

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор
Л.М. Мухарьямова



2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина по выбору: Стратегия профилактики ВИЧ-инфекции

Код и наименование специальности: 32.08.12 «Эпидемиология»

Квалификация: врач - эпидемиолог

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

Форма обучения: очная

Кафедра: эпидемиологии и доказательной медицины

Курс: 2

Семестр: 4

Лекции: 8 ч.

Практические занятия: 64 ч.

Самостоятельная работа: 36 ч.

Зачет: 4 семестр

Всего: 108 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) – 3

Казань, 2021 г.

Рабочая программа составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.08.12 «Эпидемиология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Разработчики программы:

Г.Р. Хасанова, заведующая кафедрой эпидемиологии и доказательной медицины, д.м.н., профессор;

С.Т. Аглиуллина, старший преподаватель кафедры эпидемиологии и доказательной медицины, к.м.н.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры эпидемиологии и доказательной медицины «13» апреля 2021 года протокол № 9.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры



Г.Р. Хасанова

Преподаватель кафедры



С.Т. Аглиуллина

Заведующая кафедрой  Г.Р. Хасанова

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины

- Сформировать представление о стратегии профилактики ВИЧ-инфекции в настоящее время, подготовить специалиста по вопросам диагностики, консультирования и профилактики ВИЧ-инфекции

Задачи освоения дисциплины

- сформировать представление об эпидемиологии ВИЧ-инфекции
- научить оценивать ситуацию и скорость распространения эпидемии в мире и различных регионах России
- научить умению определять степень риска инфицирования в зависимости от факторов, путей передачи ВИЧ-инфекции
- совершенствование умений и навыков в эпидемиологической диагностике
- научить умению проводить анализ и оценку документов, регламентирующих работу СПИД-центра
- дать знания по организационным вопросам службы по профилактике и борьбе с ВИЧ-инфекцией
- научить умению разрабатывать дифференцированные программы обучения и профилактики для различных групп населения
- дать знания по вопросам консультирования ВИЧ-инфекции

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и образовательной программой по данному направлению специальности:

В результате освоения дисциплины «Стратегия профилактики ВИЧ-инфекции» у выпускника должны быть сформированы следующие компетенции, в том числе:

- универсальные

УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

В результате освоения УК-1 ординатор должен:

Знать:

- способы системного анализа и синтеза научной медицинской и практической информации.

Уметь:

- абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в эпидемиологии, а также в междисциплинарных областях.

Владеть:

- навыками сбора, обработки информации, методиками эпидемиологической диагностики.

- профессиональные

ПК-1 - готовность к осуществлению комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и их ликвидацию, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций;

В результате освоения ПК-1 ординатор должен:

Знать:

- современные сведения об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике ВИЧ-инфекции;
- источники ВИЧ-инфекции, механизм, пути и факторы передачи, группы риска;
- принципы профилактики ВИЧ-инфекции;

- как осуществляется эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией;
- распространенность, основные факторы риска, механизмы развития эпидемий;
- эпидемиологию и профилактику социально-значимых болезней;
- основные нормативные документы, используемые при организации профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- правила соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи.

Уметь:

- оценивать ситуацию и скорость распространения эпидемии ВИЧ-инфекции в мире и различных регионах России;
- выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития, тренд эпидемического процесса;
- определить степень риска инфицирования в зависимости от факторов, путей передачи ВИЧ-инфекции;
- организовывать санитарно-эпидемиологический режим в ЛПО;
- проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам формирования здорового образа жизни у населения, профилактики заболеваний.

Владеть:

- навыками сбора эпиданамнеза болезни, интерпретации результатов лабораторного обследования;
- навыками оформления документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний;
- навыками формулировки, оценки и проверке гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения ВИЧ-инфекции и ее распространения;
- алгоритмом проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах ВИЧ-инфекции;
- способами первичной, вторичной и третичной профилактики ВИЧ-инфекции.

ПК-2 - готовность к проведению эпидемиологического анализа, планированию противоэпидемических мероприятий, эпидемиологических обследований очагов инфекционных заболеваний.

В результате освоения ПК-2 ординатор должен:

Знать:

- принципы и методы ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа, эпидемиологической диагностики инфекционных заболеваний; статистические приёмы, используемые в эпидемиологическом анализе;
- методику сравнительного статистического анализа, основные приёмы графического анализа данных по инфекционным болезням.

Уметь:

- проводить эпидемиологический анализ, анализировать эпидемиологическую ситуацию на территории;
- проводить статистический анализ.

Владеть:

- навыками проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа, эпидемиологической диагностики с использованием статистических методов;
- навыками расчета объема выборки, группировки и сводки материала;
- расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс;
- оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий, формирования рабочей (предварительной) диагностической гипотезы о причинно-следственных связях в изучаемой ситуации и определяющих её факторах;
- разработки рекомендаций по организации профилактической и противоэпидемической работы;

- оценки факторов риска возникновения инфекционной заболеваемости, показателей инфекционной заболеваемости; составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.).

2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

Дисциплина «Стратегия профилактики ВИЧ-инфекции» включена в вариативную часть Блока 1 рабочего учебного плана.

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующим изучением дисциплин: «микробиология», «иммунология», «инфекционные болезни», «эпидемиология», «общественное здоровье и здравоохранение».

Знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной, необходимы для работы в области охраны здоровья граждан в части обеспечения мер санитарно-эпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения. В результате освоения материала данной дисциплины специалист сможет осуществлять проведение диагностической, противоэпидемической и профилактической работы по проблеме ВИЧ-инфекции.

Знания, умения и навыки, формируемые данной дисциплиной, необходимы при изучении последующей учебной дисциплины «Эпидемиология», производственных практик «Обеспечение эпидемиологического благополучия населения» и «Организация работы врача-эпидемиолога в амбулаторно-поликлиническом учреждении».

3 Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 108 академических часов, 3 зачетных единицы (ЗЕТ).

Вид аттестации – зачет.

Объем учебной работы и виды учебной работы (в академических часах)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции(Л)	Практические занятия (П)	
108/3 ЗЕТ	8	64	36

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы/ дисциплины	Общая трудоемкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятель ная работа обучающихся	
			Лекции	Практичес кие занятия		
Модуль 1						
Раздел 1. Эпидемиология и профилактика ВИЧ-инфекции						
3.	Лекция 1.1. Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией	2	2	-	-	Присутствие на лекции
1.	Тема 1.1.1 Организация эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией	7	-	4	3	Тестирование Решение ситуационных задач Выполнение задания на принятие решения
2.	Тема 1.1.2 Эпидемиология ВИЧ- инфекции	9	-	6	3	Собеседование. Тестирование. Решение ситуационных задач
Модуль 2						
Раздел 2. Организация службы по профилактике и борьбе с ВИЧ-инфекцией						
1.	Лекция 2.1. Диагностика ВИЧ-инфекции. Ложноположительные и ложноотрицательные результаты	3	3	-	-	Присутствие на лекции
	Тема 2.1.1 Диагностика ВИЧ-инфекции. До- и послетестовое консультирование.	15	-	9	6	Собеседование. Тестирование. Решение ситуационных задач
2.	Тема 2.1.2 Организация работы ЦПБ СПИД и ИЗ. Документы, регламентирующие работу по ВИЧ-инфекции.	9	-	6	3	Собеседование. Тестирование. Решение ситуационных задач
3.	Тема 2.1.3 Лечение ВИЧ-инфекции. Организация стационарной и амбулаторной помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией	9	-	6	3	Собеседование. Тестирование. Решение ситуационных задач

Модуль 3						
Раздел 3. Профилактика ВИЧ-инфекции						
4	Лекция 3.1. Методы профилактики ВИЧ-инфекции	3	3	-	-	Присутствие на лекции
1	Тема 3.1.1 Принципы профилактики ВИЧ-инфекции	15	-	9	6	Собеседование. Тестирование. Решение ситуационных задач
2	Тема 3.1.2 Профилактика передачи ВИЧ-инфекции: парентеральный, половой, от матери ребенку	18	-	12	6	Собеседование. Тестирование. Решение ситуационных задач
3	Тема 3.1.3 Профилактика ВИЧ-инфекции в медицинских учреждениях	18	-	12	6	Собеседование. Тестирование. Решение ситуационных задач
	Промежуточная аттестация					Зачет (Собеседование по билетам. Тестирование. Решение ситуационных задач)
	Итого	108	8	64	36	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1			
1.	Раздел 1. Эпидемиология и профилактика ВИЧ-инфекции		
	Содержание лекционного курса		
	Тема 1.1. Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией	Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией - это система постоянного динамического и многоаспектного слежения за динамикой и структурой заболеваемости (инфицированности) данной инфекционной болезнью. Целью государственного санитарно-эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией является оценка эпидемиологической ситуации, тенденций развития эпидемического процесса; слежение за охватом населения профилактикой, диспансерным наблюдением, лечением и поддержкой при ВИЧ-инфекции, эффективностью проводимых мероприятий для принятия управленческих решений и разработкой адекватных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на снижение заболеваемости ВИЧ-инфекцией; предупреждение формирования групповых заболеваний ВИЧ-инфекцией, тяжелых форм и летальных исходов.	УК-1, ПК-1, ПК-2
	Содержание темы практического занятия		
	Тема 1.1.1 Организация эпидемиологического	Государственный санитарно-эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией проводится органами, осуществляющими государственный санитарно-эпидемиологический надзор.	УК-1, ПК-1, ПК-2

	надзора за ВИЧ-инфекцией	Каждый случай заболевания ВИЧ-инфекцией (положительный результат исследования в иммуноблоте) подлежит регистрации и учету по месту выявления в ЛПО независимо от ведомственной принадлежности и форм собственности. Учет по месту жительства пациента ведется для организации диспансерного наблюдения и лечения.	
	Тема 1.2.1 Источники ВИЧ-инфекции, механизм, пути и факторы передачи	<p>Источник ВИЧ-инфекции — больной человек в любой стадии ВИЧ-инфекции.</p> <p>По степени риска заражения биологические жидкости распределяются следующим образом: самую большую опасность имеет ВИЧ-инфицированная кровь (для заражения достаточно 0,1 мл инфицированной крови), далее идут — сперма, вагинальный секрет, спинномозговая жидкость. Такие биологические жидкости, как пот, слюна, моча, слезная жидкость, а также фекалии содержат настолько мало вируса, что заражение от них невозможно.</p> <p>Механизмы передачи ВИЧ-инфекции — контактный, вертикальный.</p> <p>Пути передачи ВИЧ-инфекции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. При половых контактах — естественный путь передачи ВИЧ-инфекции. Половой путь реализуется при гетеро- (мужчины и женщины) и гомосексуальных (с лицами одного пола) половых контактах. 2. От матери к плоду или ребенку — вертикальный — естественный путь передачи ВИЧ-инфекции. 3. Парентеральный путь передачи ВИЧ-инфекции — при переливании ВИЧ-инфицированной крови и введении ее препаратов, при трансплантации тканей или органов, а также при совместном использовании одних и тех же шприцев, и игл для внутривенных инъекций без предварительной стерилизации — искусственный путь. 	ПК-1
Модуль 2			
2.	Раздел 2. Организация службы по профилактике и борьбе с ВИЧ-инфекцией		
	Содержание лекционного курса		
	Тема 2.1. Диагностика ВИЧ-инфекции. Ложноположительные и ложноотрицательные результаты	Организация лабораторий по диагностике ВИЧ-инфекции. Скрининговые лаборатории. Реактивные результаты. Референс-лаборатории. ИФА, иммунный блотинг, ПЦР. Направление на исследование образцов крови в ИФА на СПИД (№264/у-88). Коды контингентов, направленных на обследование. Порядок передачи информации о выявленном случае ВИЧ-инфекции.	ПК-1
	Содержание темы практического занятия		
	Тема 2.1.1 Диагностика ВИЧ-инфекции. До- и послетестовое консультирование.	<p>Консультирование в службе СПИД:</p> <p>Виды консультирования (до тестовое, после тестовое)</p> <p>Цели консультирования (оценка, степень риска и возможный ВИЧ-статус, возможные результаты некачественного консультирования)</p> <p>Анонимные кабинеты, телефон доверия</p> <p>Психологические аспекты ВИЧ-инфекции:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Организация психологической помощи больным ВИЧ-инфекцией (кабинеты психологической поддержки) - Этика и деонтология при работе с ВИЧ-инфицированными (роль врачебной тайны, стигма – необходимость секретности) - Роль родителей, родных, друзей в поддержке ВИЧ-инфицированных 	ПК-1

	Тема 2.1.2 Организация работы ЦПБ СПИД и ИЗ. Документы, регламентирующие работу по ВИЧ-инфекции.	Организация работы ЦПБ СПИД и ИЗ. Документы, регламентирующие работу по ВИЧ-инфекции. Диспансерное наблюдение за ЛЖВС	ПК-1
	Тема 2.1.3 Лечение ВИЧ-инфекции. Организация стационарной и амбулаторной помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией	Лечение пациентов с ВИЧ-инфекцией. Противоэпидемический режим Принципы госпитализации пациентов с ВИЧ-инфекцией (показания к госпитализации, документация отделения, особенность оформления и хранения медицинской документации) Практика инфекционного контроля Система оказания диспансерной помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией в СПИД-центрах	ПК-1
Модуль 3			
3.	Раздел 3. Профилактика ВИЧ-инфекции		
	Содержание лекционного курса		
	Тема 3.1. Методы профилактики ВИЧ-инфекции	<p>Методы профилактики ВИЧ-инфекции:</p> <ul style="list-style-type: none"> - традиционные (источник инфекции, путь передачи, группы населения) - инновационные - сравнительная характеристика приоритетных профилактических мероприятий, направленных на источник инфекции, пути передачи, различные группы населения <p>Программы борьбы с ВИЧ-инфекцией:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработка и осуществление программ борьбы с ВИЧ-инфекцией - роль государства, МЗ, Госсанэпиднадзора, центров по профилактике и борьбе со СПИДом и др.мед.учреждений - положительные и отрицательные стороны программ - цели и задачи - ожидаемые результаты/трудности <p>Источники инфекции:</p> <ul style="list-style-type: none"> - стратегия тестирования на ВИЧ в России, других странах, рекомендации ВОЗ - дотестовое консультирование, информированное согласие - послетестовое консультирование - варианты тестирования (анонимное, номинальное, неноминальное) <p>Информационно-просветительская работа: Принципы организации информационно-просветительской работы (разработка программ, направленных на различные группы населения; участие правительства, мед.работников, неправительственных организаций; источники финансирования).</p> <p>Организирующая и координирующая роль центров по профилактике и борьбе со СПИДом</p> <p>Методы информационно-просветительской работы (проведение образовательных семинаров, использование средств массовой информации, привлечение целевых групп, подготовка волонтеров, подготовка информационных материалов, проведение лекций, круглых столов, семинаров, привлечение для работы организаций ВИЧ-инфицированных).</p> <p>Работа с целевыми группами (разработка образовательных</p>	ПК-1

		программ для целевых групп населения, доступность программ, выделение целевых групп и работа в группах, выделение групп с учетом возраста, программы профилактики ВИЧ-инфекции в тюрьмах). Роль неправительственных организаций в профилактике ВИЧ-инфекции	
Содержание темы практического занятия			
	Тема 3.1.1 Принципы профилактики ВИЧ-инфекции	Принципы профилактики ВИЧ-инфекции: - работа в эпидочаге (эпидрасследование случая ВИЧ-инфекции, значение принципов врачебной этики и деонтологии) - ВИЧ-инфекция и права человека - работа с ВИЧ-инфицированными (рекомендации, организация сообществ, участие в принятии решений по проблеме ВИЧ-инфекции, выбор модели безопасного сексуального поведения) - социальные факторы, которые могут быть изменены для получения результатов - подходы к вакцинопрофилактике ВИЧ-инфицированных	ПК-1, ПК-2
	Тема 3.2.1 Профилактика передачи ВИЧ-инфекции: парентеральный, половой, от матери ребенку	Пути передачи (парентеральный, половой, от матери ребенку): Половой: Сексуальное воспитание и сексология в профилактике ВИЧ-инфекции: - вопросы сексологии - понятие о безопасном сексе - виды сексуального поведения - риск инфицирования ВИЧ-инфекцией в зависимости от видов сексуального поведения - методы и способы профилактики ВИЧ-инфекции (роль мужских и женских презервативов) - профилактика среди гомосексуалистов (создание сообществ) - образовательные программы по половому воспитанию и безопасному сексу для различных групп населения в зависимости от возраста и социального статуса - сбор сексуального анамнеза (интервьюирование) - консультирование по вопросам сексуального анамнеза «один на один» Возможности химиопрофилактики после сексуального контакта с высоким риском инфицирования Передача инфекции от матери ребенку: Инфицирование плода и новорожденного - пути инфицирования - риск инфицирования плода и новорожденного - факторы, снижающие степень риска, ведение родов и др. - грудное вскармливание, как фактор риска - возможности стратегии для предотвращения	ПК-1, ПК-2
	Тема 3.3.1 Профилактика ВИЧ-инфекции в медицинских учреждениях	Профилактика ВИЧ-инфекции в медицинских учреждениях: - приказы, регламентирующие документы - профилактика ВИЧ-инфекции в службе крови - профилактика ВИЧ-инфекции у медицинских работников - риск инфицирования - определение степени риска - обследование медицинских работников (инфекционный контроль) - меры предосторожности	ПК-1, ПК-2

	<ul style="list-style-type: none"> - тактика при вероятном инфицировании - схемы антиретровирусной терапии - профилактика внутрибольничного инфицирования Пути передачи (продолжение): Парентеральный: ВИЧ-инфекция и проблема наркомании <ul style="list-style-type: none"> - причины распространения ВИЧ-инфекции у наркоманов - темпы развития ВИЧ-инфекции среди наркоманов - принципы профилактики ВИЧ-инфекции среди ПИН, рекомендованные ВОЗ, ЮНЭЙДС, Советом Европы - программы снижения вреда от наркотиков - информационная работа и образование - обеспечение доступности социальных служб и служб здравоохранения - активная работа среди ПИН - программы обмена шприцов - возможности получения заместительной терапии Профилактика ВИЧ-инфекции у медицинских работников	
--	--	--

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№ п/п	Наименования
1	ВИЧ-инфекция. Стратегия профилактики: учеб.-метод. пособие / [Г. Р. Хасанова, С. Т. Аглиуллина, О. А. Назарова] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Электрон. текстовые дан. (590 КБ). - Казань : МеДДоК , 2019. - 64, [2] с. https://lib-kazangmu.ru/learning-resources/kafedra-epidemiologii-i-dokazatel-noj-meditsiny/1977-khasanova-g-r-i-dr-vich-infektsiya-strategiya-profilaktiki-uchebno-metodicheskoe-posobie-dlya-ordinatorov-obuchayushchikhsya-po-spetsial-nosti-32-08-12-epidemiologiya-2019

VI. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			УК-1	ПК-1	ПК-2
Раздел 1. Эпидемиология и профилактика ВИЧ-инфекции					
1.	Тема 1.1- Тема 1.1.1	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
	Тема 1.1.2	Лекция	-	-	-
		Практическое занятие	-	+	-
		Самостоятельная работа	-	+	-
Раздел 2 Организация службы по профилактике и борьбе с ВИЧ-инфекцией					
2	Тема 2.1	Лекция	-	+	-
		Практическое занятие	-	+	-
	Тема 2.1.1	Самостоятельная работа	-	+	-
		Практическое занятие	-	+	-
	Тема 2.1.2	Самостоятельная работа	-	+	-
		Практическое занятие	-	+	-
	Тема 2.1.3	Самостоятельная работа	-	+	-
		Практическое занятие	-	+	-
	Раздел 3. Профилактика ВИЧ-инфекции				
3	Тема 3.1. - Тема 3.1.1	Лекция	-	+	-
		Практическое занятие	-	+	+
		Самостоятельная работа	-	+	+
	Тема 3.1.2	Лекция	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	-	+	+
	Тема 3.1.3	Лекция	-	-	-
		Практическое занятие	-	+	+
		Самостоятельная работа	-	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции:	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
			Не зачтено	Зачтено		
УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	Знать: - способы системного анализа и синтеза научной медицинской и практической информации.	Собеседование. Тестирование	Имеет фрагментарные представления об этических нормах поведения медицинского работника, врачебной этике, деонтологии при общении с больным и его родственниками.	Имеет общие об этических нормах поведения медицинского работника, врачебной этике, деонтологии при общении с больным и его родственниками.	Имеет достаточные представления об этических нормах поведения медицинского работника, врачебной этике, деонтологии при общении с больным и его родственниками.	Имеет глубокое понимание об этических нормах поведения медицинского работника, врачебной этике, деонтологии при общении с больным и его родственниками.
	Уметь: -абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в эпидемиологии, а также в междисциплинарных областях.	Решение ситуационных задач	Не соблюдает правила поведения при работе с коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами, толерантно воспринимать иное мировоззрение, образ жизни, поведение и обычаи.	Частично соблюдает правила поведения при работе с коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами, толерантно воспринимать иное мировоззрение, образ жизни, поведение и обычаи.	В целом успешно соблюдает правила поведения при работе с коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами, толерантно воспринимать иное мировоззрение, образ жизни, поведение и обычаи.	Успешно и систематично соблюдает правила поведения при работе с коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами, толерантно воспринимать иное мировоззрение, образ жизни, поведение и обычаи.

	Владеть: - навыками сбора, обработки информации, методиками эпидемиологической диагностики.	Задания на принятие решения, решение ситуационных задач	Не владеет правилами этики и деонтологии, сохранения врачебной тайны, коммуникативными навыками в общении с пациентами, их родственниками и сотрудниками.	В целом успешно, но не систематично владеет правилами этики и деонтологии, сохранения врачебной тайны, коммуникативными навыками в общении с пациентами, их родственниками и сотрудниками.	В полном объеме владеет правилами этики и деонтологии, сохранения врачебной тайны, коммуникативными навыками в общении с пациентами, их родственниками и сотрудниками.	В полном объеме владеет и систематично применяет правилами этики и деонтологии, сохранения врачебной тайны, коммуникативными навыками в общении с пациентами, их родственниками и сотрудниками
ПК-1 - готовность к осуществлению комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и их ликвидацию, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций	Знать: современные сведения об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике ВИЧ-инфекции; - источники ВИЧ-инфекции, механизм, пути и факторы передачи, группы риска; -принципы профилактики ВИЧ-инфекции; -как осуществляется эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией; распространенность, основные факторы риска, механизмы развития эпидемий; эпидемиологию и профилактику социально-значимых болезней; -основные нормативные документы, используемые при организации профилактических и противоэпидемических мероприятий; -правила соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи.	Собеседование. Тестирование Доклад.	Имеет фрагментарные представления о свойствах возбудителей, источниках инфекции, механизме передаче, группах риска, принципах профилактики и организации противоэпидемических мероприятий	Имеет общие о свойствах возбудителей, источниках инфекции, механизме передаче, группах риска, принципах профилактики и организации противоэпидемических мероприятиях	Имеет достаточные представления о свойствах возбудителей, источниках инфекции, механизме передаче, группах риска, принципах профилактики и организации противоэпидемических мероприятиях	Имеет глубокое понимание эпидемиологии, профилактики ВИЧ-инфекции и других социально-значимых инфекций, организации мероприятий и эпидемиологического надзора
	Уметь: - оценивать ситуацию и	Решение	Не умеет оценивать	Частично, не	В целом успешно	Успешно и

	<p>скорость распространения эпидемии ВИЧ-инфекции в мире и различных регионах России;</p> <p>-выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития, тренд эпидемического процесса;</p> <p>- определить степень риска инфицирования в зависимости от факторов, путей передачи ВИЧ-инфекции;</p> <p>-организовывать санитарно-эпидемиологический режим в ЛПО;</p> <p>-проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам формирования здорового образа жизни у населения, профилактики заболеваний.</p>	<p>ситуационных задач</p>	<p>ситуацию и скорость распространения эпидемии ВИЧ-инфекции в мире и различных регионах России, выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития, тренд эпидемического процесса;</p> <p>организовывать санитарно-эпидемиологический режим в ЛПО.</p>	<p>систематично умеет оценивать ситуацию и скорость распространения эпидемии ВИЧ-инфекции в мире и различных регионах России, выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития, тренд эпидемического процесса;</p> <p>организовывать санитарно-эпидемиологический режим в ЛПО.</p>	<p>умеет оценивать ситуацию и скорость распространения эпидемии ВИЧ-инфекции в мире и различных регионах России, выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития, тренд эпидемического процесса;</p> <p>организовывать санитарно-эпидемиологический режим в ЛПО.</p>	<p>систематично умеет оценивать ситуацию и скорость распространения эпидемии ВИЧ-инфекции в мире и различных регионах России, выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития, тренд эпидемического процесса;</p> <p>организовывать санитарно-эпидемиологический режим в ЛПО.</p>
	<p>Владеть:</p> <p>- навыками сбора эпиданамнеза болезни, интерпретации результатов лабораторного обследования;</p> <p>- навыками оформления документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний;</p> <p>-навыками формулировки, оценки и проверки гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения ВИЧ-инфекции и ее распространения;</p> <p>-алгоритмом проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах ВИЧ-инфекции;</p> <p>-способами первичной, вторичной и</p>	<p>Задания на принятие решения, решение ситуационных задач</p>	<p>Не владеет навыками сбора эпиданамнеза, интерпретации результатов лабораторного обследования; оформления документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний; формулировки, оценки и проверки гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения ВИЧ-инфекции и ее</p>	<p>В целом успешно, но не систематично владеет навыками сбора эпиданамнеза, интерпретации результатов лабораторного обследования; оформления документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний; формулировки, оценки и проверки гипотез, объясняющих причину, условия и механизм</p>	<p>В полном объеме владеет навыками сбора эпиданамнеза, интерпретации результатов лабораторного обследования; оформления документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний; формулировки, оценки и проверки гипотез, объясняющих причину, условия и механизм</p>	<p>В полном объеме владеет и систематично применяет навыки сбора эпиданамнеза, интерпретации результатов лабораторного обследования; оформления документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний; формулировки, оценки и проверки гипотез, объясняющих причину, условия и механизм</p>

	третичной профилактики ВИЧ-инфекции.		распространения, алгоритмом проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах ВИЧ-инфекции, -способами первичной, вторичной и третичной профилактики ВИЧ-инфекции.	возникновения ВИЧ-инфекции и ее распространения, алгоритмом проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах ВИЧ-инфекции, -способами первичной, вторичной и третичной профилактики ВИЧ-инфекции.	инфекции и ее распространения, алгоритмом проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах ВИЧ-инфекции, -способами первичной, вторичной и третичной профилактики ВИЧ-инфекции.	возникновения ВИЧ-инфекции и ее распространения, алгоритмом проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах ВИЧ-инфекции, -способами первичной, вторичной и третичной профилактики ВИЧ-инфекции.
ПК-2 - готовность к проведению эпидемиологического анализа, планированию противоэпидемических мероприятий, эпидемиологических обследований очагов инфекционных заболеваний.	Знать: - принципы и методы ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа, эпидемиологической диагностики инфекционных заболеваний; статистические приёмы, используемые в эпидемиологическом анализе; - методику сравнительного статистического анализа, основные приёмы графического анализа данных по инфекционным болезням.	Собеседование. Тестирование	Имеет фрагментарные представления о принципах первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний, не знает, как проводится информационно-просветительская работа в сфере ВИЧ-инфекции, принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья	Имеет общие представления о принципах первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний, не знает, как проводится информационно-просветительская работа в сфере ВИЧ-инфекции, принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего	Имеет достаточные представления о принципах первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний, как проводится информационно-просветительская работа в сфере ВИЧ-инфекции, о принципах формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего	Имеет глубокое понимание принципов первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний, как проводится информационно-просветительская работа в сфере ВИЧ-инфекции, принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

			окужающих.	окужающих	здоровья и здоровья окужающих.	
	<p>Уметь: - проводить эпидемиологический анализ, анализировать эпидемиологическую ситуацию на территории; - проводить статистический анализ.</p>	Решение ситуационных задач	Не умеет разрабатывать дифференцированные программы обучения и профилактики для различных групп населения, в том числе групп риска и оценить их эффективность, проводить пред- и после- тестовое консультирование в целях профилактики ВИЧ-инфекции, формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окужающих.	Частично, не систематично умеет разрабатывать дифференцированные программы обучения и профилактики для различных групп населения, в том числе групп риска и оценить их эффективность, проводить пред- и после- тестовое консультирование в целях профилактики ВИЧ-инфекции, формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окужающих.	В целом успешно умеет разрабатывать дифференцированные программы обучения и профилактики для различных групп населения, в том числе групп риска и оценить их эффективность, проводить пред- и после- тестовое консультирование в целях профилактики ВИЧ-инфекции, формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окужающих.	Успешно и систематично умеет разрабатывать дифференцированные программы обучения и профилактики для различных групп населения, в том числе групп риска и оценить их эффективность, проводить пред- и после- тестовое консультирование в целях профилактики ВИЧ-инфекции, формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окужающих.
	<p>Владеть: - навыками проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа, эпидемиологической диагностики с использованием статистических методов; - навыками расчета объема выборки, группировки и сводки материала;</p>	Задания на принятие решения, решение ситуационных задач	Не владеет методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья	В целом успешно, но не систематично владеет методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и	В полном объеме владеет методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего	В полном объеме владеет и систематично применяет методы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и

	<ul style="list-style-type: none"> - расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс; - оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий, формирования рабочей (предварительной) диагностической гипотезы о причинно-следственных связях в изучаемой ситуации и определяющих её факторах; - разработки рекомендаций по организации профилактической и противоэпидемической работы; - оценки факторов риска возникновения инфекционной заболеваемости, показателей инфекционной заболеваемости; составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.). 		окружающих	укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	здоровья и здоровья окружающих	укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
--	---	--	------------	--	--------------------------------	--

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– **тесты;**

Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ:

1. Стадиями ВИЧ-инфекции, по клинической классификации В.В.Покровского, являются:

- а) инкубации, первичных проявлений, вторичных заболеваний, терминальная
- б) инкубации, продромы, разгара, вторичных заболеваний, терминальная
- в) инкубации, бессимптомная, разгара, терминальная
- г) острая лихорадочная фаза, генерализованная лимфаденопатия, пре-СПИД, СПИД

2. При вертикальном механизме заражение чаще происходит

- а) через плаценту
- б) в родах
- в) при кормлении грудью
- г) при уходе за новорожденным

3. В группу риска по ВИЧ-инфекции в соответствии с рекомендациями ВОЗ входят

- а) стоматологи
- б) процедурные сестры
- в) беременные
- г) реципиенты крови

4. В организме ВИЧ-инфицированного вирус присутствует

- а) во всех стадиях
- б) во всех стадиях, кроме инкубации
- в) во всех стадиях, кроме 2Б, по классификации Покровского В.В.
- г) во всех стадиях, кроме терминальной

– **устные сообщения;**

Примерные темы докладов (устных сообщений):

- 1. Эпидемия ВИЧ-инфекции в XXI веке.
- 2. Региональные особенности распространения ВИЧ-инфекции на планете.
- 3. Начинаем жизнь без ВИЧ: профилактика вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку.
- 4. Российское законодательство о ВИЧ-инфекции и СПИДе.
- 5. 1 декабря - Всемирный день борьбы со СПИДом.
- 6. Городской центр профилактики и борьбы со СПИДом - основное звено городской службы профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции и СПИДа.
- 7. Роль общественных организаций, вовлеченных в программы противодействия СПИДу, в предупреждении распространения ВИЧ-инфекции.
- 8. Профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков.
- 9. Программы «снижения вреда»: исторический обзор.

–**собеседование;**

Примерные вопросы для собеседования

- 1. Кто является источником ВИЧ-инфекции?
- 2. Как передается ВИЧ-инфекция?

3. Какие меры профилактики ВИЧ-инфекции Вы знаете?

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:
– **решение ситуационных задач;**

Пример ситуационной задачи.

Медицинская сестра после выполнения внутривенной манипуляции поступившему в ночное время по скорой помощи пациенту в возбужденном состоянии уколола палец при извлечении иглы. После сбрасывания использованного медицинstrumentария в не прокалываемую емкость для отходов класса Б, медсестра сняла перчатки, вымыла руки с мылом под проточной водой, обработала руки 70%-м спиртом, смазала ранку 5%-м спиртовым раствором йода. Опрос пациента о наличии вирусных гепатитов или ВИЧ-инфекции результатов не дал, ответы были неадекватные. Сведения об аварийной ситуации медсестра указала в медицинской документации пациента. В известность о травме был поставлен дежурный врач. В данной медицинской организации запас антиретровирусных препаратов не предусмотрен, территориальный Центр СПИД в ночное время не работает. Дежурный врач рекомендовал медсестре после окончания смены обратиться в территориальный Центр СПИД.

Плановый медицинский профосмотр сотрудники данного подразделения проходили 15 дней назад, у медсестры были отрицательные результаты обследования на ВИЧ-инфекцию и вирусные гепатиты В и С.

1. Оцените полноту мероприятий, выполненных медсестрой при аварийной ситуации на рабочем месте.
2. Дайте рекомендации по уточнению наличия вирусных гепатитов или ВИЧ-инфекции у пациента.
3. Предложите тактику постконтактной профилактики в данном случае.
4. Оцените достаточность обеспечения антиретровирусными препаратами для постконтактной профилактики медицинских организаций.
5. Дайте рекомендации по наблюдению за пострадавшим медработником.

Эталон ответа

1. Действия медсестры непосредственно после укола правильные. Аварийные ситуации должны учитываться в каждой медицинской организации в "Журнале учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций". Информирование дежурного врача проведено правильно: при наступлении аварийной ситуации, повлекшей за собой риск заражения ВИЧ-инфекцией, сотрудники медицинских организаций должны незамедлительно сообщать о каждом аварийном случае руководителю подразделения, его заместителю или вышестоящему руководителю.

2. Необходимо назначить в возможно короткие сроки после контакта обследование на ВИЧ и вирусные гепатиты В и С лица, которое может являться потенциальным источником заражения. Обследование на ВИЧ потенциального источника ВИЧ-инфекции проводят методом экспресс-тестирования на антитела к ВИЧ после аварийной ситуации с обязательным направлением образца из той же порции крови для стандартного тестирования на ВИЧ в ИФА.

3. При отсутствии уточняющих данных о статусе пациента постконтактную профилактику начинают немедленно, при появлении дополнительной информации схема корректируется. Прием антиретровирусных препаратов должен быть начат в течение первых двух часов после аварии, но не позднее 72 часов.

Кроме этого, персоналу, у которого произошел контакт с материалом, инфицированным вирусом гепатита В, проводится экстренная профилактика ВГВ. Непривитым ранее лицам водится одновременно специфический иммуноглобулин (не позднее 48 ч) и вакцина против гепатита В в разные участки тела по схеме 0 - 1 - 2 - 6 мес. Если контакт произошел у ранее вакцинированного медработника, целесообразно определить уровень анти-НВs в сыворотке крови. При наличии концентрации антител в титре 10 МЕ/л и выше

вакцинопрофилактика не проводится, при отсутствии антител целесообразно одновременное введение 1 дозы иммуноглобулина и бустерной дозы вакцины.

4. Недостаточное. Все медицинские организации должны быть обеспечены или иметь при необходимости доступ к экспресс-тестам на ВИЧ и антиретровирусным препаратам в любое время суток. Запас антиретровирусных препаратов должен храниться в любой медицинской организации по выбору органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения, но с таким расчетом, чтобы обследование и лечение могло быть организовано в течение 2 часов после аварийной ситуации. В уполномоченной медицинской организации должны быть определены специалист, ответственный за хранение антиретровирусных препаратов, и место их хранения с доступом, в том числе в ночное время и выходные дни.

5. Для организации диспансерного наблюдения и корректирования схем химиопрофилактики ВИЧ-инфекции пострадавшие в день обращения должны быть направлены в Центр СПИД (либо к уполномоченному инфекционисту кабинета инфекционных заболеваний поликлиники по месту жительства). Сроки диспансерного наблюдения пациентов, пострадавших в аварийных ситуациях, связанных с риском инфицирования ВИЧ, - 1 год; периодичность обследования на антитела к ВИЧ (метод иммуноферментного анализа): в день (ближайшие дни после) аварийной ситуации, в дальнейшем - через 3, 6, 12 месяцев после аварии.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

- задания на принятие решения;
- решение ситуационных задач;

Примеры оценочных средств:

При заборе крови из вены на биохимические исследования медицинская сестра проколола перчатки и палец загрязненной иглой. Она протерла перчатки тампоном, смоченным 3% раствором хлорамина и продолжила работу с другим пациентом.

Задания:

1. Выявите нарушения, допущенные медицинской сестрой процедурного кабинета.
2. Скажите, какой опасности подвергает себя и пациента медицинская сестра в данной ситуации.
3. Определите порядок обработки перчаток, загрязненных кровью.
4. Дайте рекомендации медицинским работникам, оказывающим помощь ВИЧ-инфицированным пациентам в целях профилактики заражения.

Эталон ответа

1. После прокола перчатки необходимо протереть тампоном, смоченным дезинфицирующим средством, снять и положить в емкость с дезинфицирующим раствором для дальнейшей обработки, затем промыть водой и уничтожить. В случае порезов и уколов немедленно снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки 70%-м спиртом, смазать ранку 5%-м спиртовым раствором йода, заклеить лейкопластырем, надеть стерильные перчатки и только после этого выполнять манипуляции другому больному.
2. В данной ситуации не исключается возможность заражения такими инфекциями, как гепатиты В, С, D, ВИЧ-инфекция, сифилис и др.
3. Перчатки, загрязненные кровью, двукратно протирают тампоном, смоченным дезинфицирующим средством, затем снимают и закладывают в емкость с дезинфицирующим раствором для дезинфекции (концентрация и время выдержки зависят от дезинфицирующего средства). После дезинфекции перчатки промывают проточной водой. Если они одноразовые, то их уничтожают, если многоразовые – в соответствии с нормативными документами.
4. В целях профилактики заражения медицинского работника, оказывающего помощь ВИЧ-инфицированным пациентам, рекомендуется:

- перед манипуляциями проверить целостность аварийной аптечки;
- перед надеванием перчаток обработать кожу ногтевых фаланг 5% раствором йода;
- выполнять манипуляции в присутствии второго специалиста.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.

Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:

1. Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения ординатором требуемых знаний. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из 3-4-х предложенных. Тип заданий – закрытый, за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

Критерии оценки тестирования:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2. Устное сообщение (доклад) – продукт самостоятельной работы ординатора, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

Доклад оценивается по следующим критериям (за каждый пункт критерия максимально 10 баллов):

1. Соблюдение регламента (5–7 мин.).

2. Раскрытие темы доклада.

3. Свободное владение содержанием.

4. Полнота собранного теоретического материала.

5. Презентация доклада (использование доски, схем, таблиц и др.).

6. Умение соблюдать заданную форму изложения, речь.

7. Краткий вывод по рассмотренному вопросу.

8. Ответы на вопросы слушателей.

9. Качественное содержание и подбор демонстрационного материала.

10. Оформление доклада в виде тезисов.

Критерии оценки:

«Отлично» – доклад в полной мере раскрывает тему, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» – доклад не раскрывает тему, ординатор не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

3. Собеседование - диалог преподавателя с ординатором, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у ординатора знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала, полнота знаний теоретического контролируемого материала. Способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

Критерии оценки собеседования:

Оценка «отлично» (90–100 баллов) выставляется обучающемуся, при полном ответе на вопрос, комплексной оценке предложенной ситуации и знании теоретического материала

Оценка «хорошо» (80–89 баллов) выставляется обучающемуся при незначительном затруднении при ответе на теоретический вопрос, при логическом обосновании ответа с дополнительными комментариями педагога.

Оценка «удовлетворительно» (70–79 баллов) выставляется обучающемуся при значительном затруднении в ответе, при неуверенном и неполном ответе с помощью наводящих вопросов педагога.

Оценка «неудовлетворительно» (менее 70 баллов) выставляется обучающемуся, при неверном ответе на вопрос.

4. Ситуационные задачи – задания, позволяющие оценивать знание фактического материала, формул расчёта показателей, умение правильно применять знания для решения поставленных задач.

Критерии оценки решения ситуационной задачи:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, при комплексной оценке предложенной ситуации и знании теоретического материала по организации профилактических и противоэпидемических мероприятий, при уверенном и последовательном применении знаний для решения поставленных задач.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся при незначительном затруднении при ответе на вопросы, при правильном выборе тактики действия, при логическом обосновании ответов с дополнительными комментариями педагога.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, при затруднении с комплексной оценкой ситуации, при неуверенном и неполном ответе с помощью наводящих вопросов педагога.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, при неверной оценке ситуации, при неправильной организации противоэпидемических мероприятий, при отсутствии ответов или при неверных ответах на наводящие вопросы педагога.

5. Задачи на принятие решения - позволяют оценивать и определять умения и навыки ординатора интегрировать знания различных областей медицины, научно аргументировать свою точку зрения.

Критерии оценки решения задания на принятие решения:

«Отлично» – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» – ответ неверен и не аргументирован научно.

Промежуточная аттестация – зачтено/ не зачтено

На промежуточной аттестации знания, умения и навыки ординатора оцениваются по результатам тестирования, ответов на вопросы и решения ситуационной задачи как:

- "зачтено" (ординатор набрал более 70 баллов на тестировании, правильно (в основном правильно) оценивал предложенную ситуацию, выполнил все предложенные навыки, правильно интерпретировал их и самостоятельно смог исправить ошибки, выявленные преподавателем)

или

- "не зачтено" (ординатор набрал менее 70 баллов на тестировании, не справился с предложенным заданием, не смог правильно оценить предложенную ситуацию, интерпретировать свои действия и не справился с дополнительным заданием).

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование	Количество экземпляров
1.	Госпитальная эпидемиология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / Л. П. Зуева [и др.] ; под ред. Л. П. Зуевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435397.html	ЭБС Консультант студента
2.	Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Покровского В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 696 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5421-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html	ЭМБ Консультант врача

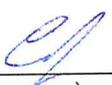
7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование	Количество экземпляров
1.	Покровский, В. В. Лекции по ВИЧ-инфекции / под ред. В. В. Покровского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-4374-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443743.html	ЭМБ Консультант врача
2.	Покровского, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД : клинические рекомендации / под ред. В. В. Покровского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. (Серия "Клинические рекомендации") - ISBN 978-5-9704-4869-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448694.html	ЭМБ Консультант врача
3.	Мазус, А. И. ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ / А. И. Мазус - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970410004V0068.html	ЭБС Консультант студента

7.3. Периодические издания

1. Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии
2. Инфекционные болезни
3. Инфекция и иммунитет
4. Международный медицинский журнал
5. Проблемы особо опасных инфекций
6. Профилактическая медицина
7. Эпидемиология и вакцинопрофилактика
8. Эпидемиология и инфекционные болезни
9. Казанский медицинский журнал

Ответственное лицо
библиотеки Университета


(подпись)

Семеньчева Светлана Александровна

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимой для освоения дисциплины

Перечень интернет-ресурсов, используемых в освоении дисциплины «Стратегия профилактики ВИЧ-инфекции»

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ
http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ). Учредитель: ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России. Выписка из реестра зарегистрированных СМИ Эл № ФС77-78830 от 30.07.2020 г. <https://lib-kazangmu.ru/>
3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор № 149/2020 от 27 ноября 2020 г. Срок доступа: 01.01.2021-31.12.2021. <http://www.studentlibrary.ru>
4. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг». Договор № 34/ЭЛА/2020 от 30 ноября 2020 г. Срок доступа: 01.01.2021-31.12.2021. <http://www.rosmedlib.ru>
5. Электронная база данных «ClinicalKey». Правообладатель: ООО «Эко-Вектор». Сублицензионный договор №9/ЭЛА/2020 от 29 февраля 2020 г. Срок доступа: 29.02.2020-14.10.2020. Лицензионный договор № Д-5167 от 14 октября 2020 г. Срок доступа: 15.10.2020-14.10.2021. www.clinicalkey.com
ClinicalKey Student формат Foundation Capability. Срок доступа: 15.10.2020-14.10.2021. <https://www.clinicalkey.com/student/>
6. Научная электронная библиотека eLibrary.ru. Правообладатель: НЭБ (ООО). Действующий договор № SU-539/2021 от 15.03.2021 г. Срок доступа: 15.03.2021-31.12.2021. <http://elibrary.ru>
7. Сеть «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр Консультант». Договор о сотрудничестве № 497P\2020 от 03.02.2020 г. В локальной сети библиотеки. Срок доступа: 03.02.2020 г. – бессрочно.
8. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» (соглашение о сотрудничестве № ДС-475-2012 от 5.11.2012 г. Срок доступа 05.11.2012 – бессрочно). <http://arch.neicon.ru/xmlui/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Изучение программы курса. На лекциях преподаватель рассматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией.

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию ординаторы могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания ординаторами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному ординаторам перечню вопросов, индивидуально с каждым ординатором. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку ординатор не получает. На работу с одним ординатором выделяется не более 5 минут.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

При изучении дисциплины рекомендуется:

– основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;

– не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);

– не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;

– использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;

– аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;

– при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;

– соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

– для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность ординатора как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение

фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. Самостоятельная работа способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большей степени потребностью приучения ординаторов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы ординаторов разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

Требования к выступлениям - одно из условий, обеспечивающих успех семинарских занятий, является совокупность определенных конкретных требований к выступлениям, докладам, рефератам обучающихся. Эти требования должны быть достаточно четкими и в тоже время не настолько регламентированными, чтобы сковывать творческую мысль, насаждать схематизм. Перечень требований к любому выступлению ординатора примерно таков:

- 1) Связь выступления с предшествующей темой или вопросом.
- 2) Раскрытие сущности проблемы.
- 3) Методологическое значение для профессиональной и практической деятельности.

Заведующая кафедрой  Хасанова Г.Р.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты/задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.

2. Операционная система WINDOWS.

3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWERPOINT, база данных ACCESS.

4. Программа Zoom для организации видеоконференций

Все программное обеспечение имеет лицензию, ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине согласно ФГОС

Дисциплина	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Адрес
Стратегия профилактики ВИЧ-инфекции	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №118	Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, тумбочка высокая для проецирующей аппаратуры, мультимедийный комплекс (проектор, экран, ноутбук с установленным лицензионным	420015, Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, дом 6/30, 1 этаж

	программным обеспечением); компьютеры с установленным лицензионным программным обеспечением.	
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №-№ 214, 318	Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, тумбочка высокая для проецирующей аппаратуры, мультимедийный комплекс (проектор, экран, ноутбук с установленным лицензионным программным обеспечением);	420015, Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, дом 6/30, 2-3 этажи
Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа №118	Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, тумбочка высокая для проецирующей аппаратуры, мультимедийный комплекс (проектор, экран, ноутбук с установленным лицензионным программным обеспечением); компьютеры с установленным лицензионным программным обеспечением; дезинфицирующие средства для различной обработки; инструкции по применению дезинфицирующих средств; журнал учета аварийных ситуаций.	420015, Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, дом 6/30, 1 этаж
Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа №-№ 214, 318	Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, тумбочка высокая для проецирующей аппаратуры, мультимедийный комплекс (проектор, экран, ноутбук с установленным лицензионным программным обеспечением); видеофильмы: «ВИЧ-инфекция», «Организация работы центрального стерилизационного отделения»;	420015, Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, дом 6/30, 2-3 этажи
Помещение для самостоятельной работы к.202, 204 - читальный зал открытого доступа	Столы, стулья для обучающихся; компьютеры	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 (НУК) 2 этаж
Помещение для самостоятельной работы к.201,203 -читальный зал иностранной литературы и интернет	Столы, стулья для обучающихся; компьютеры	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 (НУК) 2 этаж

Заведующая кафедрой _____



Хасанова Г.Р.