

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ**

**СОГЛАСОВАНО**

**УТВЕРЖДАЮ**

Руководитель образовательной программы  
\_\_\_\_\_/к.м.н., доцент Ахриева Х.М.

И.о. директора медицинского института  
\_\_\_\_\_/ Х.М. Ахриева

от «22» \_\_\_\_ мая 2024г.

от «23» \_\_\_\_ мая 2024г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**Б1.О.25 Эпидемиология**

**Специалитет по специальности  
31.05.01 Лечебное дело**

Направленность (профиль подготовки)  
**Лечебное дело**

Квалификация выпускника  
**Врач -лечебник**

Форма обучения  
**очная**

**Магас, 2024 г**

Рабочая программа дисциплины Эпидемиология составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки специалитет 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. №988.

Программу составили:  
к.м.н., доцент, зав. кафедрой «Факультетская терапия» Ахриева Х.М.  
Старший преподаватель кафедры Даурбекова М.Ю.

Программа одобрена на заседании кафедры «Факультетская терапия»  
Протокол № 9 от « 21 » мая 2024 года

Программа одобрена Учебно-методическим советом медицинского института  
Протокол № 8 от « 22 » мая 2024 года

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

В процессе освоения образовательной программы компетенции формируются по следующим этапам:

- 1) начальный этап дает общее представление о виде деятельности, основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, методов и алгоритмов решения практических задач;
- 2) основной этап позволяет решать типовые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения по известным алгоритмам, правилам и методикам;
- 3) завершающий этап предполагает готовность решать практические задачи повышенной сложности, нетиповые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении.

При освоении дисциплины (модуля) компетенции, закрепленные за ней, реализуются по темам (разделам) дисциплины (модуля), в определенной степени (полностью или в оговоренной части) и на определенном этапе, что приведено в Таблице 1.

Таблица 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы  
ОПК-5; ПК-6

№	Код компетенции	Номер темы (раздела) дисциплины (модуля)	Степень реализации компетенции при освоении дисциплины (модуля)	Этап формирования компетенции при освоении дисциплины (модуля)
1.	ОПК-5	2-4	Способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения	

			профессиональных ошибок	
2.	ПК-6	1-3	Способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	

## 2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания

**Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время текущей аттестации**

Шкала оценивания	Показатели и критерии оценивания
5, «отлично»	Оценка «отлично» ставится, если студент строит ответ логично в соответствии с планом, показывает максимально глубокие знания профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры.
4, «хорошо»	Оценка «хорошо» ставится, если студент строит свой ответ в соответствии с планом. В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит необходимые примеры, однако показывает некоторую непоследовательность анализа. Выводы правильны. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.
3, «удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ недостаточно логически выстроен, план ответа соблюдается непоследовательно. Студент обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументированы. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры ограничены, либо отсутствуют.
2, «неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» ставится при условии недостаточного раскрытия профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. Студент проявляет стремление подменить научное обоснование проблем рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны

**Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время промежуточной аттестации**

Оценка зачета (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
5, отлично	<p><b>Оценка «5 (отлично)»</b> выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал и демонстрирует это на занятиях и экзамене, исчерпывающе, последовательно, чётко и логически стройно излагал его, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний. Причем обучающийся не затруднялся с ответом при видоизменении предложенных ему заданий, использовал в ответе материал учебной и монографической литературы, в том числе из дополнительного списка, правильно обосновывал принятое решение.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрировали <b>высокую степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p><b>Компетенции</b>, закреплённые за дисциплиной, <b>сформированы на уровне – высокий.</b></p>
4, хорошо	<p><b>Оценка «4, (хорошо)»</b> выставляется обучающемуся, если он твёрдо знает материал, грамотно и по существу излагает его на занятиях и экзамене, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приёмами их выполнения.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>хорошую степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p><b>Компетенции</b>, закреплённые за дисциплиной, <b>сформированы на уровне – хороший (средний).</b></p>
3, удовлетворительно	<p><b>Оценка «3 (удовлетворительно)»</b> выставляется обучающемуся, если он имеет и демонстрирует знания на занятиях и экзамене только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>достаточную (удовлетворительную) степень овладения программным материалом.</b></p>

Оценка зачета (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
	<p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p><b>Компетенции</b>, закреплённые за дисциплиной, <b>сформированы на уровне – достаточный.</b></p>
2, не удовлетворительно	<p><b>Оценка «2 (не удовлетворительно)»</b> выставляется обучающемуся, который не знает большей части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы на занятиях и экзамене. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающимся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p><b>Компетенции</b>, закреплённые за дисциплиной, <b>не сформированы.</b></p>

**Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося на зачете по дисциплине**

Результат зачета	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
зачтено	<p><b>Результат «зачтено»</b> выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон.</p> <p>При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрировал знание материала, грамотно и по существу излагал его, не допускал существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применял использовал в ответах учебно-методический материал исходя из специфики практических вопросов и задач, владел необходимыми навыками и приёмами их выполнения.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>высокую (15....13) /хорошую (12..10) / достаточную (9...7) степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне от достаточного до высокого.</p>

Результат зачета	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
не зачтено	<p><b>Результат «не зачтено»</b> выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон.</p> <p>При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрирует незнание значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.</p> <p>Как правило, «не зачтено» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, <b>не сформированы</b></p>

### **3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций используются следующие типовые контрольные задания:

#### **3.1. Текущий контроль успеваемости**

##### **Вопросы текущего контроля успеваемости на семинарах (практических занятиях)**

1. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины.

1.1. Эпидемиология как предмет и метод. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека. Эпидемиологический метод.

Принципы и типы эпидемиологических исследований.

Описательные эпидемиологические исследования.

1.2. Аналитические эпидемиологические исследования.

Эпидемиологический эксперимент.

1.3. Оперативный и ретроспективный эпидемиологический анализ

- 1.4. Введение в эпидемиологическую статистику
- 1.5. Основы доказательной медицины.
2. Эпидемиология инфекционных болезней.
  - 2.1. Учение об эпидемическом процессе. Теория механизма передачи инфекции, саморегуляции эпидемического процесса, природной очаговости. Классификация инфекционных болезней.
  - 2.2. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Организация и содержание.
  - 2.3. Теоретические основы дезинфекции и стерилизации.
  - 2.4. Организация работы ЦСО медицинской организации.
  - 2.5. Теоретические основы дезинсекции и дератизации.
  - 2.6. Организация работы центров (отделов) дезинфекции.
  - 2.7. Иммунопрофилактика инфекционных болезней.
  - 2.8. Организация работы прививочного кабинета МО поликлинического типа.
  - 2.9. Организация работы отделения иммунопрофилактики республиканского центра эпидемиологии.
  - 2.10. Теоретические, методические, организационные и правовые аспекты противоэпидемической деятельности.
- Эпидемиологический надзор.
  - 2.11. Работа СПИД-центров по профилактике и организации противоэпидемических мероприятий по ВИЧ-инфекции.
  - 2.12. Работа противотуберкулёзных учреждений (поликлинического и стационарного типов) по профилактике и организации противоэпидемических мероприятий при туберкулёзе.
  - 2.13. Работа отделов Управления Роспотребнадзора и ФБУЗ по профилактике природно-очаговых инфекций.
  - 2.14. Работа отделов Управления Роспотребнадзора по профилактике карантинных инфекций.
  - 2.15. Работа центра эпидемиологии в системе организации мероприятий



по профилактике неинфекционных заболеваний.

3. Госпитальная эпидемиология (эпидемиология ИСМП).

3.1. Определение понятий. Классификация. Определение случая.

Этиология и эпидемиология ИСМП.

Особенности организации профилактических и  
противоэпидемических мероприятий при ИСМП. Особенности  
организации эпидемиологического надзора за ИСМП.

3.3. Противоэпидемический режим медицинской организации.

4. Эпидемиология неинфекционных болезней.

4.1. Международная статистическая классификация болезней,  
основные принципы ее построения. Значимость различных групп и  
нозологических форм неинфекционных болезней в патологии  
человека. Тенденции в эволюции неинфекционных болезней в  
современный период. Эпидемиологический переход – определение  
понятия, характеристики. Основные понятия, характеризующие  
термин «Здоровье». Основные понятия, характеризующие термин  
«Болезнь»

4.2. Основы профилактики неинфекционных заболеваний.

Эпидемиологическая диагностика и эпидемиологические  
исследования в системе профилактики неинфекционных  
заболеваний. Система регистрации и учета актуальных  
неинфекционных заболеваний (регистры).

4.3. Ретроспективный эпидемиологический анализ заболеваемости  
населения актуальными неинфекционными болезнями.

4.4. Эпидемиология наиболее актуальных неинфекционных  
заболеваний (сердечно-сосудистых, онкологических,  
психических).

4.5. Работы центра медицинской профилактики в системе организации  
мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний.

4.6. Работы центра здоровья в системе организации мероприятий по

профилактике неинфекционных заболеваний

### **Типовые темы рефератов**

1. Этио-эпидемиологические аспекты острых кишечных инфекций.  
Ретроспективный анализ заболеваемости ОКИ в Российской Федерации . Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий. Принципы эпидемиологического надзора.
2. Этио-эпидемиологические аспекты вирусного гепатита А.  
Ретроспективный анализ заболеваемости вирусным гепатитом А в Российской Федерации .Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий. Принципы эпидемиологического надзора.
3. Этио-эпидемиологические аспекты эпидемического паротита.  
Ретроспективный анализ заболеваемости эпидемическим паротитом в Российской Федерации .Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий. Принципы эпидемиологического надзора.
4. Этио-эпидемиологические аспекты сальмонеллёза. Ретроспективный анализ заболеваемости сальмонеллёзом в Российской Федерации . Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий. Принципы эпидемиологического надзора.
5. Этио-эпидемиологические аспекты коклюша. Ретроспективный анализ заболеваемости коклюшем в Российской Федерации . Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий. Принципы эпидемиологического надзора.
6. Этио-эпидемиологические аспекты ветряной оспы. Ретроспективный анализ заболеваемости ветряной оспой в Российской Федерации. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий. Принципы эпидемиологического надзора.
7. Этио-эпидемиологические аспекты гемоконтактных вирусных гепатитов.

8. Ретроспективный анализ заболеваемости вирусными гепатитами с гемоконтактным механизмом передачи возбудителя в Российской Федерации . Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий. Принципы эпидемиологического надзора.
9. Этио-эпидемиологические аспекты ВИЧ-инфекции. Ретроспективный анализзаболеваемости ВИЧ-инфекцией в Российской федерации. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий. Принципы эпидемиологическогонадзора.
- 10.Этио-эпидемиологические особенности инфекций, связанных с оказанием медицинскойпомощи. Ретроспективный анализ заболеваемости ИСМП в Российской Федерации. Организация профилактических и противо эпидемических мероприятий.
- 11.Принципы эпидемиологического надзора.
- 12.Этио-эпидемиологические особенности дифтерии. Ретроспективный анализ заболеваемости дифтерией в Российской Федерации. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий. Принципы эпидемиологическогонадзора.
- 13.Этио-эпидемиологические особенности кори. Ретроспективный анализ заболеваемостикорью в Российской Федерации. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий. Принципы эпидемиологического надзора.
- 14.Этио-эпидемиологические особенности краснухи. Ретроспективный анализ заболеваемости краснухой в Российской Федерации. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий. Принципы эпидемиологическогонадзора.
- 15.Этио-эпидемиологические особенности менингококковой инфекции. Ретроспективный анализ заболеваемости менингококковой инфекцией в Российской федерации. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий. Принципы эпидемиологического надзора.

16. Этио-эпидемиологические особенности клещевого вирусного энцефалита.
17. Ретроспективный анализ заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом в Российской Федерации. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий. Принципы эпидемиологического надзора.
18. Этио-эпидемиологические особенности туберкулёза. Ретроспективный анализ заболеваемости туберкулёзом в Российской Федерации и Алтайском крае. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий. Принципы эпидемиологического надзора.
19. Этио-эпидемиологические особенности описторхоза. Ретроспективный анализ заболеваемости описторхозом в Российской Федерации. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий. Принципы эпидемиологического надзора.
20. Этио-эпидемиологические особенности энтеробиоза. Ретроспективный анализ заболеваемости энтеробиозом в Российской Федерации. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий. Принципы эпидемиологического надзора.
21. Этио-эпидемиологические особенности клещевого боррелиоза. Ретроспективный анализ заболеваемости боррелиозом в Российской Федерации. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий. Принципы эпидемиологического надзора.
22. Этио-эпидемиологические особенности клещевого сыпного тифа. Ретроспективный анализ заболеваемости клещевым сыпным тифом в Российской Федерации. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий. Принципы эпидемиологического надзора.
23. Этио-эпидемиологические особенности педикулёза. Ретроспективный анализ заболеваемости педикулёзом в Российской Федерации.

Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий. Принципы эпидемиологического надзора.

24. Этио-эпидемиологические аспекты псевдотуберкулёза.

Ретроспективный анализ заболеваемости псевдотуберкулёзом в Российской Федерации. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий. Принципы эпидемиологического надзора.

25. Этио-эпидемиологические особенности холеры. Ретроспективный анализ заболеваемости холерой в Российской Федерации. Организация профилактических мероприятий по санитарной охране территорий. Организация работы медицинской организации поликлинического типа по его готовности к работе в случае выявления больного (подозрительного на заболевание) ООИ.

26. Этио-эпидемиологические особенности чумы. Ретроспективный анализ заболеваемости чумой в Российской Федерации. Организация профилактических мероприятий по санитарной охране территорий. Организация работы медицинской организации стационарного типа по его готовности к работе в случае выявления больного (подозрительного на заболевание) ООИ.

27. Восприимчивость населения как фактор, необходимый для возникновения и поддержания эпидемического процесса. Биологические, социальные и природные факторы, как дополнительные, необходимые и достаточные причины инфекционного и эпидемического процессов.

28. Эпидемиология паразитарных болезней. Общая характеристика паразитарных болезней. Определение понятия. Группировка паразитарных болезней в зависимости от этиологических особенностей возбудителей. Место паразитозов в инфекционной патологии человека.

29. Особенности развития и проявлений эпидемического процесса протозоозов и гельминтозов и факторы их определяющие. Особенности организации и проведения эпидемиологического надзора.
30. Содержание и потенциальная эффективность профилактических и
31. Противоэпидемических мероприятий при различных группах паразитарных болезней. Потенциальная и реальная эффективность проводимых мероприятий. Нормативные документы, регламентирующие организацию и содержание мероприятий по профилактике и борьбе с паразитарными болезнями.
32. Основные принципы методики эпидемиологических исследований неинфекционных болезней. Отличие эпидемиологии инфекционных от неинфекционных: более длительный латентный период, непредсказуемость конкретных сроков его, постепенность развития заболевания, большая вариативность признаков заболевания, мультифакторная природа этиологии и патогенеза, вероятностный характер, сложность выделения невосприимчивой части популяции к заболеванию, прогноза заболеваемости и эффективность профилактики и т.д.
33. Цель эпидемиологии неинфекционных заболеваний – установление количественных закономерностей формирования заболеваемости населения хроническими патологическими состояниями или заболеваниями и разработка мер их контроля.
34. Значение эпидемиологических исследований в изучении неинфекционных болезней. Основные задачи исследования эпидемиологии неинфекционных болезней.
35. Особенности эпидемиологии актуальных болезней (сердечно-сосудистых, онкологических, аллергических, врожденных аномалий, травм, отравлений, экологически обусловленных болезней и др.).
36. Госпитальные инфекции (заносы и внутрибольничные инфекции). Определение понятия. Терминология (внутрибольничные инфекции,

госпитальные инфекции, инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи). Определение понятий. Актуальность проблемы на современном этапе.

37. Эпидемиологическая, экономическая и социальная значимость госпитальных инфекций. Этиология. Существующие группировки (классификация). Место гнойносептических инфекций (ГСИ) в структуре госпитальных инфекций. Госпитальные штаммы и их характеристика.
38. Специфика восприимчивого контингента группы риска. Источники госпитальных инфекций, их особенности при традиционных инфекционных болезнях и ГСИ, экзогенная и эндогенная инфекция. Понятие «микробная колонизация». Особенности передачи госпитальных инфекций.
39. Потенциальная роль медицинских работников в распространении госпитальных инфекций. Проявления эпидемического процесса. Особенности проявлений эпидемического процесса при традиционных инфекционных болезнях и ГСИ.
40. Особенности эпидемиологии ГСИ разной этиологии в стационарах и отделениях различного профиля и факторы, их определяющие. Типы вспышек.
41. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим медицинских организаций (МО). Профилактика госпитальных инфекций среди медицинских работников. Изоляционно-ограничительные мероприятия.
42. Значение в профилактике госпитальных инфекций. Деконтаминация рук.
43. Антисептика для обработки кожи и слизистых оболочек.  
Гигиеническая и хирургическая деконтаминация рук.
44. Стерилизация. Определение понятия. Методы стерилизации. Значение

45.стерилизации в профилактике госпитальных инфекций.

Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения (после дезинфекции). Требования к ее проведению. Контроль предстерилизационной очистки и стерилизации.

46.Эпидемиологический надзор за госпитальными инфекциями.

Микробиологический мониторинг в системе эпидемиологического надзора. Содержание и организация его.

47.Особенности эпидемиологического надзора в МО различного профиля.

Понятие «инфекционный контроль». Место и роль лечебных учреждений в противоэпидемической деятельности.

48.Основные виды деятельности, права и обязанности госпитальных эпидемиологов. Профилактическая работа на врачебном участке.

### **Типовые тесты/задания**

1. Эпидемиология - это

- а) фундаментальная медицинская наука, относящаяся к области профилактической медицины и включающая эпидемиологию инфекционных и эпидемиологию неинфекционных болезней
- б) наука, изучающей здоровье населения
- в) сумма (эпидемиологических) знаний об инфекционных болезнях
- г) наука, изучающая популяцию человека

2. Предметную область эпидемиологии составляют

- а) заболеваемость инфекционными и неинфекционными болезнями
- б) здоровье населения
- в) явления, отражающие различные исходы болезни (смертность, летальность, временную утрату трудоспособности и др.)
- г) заболеваемость только инфекционными болезнями

3. Эпидемиологическая деятельность предусматривает

- а) описание заболеваемости
- б) выявление причин возникновения и распространения болезней
- в) разработку различных средств и способов борьбы с



распространением болезней

г) прогноз заболеваемости на определенный период времени

4. Эпидемиология инфекционных болезней - это наука:

а) об эпидемиях

б) о механизме передачи возбудителя инфекций

в) о причинах, условиях и механизмах формирования заболеваемости населения

г) о закономерностях возникновения, развития и прекращения

эпидемического процесса, способах его предупреждения и ликвидации

д) об организации противоэпидемической работы.

5. Эпидемиология изучает болезни на уровне организации жизни:

а) организменном

б) популяционном

в) клеточном

г) тканевом

6. Эпидемиология изучает болезни на уровне организации жизни:

а) организменном

б) популяционном

в) клеточном

г) тканевом

7. Эпидемический очаг - это:

а) место пребывания источника инфекции с окружающей его

территорией в тех пределах, в которых он способен в данной

конкретной обстановке при данной инфекции передавать заразное начало окружающим

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

в) территория, на которой после отсутствия случаев инфекционных

болезней в течение максимального инкубационного периода выявляется новый случай инфекционного заболевания

г) территория, на которой постоянно выявляются случаи какого-либо инфекционного заболевания

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

а) соответствие механизма передачи основной локализации возбудителя в организме хозяина и неразрывная связь источника инфекции, механизма передачи и восприимчивого организма

б) способность некоторых возбудителей существовать вне зависимости от человека в природных очагах

в) фазность развития эпидемического процесса

9. Звенья эпидемического процесса - это:

а) источник возбудителя инфекции

б) механизм передачи возбудителя

в) восприимчивое население

г) вода, воздух, почва, пища, предметы быта и др.

д) перечисленное в пунктах а, б, в

10. Механизм передачи – это:

а) эволюционно выработанный механизм, обеспечивающий паразиту смену индивидуальных организмов специфического хозяина для поддержания биологического вида и перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки с помощью элементов внешней среды или их сочетания

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

в) варианты совокупностей элементов внешней среды, которые осуществляют перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки

11. Современная структура эпидемиологии включает

а) общую эпидемиологию с основами доказательной медицины

б) эпидемиологию инфекционных болезней

- в) эпидемиологию неинфекционных болезней
- г) клиническую эпидемиологию
- д) эпидемиологию здоровья населения

12. Основным предметом эпидемиологии является

- а) популяция человека
- б) здоровье населения
- в) заболеваемость только инфекционными болезнями
- г) заболеваемость любыми болезнями

13. Показатель заболеваемости (инцидентности) или кумулятивный показатель заболеваемости

- а) показатель, отражающий долю людей, которые заболели определенной болезнью в какой-либо группе населения за определенный отрезок времени
- б) показатель, учитывающий новые случаи заболеваний определенной болезнью в какой-то группе населения за определенный отрезок времени
- в) показатель, отражающий риск заболеть определенной болезнью лиц, относящихся к какой-либо группе населения в течение определенного времени
- г) показатель, отражающий риск быть больным определенной болезнью лиц, относящихся к какой-либо группе населения в течение определенного времени

14. Для оценки распространенности болезни в отдельный момент времени следует использовать

- а) кумулятивный показатель заболеваемости (инцидентности)
- б) показатель моментной превалентности
- в) показатель очаговости
- г) показатель, отражающий в определенный момент времени в какой-либо группе населения долю больных какой-либо болезнью независимо от времени возникновения заболевания

д) показатель заболеваемости (инцидентности) «человек-время»

15. Эпидемиологические исследования по цели проведения разделяют на:

а) описательные

б) аналитические

в) рутинные

г) наблюдательные

16. Описать заболеваемость — значит

а) дать характеристику распространенности болезни и эпидемиологической ситуации

б) определить время наибольшего риска заболевания и время проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий

в) определить территории риска и степень риска заболевания

г) определить группы и (или) коллективы наибольшего риска заболевания

д) выявить факторы риска, обеспечивающие данное распределение заболеваемости

17. В описательных исследованиях гипотеза о факторах риска

а) не формулируется

б) формулируется

в) оценивается

г) доказывается

18. В описательных исследованиях гипотеза о факторах риска

а) не формулируется

б) формулируется

в) оценивается

г) доказывается

19. При выдвижении гипотез о причинах, определяющих разный уровень заболеваемости населения сравниваемых территорий необходимо:

- а) выяснить демографическую структуру населения на этих территориях
- б) сравнить особенности выявления, учета и регистрации больных на различных территориях
- в) оценить достоверность различий показателей заболеваемости различных территориях
- г) выявить факторы риска и оценить достоверность различий их активности

20. Относительный риск – это

- а) разность показателей заболеваемости среди лиц, подвергшихся и не подвергшихся действию фактора риска
- б) доля заболевших среди населения
- в) отношение показателя заболеваемости конкретной болезнью в группе людей, подвергавшихся действию фактора риска, к показателю заболеваемости той же болезнью в равноценной группе людей, но не подвергавшихся действию фактора риска
- г) заболеваемость какой-либо группы населения не в абсолютных, а в относительных величинах

### **Типовые контрольные вопросы**

1. Грипп. Механизм развития эпидемического процесса.

Противоэпидемические

мероприятия. Вакцинация. Экстренная профилактика в условиях ЧС.

1. ОРВИ. Механизм развития эпидемического процесса.

Противоэпидемические мероприятия. Экстренная профилактика в условиях ЧС.

2. Корь. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление

эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия в условиях ЧС.

3. Краснуха. Механизм развития эпидемического процесса. Проявления

эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия и

эпидемиологический надзор в условиях ЧС.

4. Дифтерия. Механизм развития эпидемического мероприятия. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия в условиях ЧС. Эпидемиологический надзор: ретроспективный эпидемиологический анализ. Планирование мероприятий. Оперативный эпидемиологический анализ.

5. Туберкулез. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия и эпидемиологический надзор в условиях ЧС.

6. Менингококковая инфекция. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия в условиях ЧС. Эпидемиологический надзор.

7. Острые гепатиты (А,В,С, D,Е). Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия в условиях ЧС.

8. Острые кишечные инфекции вирусной этиологии. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия в условиях ЧС.

9. Острые кишечные инфекции бактериальной этиологии. Механизм развития эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия в условиях ЧС.

10. Вирусные энцефалиты. Механизм развития эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия в условиях ЧС. Вакцинация.

11. Эпидемиология и принципы профилактики ВИЧ-инфекции. ВИЧ-инфекция. Механизм развития эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия в условиях ЧС.

12. Крымская геморрагическая лихорадка. Механизм заражения людей и проявления эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия в условиях ЧС.

### **3.2. Промежуточная аттестация**

#### **Типовые вопросы к промежуточной аттестации (зачет)**

1. Эпидемиологический подход в изучении патологии человека. Основные этапы истории развития эпидемиологии.
2. Отличие эпидемиологического подхода от других специфических научных подходов, применяемых в медицине для изучения причинно-следственных отношений. Структура современной эпидемиологии.
3. Основной предмет эпидемиологии – заболеваемость населения любыми болезнями независимо от их происхождения.
4. Цели эпидемиологии. История возникновения направления «научно обоснованная (доказательная) медицина».
5. Эпидемиологические исследования – методологическая основа доказательной медицины. Основные принципы доказательной медицины.
6. Термин «эпидемиологические исследования» и его синонимы (эпидемиологическая диагностика, эпидемиологический анализ, эпидемиологическое расследование. Показатели, используемые в эпидемиологических исследованиях. Дизайн и основы организации эпидемиологических исследований.
7. Характерные черты (особенности проведения) эпидемиологических исследований. Потенциальные ошибки различных эпидемиологических исследований. Виды ошибок, пути их оптимизации. Пути минимизации систематических ошибок.
8. Описательные исследования – самостоятельный тип и составная часть аналитических эпидемиологических исследований, проводимые с целью выявления проявлений заболеваемости.
9. Принципы описания проявлений заболеваемости (особенностей распределения частоты заболеваний, сгруппированных с учетом различных группировочных признаков).
10. Ретроспективный эпидемиологический анализ.
11. Аналитические исследования. Цели и различные особенности проведения

аналитических исследований. Сплошные и выборочные исследования, методы формирования репрезентативных выборок.

12. Наблюдательные и экспериментальные исследования, их цели.

Выявление и оценка факторов риска.

13. Наблюдательные исследования – когортные, «случай-контроль», их цели, предназначение. Достоинства и недостатки.

14. Экспериментальные исследования. Виды экспериментальных исследований, их предназначение. Общие принципы проведения рандомизированных контролируемых испытаний. Оценка эффективности и безопасности профилактических средств и мероприятий.

15. Особенности проведения КИ вакцин и других иммунобиологических препаратов(сыворотки, интерфероны, иммуноглобулины), а также лекарственных средств.

16. Оценка эффективности диагностических и скрининговых тестов.

Определение понятий диагностический и скрининговый тест. Основная схема испытания диагностического теста. Схема испытания эффективности и безопасности скрининговой программы. Виды валидности. Критерии валидности. Показатели, характеризующие валидность теста.

17. Правовые и этические аспекты проведения эпидемиологических исследований.Международные принципы этики эпидемиологических исследований. Хельсинская декларация Всемирной медицинской ассоциации, ее основные принципы. Развитие правовых и этических норм медицинских исследований в последующих документах.

18. Базы данных. Поиск доказательной информации. Источники доказательной информации. Общая структура научного сообщения.

Алгоритм оценки научной публикации.

19. Информационные системы и базы данных в медицине (ИС). Содержание и характеристики баз данных, содержащих сведения по доказательной медицине. Принципы Кохрановского сотрудничества. Кохрановская библиотека.



20. Систематические обзоры. Метаанализ. Систематические обзоры.

Определение. Цель составления. Требования к составлению систематических обзоров. Использование данных систематических обзоров в практической работе. Метаанализ. Определение. Цель проведения. Требования к проведению метаанализа.

21. Учение об эпидемическом процессе. Понятия об инфекционных болезнях. Существующие определения понятия «эпидемический процесс». Роль К.О. Сталлибрасса, Л.В. Громашевского в теоретическом обобщении знаний об инфекционных болезнях. Современные представления об элементарной ячейке эпидемического процесса.

22. Резервуар и источник возбудителя инфекции. Понятие об антропонозах, зоонозах и сапронозах. Схема развития эпидемического процесса антропонозов, зоонозов и сапронозов.

23. Механизм передачи. Типы механизма передачи. Пути передачи, факторы передачи. Соответствие механизма передачи возбудителя основной локализации его в организме хозяина – основной закон механизма передачи.

24. Правомерность применения понятия механизм передачи к антропонозам, зоонозам и сапронозам. Особенности механизма передачи возбудителей зоонозов в эпизоотическом процессе. Механизм заражения людей при зоонозах и сапронозах (трансмиссивный и нетрансмиссивный).

25. Восприимчивость населения как фактор, необходимый для возникновения и поддержания эпидемического процесса. Биологические, социальные и природные факторы, как дополнительные, необходимые и достаточные причины инфекционного и эпидемического процессов.

26. Развитие теории эпидемического процесса в трудах других отечественных ученых.

27. Учение о природной очаговости Е.Н. Павловского. Концепция природной очаговости отдельных болезней человека. Особенности эпидемиологии природно-очаговой инфекции. Пути и факторы заражения человека в природных очагах. Распространение основных положений теории природной

очаговости в отношении всех болезней с внечеловеческими резервуарами возбудителя.

28. Учение о саморегуляции паразитарных систем В.Д. Белякова. Социально-экологическая концепция эпидемического процесса Б.Л. Черкасского.

29. Проявления эпидемического процесса и факторы, их определяющие. Характеристика эпидемий.

30. Содержание и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий.

31. Мероприятия, направленные на источник возбудителя инфекции.

Значение мероприятий, направленных на источник возбудителя инфекции.

32. Факторы, определяющие содержание и объем мероприятий, направленных на источник возбудителя инфекции. Значение своевременного и полного выявления источников возбудителя инфекции.

33. Категории режимно-ограничительных мероприятий (усиленное медицинское наблюдение, обсервация, карантин) и показания, их определяющие.

34. Роль ветеринарной службы при проведении мероприятий, направленных на источник инфекции при зоонозах. Взаимодействие медицинской и ветеринарной служб.

35. Дератизация, виды, методы и формы проведения. Основные свойства, механизмы действия и способы применения ратацидов.

36. Мероприятия, направленные на разрыв механизма передачи.

37. Значение санитарно-гигиенических мероприятий в профилактике инфекционных заболеваний.

38. Значение дезинфекции, стерилизации и дезинсекции в системе противоэпидемических мероприятий при различных инфекциях.

39. Дезинфекция (содержание и организация). Определение понятия «дезинфекция». Роль, место в системе противоэпидемических мероприятий. Виды дезинфекции.

40. Профилактическая и очаговая (текущая и заключительная). Методы дезинфекции. Механический, физический и химический методы.
41. Антимикробное действие химических средств – дезинфектантов: бактерицидное, туберкулоцидное, вирулицидное, фунгицидное, спороцидное. Использование химических веществ (растворы, газообразные вещества), обладающих антимикробными свойствами.
42. Уровни дезинфицирующей активности. Формы выпуска дезинфектантов. Требования, предъявляемые к дезинфектантам.
43. Группы химических соединений их предназначение при проведении дезинфекции при разных инфекционных болезнях.
44. Мероприятия, направленные на повышение невосприимчивости населения. Методы и способы повышения неспецифических факторов защиты.
45. Иммунопрофилактика (содержание и организация). Определение понятия «иммунопрофилактика». Место иммунопрофилактики в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий, ее значение при разных группах инфекционных заболеваний.
46. Достижения и перспективы развития иммунопрофилактики. Вакцинопрофилактика как инструмент демографической политики, роль вакцинопрофилактики в снижении смертности населения, увеличения продолжительности жизни и обеспечении активного долголетия.
47. Нормативные документы, регламентирующие проведение прививок в РФ. Основные положения современной концепции вакцинопрофилактики.
48. Виды профилактических прививок. Прививки плановые и по эпидемическим показаниям. Декретированные прививки.
49. Организационно-методические принципы прививочного дела. Типы реакций и осложнений.
50. Порядок расследования причин поствакцинальных осложнений. Интеркуррентные заболевания в поствакцинальный период. Нежелательные события поствакцинального периода, определение их связи с вакцинацией.

51. Качество иммунопрофилактики. Факторы, определяющие качество иммунопрофилактики. Организация и проведение серологического мониторинга, нормативные документы, интерпретация результатов и принятие управленческих решений.

52. Критерии оценки эффективности иммунопрофилактики: уровень документированной привитости, иммунологическая эффективность (принципы формирования индикаторных групп, расчет средней геометрической, доли серонегативных, «защищенных»), эпидемиологическая эффективность (расчет индекса и коэффициента эффективности), социальная и экономическая эффективность. Этические и деонтологические аспекты вакцинопрофилактики.

53. Эпидемиологический надзор и его особенности при инфекционных заболеваниях. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор, его определение и содержание.

54. Эпидемиологический надзор как система, обеспечивающая непрерывный сбор, изучение, обобщение, анализ, интерпретацию и распространение данных, необходимых для принятия адекватных управленческих решений по охране здоровья населения от инфекционных болезней.

55. Теоретические, методические и организационные основы эпидемиологического надзора, его структура и содержание (информационная, диагностическая подсистемы).

56. Эпидемиологический надзор как составляющая системы управления заболеваемостью и основа для осуществления эпидемиологического контроля (исполнения максимально обоснованных, целенаправленных профилактических и противоэпидемических мероприятий).

57. Социально-гигиенический мониторинг. Взаимоотношения систем эпидемиологического надзора и социально-гигиенического мониторинга.

58. Основные направления в использовании результатов эпидемиологического надзора: принятие рациональных управленческих решений; разработка, тестирование гипотез факторах

риска, стимулирование специальных эпидемиологических исследований, создание эпидемиологической базы данных.

59. Санитарная охрана территории Российской Федерации. Общая схема принятия решений для оценки и уведомления о событиях, которые могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения. Перечень болезней, о которых в случае выявления национальной системой надзора следует уведомить ВОЗ, их этиоэпидемиологические особенности, организация профилактических и противоэпидемических мероприятий.

60. Определение понятия «Санитарная охрана территории Российской Федерации». Порядок предоставления информации о случаях болезней (или подозрительных случаях), выявленных на территории РФ.

61. Эпидемиология отдельных инфекционных болезней.

62. Антропонозы. Общая характеристика антропонозов. Определение понятия. Общая характеристика. Группировка антропонозов в зависимости от реализации основного механизма передачи инфекции.

63. Развитие и проявления эпидемического процесса при антропонозах с различным механизмом передачи. Особенности в проведении эпидемиологического надзора. Возможности управления эпидемическим процессом.

64. Значимость и характеристика профилактических и противоэпидемических мероприятий. Перспективы снижения и ликвидации отдельных болезней.

65. Эпидемиологические особенности и основные направления профилактики антропонозов с фекально-оральным механизмом, аэрозольным, контактным и трансмиссивным механизмом передачи.

66. Зоонозы. Общая характеристика зоонозов. Определение термина «зоонозы». Эпидемиологическая, экономическая и социальная значимость.

67. Эколого-эпидемиологические группы зоонозов. Механизмы формирования антропоургических и новых природных очагов. Классификация зоонозов по этиологической структуре и механизмам заражения людей.
68. Особенности распределения заболеваемости среди различных групп населения, группы риска при зоонозах различных эколого-эпидемиологических групп. Контагиозные и неконтагиозные зоонозы.
69. Полиморфизм клинического течения инфекций у людей. Эпидемиологический (эпизоотологический) надзор.
70. Основные профилактические и противоэпидемические мероприятия. Документы, регламентирующие мероприятия в природных, антропоургических и эпидемических очагах.
71. Сапронозы. Общая характеристика сапронозов. История становления учения о сапронозах как о случайных паразитах человека и животных.
72. Классификация сапронозов. Основные представители различных экологоэпидемиологических групп.
73. Эпидемиологические особенности различных сапронозов и факторы их определяющие. Эпидемиологический надзор за сапронозами.
74. Эпидемиология паразитарных болезней. Общая характеристика паразитарных болезней. Определение понятия. Группировка паразитарных болезней в зависимости от этиологических особенностей возбудителей. Место паразитозов в инфекционной патологии человека.
75. Особенности развития и проявлений эпидемического процесса протозоозов и гельминтозов и факторы их определяющие. Особенности организации и проведения эпидемиологического надзора.
76. Содержание и потенциальная эффективность профилактических и противоэпидемических мероприятий при различных группах паразитарных болезней. Потенциальная и реальная эффективность проводимых мероприятий. Нормативные документы, регламентирующие организацию и содержание мероприятий по профилактике и борьбе с паразитарными болезнями.

77. Учение об эпидемическом процессе. Понятия об инфекционных болезнях. Существующие определения понятия «эпидемический процесс».

78. Роль К.О. Сталлибрасса, Л.В. Громашевского в теоретическом обобщении знаний об инфекционных болезнях. Современные представления об элементарной ячейке эпидемического процесса.

79. Резервуар и источник возбудителя инфекции. Понятие об антропонозах, зоонозах и сапронозах. Схема развития эпидемического процесса антропонозов, зоонозов и сапронозов.

80. Механизм передачи. Типы механизма передачи. Пути передачи, факторы передачи. Соответствие механизма передачи возбудителя основной локализации его в организме хозяина – основной закон механизма передачи.

81. Правомерность применения понятия механизм передачи к антропонозам, зоонозам и сапронозам. Особенности механизма передачи возбудителей зоонозов в эпизоотическом процессе. Механизм заражения людей при зоонозах и сапронозах (трансмиссивный и нетрансмиссивный).

#### **4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания достижения запланированных результатов обучения по дисциплине (модулю)**

##### **Текущая аттестация**

При оценивании устного опроса и участия в дискуссии на семинаре (практическом занятии) учитываются:

- степень раскрытия содержания материала;
- изложение материала (грамотность речи, точность использования терминологии и символики, логическая последовательность изложения материала;
- знание теории изученных вопросов, сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и навыков.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются такие процедуры и технологии как тестирование и опрос на семинарах (практических занятиях).

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- практические контрольные задания (далее – ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить.

По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания.

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

Типы практических контрольных заданий:

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;

- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),

- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);

- указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.

- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).

Оценивание обучающегося на текущей аттестации осуществляется в



соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.

### **Промежуточная аттестация**

Форма промежуточной аттестации:зачет.

При проведении промежуточной аттестации студент должен ответить на вопросы теоретического характера и практического характера.

При оценивании ответа на вопрос теоретического характера учитывается:

- теоретическое содержание не освоено, знание материала носит фрагментарный характер, наличие грубых ошибок в ответе;
- теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов;
- теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно;
- теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану.

При оценивании ответа на вопрос практического характера учитывается объем правильного решения.

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой дисциплины.

Оценивание обучающегося на промежуточной аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.