Методика вступает в силу с момента ее утверждения на заседании кафедры эпидемиологии.

7.2. Преподаватели, ведущие занятия по дисциплине обязаны ознакомить студентов с Методикой балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по учебной дисциплине в начале изучения дисциплины. Информация выставляется на стенде кафедры и сайте УГМУ.