

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарьямова Лайсан Фаизовна
Должность: и.о.первого проректора
Дата подписания: 12.05.2026 18:04:45
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

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

Кафедра эпидемиологии и доказательной медицины



Проректор Абдулганиева Д.И.

2022 г.

Рабочая программа дисциплины ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации
(аспирантура)

Специальность: 3.2.2 Эпидемиология

Курс - 3

Семестр - 5

Лекции (часы) - 0

Практические занятия (часы) - 72

Самостоятельная работа (часы) - 108

Всего (часы) - 180

Казань, 2022

Рабочая программа дисциплины Эпидемиология составлена в соответствии с Федеральными государственными требованиями к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов, утвержденными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 октября 2021 г. № 951.

Составители программы:

Хасанова Гульшат Рашатовна – д.м.н, профессор, заведующая кафедрой эпидемиологии и доказательной медицины

Аглиуллина Саида Тахировна – к.м.н., старший преподаватель кафедры эпидемиологии и доказательной медицины

Программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры эпидемиологии и доказательной медицины «30» марта 2022 года (протокол №8).

Заведующая кафедрой эпидемиологии и доказательной медицины, д.м.н., профессор



Хасанова Г.Р.

1. ЦЕЛЬ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины: формирование у аспиранта углубленных профессиональных знаний в области эпидемиологии, изучение теоретических, методологических основ специальности и подготовка в современных направлениях медицины, выработка умений, необходимых для успешного осуществления научной и трудовой деятельности в области эпидемиологии.

2. ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- приобретение необходимого для осуществления профессиональной деятельности уровня знаний, умений и навыков, опыта деятельности и подготовки к защите научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук;
- совершенствование профессиональной подготовки аспиранта, обладающего эпидемиологическим, профилактическим, гигиеническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной эпидемиологической ситуации, имеющего углубленные знания теоретических и методологических основ научной специальности 3.2.2 Эпидемиология.
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов

3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ПРОГРАММЫ АСПИРАНТУРЫ

Дисциплина Эпидемиология относится к Образовательному компоненту «Дисциплины (модули)» программы аспирантуры по специальности 3.2.2 Эпидемиология.

4. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате изучения дисциплины Эпидемиология аспирант должен:

Знать:

- теоретические основы учения об эпидемическом процессе;
- методы эпидемиологических исследований и систему эпидемиологической диагностики;
- научные, методические и организационные основы противоэпидемических мероприятий;
- этиологию, механизм развития и проявления эпидемического процесса отдельных нозологических форм инфекционных болезней;
- теоретические, методические и организационные основы эпидемиологического надзора за отдельными группами и нозологическими формами инфекционных болезней человека.
- особенности эпидемиологии актуальных неинфекционных заболеваний;
- особенности организации противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях;
- вопросы обеспечения санитарной охраны территории Российской Федерации.

Уметь:

- осуществлять поиск и анализ научной информации по дисциплине;
- планировать эпидемиологическое исследование;
- оценивать эффективность диагностических и скрининговых тестов;
- проводить статистическую обработку результатов эпидемиологических исследований, анализировать и обобщать полученные данные;
- разрабатывать системы эпидемиологического надзора за отдельными группами инфекционных заболеваний.

Владеть:

- методами поиска и анализа научной информации в современных базах данных;
- методами организации и проведения описательных и аналитических эпидемиологических исследований с целью изучения общих закономерностей и региональных особенностей возникновения и распространения инфекционной и неинфекционной заболеваемости населения для выявления причин, условий и механизмов её формирования
- методами прогнозирования эпидемической ситуации в регионе;
- технологиями проведения эпидемиологического анализа, разработки новых профилактических, противоэпидемических средств и мероприятий для снижения потерь здоровья населения.

5. ОБЪЕМ И ВИД УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Трудоемкость (часы)		Семестры (указание часов по семестрам)
	Часы	ЗЕТ	
Аудиторные занятия (всего)	72		5
В том числе:			
Лекции	-		
Практические занятия	72		5
Лабораторные работы	-		
Самостоятельная работа (всего)	108		5
Формы аттестации по дисциплине (зачет, экзамен)	Кандидатский экзамен по дисциплине		5
Общая трудоемкость дисциплины	Часы	ЗЕТ	5
	180	5	

6. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**6.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)**

№ раздела	Разделы дисциплины	Общая трудоемкость (часы)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практические занятия		
Модуль 1. Использование эпидемиологического метода в исследовательской деятельности. Основы клинической эпидемиологии.						
1.1.	Эпидемиологический метод. Виды эпидемиологических исследований. Обработка результатов эпидемиологических исследований. Случайные и	20	-	6	14	Тесты. Решение ситуационных задач. Выполнение заданий на

	систематические ошибки.					принятие решения в предложенной ситуации
1.2.	Поиск доказательной информации.	14	-	6	8	
1.3	Оценка эффективности диагностических и скрининговых тестов.	11	-	6	5	
Модуль 2. Общая эпидемиология инфекционных болезней						
2.1.	Учение об эпидемическом процессе. Современные теории эпидемического процесса.	9	-	4	5	Тесты, доклад. Собеседование. Решение ситуационных задач. Выполнение заданий на принятие решения в предложенной ситуации
2.2.	Содержание и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий. Дезинфекция. Иммунопрофилактика.	10	-	4	6	
2.3.	Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий в условиях режима чрезвычайных ситуаций	9	-	4	5	
Модуль 3. Эпидемиологический надзор. Эпид. обследование очага.						
3.1.	Эпидемиологический надзор и его особенности при инфекционных заболеваниях.	12	-	4	8	Доклад. Решение ситуационных задач.
3.2.	Обследование очагов с единичными и множественными заболеваниями.	14	-	6	8	
Модуль 4. Частная эпидемиология инфекционных болезней						
4.1.	Эпидемиология антропонозов	12	-	4	8	Тесты, реферативное сообщение, Собеседование. Решение ситуационных задач. Выполнение заданий на принятие решения в предложенной ситуации
4.2.	Эпидемиология зоонозов	12	-	4	8	
4.3.	Эпидемиология сапронозов	12	-	4	8	
Модуль 5. Эпидемиология неинфекционных болезней						
5.1.	Основные принципы методики эпидемиологических исследований неинфекционных болезней.	11	-	6	5	Тесты. Собеседование. Решение ситуационных задач. Выполнение заданий на принятие решения в предложенной ситуации
5.2.	Особенности эпидемиологии актуальных болезней (сердечно-сосудистых, онкологических, аллергических, врожденных аномалий, травм, отравлений, экологически обусловленных болезней и др.).	16	-	6	10	
Модуль 6. Госпитальная эпидемиология						
6.1	Госпитальная эпидемиология	18	-	8	10	Тесты. Собеседование.

						Решение ситуационных задач. Выполнение заданий на принятие решения в предложенной ситуации
	Промежуточная аттестация					Кандидатский экзамен (собеседование по билетам)
	Итого	180	0	72	108	

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах
Модуль 1. Использование эпидемиологического метода в исследовательской деятельности. Основы клинической эпидемиологии.		
	Тема 1.1. Эпидемиологический метод. Виды эпидемиологических исследований. Обработка результатов эпидемиологических исследований. Случайные и систематические ошибки.	
	Содержание темы практического занятия	
1.1.	Эпидемиологический метод. Виды эпидемиологических исследований. Обработка результатов эпидемиологических исследований. Случайные и систематические ошибки.	Эпидемиологический метод. Отличие эпидемиологического подхода от других специфических научных подходов, применяемых в медицине для изучения причинно-следственных отношений. Статистические методы как основа диагностической техники эпидемиолога. Эпидемиология – основа доказательной медицины. Показатели, используемые в эпидемиологических исследованиях. Виды эпидемиологических данных. Дизайн и основы организации эпидемиологических исследований. Источники информации о заболеваемости. Описательные методы. Особенности организации и примеры проведения ретроспективных и проспективных, сплошных и выборочных, научных и рутинных когортных исследований. Виды аналитических исследований. Когортное исследование как лучшая замена эксперимента. Сплошные и выборочные, полевые и клинические варианты. Способы формирования опытных и контрольных групп. Изучение этиологии болезней с помощью исследований «случай-контроль». Преимущества и недостатки различных видов аналитических исследований. Экспериментальные исследования. Выбор статистических методов. Виды эпидемиологических данных. Четырехпольные таблицы. Показатели частоты, относительного риска, отношения шансов.
	Тема 1.2. Поиск доказательной информации.	
	Содержание темы практического занятия	
1.2.	Поиск доказательной информации.	Поиск доказательной информации. Стратегии формирования поискового запроса в различных поисковых системах и базах данных в зависимости от типа клинического вопроса. Стратегии для поиска рандомизированных клинических испытаний, систематических обзоров, диагностических тестов,

		этиологических факторов, прогноза развития болезни, исходов лечения клинических руководств, профилактических программ с доказанной эффективностью. Метаанализ и его виды. Оценка гетерогенности в метаанализе. Основные и дополнительные расчеты в метаанализе. Конвертация в метаанализе. Кодирование материалов метаанализа. Критерии «включения – исключения» метаанализа. Этапы составления систематического обзора. Представление результатов метаанализа.
1.3.	Тема 1.3. Оценка эффективности диагностических и скрининговых тестов.	
	Содержание темы практического занятия	
	Оценка эффективности диагностических и скрининговых тестов.	Оценка эффективности и безопасности скрининговой программ. Критерии валидности теста. Понятие «референтный тест». «Золотой стандарт» - наиболее точный диагностический тест. Чувствительность, специфичность, прогностическое значение положительного и отрицательного результатов теста. Предназначение диагностических (установление диагноза и выбора терапии) и скрининговых тестов (раннее выявление заболевших и проведения вторичной профилактики).
Модуль 2. Общая эпидемиология инфекционных болезней.		
2.1.	Тема 2.1. Эпидемический процесс. Современные теории эпидемического процесса.	
	Содержание темы практического занятия	
	Эпидемический процесс. Современные теории эпидемического процесса.	Понятие об источнике инфекции. Механизмы и пути передачи. Современная классификация инфекционных болезней. Влияние природных, социальных факторов на эпид. процесс.
2.2.	Тема 2.2. Содержание и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий. Дезинфекция. Иммунопрофилактика. Работа в ЧС	
	Содержание темы практического занятия	
	Содержание и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий. Дезинфекция. Иммунопрофилактика	Понятие о профилактических и противоэпидемических мероприятиях. Их виды. Дезинфекция. Дезинсекция. Дератизация. Классификация современных средств. Организация иммунопрофилактики. Виды вакцин.
2.3.	Тема 2.3. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий в условиях режима чрезвычайных ситуаций	
	Содержание темы практического занятия	
	Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий в условиях режима чрезвычайных ситуаций	Работа в ЧС. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайной ситуации.
Модуль 3. Эпидемиологический надзор. Эпид. обследование очага.		
3.1.	Тема 3.1. Эпидемиологический надзор и его особенности при инфекционных заболеваниях.	
	Содержание темы практического занятия	
	Эпидемиологический надзор и его особенности при инфекционных заболеваниях.	Основы эпидемиологического надзора, его задачи, структура и содержание. Взаимоотношения систем эпидемиологического надзора и социально-гигиенического мониторинга. Государственные формы учета заболевших инфекционными и паразитарными болезнями, их содержание. Отчеты органов здравоохранения при осуществлении эпидемиологического надзора. Перечень инфекционных и паразитарных болезней,

		подлежащих регистрации и учету при осуществлении эпидемиологического надзора. Информация о проведенных профилактических и противоэпидемических мероприятиях при осуществлении эпидемиологического надзора. Организация работы Территориального Управления Роспотребнадзора.
	Тема 3.2. Обследование очагов с единичными и множественными заболеваниями.	
	Содержание темы практического занятия	
3.2.	Обследование очагов с единичными и множественными заболеваниями.	<p>Определение понятия «эпидемический очаг». Особенности организации и проведения мероприятий в эпидемических очагах антропонозных, зоонозных и сапронозных инфекций. Виды очагов. Единый подход к проведению противоэпидемических мероприятий в эпидемическом очаге. Алгоритм расследования «вспышек». Показания и алгоритм обследования эпидемических очагов с одним случаем. Эпидемиологическое обследование очагов инфекционных заболеваний как один из методов получения важнейшей дополнительной информации для оценки причин, ведущих к заболеваемости. Эпидемиологический анализ. Распространение информации в виде периодических отчетов о движении инфекционных заболеваний, донесений о вспышках, обобщение информации в виде информационных писем, бюллетеней, методических документов и другой порядок представления информации в органы Роспотребнадзора.</p>
Модуль 4. Частная эпидемиология инфекционных болезней		
	Тема 4.1. Эпидемиология антропонозов	
	Содержание темы практического занятия	
4.1.	Эпидемиология антропонозов	<p>Развитие и проявления эпидемического процесса при антропонозах с различным механизмом передачи. Общая характеристика антропонозов. Возможности управления эпидемическим процессом антропонозов. Значимость и характеристика профилактических и противоэпидемических мероприятий при антропонозах. Перспективы снижения и ликвидации отдельных антропонозных болезней. Особенности в проведении эпидемиологического надзора антропонозов.</p>
	Тема 4.2. Эпидемиология зоонозов	
	Содержание темы практического занятия	
4.2.	Эпидемиология зоонозов	<p>Развитие и проявления эпидемического процесса при зоонозах с различным механизмом передачи. Общая характеристика зоонозов. Возможности управления эпидемическим процессом зоонозов. Значимость и характеристика профилактических и противоэпидемических мероприятий при зоонозах. Перспективы снижения и ликвидации отдельных зоонозных болезней. Особенности в проведении эпидемиологического надзора зоонозов.</p>
	Тема 4.3. Эпидемиология сапронозов	
	Содержание темы практического занятия	
4.3.	Эпидемиология сапронозов	<p>Определение, эпидемиологическая и социально-экономическая значимость сапронозов. Общая характеристика сапронозов. Основные клинические формы сапронозов. Эпидемиологический надзор за сапронозами. Особенности формирования очагов сапронозов в современных урбо- и агроценозах.</p>

		<p>Техногенная очаговость инфекционных болезней применительно к сапронозам.</p> <p>Влияние социально-экономических факторов на проявления эпидемического процесса сапронозов в современных условиях.</p> <p>Специфическая профилактика сапронозов, иммунопрофилактика и химиопрофилактика, показания и сроки их проведения. Типы эпидемических очагов в зависимости от механизма возникновения сапронозов.</p> <p>Особенности режима дезинфекции при сапронозах. Оценка качества и эффективности противоэпидемических и профилактических мероприятий при сапронозах.</p>
Модуль 5. Эпидемиология неинфекционных болезней		
5.1.	Тема 5.1. Основные принципы методики эпидемиологических исследований неинфекционных болезней.	
	Содержание темы практического занятия	
	Основные принципы методики эпидемиологических исследований неинфекционных болезней.	Основные принципы методики эпидемиологических исследований неинфекционных болезней. Объект исследований – состояние здоровья популяции. Принципы организации исследований.
5.2.	Тема 5.2. Особенности эпидемиологии актуальных болезней (сердечно-сосудистых, онкологических, аллергических, врожденных аномалий, травм, отравлений, экологически обусловленных болезней и др.).	
	Содержание темы практического занятия	
	Особенности эпидемиологии актуальных болезней (сердечно-сосудистых, онкологических, аллергических, врожденных аномалий, травм, отравлений, экологически обусловленных болезней и др.).	Актуальность исследований эпидемиологии неинфекционных заболеваний. Особенности эпидемиологии сердечно-сосудистых, онкологических, аллергических заболеваний, врожденных аномалий, травм, отравлений, экологически обусловленных болезней, сахарного диабета.
Модуль 6. Госпитальная эпидемиология		
6..1.	Тема 6.1. Госпитальная эпидемиология	
	Содержание темы практического занятия	
	Госпитальная эпидемиология	Госпитальные штаммы и их характеристика. Понятие «микробная колонизация» при госпитальных инфекциях. Источники госпитальных инфекций. Экзогенная и эндогенная инфекция. Место гнойно-септических инфекций (ГСИ) в структуре госпитальных инфекций. Существующие группировки (классификация) госпитальных инфекций. Эпидемиологическая, экономическая и социальная значимость госпитальных инфекций. Стерилизация изделий медицинского назначения. Профилактические и противоэпидемические мероприятия при госпитальных инфекциях.
	Промежуточная аттестация	Кандидатский экзамен (собеседование по билетам)

7. ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА

7.1. Курсовых работ

Не предусмотрены рабочей программой

7.2. Научно-исследовательских, творческих работ

Не предусмотрены рабочей программой

7.3. Примерная тематика рефератов

1. Социальные факторы эпидемического процесса.
2. Природные факторы эпидемического процесса.
3. Паразитарная система как биологическая основа эпидемического процесса.
4. Механизм развития эпидемического процесса.
5. Восприимчивость населения и эпидемический процесс.
6. Проявления эпидемического процесса.
7. Теории эпидемического процесса.
8. Типы природных очагов.
9. Методы эпидемиологии.
10. Эпидемиологическая диагностика. Этапы ЭД.
11. Описательная (дескриптивная) эпидемиология.
12. Эпидемиологическое обследование очагов.
13. Формулирование гипотез о возможных факторах риска. Методы формальной логики.
14. Когортные исследования, организация, недостатки и преимущества.
15. Исследования «случай-контроль», организация, недостатки и преимущества.
16. Экспериментальные эпидемиологические исследования.
17. Оценка эффективности диагностических и скрининговых тестов.
18. Эпидемиологический надзор и социально-гигиенический мониторинг в системе управления здоровьем населения.
19. Факторы естественной (неспецифической) резистентности.
20. Виды приобретённого иммунитета.
21. Медицинские иммунобиологические препараты для активной иммунизации.
22. МИБП, создающие пассивную защиту, и МИБП, стимулирующие иммунитет и задерживающие размножение возбудителя в зараженном организме.
23. Способы введения препаратов для иммунопрофилактики.
24. Требования к медицинским иммунобиологическим препаратам. Холодовая цепь.
25. Национальный календарь профилактических прививок.
26. Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.
27. Противопоказания к вакцинации.
28. Поствакцинальные реакции и поствакцинальные осложнения.
29. Расследование поствакцинальных осложнений.
30. Организация прививочной работы.

31. Оценка эффективности вакцинопрофилактики.
32. Важнейшие направления мер борьбы и профилактики.
33. Меры в отношении источников инфекции.
34. Мероприятия по разрыву механизма передачи при разных группах инфекций.
35. Меры в отношении восприимчивых лиц.
36. Основными направлениями гигиенического образования и воспитания населения.
37. Что такое санитарное просвещение? Методы и формы санитарного просвещения.
38. Эпидемиология и факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний.
39. Оценка риска сердечно-сосудистых заболеваний.
40. Стратегии профилактики ССЗ.
41. Эпидемиология и профилактика онкологических заболеваний.
42. Биологические факторы риска онкологических заболеваний.
43. Химические факторы риска онкологических заболеваний.
44. Физические факторы риска онкологических заболеваний.
45. Эпидемиология и профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)
46. Эпидемиология и профилактика туберкулеза
47. Зоонозные и сапронозные инфекции дыхательных путей
48. Вирусные природно-очаговые инфекции
49. Эпидемиология и профилактика бешенства и столбняка
50. Эпидемиология и профилактика инфекций, передаваемых половым путем.
51. ВИЧ-инфекция (СПИД)
52. Эпидемиология и профилактика парентеральных вирусных гепатитов
53. Герпес-вирусные инфекции
54. Гельминтозы
55. Этиология ИСМП. Микробиологический мониторинг в системе инфекционного контроля
56. Основные направления профилактической и противоэпидемической работы госпитального эпидемиолога
57. Обеспечение инфекционной безопасности гемотрансфузий в медицинских организациях
58. Профилактика профессионального заражения медицинских работников
59. Эпидемиология и профилактика инфекций в области хирургического вмешательства
60. Эпидемиология и профилактика катетер-ассоциированных инфекций кровотока
61. Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций мочевыводящих путей
62. Эпидемиология и профилактика ИВЛ-ассоциированных пневмоний
63. Профилактика инфекций в стационарах акушерского профиля
64. Особенности эпидемиологического наблюдения за ИСМП
65. Расследование вспышек ИСМП

8. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Кафедра эпидемиологии и доказательной медицины располагает кадровыми ресурсами, гарантирующими качество подготовки аспиранта по специальности 3.2.2 Эпидемиология в соответствии с ФГТ.

8.1. Образовательные технологии

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивной форме – до 30 часов. Основные технологии, применяемые для проведения занятий: активное использование компьютерных симуляций на базе кафедры эпидемиологии и доказательной медицины.

Электронные Образовательные Ресурсы включают:

Информационно-образовательные ресурсы КГМУ (Образовательный портал КГМУ <https://e.kazangmu.ru/> на базе LMS MOODLE) - курс на образовательном портале содержит в себе видео лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.

Применяются деловые и ролевые игры, разборы конкретных ситуаций, вспышки; встречи с представителями российских и зарубежных компаний и организаций, вебинары, мастер-классы экспертов и специалистов.

8.2. Материально-техническое оснащение.

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Адрес
Помещение для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации - учебная аудитория №118, 1 этаж	Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, тумбочка высокая для проецирующей аппаратуры, проектор мультимедиа ACER X1260 , проектор ACER X1285, ноутбук Acer, ноутбук Dell (2), ноутбук Lenovo 6530, компьютеры: Celeron D420, Duron-K7-700, Pentium Dual Core (2), USN Business (3), V-3850.	420015, Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, дом 6/30
Помещение для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации - учебная аудитория №-№214,318, 2-3 этажи	Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, тумбочка высокая для проецирующей аппаратуры, проектор мультимедиа ACER X1260 , проектор ACER X1285, ноутбук Acer, ноутбук Dell (2), ноутбук Lenovo 6530.	420015, Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, дом 6/30
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 хранения и профилактического обслуживания оборудования – лаборантская кафедры эпидемиологии и доказательной медицины, цокольный этаж	Ноутбук Acer, ноутбук Dell (2), ноутбук Lenovo 6530; дезинфицирующие средства для различной обработки; инструкции по применению дезинфицирующих средств; защитный костюм №4; контейнеры для хранения отходов класса Б	420015, Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, дом 6/30

8.3. Перечень информационных технологий, необходимых для освоения программы, 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 EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Используемое программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и / или своевременно обновляется.

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

9.1. Основная литература

9.1.1. Электронные учебные издания/учебники, учебные пособия в библиотеке

№	Наименование	Количество экземпляров
1.	Зуева, Л. П. Госпитальная эпидемиология. Руководство к практическим занятиям / Л. П. Зуева [и др.] ; под ред. Л. П. Зуевой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-3539-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435397.html	ЭБС Консультант студента
2.	Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: рук. К практ. занятиям: учеб. Пособие / [А. Ю. Бражников и др.]; под ред.: В. И. Покровского, Н. И. Брико. – 2-е изд., испр. И доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 494 с.	9
3.	Бражников, А. Ю. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. В. И. Покровского, Н. И. Брико. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. : ил. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-4256-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442562.html	ЭМБ Консультант врача
4.	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
5.	Зверев, В. В. Вакцины и вакцинация: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. В. Зверева, Р. М. Хайтова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-2866-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428665.html	ЭМБ Консультант врача

9.1.2. Электронные базы данных, к которым обеспечен доступ.

Собственные ресурсы Казанского ГМУ

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ
http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ). Выписка из реестра зарегистрированных СМИ Эл № ФС77-78830 от 30.07.2020 г. <https://lib-kazangmu.ru/>

Электронные ресурсы, сформированные на основании прямых договоров

1. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента»
<http://www.studentlibrary.ru>
2. Консультант врача – электронная медицинская библиотека <http://www.rosmedlib.ru>
3. Электронная база данных «ClinicalKey» www.clinicalkey.com
4. ClinicalKey Student <https://www.clinicalkey.com/student/>
5. Научная электронная библиотека eLibrary.ru <http://elibrary.ru>
6. Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент»
<https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562>

Специализированные информационные ресурсы (Эпидемиология)

1. Сайт некоммерческого партнерства «Национальная ассоциация специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» (НП «НАСКИ») <http://nasci.ru/>
2. Сайт Кокрейн Россия <https://russia.cochrane.org/ru>
3. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» <https://docs.cntd.ru/document/573660140>

Предметно-тематические медицинские каталоги и базы научных статей и данных

а. Русскоязычные ресурсы

1. Medline: Медико-биологический информационный портал для специалистов
<http://www.medline.ru>
2. Медицинские Конференции (сайт последипломного образования врачей)
<http://www.medico.ru>
3. Медицинский образовательный портал <http://www.WebMedinfo.ru>
4. Medpro Медицина для профессионалов <http://www.medpro.ru>
5. Medinternet <http://www.medinternet.ru>
6. Medscape <http://www.medscape.com>
7. Меднавигатор <http://www.mednavigator.ru>
8. Медпоиск <http://www.medpoisk.ru>

б. Зарубежные ресурсы

1. Amicus Medicus (Медицинский информационный портал, доступ на рус. языке)
2. Google Scholar <http://scholar.google.com>
3. Health Gate <http://www.healthgate.com>
4. Medical Matrix <http://www.medmatrix.org>
5. Medpagetoday.com <http://www.medpagetoday.com>
6. The Lancet.com <http://www.thelancet.com>

9.1.3. Учебные пособия

Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В. и др. / Под ред. В.И. Покровского. 2-е изд., испр. и доп. 2012. - 496 с.: ил.

9.2. Дополнительная литература

№	Наименование	Количество экземпляров
1	Краткий курс эпидемиологии (схемы, таблицы) : учеб. пособие / Н. Д. Ющук [и др.]. - Москва : ОАО «Издательство «Медицина», 2005. - 200 с. ISBN 5-225-04062-4	18
2	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
3	Шамшева, О. В. Клиническая вакцинология / О. В. Шамшева, В. Ф. Учайкин, Н. В. Медуницын - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3464-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434642.html	ЭМБ Консультант врача
4	Хайленко, В. А. РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ : КЛИНИЧЕСКАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ВОЗМОЖНОСТИ ПРОФИЛАКТИКИ / В. А. Хайленко, Л. А. Нелюбина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970409480V0000.html	ЭБС Консультант студента

9.2.1. Учебно-методические пособия (учебные задания)

1. Основы оперативной эпидемиологической диагностики групповых заболеваний : учеб.-метод. пособие для аспирантов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации; [сост. Н. М. Хакимов и др.]. - Электрон. текстовые дан. (1,21 МБ). - Казань : МедДоК, 2019. - 118, [1] с. https://lib-kazangmu.ru/index.php?option=com_attachments&task=download&id=1936

2. Основы описательной эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для аспирантов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. эпидемиологии и доказат. медицины ; [сост. И. П. Палтышев и др.]. - Электрон. текстовые дан. (1,01 МБ). - Казань : МедДоК, 2019. - 110, [2] с. https://lib-kazangmu.ru/index.php?option=com_attachments&task=download&id=1938

3. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи: учебно-методическое пособие для аспирантов / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра эпидемиологии и доказательной медицины ; авторы-составители: Г. Р. Хасанова [и др.]. - Электрон. текстовые дан. (298 КБ). - Казань : МедДоК, 2019. - 36 с. https://lib-kazangmu.ru/index.php?option=com_attachments&task=download&id=1925

9.2.2. Литература для углубленного изучения, подготовки рефератов

№	Наименование	Количество экземпляров
1	Полищук, М. В. Эпидемиология иксодовых клещевых боррелиозов : учебное пособие для студентов медико-профилактического факультета по дисциплине "Эпидемиология" / М. В. Полищук, Т. Д. Здольник; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. - Рязань : ООП УИТТиОП, 2018. - 80 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/RZNGMU_016.html	ЭБС Консультант студента
2	Брико, Н. И. Эпидемиология / Н. И. Брико, В. И. Покровский - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-3183-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431832.html	ЭБС Консультант студента
3	Ющук, Н. Д. Эпидемиология инфекционных болезней : учебное пособие / Ющук Н. Д. и др. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3776-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437766.html	ЭБС Консультант студента
4	Перельман, М. И. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА В РОССИИ / Аксенова В. А. , Апт А. С. , Баринов В. С. и др. Под ред. М. И. Перельмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970412329V0011.html	ЭБС Консультант студента
5	Власов, В. В. Эпидемиология : учебник / Власов В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6189-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461891.html	ЭБС Консультант студента
6	Костинов, М. П. Эпидемиология и вакцинопрофилактика гриппа в условиях COVID-19 : учебное пособие / М. П. Костинов, Е. Г. Симонова, Н. Н. Филатов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-5987-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459874.html	ЭБС Консультант студента
7	Ющук, Н. Д. Лекции по инфекционным болезням. Том 1. / Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3699-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436998.html	ЭМБ Консультант врача
8	Ющук, Н. Д. Лекции по инфекционным болезням Т. 2 / Ющук Н. Д. , Венгеров Ю. Я. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-3700-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437001.html	ЭМБ Консультант врача
9	Андреев, В. А. Медицинская микология : руководство / В. А. Андреев, А. В. Зачиняева, А. В. Москалев, В. Б. Сбойчаков; под ред. В. Б. Сбойчакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-0828-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408285.html	ЭМБ Консультант врача

10. АТТЕСТАЦИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.

Промежуточная аттестации по дисциплине Эпидемиология: Кандидатский экзамен по специальной дисциплине (эпидемиология), представлен отдельным документом в формате приложения к ОПОП.

11. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

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

– **тесты;**

Примеры тестовых заданий:

Выберите один вариант ответа

1. К какому виду эпидемиологических данных относится такой показатель как факт возникновения или отсутствия случая заболевания у вакцинированного лица в исследуемой группе за исследуемый период времени?

- А. номинальные
- Б. порядковые
- В. Дискретные
- Г. непрерывные
- Д. бинарные *

2. Какие статистические показатели используются для измерения эффекта воздействия при проведении аналитических исследований?

- А. чувствительность, специфичность
- Б. отношение риска, отношение шансов*
- В. Инцидентность, превалентность

3. Инфекционные болезни делят на антропонозы и зоонозы в зависимости от:

- А. различной восприимчивости людей к возбудителям инфекционных болезней
- Б. биологических свойств возбудителя
- В. Способа передачи возбудителя
- Г. источников инфекции*
- Д. количества заболевших инфекционной болезнью

– **устные сообщения (доклад, реферативное сообщение);**

Примерные темы докладов/рефератов (устных сообщений):

1. Грипп. Этиология, характеристика эпидемического процесса, профилактические и противоэпидемические мероприятия. Организация эпидемиологического надзора.

2. Полиомиелит. Этиология, характеристика эпидемического процесса, профилактические и противоэпидемические мероприятия. Организация эпидемиологического надзора.

3. Туберкулез. Этиология, характеристика эпидемического процесса, профилактические и противоэпидемические мероприятия. Организация эпидемиологического надзора.

–собеседование;

Примерные вопросы для собеседования:

1. Факторы эпидемического процесса.
2. Факторы, влияющие на эффективность дезинфекции.
3. Требования, предъявляемые к дезинфектантам.
4. МИБП, используемые для активной иммунизации.
5. Типы противочумных костюмов, в каких случаях применяются?

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 прокальваемую 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 оценки результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– **задания на принятие решения в предложенной ситуации** (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);

Пример задания на принятие решения в предложенной ситуации:

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.

11.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

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 аспирантом 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 или нескольких ответов из 3-8-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» (90-100 баллов)

80-89% - оценка «хорошо» (80-89 баллов)

70-79% - оценка «удовлетворительно» (70-79 баллов)

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно» (менее 70 баллов).

2. Устное сообщение (доклад/реферативное сообщение)

Доклад – продукт самостоятельной работы аспиранта, 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 1 балл):

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 доклада:

«Отлично» (90-100 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (80-89 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (менее 70 баллов) – доклад не раскрывает тему, аспирант не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

Реферат - краткое изложение в письменном виде и в форме публичного выступления содержания книги, научной работы, результатов изучения научной проблемы; доклад на определённую тему, включающий обзор соответствующих литературных и других источников. Оцениваются:

Подготовка реферативного сообщения

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (междисциплинарных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

Критерии оценки реферата:

«Отлично» (90-100 баллов) ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена

собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

«Неудовлетворительно» (менее 70 баллов) – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

3. Собеседование - диалог преподавателя с аспирантом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у аспиранта 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, умение правильно применять знания для решения поставленных задач.

Критерии оценки решения ситуационной задачи:

Оценка «отлично» (90-100 баллов) 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» (80-89 баллов) выставляется обучающемуся при незначительном затруднении при ответе на вопросы, при правильном выборе тактики действия, при логическом обосновании ответов с дополнительными комментариями педагога.

Оценка «удовлетворительно» (70-79 баллов) выставляется обучающемуся, при затруднении с комплексной оценкой ситуации, при неуверенном и неполном ответе с помощью наводящих вопросов педагога.

Оценка «неудовлетворительно» (менее 70 баллов) выставляется обучающемуся, при неверной оценке ситуации, при неправильной организации противоэпидемических мероприятий, при отсутствии ответов или при неверных ответах на наводящие вопросы педагога.

5. Задания на принятие решения в предложенной ситуации - позволяют оценивать и определять умения и навыки аспиранта интегрировать знания различных областей медицины, научно аргументировать свою точку зрения.

Критерии оценки решения задания на принятие решения:

«Отлично» (90-100 баллов)– ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (менее 70 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.