

Документ подписан простой электронной подписью  
 Информация о владельце:  
 ФИО: Мухарьямова Лайсан Музиповна  
 Должность: и.о. первого проректора  
 Дата подписания: 12.05.2026 18:04:43  
 Уникальный программный ключ:  
 b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

		Модуль 6	
РАЗДЕЛ 6. ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ВОЕННОЕ ВРЕМЯ И В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ			
Содержание лекционного курса			
6.1.	Особенности развития эпидемического процесса среди личного состава войск и гражданского населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях	Особенности развития эпидемического процесса среди личного состава войск и гражданского населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7
6.2.	Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий в войсках в военное время и в чрезвычайных ситуациях	Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий в войсках в военное время и в чрезвычайных ситуациях	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7
6.3.	Биологическое оружие. Основы биологической защиты войск и этапов медицинской эвакуации	Биологическое оружие. Основы биологической защиты войск и этапов медицинской эвакуации	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7
Содержание темы практического занятия			
6.1.	Общая характеристика ЧС. Классификация катастроф. Классификация ЧС	Общая характеристика ЧС. Классификация катастроф. Классификация ЧС	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7
6.2.	Силы и средства единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС). Режимы функционирования РСЧС и ВСМК.	Силы и средства единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС). Режимы функционирования РСЧС и ВСМК.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7
6.3.	Особенности этиологической структуры инфекционной заболеваемости в военное время и при стихийных бедствиях	Особенности этиологической структуры инфекционной заболеваемости в военное время и при стихийных бедствиях	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7
6.4.	Пути заноса инфекции в войска и факторы (условия), влияющие на развитие и проявления эпидемического процесса в чрезвычайных ситуациях и в военное время. Мероприятия по предупреждению	Пути заноса инфекции в войска и факторы (условия), влияющие на развитие и проявления эпидемического процесса в чрезвычайных ситуациях и в военное время. Мероприятия по предупреждению заноса и возникновения инфекционных заболеваний	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7

	заноса и возникновения инфекционных заболеваний		
6.5.	Силы и средства, привлекаемые к проведению мероприятий по противоэпидемической защите войск	Силы и средства, привлекаемые к проведению мероприятий по противоэпидемической защите войск	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7
6.6.	Санитарно-эпидемиологическая разведка. Оценка санитарно-эпидемиологического состояния части (района ее действия)	Критерии оценки санитарно-эпидемиологической обстановки в зонах катастроф. Организация работы, задачи и функции санитарно-эпидемиологической службы при ЧС. Организация санитарной и эпидемиологической разведок в районах ЧС. Наличие природно-очаговых заболеваний на территории. Оценка инфекционной заболеваемости населения, спасателей и медицинских работников в зоне ЧС. Санитарно-эпидемиологическая характеристика очагов инфекционных заболеваний. Методика определения степени опасности распространения инфекционных болезней в зоне ЧС. Порядок выявления инфекционных больных.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7
6.7.	Содержание и организация санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в войсках в военное время и в ЧС	Организация взаимодействия различных служб и ведомств при проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий. Планирование противоэпидемических мероприятий в ЧС. Используемые силы и средства Роспотребнадзора в ЧС. Организация санитарно-эпидемиологического надзора, контроль за размещением, питанием, водоснабжением и банно-прачечным обслуживанием в зонах ЧС. Основные принципы санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в ЧС. Организация гигиенического и микробиологического лабораторного контроля при проведении противоэпидемических мероприятий в ЧС. Организация режимных и ограничительных мероприятий в районах ЧС. Принципы лечебно-эвакуационного обеспечения в районах ЧС. Организация противоэпидемического режима. Контроль за режимом работы лечебно-профилактических учреждений при приеме больных из района ЧС. Организация дезинфекции, дезинсекции и дератизации в зоне ЧС. Организация и проведение экстренной профилактики в эпидемических очагах при ЧС.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7
6.8.	Противоэпидемический режим на этапе медицинской эвакуации	Противоэпидемический режим на этапе медицинской эвакуации	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7
6.9.	Строгий противоэпидемический режим на этапе медицинской эвакуации.	Строгий противоэпидемический режим на этапе медицинской эвакуации.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7
6.10.	Характеристика средств индивидуальной защиты. Порядок применения защитной одежды	Характеристика средств индивидуальной защиты. Порядок применения защитной одежды. 1,2,3,4 типы противочумных костюмов. Порядок надевания и снятия ПЧК.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7
6.11.	Биологическое оружие. Основы биологической защиты войск и этапов медицинской эвакуации.	Биологическое оружие. Основы биологической защиты войск и этапов медицинской эвакуации. Биологическая разведка и индикация биологических средств	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7

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

№ п/п	Наименование
1	Основы доказательной медицины: учеб.-метод. пособие для ординаторов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. эпидемиологии и доказат. медицины ; [авт.-сост. Г. Р. Хасанова и др.]. - Электрон. текстовые дан. (414 КБ). - Казань : МедДоК , 2019. - 36 с. <a href="https://lib-kazangmu.ru/learning-resources/kafedra-epidemiologii-i-dokazatel-noj-medsiny/1979-khasanova-g-r-i-dr-osnovy-dokazatel-noj-medsiny-ucheb-metod-posobie-dlya-ordinatorov-2019">https://lib-kazangmu.ru/learning-resources/kafedra-epidemiologii-i-dokazatel-noj-medsiny/1979-khasanova-g-r-i-dr-osnovy-dokazatel-noj-medsiny-ucheb-metod-posobie-dlya-ordinatorov-2019</a>
2	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. <a href="https://lib-kazangmu.ru/learning-resources/kafedra-epidemiologii-i-dokazatel-noj-medsiny/1977-khasanova-g-r-i-dr-vich-infektsiya-strategiya-profilaktiki-uchebno-metodicheskoe-posobie-dlya-ordinatorov-obuchayushchikhsya-po-spetsial-nosti-32-08-12-epidemiologiya-2019">https://lib-kazangmu.ru/learning-resources/kafedra-epidemiologii-i-dokazatel-noj-medsiny/1977-khasanova-g-r-i-dr-vich-infektsiya-strategiya-profilaktiki-uchebno-metodicheskoe-posobie-dlya-ordinatorov-obuchayushchikhsya-po-spetsial-nosti-32-08-12-epidemiologiya-2019</a>
3	Организация иммунопрофилактики детского и взрослого населения: учеб.-метод. пособие / [Г. Р. Хасанова и др.] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Электрон. текстовые дан. (571 КБ). - Казань : МедДоК , 2019. - 100, [1] с. <a href="https://lib-kazangmu.ru/learning-resources/kafedra-epidemiologii-i-dokazatel-noj-medsiny/1973-khasanova-g-r-i-dr-organizatsiya-immunoprofilaktiki-detskogo-i-vzroslogo-naseleniya-uchebno-metodicheskoe-posobie-dlya-ordinatorov-obuchayushchikhsya-po-spetsial-nosti-32-08-12-epidemiologiya-2019">https://lib-kazangmu.ru/learning-resources/kafedra-epidemiologii-i-dokazatel-noj-medsiny/1973-khasanova-g-r-i-dr-organizatsiya-immunoprofilaktiki-detskogo-i-vzroslogo-naseleniya-uchebno-metodicheskoe-posobie-dlya-ordinatorov-obuchayushchikhsya-po-spetsial-nosti-32-08-12-epidemiologiya-2019</a>

**6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

**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	УК-2	ОПК-1	ОПК-2	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-6	ОПК-7	ОПК-10	ПК-1	ПК-2
<b>Раздел 1. ОБЩАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ С ОСНОВАМИ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ</b>													
1	Темы 1.1.-1.6, 1.8	Л	+	-	-	-	+	+	+	-	-	-	-
	Тема 1.7	Л	+	-	-	-	+	+	+	+	-	-	-
	Тема 1.1.-1.10	П	+	+	+	+	-	-	+	-	-	-	-
		С	+	+	+	+	-	-	+	-	-	-	-
	Тема 1.11-1.13	П	+	-	-	-	+	+	+	-	-	-	-
		С	+	-	-	-	+	+	+	-	-	-	-
	Тема 1.14.-1.17	П	-	-	-	-	+	-	-	-	-	+	+
С		-	-	-	-	+	-	-	-	-	+	+	
Тема 1.18	П	+	-	-	-	+	+	+	+	-	-	-	

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования										
			УК-1	УК-2	ОПК-1	ОПК-2	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-6	ОПК-7	ОПК-10	ПК-1	ПК-2
		С	+	-	-	-	+	+	+	+	-	-	-
	Тема 1.19.- 1.23	П	+	-	-	-	+	+	+	-	-	-	-
		С	+	-	-	-	+	+	+	-	-	-	-
<b>Раздел 2. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР И ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА</b>													
2	Темы 2.1.- 2.4	Л	+	-	+	+	+	-	-	-	-	+	+
	Темы 2.1.- 2.7	П	+	-	+	+	+	-	-	-	-	+	+
		С	+	-	+	+	+	-	-	-	-	+	+
<b>Раздел 3. ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ</b>													
3	Темы 3.1.- 3.4	Л	+	-	+	+	+	-	-	-	-	-	-
	Темы 3.1.- 3.15	П	-	-	-	+	+	+	+	-	-	-	-
		С	-	-	-	+	+	+	+	-	-	-	-
	Темы 3.16.- 3.18	П	-	-	-	+	+	+	+	-	-	+	-
		С	-	-	-	+	+	+	+	-	-	+	-
<b>Раздел 4. ЧАСТНАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ</b>													
4	Темы 4.1.- 4.12	Л	-	-	-	+	+	+	+	-	-	-	-
	Темы 4.1.- 4.49	П	-	-	-	+	+	+	+	-	-	-	-
		С	-	-	-	+	+	+	+	-	-	-	-
<b>Раздел 5. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ</b>													
5	Темы 5.1.- 5.5	Л	-	-	-	+	+	-	+	-	+	-	-
	Темы 5.1.- 5.17	П	-	-	-	+	+	-	+	-	+	-	-
		С	-	-	-	+	+	-	+	-	+	-	-
<b>Раздел 6. ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ВОЕННОЕ ВРЕМЯ И В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ</b>													
6	Темы 6.1.- 6.3	Л	-	-	-	-	+	-	+	+	-	-	-
	Темы 6.1.- 6.11	П	-	-	-	-	+	-	+	+	-	-	-
		С	-	-	-	-	+	-	+	+	-	-	-

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: УК-1, УК-2, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, 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)			
			Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
УК-1 УК-2 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-10 ПК-1 ПК-2	Знать	Контрольная работа, собеседование, тестирование, доклад, реферат	Результат не достигнут: имеются фрагментарные знания об изучаемом предмете, его сущности, методиках, демонстрируется недостаточный теоретический уровень подготовки. Количество правильных ответов составляет менее 70%	Результат минимальный: имеются общие, но не структурированные знания об изучаемом предмете, его сущности, методиках, демонстрируется низкий теоретический уровень подготовки. Количество правильных ответов составляет от 70% до 79%	Результат средний: имеются пробелы знаний об изучаемом предмете, его сущности, методиках, демонстрируется низкий теоретический уровень подготовки. Количество правильных ответов составляет от 80% до 89%	Результат высокий: имеются сформированные систематические знания об изучаемом предмете, его сущности, методиках, демонстрируется низкий теоретический уровень подготовки. Количество правильных ответов составляет 90% и более
	Уметь	Решение ситуационных задач	Результат не достигнут: демонстрируются частичные умения проведения дискуссии по изучаемому предмету, ответ некорректен,	Результат минимальный: не имеется систематических умений проведения дискуссии по изучаемому предмету, ответ неконкретный,	Результат средний: в целом владение умением проведения дискуссии по изучаемому предмету, ответ в целом правильный, однако неполный,	Результат высокий: сформированное умение проведения дискуссии по изучаемому предмету, продемонстрировано глубокое знание вопроса, наблюдается самостоятельность

			звучит нечетко и неубедительно, даны неверные формулировки, в ответе отсутствует какое-либо представление о вопросе; доклад не раскрывает тему, обучающиеся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.	обобщенный, приводится слабая аргументация, имеется общее представление о вопросе; доклад раскрывает тему не полностью, требуются дополнения, отсутствует ответ на большинство дополнительных вопросов, доклад проводится методом зачитывания большей части текста.	недостаточно четкий и убедительный; доклад в целом раскрывает тему, но требует некоторых дополнений, имеются достаточные ответы на все дополнительные вопросы, доклад проводится, опираясь на текст, но не зачитывая его.	мышления, ответ соответствует требованиям правильности, полноты и аргументированности; доклад в полной мере раскрывает тему, имеются полные ответы на все дополнительные вопросы, доклад проводится без опоры на имеющийся текст, продемонстрировано свободное владение содержанием доклада.
Владеть	Выполнение задания на принятие решения, решение ситуационных задач	Результат не достигнут: фрагментарное применение приемов и технологий сбора, обработки информации, выбора методов и средств решения заданной проблемы; неверный ответ на вопрос задачи, неполное, непоследовательное объяснение хода решения задачи, имеются грубые ошибки, отсутствует	Результат минимальный: имеется общее представление о приемах и технологиях сбора, обработки информации, выборе методов и средств решения заданной проблемы, но навыки применения приемов применяются не систематически; ответ на вопрос задачи дан правильный, но объяснение хода решения	Результат средний: в целом имеются устойчивые навыки о приемах и технологиях сбора, обработки информации, выборе методов и средств решения заданной проблемы; дан правильный ответ на вопрос задачи, приведено подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками объяснение хода ее решения, получены верные, но	Результат высокий: успешно и систематически применяет навыки о приемах и технологиях сбора, обработки информации, выборе методов и средств решения заданной проблемы; дан правильный ответ на вопрос задачи, приведено подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями объяснение хода ее решения; развернутые, верные, четкие ответы на дополнительные	

			теоретическое обоснование, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.	недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками.	недостаточно четкие ответы на дополнительные вопросы.	вопросы.
--	--	--	---	---	---	----------

### **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 ординатуры**

#### **1 уровень – оценка знаний**

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

– **тесты;**

Примеры тестовых заданий:

Выберите все правильные ответы:

1. Эпидемический процесс – это распространение инфекционных болезней среди:  
растений  
животных  
людей \*  
растений и животных  
растений, животных и людей
2. Инфекционные болезни делят на антропонозы и зоонозы в зависимости от:  
различной восприимчивости людей к возбудителям инфекционных болезней  
биологических свойств возбудителя  
способа передачи возбудителя  
источников инфекции\*  
количества заболевших инфекционной болезнью
3. К вариантам механизма передачи возбудителя относят:  
аспирационный \*  
фекально-оральный \*  
трансмиссивный \*  
контактный \*  
воздушно-пылевой

– **устные сообщения;**

Примерные темы докладов/рефератов (устных сообщений):

1. Эпидемиология эндемического зоба. Распространенность, факторы риска, профилактика.
2. Болезнь, вызванная вирусом Эбола. Этиология, характеристика эпидемического процесса, профилактические и противоэпидемические мероприятия. Организация эпидемиологического надзора.

– **контрольная работа;**

Примерные вопросы для контрольной работы

1. Механизм развития эпидемического процесса при ВИЧ-инфекции.
2. Назовите основные уязвимые ВИЧ-инфекцией группы населения.
3. Назовите группы повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией.
4. Стадии эпидемии ВИЧ-инфекции.
5. Факторы риска заражения ВИЧ-инфекцией.

– **собеседование;**

Примерные вопросы для собеседования

1. Основными направлениями гигиенического образования и воспитания населения.
2. Что такое санитарное просвещение?
3. Методы и формы санитарного просвещения?

## 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 мединструментария 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 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. Вслучае 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 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»

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.

**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.

Критерии оценки доклада и реферата:

«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. Контрольная работа** – изложение ответов на теоретические вопросы по содержанию учебной дисциплины и решение практических заданий.

Критерии оценки контрольной работы:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, при полном ответе на вопрос, комплексной оценке предложенной ситуации и знании теоретического материала

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся при незначительном затруднении при ответе на теоретический вопрос, при логическом обосновании ответа с дополнительными комментариями педагога.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся при значительном затруднении в ответе, при неуверенном и неполном ответе с помощью наводящих вопросов педагога.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, при неверном ответе на вопрос.

**4. 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» выставляется обучающемуся, при полном ответе на вопрос, комплексной оценке предложенной ситуации и знании теоретического материала

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся при незначительном затруднении при ответе на теоретический вопрос, при логическом обосновании ответа с дополнительными комментариями педагога.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся при значительном затруднении в ответе, при неуверенном и неполном ответе с помощью наводящих вопросов педагога.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, при неверном ответе на вопрос.

**5. Ситуационные задачи** – задания, позволяющие оценивать знание фактического материала, 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.

**6. 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.

### **Описание шкалы оценивания промежуточной аттестации**

**1. Тестирование.** Тестовых заданий 50, каждое задание – это выбор одного ответа из 4-5-х предложенных. Тип заданий – закрытый, за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

*Описание шкалы оценивания*

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. Оценка практических навыков.**

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как "зачтено" или "не зачтено". Практические навыки оцениваются по решению ситуационных задач.

*Описание шкалы оценивания:*

- «Зачтено» - выставляется при условии, если ординатор показывает хорошие знания учебного материала по теме, знает методику проведения практического навыка, умеет осуществить практические навыки и умения. При этом ординатор логично и последовательно осуществляет практические навыки и умения, дает удовлетворительные ответы на дополнительные вопросы.

- «Не зачтено» - выставляется при условии, если ординатор владеет отрывочными знаниями по практическим навыкам и умениям, затрудняется в умении их осуществить, дает неполные ответы на вопросы из программы практики.

### **3. Критерии оценки собеседования:**

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, при полном ответе на вопрос, комплексной оценке предложенной ситуации и знании теоретического материала

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся при незначительном затруднении при ответе на теоретический вопрос, при логическом обосновании ответа с дополнительными комментариями педагога.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся при значительном затруднении в ответе, при неуверенном и неполном ответе с помощью наводящих вопросов педагога.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, при неверном ответе на вопрос. Не может правильно ответить на дополнительные вопросы

**Итоговая оценка по результатам тестирования, приема практических навыков и собеседования:**

Этапы промежуточной аттестации	оценка										
	отл.	хор.	отл.	удовл.	отл.	удовл.	хор.	хор.	неуд.	удовл. / хор. / отл.	удовл. / хор. / отл.
тестирование											
практические навыки	зачтено	зачтено	незачтено								
собеседование	отл.	отл.	хор.	отл.	удовл.	хор.	удовл.	хор.	удовл. / хор. / отл.	неуд.	удовл. / хор. / отл.
Итоговая оценка	отл.	отл.	хор.	хор.	хор.	хор.	удовл.	хор.	неуд.	неуд.	неуд.

отл. – отлично, хор. – хорошо, удовл. – удовлетворительно, неуд. – неудовлетворительно

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

**7.1. Основная учебная литература**

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
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 : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435397.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435397.html</a>	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 : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442562.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442562.html</a>	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 : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html</a>	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 : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428665.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428665.html</a>	ЭМБ Консультант врача
6.	Амлаева, К. Р. Общие и частные вопросы медицинской профилактики / под ред. К. Р. Амлаева, В. Н. Муравьевой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-4575-4. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445754.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445754.html</a>	ЭМБ Консультант врача
7.	Хайтов, Р. М. Иммунология. Атлас / Хайтов Р. М. , Гариб Ф. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5525-8. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455258.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455258.html</a>	ЭМБ Консультант врача

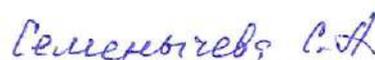
**7.2. Дополнительная учебная литература**

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Эпидемиология : учебник для мед. -проф. факультетов / под ред. Л. П. Зуевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-7054-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470541.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470541.html</a>	ЭБС Консультант студента

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
2.	Эпидемиология : учебник / под ред. Н. И. Брико. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-7227-9. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472279.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472279.html</a>	ЭБС Консультант студента
3.	Основы доказательной медицины: пер. с англ. / Т. Гринхальх ; под ред. И. Н. Денисова, К. И. Сайткулова. – 3-е изд. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 281, [7] с. : рис., табл. ; 21 см. – Библиогр. Вконецглав. – Пер. изд. : How to Read a Paper. – 2000 экз. – ISBN 978-5-9704-0618-2 : 300.00 р.	6
4.	Белоусов, Ю. Б. КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НОВЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ / Ю. Б. Белоусов, М. В. Леонова, А. Н. Грацианская - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/970409169V0024.html">https://www.studentlibrary.ru/book/970409169V0024.html</a>	ЭБС Консультант студента
5.	Петров, В. И. Медицина, основанная на доказательствах : учебное пособие / Петров В. И. , Недогода С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-2321-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423219.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423219.html</a>	ЭБС Консультант студента
6.	Покровский, В. В. Лекции по ВИЧ-инфекции / под ред. В. В. Покровского. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-7429-7. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970474297.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970474297.html</a>	ЭМБ Консультант врача
7.	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 : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434642.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434642.html</a>	ЭМБ Консультант врача
8.	Мельниченко, П. И. Военная гигиена и военная эпидемиология : учебник / Мельниченко П. И. , Огарков П. И. , Лизунов Ю. В. - Москва : Медицина, 2006. - 400 с. (Учеб. лит. Для студентов мед. вузов) - ISBN 5-225-04849-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5225048498.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5225048498.html</a>	ЭБС Консультант студента
9.	Медицинская профилактика / Амлаев К. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-6129-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461297.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461297.html</a>	ЭБС Консультант студента
10.	Кисина, В. И. Инфекции, передаваемые половым путем / Кисина В. И. , Гущин А. Е. , Забиров К. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5332-2. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453322.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453322.html</a>	ЭМБ Консультант врача

Ответственное лицо  
библиотеки Университета

  
(подпись)

  
(ФИО)

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

**ЭЛЕКТРОННЫЕ РЕСУРСЫ, СФОРМИРОВАННЫЕ НА ОСНОВАНИИ ПРЯМЫХ ДОГОВОРОВ С ПРАВООБЛАДАТЕЛЯМИ**

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ  
[http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru](http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru)
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ). Учредитель: ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России. <https://lib-kazangmu.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Консультант студента». <http://www.studentlibrary.ru>
4. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг». <http://www.rosmedlib.ru>
5. Научная электронная библиотека elibrary.ru. Правообладатель: НЭБ (ООО). <http://elibrary.ru>
6. Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://link.springer.com/>  
Правообладатель: компания Springer Nature.
7. Сеть «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр Консультант».
8. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» <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.

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

- Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
- Цели и задачи работы;
- Общая часть;
- Основная часть;
- Выводы;
- Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

## Требования к оформлению слайдов

### Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

### Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным. Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

### Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание). Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов. Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга. Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

### Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

### Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент. Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки -

зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах. Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

#### Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается. Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

#### Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовок. Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом. Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуются на её показ.

*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.

## 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. Пакет прикладных программ OFFICE в составе: текстовый редактор, электронная таблица, система подготовки презентаций, база данных.

Все программное обеспечение имеет лицензию и/или своевременно обновляется.

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

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование и оснащённость специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Адрес
Эпидемиология	<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №118</p> <p><u>Оснащение:</u>                      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</p>	420015, Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, дом 6/30, 1 этаж
	<p>Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа №-№ 214, 318</p> <p><u>Оснащение:</u>                      Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, тумбочка высокая для проецирующей аппаратуры, мультимедийный комплекс (проектор, экран, ноутбук с установленным лицензионным программным обеспечением);</p>	420015, Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, дом 6/30, 2-3 этаж
	<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа №118</p> <p><u>Оснащение:</u>                      Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, тумбочка высокая для проецирующей аппаратуры, мультимедийный комплекс (проектор, экран,</p>	420015, Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, дом 6/30, 1 этаж

	ноутбук с установленным лицензионным программным обеспечением); компьютеры с установленным лицензионным программным обеспечением	
	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа №-№ 214, 318  <u>Оснащение:</u> 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 этаж
	Помещения для самостоятельной работы обучающихся.  <u>Оснащение:</u> Столы, стулья для обучающихся; компьютеры	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49  помещение для самостоятельной работы к.202 - читальный зал открытого доступа
	Помещения для самостоятельной работы обучающихся.  <u>Оснащение:</u> Столы, стулья для обучающихся; компьютеры	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49  помещение для самостоятельной работы к.204 - читальный зал открытого доступа

Заведующая кафедрой эпидемиологии  
и доказательной медицины

 Г.Р. Хасанова