

Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Академия медицинского и фармацевтического образования»

Утверждаю
Ректор АНО ВО «Академия медицинского и
фармацевтического образования»
_____ Х.М. Кандаурова
Приказ № «17» июнь 2026 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.О.37 ЭПИДЕМИОЛОГИЯ**

Специальность 31.05.03 Стоматология
Квалификация Врач - стоматолог
Форма обучения Очная

Пятигорск, 2026

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология, приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984 с учётом трудовых функций профессиональных стандартов, "Врач-стоматолог", утвержден приказом Минтруда России от 10.05.2016 № 227н

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины – формирование у студентов системных знаний по эпидемиологии, а также практических навыков по диагностике, лечению, профилактике и организации противоэпидемических мероприятий в практике врача первичного звена, включая неотложную помощь при инфекционных заболеваниях и работу в очагах массового поражения.

Задачи дисциплины:

- изучить основы эпидемиологии как науки, учение об эпидемическом процессе;
- освоить методы диагностики, лечения и профилактики наиболее распространенных инфекционных болезней;
- сформировать представление о принципах организации противоэпидемических мероприятий в очагах инфекций;
- овладеть навыками диспансерного наблюдения и проведения профилактических осмотров;
- подготовить студентов к оказанию медицинской помощи при неотложных состояниях, связанных с инфекционными болезнями, на догоспитальном этапе и в условиях чрезвычайных ситуаций.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина **Б1.О.37 ЭПИДЕМИОЛОГИЯ** относится к **обязательной** части основной образовательной программы по специальности **31.05.03 Стоматология** и изучается в **6 семестре**.

Она базируется на знаниях, полученных при изучении дисциплин «Микробиология, вирусология», «Патологическая физиология», «Клиническая фармакология», «Инфекционные болезни».

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЁННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-	ИОПК 4.1 Знает: основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; формы и методы санитарно-гигиенического просвещения; основные гигиенические оздоровительные мероприятия. ИОПК 4.2 Умеет: проводить санитарно-просветительскую рабо-	Знать: критерии ЗОЖ; формы и методы санитарно-гигиенического просвещения; основные гигиенические мероприятия (санация полости рта, гигиена, фторпрофилактика). Уметь: проводить беседы по гигиене полости рта с учетом

гигиеническому просвещению населения	ту среди различных возрастных групп по формированию здорового образа жизни. ИОПК 4.3 Владеет практическим опытом: пропаганды здорового образа жизни, направленной на снижение влияния негативных факторов на организм человека.	возраста; обучать технике чистки зубов; разрабатывать индивидуальные рекомендации. Владеть: навыком профилактического консультирования; методикой оценки эффективности профилактики (гигиенические индексы); навыком пропаганды отказа от вредных привычек.
ОПК-7. Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ИОПК 7.1 Знает: принципы и методы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях ЧС, эпидемий и очагов массового поражения. ИОПК 7.2 Умеет: организовывать работу медицинского персонала в экстренных условиях; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме на догоспитальном этапе. ИОПК 7.3 Владеет практическим опытом: оценки состояния и оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам на догоспитальном этапе при жизнеугрожающих состояниях.	Знать: принципы оказания первой помощи при неотложных состояниях; алгоритмы при массовых поражениях; правила работы в условиях эпидемий (СИЗ, противоэпидемический режим). Уметь: организовывать действия при неотложном состоянии; проводить СЛР; накладывать повязки, иммобилизовать челюсть; проводить сортировку пострадавших. Владеть: навыком первичной оценки состояния (сознание, дыхание, кровообращение); навыком СЛР; остановки кровотечений; иммобилизации; работы в СИЗ.
ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ИПК 1.1 Знает: методы диагностики, включая дополнительные исследования, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями; Международную классификацию болезней (МКБ) в части стоматологических патологий. ИПК 1.2 Умеет: осуществлять диагностику стоматологических заболеваний; интерпретировать результаты клинических и до-	Знать: методы диагностики стоматологических заболеваний; структуру МКБ-10 (раздел XI, коды K00–K14); правила формулировки диагноза. Уметь: проводить осмотр полости рта; интерпретировать рентгенограммы; дифференцировать кариес, пульпит, периодонтит; формулировать диагноз с кодом МКБ-10. Владеть: навыком комплекс-

	полнительных методов обследования; проводить дифференциальную диагностику; формулировать диагноз в соответствии с МКБ. ИПК 1.3 Владеет практическим опытом: проведения комплексной диагностики стоматологических заболеваний; анализа результатов лабораторных и инструментальных исследований; постановки окончательного диагноза.	ного обследования; анализа рентгенологических данных; постановки окончательного диагноза с кодом МКБ-10.
ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ИПК 2.1 Знает: современные методы медикаментозного и немедикаментозного лечения стоматологических заболеваний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами. ИПК 2.2 Умеет: составлять план лечения стоматологических заболеваний; подбирать и назначать лекарственные препараты и медицинские изделия; проводить местную анестезию; выполнять терапевтические, хирургические и ортопедические вмешательства в амбулаторных условиях; проводить поэтапную санацию полости рта. ИПК 2.3 Владеет практическим опытом: разработки плана лечения; выполнения местной анестезии; проведения терапевтических, хирургических и ортопедических манипуляций; контроля эффективности и безопасности проводимой терапии.	Знать: методы лечения стоматологических заболеваний; группы препаратов (антисептики, антибиотики, НПВС, анестетики); клинические рекомендации. Уметь: составлять план лечения; подбирать материалы; проводить все виды местной анестезии; выполнять терапевтические и хирургические вмешательства; проводить поэтапную санацию. Владеть: навыком разработки плана лечения; проведения анестезии; пломбирования, эндодонтии, удаления зубов; контроля эффективности; выявления осложнений и коррекции терапии.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Трудоемкость в академически х часах	6 семестр
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)	40	40
– занятия лекционного типа (ЛК)	16	16
– практические занятия (ПЗ)	24	24
– лабораторные работы (ЛР)	–	–
Самостоятельная внеаудиторная работа (всего)	32	32
Промежуточная аттестация, вид	–	зачет
Общая трудоемкость час.	72 ак. ч.	72
Общая трудоемкость з.е.	2 з.е.	32

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Контактная работа

5.1.1. Тематический план занятий лекционного типа

№	Темы лекции и краткое её содержание	акад. час.
Раздел 1. Основы эпидемиологии		4
1	Предмет и задачи эпидемиологии. Учение об эпидемическом процессе. Определение эпидемиологии. Структура эпидемиологии: общая, частная, эпидемиология неинфекционных болезней. Учение об эпидемическом процессе (источник инфекции, механизм передачи, восприимчивый организм). Классификация инфекций.	2
2	Противоэпидемические мероприятия. Дезинфекция, дезинсекция, дератизация. Виды и методы дезинфекции (профилактическая, очаговая, текущая, заключительная). Средства дезинфекции. Стерилизация. Дезинсекция и дератизация. Иммунопрофилактика: вакцины, сыворотки, календарь прививок.	2
Раздел 2. Организация работы врача первичного звена при инфекциях		6
3	Организация работы в очагах инфекций. Санитарно-гигиеническое просвещение. Организация противоэпидемических мероприятий в очагах кишечных, капельных, кровяных и контактных инфекций. Роль врача первичного звена. Санитарное просвещение населения.	2
4	Кишечные инфекции в практике врача первичного звена: брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия, холера. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Особенности течения у детей и пожилых.	2
5	Респираторные инфекции в практике врача первичного звена: грипп,	2

	ОРВИ, корь, краснуха, ветряная оспа, коклюш, дифтерия. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Особенности вакцинации.	
Раздел 3. Инфекции с парентеральным и контактным механизмом передачи		2
6	Вирусные гепатиты (А, В, С, D, Е). ВИЧ-инфекция. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Противовирусная терапия. Постконтактная профилактика ВИЧ. Кровяные и контактные инфекции: малярия, клещевой энцефалит, геморрагические лихорадки, бешенство, столбняк. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Экстренная профилактика столбняка и бешенства.	2
Раздел 4. Неотложные состояния в инфекционной практике (2 часа)		
7	Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях: гипертермия, обезвоживание, судороги, инфекционно-токсический шок, сепсис. Диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, показания к госпитализации. Действия врача первичного звена.	2
Раздел 5. Профилактика и диспансеризация (2 часа)		
8	Профилактические осмотры, диспансеризация и вакцинопрофилактика в практике врача первичного звена. Порядок проведения профилактических осмотров. Диспансерное наблюдение за реконвалесцентами. Национальный календарь прививок. Работа с отказами от вакцинации.	2
Итого за семестр		16

5.1.2. Тематический план практических занятий

№ темы	Наименование темы занятия	Краткое содержание занятия	акад. час.
Раздел 1. Основы эпидемиологии			2
1	Организация противоэпидемических мероприятий в очагах инфекций Иммунопрофилактика: календарь прививок, вакцины, сыворотки	Изучение алгоритмов работы в очагах, составление плана противоэпидемических мероприятий, расчет потребности в дезсредствах. Изучение Национального календаря, типов вакцин, показаний и противопоказаний, поствакцинальных реакций.	2
Раздел 2. Организация работы врача первичного звена при инфекциях			8
2	Дифференциальная диагностика и лечение острых кишечных инфекций	Разбор клинических случаев, интерпретация анализов кала, выбор антибактериальной и регидратационной терапии.	2
4	Острые респираторные ин-	Разбор клинических случаев, выбор	2

	фекции: диагностика, лечение, профилактика	противовирусных и симптоматических средств, дифференциация гриппа и ОРВИ.	
5	Особо опасные инфекции: холера, чума, сибирская язва. Тактика врача.	Разбор клинических случаев, алгоритмы действий, правила направления и госпитализации, меры изоляции.	2
6	Санитарно-гигиеническое просвещение населения	Разработка памяток и планов бесед для пациентов по профилактике инфекций.	2
Раздел 3. Инфекции с парентеральным и контактным механизмом передачи			6
7	Вирусные гепатиты. Дифференциальная диагностика желтух.	Разбор клинических случаев, интерпретация маркеров гепатитов, выбор противовирусной терапии.	2
8	ВИЧ-инфекция: диагностика, лечение, диспансерное наблюдение	Разбор клинических случаев, интерпретация иммунного статуса, вирусной нагрузки, выбор схем антиретровирусной терапии.	2
9	Клещевой энцефалит, малярия, геморрагические лихорадки	Дифференциальная диагностика, экстренная профилактика, лечение.	2
Раздел 4. Неотложные состояния в инфекционной практике			4
10	Неотложная помощь при гипертермии, обезвоживании, судорогах.	Решение ситуационных задач, отработка алгоритмов, выбор препаратов.	2
11	Неотложная помощь при инфекционно-токсическом шоке и сепсисе.	Разбор клинических случаев, алгоритмы действий, выбор антибиотиков, инфузионной терапии.	2
Раздел 5. Профилактика и диспансеризация			4
12	Оформление медицинской документации при инфекционных заболеваниях.	Практикум по заполнению экстренного извещения, карты диспансерного наблюдения.	2
13	Проведение профилактических осмотров и диспансеризации.	Разбор алгоритмов проведения осмотров, определение групп здоровья, составление плана наблюдения.	2
Итого за семестр			24

5.1.3. Самостоятельная работа

Контроль самостоятельной работы – вид контактной внеаудиторной работы обучающихся по образовательной программе. Контроль самостоятельной работы осуществляется преподавателем, ведущим практические занятия.

№ п/п	Наименование раздела/темы учебной дисциплины	Виды самостоятельной работы	Всего часов
1	Раздел 1. Основы эпидемиологии	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	6
2	Раздел 2. Организация работы врача первичного звена при инфекциях	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	6
3	Раздел 3. Инфекции с парентеральным и контактным механизмом передачи	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	6
4	Раздел 4. Неотложные состояния в инфекционной практике	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	6
5	Раздел 5. Профилактика и диспансеризация	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	8
Итого за семестр			32

6. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

В течение обучения осуществляется текущий контроль успеваемости обучающихся в период аудиторной и самостоятельной работы. Периодичность текущего контроля: текущий контроль проводится на каждом практическом занятии.

Для текущего контроля успеваемости устанавливаются следующие формы контроля: тестирование, выполнение практических заданий, собеседование по контрольным вопросам.

Для оценки качества учебной деятельности обучающегося на этапах формирования компетенций в течение изучения дисциплины разработаны критерии оценивания компетенций по различным контролируемым видам деятельности – контроль текущей успеваемости.

Критерии оценивания текущей успеваемости

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Выполнение практических заданий	Отлично	Выполнены все этапы решения задач, ответ обоснован, приведены дополнительные аргументы.
	Хорошо	Задание выполнено правильно, дан обоснованный ответ.
	Удовлетворительно	Знает учебный материал; грамотное изложение ответа, без существенных неточностей.
	Неудовлетворительно	Задание выполнено не полностью (менее 50%), допущены существенные ошибки.
Собеседование по контрольным вопросам	Зачтено	Задание выполнено правильно, дан обоснованный ответ.
	Не зачтено	Задание выполнено не полностью (менее 50%), допущены существенные ошибки.
Собеседование по ситуационным задачам	Зачтено	Знает учебный материал; грамотное изложение ответа, без существенных неточностей.
	Не зачтено	Отсутствует логичность, грамотность и последовательность изложения учебного материала.
Тестирование	Отлично	90% и более правильных ответов.
	Хорошо	70–89% правильных ответов.
	Удовлетворительно	65–69% правильных ответов.
	Неудовлетворительно	менее 65% правильных ответов.

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

7.1. Оценочные материалы для оценки текущего контроля успеваемости

7.1.1. Тестовые задания закрытого

1. Основным методом изучения эпидемического процесса является:

- а) статистический
- б) экспериментальный

- в) математический
- г) описательный

2. Что является источником инфекции при антропонозах?

- а) человек
- б) животное
- в) внешняя среда
- г) насекомые

3. При каком механизме передачи инфекция передается через укусы насекомых?

- а) трансмиссивный
- б) фекально-оральный
- в) аэрогенный
- г) контактный

4. Индекс контагиозности – это:

- а) доля восприимчивых лиц, заболевших после контакта
- б) число новых случаев за год
- в) число умерших от инфекции
- г) количество вакцинированных

5. Какой препарат используется для экстренной профилактики бешенства?

- а) антирабическая вакцина и иммуноглобулин
- б) антибиотики
- в) противовирусные
- г) сыворотка против столбняка

6. Какая инфекция относится к особо опасным?

- а) холера
- б) корь
- в) ветряная оспа
- г) паротит

7. При какой инфекции показана изоляция контактных на 21 день?

- а) корь
- б) краснуха
- в) коклюш
- г) скарлатина

8. Наиболее частый возбудитель внебольничных пневмоний у взрослых:

- а) *Streptococcus pneumoniae*
- б) *Staphylococcus aureus*
- в) *Pseudomonas aeruginosa*
- г) *Chlamydia pneumoniae*

9. Экстренное извещение при инфекционных заболеваниях подается в течение:

- а) 12 часов
- б) 24 часов
- в) 2 часов
- г) 3 суток

10. Основной путь передачи гепатита А:
- а) фекально-оральный
 - б) парентеральный
 - в) половой
 - г) вертикальный
11. При менингококковой инфекции препарат выбора для лечения:
- а) цефалоспорины III поколения
 - б) пенициллины
 - в) аминогликозиды
 - г) макролиды
12. Какой из перечисленных симптомов характерен для брюшного тифа?
- а) розеолезная сыпь
 - б) геморрагическая сыпь
 - в) везикулезная сыпь
 - г) папулезная сыпь
13. Для лечения холеры основным методом является:
- а) регидратация
 - б) антибиотики
 - в) противовирусные
 - г) иммуномодуляторы
14. При кори характерным симптомом является:
- а) пятна Филатова-Коплика
 - б) симптом Пастернацкого
 - в) симптом Мюссе
 - г) симптом Кера
15. Наиболее частым осложнением гриппа является:
- а) пневмония
 - б) менингит
 - в) энцефалит
 - г) миокардит
16. Вакцинация против дифтерии проводится:
- а) в рамках Национального календаря (АКДС)
 - б) только по эпидпоказаниям
 - в) только для взрослых
 - г) только для детей
17. При столбняке экстренная профилактика включает:
- а) введение противостолбнячной сыворотки и анатоксина
 - б) только антибиотики
 - в) только анатоксин
 - г) только иммуноглобулин
18. Инкубационный период при клещевом энцефалите составляет:
- а) 7–14 дней

- б) 1–3 дня
- в) 30–40 дней
- г) 3–6 месяцев

19. Для лечения малярии используется:

- а) хлорохин
- б) пенициллин
- в) азитромицин
- г) метронидазол

20. При подозрении на геморрагическую лихорадку с почечным синдромом необходимо:

- а) госпитализация в инфекционный стационар
- б) амбулаторное лечение
- в) только симптоматическая терапия
- г) назначение антибиотиков

21. ВИЧ-инфекция передается через:

- а) половой, парентеральный и вертикальный пути
- б) только половой
- в) только парентеральный
- г) только воздушно-капельный

22. Антиретровирусная терапия при ВИЧ-инфекции включает:

- а) комбинацию трех или более препаратов
- б) только один препарат
- в) только противовирусные
- г) только иммуномодуляторы

23. Кто подлежит диспансерному наблюдению после перенесенного вирусного гепатита?

- а) реконвалесценты в течение 6–12 месяцев
- б) только дети
- в) только пожилые
- г) только медперсонал

24. Главным принципом лечения сальмонеллеза является:

- а) регидратация и антибиотики при тяжелом течении
- б) только антибиотики
- в) только регидратация
- г) только противодиарейные

25. При дизентерии характерно:

- а) поражение толстой кишки с тенезмами и кровью в стуле
- б) поражение тонкой кишки
- в) водянистый стул без крови
- г) преимущественно неврологические симптомы

26. Кровяные инфекции передаются через:

- а) укусы кровососущих членистоногих

- б) фекально-оральный путь
- в) воздушно-капельный путь
- г) контактно-бытовой путь

27. Основной мерой профилактики клещевого энцефалита является:

- а) вакцинация и защита от укусов клещей
- б) только вакцинация
- в) только защита от укусов
- г) антибиотикопрофилактика

28. Карантин при дифтерии устанавливается на:

- а) 10 дней
- б) 7 дней
- в) 14 дней
- г) 21 день

29. Экстренное извещение подается при:

- а) всех инфекционных заболеваний, в том числе подозрении
- б) только при особо опасных инфекциях
- в) только при подтвержденных случаях
- г) только при эпидемиях

30. Для специфической профилактики гепатита В применяют:

- а) вакцинацию
- б) иммуноглобулин
- в) антибиотики
- г) противовирусные

31. При чуме основным методом лечения является:

- а) антибиотики (стрептомицин, гентамицин)
- б) только симптоматическая терапия
- в) только хирургическое лечение
- г) только противовирусные

32. Основным методом диагностики малярии является:

- а) микроскопия мазка крови
- б) ПЦР
- в) серология
- г) иммуноферментный анализ

33. При брюшном тифе для диагностики применяют:

- а) посев крови, мочи, кала, серологические реакции
- б) только посев крови
- в) только серологические реакции
- г) только ПЦР

34. При дифтерии наиболее опасно поражение:

- а) гортани (истинный круп) и миокарда
- б) только кожи

в) только кишечника

г) только легких

35. При коклюше характерен кашель:

а) приступообразный с репризами

б) сухой постоянный

в) влажный

г) только ночной

36. Для специфической профилактики кори применяют:

а) живую коревую вакцину

б) инаktivированную вакцину

в) иммуноглобулин

г) сыворотку

37. При ветряной оспе сыпь:

а) везикулезная, полиморфная

б) пятнистая

в) папулезная

г) геморрагическая

38. При краснухе характерны:

а) мелкопятнистая сыпь, увеличение затылочных лимфоузлов

б) везикулезная сыпь

в) геморрагическая сыпь

г) розеолезная сыпь

39. Профилактика столбняка проводится:

а) плановой вакцинацией и экстренной при травмах

б) только плановой вакцинацией

в) только экстренной

г) антибиотиками

40. При подозрении на бешенство:

а) немедленная вакцинация и введение иммуноглобулина

б) только вакцинация

в) только иммуноглобулин

г) наблюдение

41. Обезвоживание при кишечных инфекциях оценивается по:

а) тургору кожи, диурезу, гематокриту

б) только температуре

в) только пульсу

г) только артериальному давлению

42. Инфекционный мононуклеоз вызывается:

а) вирусом Эпштейна-Барр

б) цитомегаловирусом

в) вирусом герпеса 6 типа

г) аденовирусом

43. При лечении инфекционного мононуклеоза антибиотики:
- а) не показаны (эффективны только при бактериальных осложнениях)
 - б) всегда показаны
 - в) показаны только амоксициллин
 - г) показаны только макролиды
44. Дифференциальная диагностика ангин:
- а) дифференциация стрептококковой, дифтерийной, фузоспириллезной
 - б) только стрептококковой
 - в) только дифтерийной
 - г) только грибковой
45. Период заразительности при кори:
- а) за 4 дня до высыпания и до 4 дня высыпания
 - б) только в период высыпания
 - в) только в продромальном периоде
 - г) только после высыпания
46. При краснухе опасным осложнением является:
- а) поражение плода (врожденная краснуха)
 - б) миокардит
 - в) энцефалит
 - г) пневмония
47. Ветряная оспа у взрослых протекает:
- а) тяжелее, с более высокой вероятностью осложнений
 - б) легче
 - в) так же
 - г) бессимптомно
48. При коклюше у детей до 1 года наиболее опасны:
- а) апноэ, судороги, энцефалопатия
 - б) только пневмония
 - в) только обезвоживание
 - г) только поражение сердца
49. Противодифтерийная сыворотка вводится:
- а) по методу Безредки (дробно)
 - б) однократно
 - в) только внутривенно
 - г) только подкожно
50. При лечении брюшного тифа антибиотиком выбора является:
- а) фторхинолоны или цефалоспорины III поколения
 - б) пенициллины
 - в) аминогликозиды
 - г) тетрациклины
51. Для диагностики гепатита С определяют:
- а) антитела к HCV и РНК HCV

- б) только антитела
- в) только HBsAg
- г) только антитела к HAV

52. При хроническом гепатите В применяют:

- а) противовирусные препараты (энтекавир, тенофовир)
- б) только интерферон
- в) только иммуномодуляторы
- г) только симптоматическую терапию

53. При ВИЧ-инфекции основным критерием эффективности лечения является:

- а) снижение вирусной нагрузки и повышение CD4
- б) только снижение вирусной нагрузки
- в) только повышение CD4
- г) нормализация температуры

54. Диспансерное наблюдение при туберкулезе проводится:

- а) в противотуберкулезном диспансере, не менее 1 года
- б) только в поликлинике
- в) только в стационаре
- г) не проводится

55. При туберкулезе для оценки активности используют:

- а) пробу Манту, Диаскинтест, бактериоскопию, посев
- б) только пробу Манту
- в) только Диаскинтест
- г) только рентгенографию

56. Инфекции, передаваемые половым путем, в практике врача первичного звена включают:

- а) сифилис, гонорею, хламидиоз, трихомониаз
- б) только сифилис
- в) только гонорею
- г) только хламидиоз

57. При сифилисе препарат выбора:

- а) пенициллины
- б) цефалоспорины
- в) макролиды
- г) тетрациклины

58. При гонорее препараты выбора:

- а) цефалоспорины III поколения (цефтриаксон)
- б) пенициллины
- в) фторхинолоны
- г) аминогликозиды

59. При хламидиозе назначают:

- а) макролиды (азитромицин) или доксициклин
- б) пенициллины

в) цефалоспорины

г) аминогликозиды

60. Сальмонеллез чаще всего передается:

а) через пищевые продукты (яйца, мясо птицы)

б) через воду

в) через кровь

г) воздушно-капельным путем

61. Пищевые токсикоинфекции вызываются:

а) бактериями и их токсинами в пище

б) только вирусами

в) только химическими веществами

г) только грибами

62. Ботулизм характеризуется:

а) поражением нервной системы (глазодвигательные нарушения, бульбарный синдром)

б) диареей

в) лихорадкой

г) сыпью

63. При ботулизме специфическое лечение:

а) противоботулиническая сыворотка

б) антибиотики

в) противовирусные

г) промывание желудка

64. При лечении геморрагической лихорадки с почечным синдромом:

а) симптоматическая терапия, коррекция гемостаза, диуреза

б) только антибиотики

в) только противовирусные

г) только гемодиализ

65. Экстренная профилактика столбняка при рваных ранах:

а) введение противостолбнячной сыворотки или иммуноглобулина и анатоксина

б) только анатоксин

в) только сыворотка

г) только антибиотики

66. Постконтактная профилактика ВИЧ должна быть начата не позднее:

а) 72 часов

б) 24 часов

в) 7 суток

г) 1 месяца

67. При менингококковой инфекции эмпирический антибиотик:

а) цефалоспорины III поколения (цефтриаксон)

б) пенициллин

в) аминогликозиды

г) макролиды

68. При подозрении на особо опасную инфекцию (чума, холера) действия врача первичного звена:

а) изоляция пациента, немедленное информирование, вызов специализированной бригады

б) только информирование

в) только госпитализация

г) только лечение

69. Длительность диспансерного наблюдения после вирусного гепатита А:

а) 3 месяца

б) 6 месяцев

в) 1 год

г) 2 года

70. При кори у беременных:

а) риск тяжелого течения и врожденных пороков

б) течение не отличается от обычного

в) только риск преждевременных родов

г) только риск выкидыша

7.1.2. Тестовые задания открытого типа (вставьте пропущенное слово)

1. Наука, изучающая закономерности возникновения и распространения инфекционных болезней, называется _____.
2. Комплекс мероприятий, направленных на уничтожение возбудителя во внешней среде, – _____.
3. Острая кишечная инфекция, вызываемая холерным вибрионом, – _____.
4. Инфекционное заболевание, характеризующееся приступообразным кашлем с репризами, – _____.
5. Для экстренной профилактики столбняка вводят _____.
6. Иммунопрофилактика проводится с использованием вакцин и _____.
7. Основной путь передачи вирусного гепатита А – _____.
8. Период от момента заражения до появления первых симптомов – _____.
9. Источник инфекции при антропонозах – _____.
10. Доля восприимчивых лиц, заболевших после контакта, – _____.
11. Для специфической профилактики кори используется _____ вакцина.
12. При дифтерии антитоксическая сыворотка вводится по методу _____.
13. Группа инфекций, передающихся через укусы кровососущих насекомых, – _____.
14. Экстренное извещение подается в течение _____ часов.
15. Наиболее частый возбудитель внебольничных пневмоний – _____.
16. При кори на слизистой щек появляются _____.
17. Для лечения малярии применяется _____.
18. При ВИЧ-инфекции антиретровирусная терапия включает _____ препарата.

19. Система мероприятий, направленных на уничтожение насекомых, – _____.
20. Длительность карантина при кори составляет _____ дней.

7.1.3. Примеры ситуационных задач

Задача 1.

Пациент 25 лет, жалуется на жидкий стул 8 раз в сутки, рвоту, лихорадку 38,5°C, боли в животе. Накануне ел курицу гриль. Ваш предположительный диагноз, план обследования, лечение.

Задача 2.

Ребенок 5 лет, привит по календарю. Жалуется на кашель, насморк, повышение температуры до 39°C, на слизистой щек – мелкие белые пятна. Ваш диагноз, план лечения, профилактика контактных.

Задача 3.

Пациент 30 лет, жалуется на увеличение шейных лимфоузлов, лихорадку, боль в горле. Анализ крови: атипичные мононуклеары. Ваш диагноз, лечение, рекомендации.

Задача 4.

Пациент 45 лет, через 7 дней после укуса клеща появилась лихорадка, головная боль, слабость. Ваш диагноз, план обследования, профилактика.

Задача 5.

Пациент 60 лет, после ранения стеклом обработал рану, через 5 дней появились спазмы жевательных мышц, ригидность затылочных мышц. Ваш диагноз, неотложная помощь.

Задача 6.

Пациент 40 лет, жалуется на лихорадку, боли в животе, жидкий стул с примесью крови, тенезмы. В анамнезе – поездка в южные регионы. Ваш диагноз, лечение.

Задача 7.

Пациент 20 лет, после укуса собаки обратился за помощью. Животное убежало. Какая профилактика необходима? Составьте план.

Задача 8.

Пациент 35 лет с лихорадкой, болью в горле, на миндалинах – серовато-белые пленки, снимаются с кровотечением. Ваш диагноз, лечение.

Задача 9.

Ребенок 2 лет, привит АКДС, поступил с приступообразным кашлем с репризами, цианозом, апноэ. Ваш диагноз, лечение, тактика.

Задача 10.

Пациент 50 лет, жалуется на потемнение мочи, желтуху, тошноту. В анамнезе – переливание крови 20 лет назад. Ваш диагноз, план обследования.

Задача 11.

Пациент 25 лет, после полового контакта появились выделения из уретры, дизурия. Ваш диагноз, лечение, рекомендации.

Задача 12.

Пациент 40 лет, жалуется на лихорадку, головную боль, светобоязнь, рвоту. При осмотре ригидность затылочных мышц, симптом Кернига. Ваш диагноз, тактика.

Задача 13.

Пациент 60 лет, после поездки в эндемичный по малярии район через 10 дней появилась лихорадка, озноб. Ваш диагноз, лечение.

Задача 14.

Пациент 30 лет, жалуется на лихорадку, увеличение печени, селезенки. В анализах выявлены антитела к вирусу Эпштейна-Барр. Диагноз, лечение.

Задача 15.

Пациент 50 лет, поступил с признаками тяжелого обезвоживания, лейкоцитозом, диареей. В анамнезе – длительный прием антибиотиков. Ваш диагноз, лечение.

Задача 16.

Ребенок 3 лет, после вакцинации АКДС на 2-й день появилась лихорадка, вялость, судороги. Ваш диагноз, тактика.

Задача 17.

Пациент 35 лет, жалуется на появление пузырьковой сыпи на лице и туловище, зуд. Ваш диагноз, лечение, изоляция контактных.

Задача 18.

Пациент 40 лет, через 4 дня после контакта с больным COVID-19 появились потеря обоняния, кашель, лихорадка. Ваш диагноз, лечение, меры профилактики.

Задача 19.

Пациент 20 лет, с лихорадкой и сыпью на теле, сыпь пятнистая, сначала на лице, затем распространяется. Привит не был. Ваш диагноз, профилактика контактных.

Задача 20.

В поликлинику обратился пациент с подозрением на брюшной тиф. Какие меры необходимо предпринять в очаге? Составьте план противоэпидемических мероприятий.

7.1.4. Темы рефератов

1. Учение об эпидемическом процессе и его практическое значение.
2. Организация противоэпидемических мероприятий в очагах инфекций.
3. Дифференциальная диагностика кишечных инфекций.
4. Сальмонеллез: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
5. Дизентерия: этиология, эпидемиология, клиника, лечение.
6. Брюшной тиф и паратифы: диагностика, лечение.
7. Холера: эпидемиология, клиника, лечение, профилактика.
8. Грипп и ОРВИ: дифференциальная диагностика и лечение.
9. Корь: клиника, диагностика, профилактика.
10. Краснуха: особенности у детей и взрослых, врожденная краснуха.
11. Ветряная оспа: клиника, лечение, профилактика.
12. Коклюш: клиника, диагностика, лечение у детей и взрослых.
13. Дифтерия: клиника, диагностика, лечение, профилактика.

14. Вирусные гепатиты: классификация, диагностика, лечение.
15. ВИЧ-инфекция: эпидемиология, клиника, лечение, диспансеризация.
16. Малярия: диагностика, лечение, профилактика.
17. Клещевой энцефалит: эпидемиология, клиника, профилактика.
18. Геморрагические лихорадки: классификация, клиника, лечение.
19. Бешенство: эпидемиология, клиника, профилактика.
20. Столбняк: клиника, профилактика, лечение.
21. Особо опасные инфекции: чума, холера, сибирская язва.
22. Менингококковая инфекция: клиника, лечение.
23. Ботулизм: клиника, диагностика, лечение.
24. Иммунопрофилактика: Национальный календарь прививок.
25. Вакцины: типы, состав, побочные реакции.
26. Диспансерное наблюдение после инфекционных заболеваний.
27. Санитарно-гигиеническое просвещение населения.
28. Организация работы врача первичного звена при эпидемиях.
29. Инфекционные болезни у детей: особенности течения.
30. Инфекционные болезни у пожилых: особенности.
31. Инфекции, передаваемые половым путем: диагностика, лечение.
32. Пищевые токсикоинфекции: этиология, клиника, лечение.
33. Гельминтозы в практике врача первичного звена.
34. Профилактика внутрибольничных инфекций.
35. Роль эпидемиологии в неинфекционных заболеваниях.
36. Действия врача при подозрении на особо опасную инфекцию.
37. Неотложная помощь при инфекционно-токсическом шоке.
38. Сепсис: диагностика, лечение.
39. Антибактериальная терапия в практике первичного звена.
40. Регидратационная терапия при кишечных инфекциях.
41. Постконтактная профилактика инфекций.
42. Эпидемиологический надзор за инфекциями.
43. Вакцинопрофилактика в национальном календаре.
44. Инфекционный мононуклеоз: клиника, диагностика.
45. Опоясывающий лишай: клиника, лечение.
46. Кандидозные инфекции в практике врача.
47. Рожь: клиника, диагностика, лечение.
48. Иерсиниоз: клиника, диагностика.
49. Легионеллез: эпидемиология, клиника.
50. Паразитарные инфекции (лямблиоз, токсоплазмоз).

7.2. Оценочные материалы для промежуточной аттестации

Вопросы к зачету

1. Предмет и задачи эпидемиологии.
2. Учение об эпидемическом процессе.

3. Источники инфекции, механизмы и пути передачи.
4. Противоэпидемические мероприятия: виды, организация.
5. Дезинфекция, дезинсекция, дератизация.
6. Иммунопрофилактика: виды вакцин, календарь прививок.
7. Организация работы врача первичного звена в очаге инфекции.
8. Кишечные инфекции: общая характеристика.
9. Брюшной тиф: этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
10. Сальмонеллез: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
11. Дизентерия: этиология, клиника, лечение.
12. Холера: эпидемиология, клиника, лечение, профилактика.
13. Респираторные инфекции: общая характеристика.
14. Грипп: этиология, клиника, диагностика, лечение.
15. ОРВИ: дифференциальная диагностика, лечение.
16. Корь: клиника, диагностика, профилактика, лечение.
17. Краснуха: клиника, врожденная краснуха, вакцинация.
18. Ветряная оспа: клиника, лечение, профилактика.
19. Коклюш: клиника, диагностика, лечение.
20. Дифтерия: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
21. Вирусные гепатиты: классификация, диагностика, лечение.
22. Гепатит А: клиника, профилактика.
23. Гепатит В: клиника, лечение, вакцинация.
24. Гепатит С: клиника, лечение, диспансеризация.
25. ВИЧ-инфекция: эпидемиология, клиника, лечение, профилактика.
26. Малярия: виды, диагностика, лечение, профилактика.
27. Клещевой энцефалит: эпидемиология, клиника, лечение, профилактика.
28. Геморрагические лихорадки: виды, клиника, лечение.
29. Бешенство: клиника, постконтактная профилактика.
30. Столбняк: клиника, профилактика, лечение.
31. Особо опасные инфекции: чума, холера, сибирская язва.
32. Ботулизм: клиника, диагностика, лечение.
33. Менингококковая инфекция: клиника, лечение.
34. Инфекционный мононуклеоз: клиника, диагностика, лечение.
35. Пищевые токсикоинфекции: клиника, лечение.
36. Иерсиниоз: клиника, диагностика.
37. Рожа: клиника, диагностика, лечение.
38. Легионеллез: эпидемиология, клиника.
39. Инфекции, передаваемые половым путем (сифилис, гонорея, хламидиоз).
40. Паразитарные инфекции: лямблиоз, токсоплазмоз, аскаридоз.
41. Гельминтозы: энтеробиоз, трихинеллез, эхинококкоз.
42. Особенности инфекций у детей.
43. Особенности инфекций у пожилых.
44. Инфекции у беременных: риски, тактика.

45. Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация.
46. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов.
47. Экстренная профилактика столбняка и бешенства.
48. Постконтактная профилактика ВИЧ.
49. Вакцинопрофилактика: показания, противопоказания, реакции.
50. Национальный календарь профилактических прививок.
51. Неотложная помощь при лихорадке и судорогах.
52. Неотложная помощь при обезвоживании.
53. Инфекционно-токсический шок: диагностика, лечение.
54. Сепсис: диагностика, лечение.
55. Антибактериальная терапия в практике первичного звена.
56. Противовирусные препараты: классификация, применение.
57. Регидратационная терапия: виды, расчет.
58. Иммуномодуляторы и их применение.
59. Санитарно-гигиеническое просвещение населения.
60. Действия врача при подозрении на особо опасную инфекцию.

7.3. Шкала и критерии оценивания планируемых результатов обучения по дисциплине

Критерии оценивания зачета:

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

Если зачет дифференцированный, то используются следующие критерии оценивания:

Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с допол-

нительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.

Критерии оценивания для устного опроса (ответ на вопрос преподавателя):

- Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с заданиями, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания 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.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Критерии и шкалы оценки тестового контроля:

Оценка «отлично» - высокий уровень компетенции - выставляется студенту, если он дал правильные ответы на 85% и более тестовых заданий;

Оценка «хорошо» - средний уровень компетенции - выставляется студенту, если он ответил правильно на 75-84% тестовых заданий;

Оценка «удовлетворительно» - низкий уровень компетенции - выставляется студенту, если он ответил правильно на 65-74% тестовых заданий;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он набрал менее 64% правильных ответов на тестовые задания.

Критерии оценивания решения практического задания:

- Оценка «отлично» выставляется, если задание решено грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «хорошо» выставляется, если задание решено, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задание решено не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задание не решено или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

Шкала оценивания		Уровень освоения компетенции	Критерии оценивания
отлично	зачтено	высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил все-сторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
хорошо		достаточный	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу. обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
удовлетворительно		базовый	студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
неудовлетворительно	не зачтено	Компетенция не сформирована	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные про-

			белы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.
--	--	--	---

8. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

8.1. Учебные издания

Основная литература:

1. Покровский, В.И. Эпидемиология и инфекционные болезни: учебник / В.И. Покровский. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 704 с. – ISBN 978-5-9704-7183-2. – Текст: электронный // ЭБС «[BOOK.RU](https://www.book.ru)»: [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>
2. Ющук, Н.Д. Инфекционные болезни: учебник / Н.Д. Ющук. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 640 с. – ISBN 978-5-9704-6030-1. – Текст: электронный // ЭБС «[BOOK.RU](https://www.book.ru)»: [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>
3. Макаров, В.В. Эпидемиология: учебник / В.В. Макаров. – М.: Медицина, 2020. – 560 с. – ISBN 978-5-225-04937-5. – Текст: электронный // ЭБС «[BOOK.RU](https://www.book.ru)»: – URL: <https://www.book.ru>

Дополнительная литература:

1. Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Н.Д. Ющука. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 880 с. – ISBN 978-5-9704-7434-7. – Текст: электронный // ЭБС «[BOOK.RU](https://www.book.ru)»: – URL: <https://www.book.ru>
2. Руководство по эпидемиологии / под ред. Б.Л. Черкасского. – М.: Медицина, 2020. – 640 с. – ISBN 978-5-225-04994-8. – Текст: электронный // ЭБС «[BOOK.RU](https://www.book.ru)»: URL: <https://www.book.ru>

8.2. Методические и периодические издания

1. Журнал «Эпидемиология и инфекционные болезни». – elibrary.ru
2. Журнал «Инфекционные болезни». – elibrary.ru

9. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Единое окно доступа к информационным ресурсам <http://window.edu.ru/>
2. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России <http://www.femb.ru/feml/>, <http://feml.scsml.rssi.ru>
3. Официальный сайт Роспотребнадзора – <https://www.rospotrebnadzor.ru>

10. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

10.1. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного

обеспечения

1. Консультант+
2. Операционная система Windows 10.
3. Офисный пакет приложений Microsoft Office.
4. Антивирус Kaspersky Endpoint Security.
5. Яндекс.Браузер – браузер для доступа в сеть Интернет.

10.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС), современных профессиональных баз данных и информационно-справочных систем

1. Научная электронная библиотека elibrary.ru – <http://ebiblioteka.ru>
2. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента ВПО» – www.studmedlib.ru
4. Электронно-библиотечная система «[BOOK.RU](http://book.ru)» – <https://book.ru>

11. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ПРИ НАЛИЧИИ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Особенности организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) осуществляются на основе создания специальных условий обучения, воспитания и развития таких студентов, включающих:

- использование при необходимости адаптированных образовательных программ и методов обучения;
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую помощь;
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий;
- обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение дисциплины.

Обучение в рамках дисциплины может проводиться как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах. Преподавателям рекомендуется использовать социально-активные и рефлексивные методы обучения с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений и создания комфортного психологического климата в учебной группе.

Особенности проведения текущей и промежуточной аттестации для обучающихся с ОВЗ устанавливаются с учётом индивидуальных психофизических особенностей; при необходимости предоставляется дополнительное время для прохождения аттестации.

12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА, НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№ п/п	Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации)
1.	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых консультаций и индивидуальной работы обучающихся с педагогическими работниками, текущего контроля и промежуточной аттестации. Перечень основного оборудования: учебные столы, учебные стулья, шкаф, учебная доска, стол преподавателя, стул преподавателя, учебные плакаты, тематические стенды, мультимедийный проектор, экран, персональный компьютер.	
2.	Учебная аудитория для самостоятельной работы обучающихся, выполнения курсовых работ, оснащённая компьютерной техникой с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации. Перечень: компьютеры, доступ в Интернет, библиотека.	