

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Железнов Лев Михайлович  
Должность: ректор  
Дата подписания: 31.01.2023 10:55:59  
Уникальный программный код:  
7f036de85c233e341493b4c0e48bb7a18c939f31

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

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

### **«Природно-очаговые и тропические инфекции»**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность – Лечебное дело на иностранном языке

Форма обучения – очная

Срок получения образования – 6 лет

Кафедра инфекционных болезней

**Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:**

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ 12.08.2020 г., приказ № 988.
- 2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 29.04.2021 г., протокол № 4.
- 3) Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г., приказ № 293н.

**Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:**

Кафедрой инфекционных болезней «29» апреля 2022 г. (протокол № 4/1)

Заведующий кафедрой      А.Л. Бондаренко

Ученым советом факультета иностранных обучающихся 29.04.2022г. (протокол № 1).

Председатель совета факультета      Е.В. Кипрская

Центральным методическим советом 19.05.2022г. (протокол № 5).

Председатель ЦМС              Е.Н. Касаткин

**Разработчики:**

Доцент кафедры инфекционных болезней, к.м.н.

М.В. Савиных

Доцент кафедры инфекционных болезней, к.м.н.

Н.А. Савиных

## ОГЛАВЛЕНИЕ

<b>Раздел 1.</b> Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	5
1.4. Объекты профессиональной деятельности	5
1.5. Типы задач профессиональной деятельности	5
1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы	5
<b>Раздел 2.</b> Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	6
<b>Раздел 3.</b> Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	6
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	6
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	6
3.3. Тематический план лекций	7
3.4. Тематический план практических занятий (семинаров, лабораторных занятий)	9
3.5. Самостоятельная работа обучающегося	13
<b>Раздел 4.</b> Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	14
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	14
4.1.1. Основная литература	14
4.1.2. Дополнительная литература	14
4.2. Нормативная база	14
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	15
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	15
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	16
<b>Раздел 5.</b> Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	17
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине	17
<b>Раздел 6.</b> Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	20
<b>Раздел 7.</b> Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	20
7.1. Выбор методов обучения	20
7.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья	21
7.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	21
7.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	22

## **Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП**

**1.1. Цель изучения дисциплины** состоит в овладении знаниями о наиболее распространенных и часто встречающихся природно-очаговых и тропических инфекционных заболеваниях, в обучении умениям и навыкам диагностики, лечения и профилактики изучаемых инфекций.

### **1.2. Задачи изучения дисциплины:**

- формирование навыков предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- формирование навыков проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, диспансерного наблюдения;
- обучение студентов проведению сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- обучение студентов диагностике заболеваний и патологических состояний пациентов;
- обучение студентов диагностике неотложных состояний;
- обучение студентов оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- обеспечение получения знаний и развития умений и навыков для решения профессиональных задач.
- обучение основным методам и средствам получения и переработки информации.
- приобретение студентами знаний об общих закономерностях развития природно-очаговых и тропических инфекционных заболеваний с акцентом на характерные для них патологические синдромы и региональные особенности;
- приобретение студентами знаний об эпидемиологических особенностях природно-очаговых и тропических инфекций и современной ситуации по ним в мире;
- приобретение студентами знаний об этиологии и патогенезе природно-очаговых и тропических заболеваний;
- обучение студентов умению выделить ведущие клинические синдромы, определить тяжесть состояния пациента, развитие специфических осложнений;
- обучение студентов умению выбирать оптимальные методы лабораторной диагностики природно-очаговых и тропических болезней и проводить дифференциальную диагностику;
- обучение студентов умению оказывать больным с природно-очаговыми и тропическими инфекциями первую врачебную помощь при возникновении неотложных состояний: отека мозга, острой почечной и печеночно-почечной недостаточности, малярийной коме и др.;
- обучение студентов умению выбирать оптимальные схемы этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения природно-очаговых и тропических инфекционных заболеваний;
- обучение студентов правилам выписки инфекционных больных из стационара, принципам диспансерного наблюдения за переболевшими природно-очаговыми и тропическими инфекционными заболеваниями;
- обучение студентов предупреждению возникновения природно-очаговых и тропических инфекционных заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- формирование у студентов практических навыков опроса и осмотра пациентов с природно-очаговыми и тропическими заболеваниями;
- формирование у студентов навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- формирование у студента навыков общения с коллективом.

### 1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Природно-очаговые и тропические инфекции» относится к блоку Б1. Дисциплины (модули) части, формируемой участниками образовательных отношений, дисциплины (модули) по выбору.

### 1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

физические лица (пациенты)

население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

### 1.5. Типы задач профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- Медицинский

### 1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства		№ раздела дисциплины, № семестра, в которых формируется компетенция
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	ПК-1. Способен осуществлять мероприятия по предупреждению возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий	ИД ПК 1.2. Определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к	медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту	определить медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к	навыками определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту	тестирование, реферат, устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, курация больных	тестирование, собеседование по ситуационным задачам	Раздел №1,2 Семестр С

		врачу-специалисту		врачу-специалисту				
--	--	-------------------	--	-------------------	--	--	--	--

## Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 часов.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		Семестр С
1	2	3
Контактная работа (всего)	72	72
в том числе:		
Лекции (Л)	12	12
Практические занятия (ПЗ)	60	60
Семинары (С)		
Лабораторные занятия (ЛР)		
Самостоятельная работа (всего)	36	36
в том числе:		
- Реферат	6	6
- Подготовка к занятиям	18	18
- Подготовка к текущему контролю	6	6
- Подготовка к промежуточному контролю	6	6
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет
Общая трудоемкость (часы)	108	108
Зачетные единицы	3	3

## Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

### 3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела(темы разделов)
1	2	3	4
1.	ПК-1	Природно-очаговые инфекции	<i>Лекции:</i> Клещевой энцефалит; Лайм-боррелиоз. Эрлихиоз. Анаплазмоз; ГЛПС.Крымская геморрагическая лихорадка; Лептоспироз. Иерсиниозы; Туляремия. Бешенство <i>Практические занятия:</i> Клещевой энцефалит; Лайм-боррелиоз. Эрлихиоз, анаплазмоз, бабезиоз; ГЛПС; Лептоспироз; Иерсиниозы; Туляремия; Бешенство.
2.	ПК-1	Тропические инфекции	<i>Лекции:</i> Малярия.Амебиаз. <i>Практические занятия:</i> Малярия; Лихорадка Денге, лихорадка Западного Нила, Крымская геморрагическая лихорадка; Амебиаз. Лейшманиоз.

### 3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6	7	8

1	Природно-очаговые инфекции	10	42			26	78
2	Тропические инфекции	2	18			10	30
	Вид промежуточной аттестации:	зачет					зачет
	Итого:	12	60			36	108

### 3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела-дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоёмкость (час)
				Семестр С
1	2	3	4	5
1.	1	Клещевой энцефалит.	Актуальность клещевого энцефалита в эндемичных регионах. Этиология, эпидемиологическая характеристика инфекции, патогенез, классификация, клинические проявления различных форм клещевого энцефалита, специфическая диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, специфическая и неспецифическая профилактика.	2
2.	1	Лайм-боррелиоз. Эрлихиоз. Анаплазмоз.	Актуальность Лайм-боррелиоза в эндемичных регионах. Этиология, эпидемиологи, патогенез, классификация, клинические проявления Лайм-боррелиоза в зависимости от стадии процесса, методы диагностики, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Актуальность проблемы эрлихиоза, анаплазмоза. Современные представления об этиологии, эпидемиологии, патогенезе, клинической картине, специфической диагностике инфекций, дифференциальный диагноз, лечение, методы профилактики.	2
3.	1	ГЛПС. Крымская геморрагическая лихорадка.	Современная ситуация по геморрагическим лихорадкам в мире. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика ГЛПС. Дифференциальный диагноз, особенности Омской и Крымской геморрагических лихорадок. Этиотропная и патогенетическая терапия ГЛПС, правила выписки, диспансеризация, профилактика. Механизмы развития и клинические проявления острой почечной недостаточности, принципы лечения. Актуальность и современная ситуация по Крымской геморрагической лихорадке в мире. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика инфекции.	2

4.	1	Лептоспироз. Иерсиниозы.	<p>Лептоспироз, современная ситуация в мире. Характеристика возбудителя, эпидемиология, этапы патогенеза, классификация, основные клинические проявления и осложнения лептоспироза. Лабораторная диагностика, дифференциальный диагноз. Этиотропная и патогенетическая терапия. Правила выписки, диспансеризация, профилактика. Механизмы развития и клинические проявления острой печеночно-почечной недостаточности, принципы лечения.</p> <p>Актуальность и современная ситуация по иерсиниозным инфекциям в мире. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика кишечного иерсиниоза и псевдотуберкулеза.</p>	2
5.	1	Туляремия. Бешенство.	<p>Актуальность туляремии в мире. Особенности возбудителя, эпидемиологическая характеристика, патогенез, классификация, клинические проявления различных форм заболевания. Специфическая диагностика, дифференциальный диагноз. Этиотропная и патогенетическая терапия. Правила выписки, диспансеризация, профилактика.</p> <p>Современная ситуация по бешенству в мире. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.</p>	2
6.	2	Малярия. Амебиаз.	<p>Современная ситуация по малярии в мире. Особенности тропической малярии. Осложнения: малярийная кома, малярийный алгид, гемоглинурийная лихорадка. Механизмы развития, клинико-лабораторные проявления, неотложные терапевтические мероприятия.</p> <p>Амебиаз. Актуальность, этиология, эпидемиология, патогенез, клинические проявлений различных форм заболевания, специфическая диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.</p>	2
<b>Итого:</b>				<b>12</b>

### 3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)



№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Содержание клинических практических занятий	Трудоемкость (час)
				Семестр С
1	2	3	4	5
1.	1	Клещевой энцефалит.	<p>КПЗ проводится в диагностическом отделении КИКБ. Для курации и клинического разбора предлагаются больные с клещевым энцефалитом, менингитами и учебные истории болезни.</p> <p>Эпидемиологическая и клиническая характеристика клещевого энцефалита. Патогенез поражения нервной системы. Классификация. Региональные особенности инфекции. Ранняя диагностика заболевания. Основные диагностические критерии. Неврологические симптомы и синдромы. Дифференциальный диагноз с другими энцефалитами. Лечебно-диагностическая тактика ведения больных с инфекционным поражением нервной системы. Серологическая диагностика. Этиотропное и патогенетическое лечение. Правила выписки. Диспансерное наблюдение. Специфическая и неспецифическая профилактика. Врачебная тактика при присасывании клеща.</p> <p>Механизмы развития, клинические проявления, неотложная терапия отека мозга.</p> <p><i>Практическая подготовка – курация больного</i></p>	6
2.	1	Лайм-боррелиоз. Эрлихиоз, анаплазмоз, бабезиоз.	<p>КПЗ проводится в диагностическом отделении КИКБ. Для курации и клинического разбора предлагаются больные с Лайм-боррелиозом, менингитами и учебные истории болезни.</p> <p>Иксодовые клещевые боррелиозы как природно-очаговые инфекции. Региональные эпидемиологические и клинические особенности Лайм-боррелиоза. Патогенез по стадиям инфекции (локализованная, диссеминированная, персистирующая). Классификация. Ранняя диагностика заболевания. Основные диагностические критерии. Лечебно-диагностическая тактика ведения больных с подозрением на клещевую нейроинфекцию. Дифференциальный диагноз с другими инфекционными заболеваниями. Специфическая диагностика. Этиотропное и</p>	6

			<p>патогенетическое лечение. Правила выписки, диспансерное наблюдение. Профилактика.</p> <p>Микст-инфекция клещевого энцефалита и Лайм-боррелиоза. Особенности сочетанного течения инфекций. Диагностика. Лечение. Профилактика.</p> <p>Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика эрлихиоза, анаплазмоза, бабезиоза.</p> <p><i>Практическая подготовка</i> – курация больного</p>	<p>В том числе на ПП – 2 часа</p>
3.	1	ГЛПС.	<p>КПЗ проводится в диагностическом отделении КИКБ. Для курации и клинического разбора предлагаются больные ГЛПС и учебные истории болезни.</p> <p>Вирусные геморрагические лихорадки в мире. ГЛПС как природно-очаговая инфекция. Этиопатогенетическая и эпидемиологическая характеристика инфекции. Особенности клиники ГЛПС. Принципы ранней диагностики. Основные диагностические критерии. Специфическая диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Правила выписки. Диспансеризация. Профилактические мероприятия.</p> <p>Механизмы развития, клинические проявления, неотложная терапия острой почечной недостаточности.</p> <p><i>Практическая подготовка</i> – курация больного</p>	<p>6</p> <p>В том числе на ПП – 2 часа</p>
4.	1	Лептоспироз.	<p>КПЗ проводится в диагностическом отделении КИКБ. Для курации и клинического разбора предлагаются больные лептоспирозом, пациенты с желтухой и учебные истории болезни.</p> <p>Проблема лептоспироза в мире. Лептоспироз как одна из природно-очаговых инфекций. Этиология, эпидемиология, патогенез заболевания. Особенности лептоспироза. Принципы ранней диагностики, основные клинико-лабораторные критерии инфекции. Специфическая диагностика. Дифференциальный диагноз с геморрагическими лихорадками, другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями. Лечение. Правила выписки.</p>	<p>6</p>

			<p>Диспансеризация. Профилактические мероприятия.</p> <p>Механизмы развития, клинические проявления, неотложная терапия острой печеночно-почечной недостаточности.</p> <p><i>Практическая подготовка</i> – курация больного</p>	<p>В том числе на ПП – 2 часа</p>
5.	1	Иерсиниозы.	<p>КПЗ проводится в кишечном отделении КИКБ. Для курации и клинического разбора предлагаются больные с кишечными иерсиниозом, псевдотуберкулезом или другими острыми кишечными инфекциями.</p> <p>Проблема иерсиниозных инфекций в мире. Этиология, эпидемиология, патогенез заболеваний. Особенности кишечного иерсиниоза и псевдотуберкулеза.</p> <p>Принципы ранней диагностики, основные клинико-лабораторные критерии инфекции. Специфическая диагностика. Дифференциальный диагноз с инфекционными и неинфекционными заболеваниями. Лечение. Правила выписки. Диспансеризация. Профилактические мероприятия.</p> <p><i>Практическая подготовка</i> – курация больного</p>	<p>6</p> <p>В том числе на ПП – 2 часа</p>
6.	1	Туляремия.	<p>КПЗ проводится в диагностическом отделении КИКБ. Для курации и клинического разбора предлагаются больные туляремией, пациенты с лимфаденопатией и учебные истории болезни.</p> <p>Проблема туляремии как зоонозной инфекции в мире. Современная ситуация по туляремии. Этиология, эпидемиологические особенности, патогенез инфекции. Классификация. Клинические проявления в зависимости от формы заболевания. Основные диагностические критерии. Специфическая диагностика. Дифференциальная диагностика с заболеваниями, протекающими с лимфаденопатией. Лечение. Правила выписки. Диспансерное наблюдение. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.</p> <p><i>Практическая подготовка</i> – курация больного</p>	<p>6</p> <p>В том числе на ПП – 2 часа</p>
7.	1	Бешенство.	<p>КПЗ проводится в диагностическом отделении КИКБ. Для курации и клинического разбора предлагаются</p>	<p>6</p>

			<p>больные с поражением нервной системы, видеофильмы и учебные истории болезни.</p> <p>Проблема бешенства в мире. Современная ситуация по бешенству. Этиология. Эпидемиологические и эпизоотологические закономерности. Патогенез, клинические проявления инфекции. Опорно-диагностические критерии. Специфическая диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Специфическая профилактика санитарно-ветеринарные мероприятия. Врачебная тактика ведения пациентов с кусаными ранами.</p> <p><i>Практическая подготовка</i> – курация больного</p>	В том числе на ПП – 2 часа
8.	2	Малярия.	<p>КПЗ проводится в диагностическом отделении КИКБ. Для курации и клинического разбора предлагаются больные малярией или с длительной лихорадкой, учебные истории болезни.</p> <p>Актуальность проблемы малярии в мире. Возможный рост заболеваемости в связи с завозом. Этиология, особенности возбудителя тропической малярии. Цикл развития паразита. Эпидемиологическая характеристика заболевания. Патогенез. Клинические проявления инфекции. Особенности заболеваний, вызванных различными видами плазмодиев. Основные диагностические критерии. Специфическая диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Правила выписки. Диспансерное наблюдение. Профилактика. Тактика ведения больных с длительной лихорадкой.</p> <p>Механизмы развития, клинические проявления, неотложная терапия осложненной малярии (гемоглобинурийной лихорадки, малярийной комы, малярийного алгида).</p> <p><i>Практическая подготовка</i> – курация больного</p>	6  В том числе на ПП – 2 часа
9.	2	Лихорадка Денге, лихорадка Западного Нила, Крымская геморрагическая лихорадка.	<p>КПЗ проводится в диагностическом отделении КИКБ. Для курации и клинического разбора предлагаются больные с поражением нервной системы, экзантемами и учебные истории болезни.</p> <p>Проблема геморрагических и тропических вирусных лихорадок в мире на современном этапе. Лихорадка Денге, лихорадка Западного Нила, Крымская</p>	6

			геморрагическая лихорадка. Этиология, эпидемиологические особенности, патогенез инфекций. Классификации. Клинические проявления, основные диагностические критерии. Специфическая диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Правила выписки. Диспансерное наблюдение. Профилактические мероприятия. <i>Практическая подготовка</i> – курация больного	В том числе на ПП – 2 часа
10.	2	Амебиаз. Лейшманиоз.	КПЗ проводится в кишечном и диагностическом отделениях КИКБ. Для курации и клинического разбора предлагаются больные с дизентерией, острыми колитами, желтухой и учебные истории болезни. Актуальность проблемы амебиаза и лейшманиоза в мире. Возможный рост заболеваемости в связи с их завозом. Амебиаз. Этиология, особенности жизненного цикла дизентерийной амебы, эпидемиология, патогенез, клиника. Особенности кишечных и внекишечных проявлений. Основные критерии диагностики. Специфическая диагностика. Дифференциальный диагноз с кишечными инфекциями. Лечение. Правила выписки. Диспансеризация. Профилактика. Лейшманиоз. Этиологические и эпидемиологические особенности. Патогенез заболевания. Классификация. Висцеральный и кожный лейшманиоз. Клинические проявления в зависимости от формы заболевания. Специфическая диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Правила выписки. Диспансеризация. Профилактика.	4
		Зачетное занятие	Тестирование, собеседование по ситуационным задачам	2
<b>Итого:</b>				<b>60</b>

### 3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	С	Природно-очаговые инфекции	Написание рефератов, подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю,	26

			подготовка к промежуточной аттестации	
2.		Тропические инфекции	Написание рефератов, подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	10
Итого часов в семестре:				<b>36</b>
<b>Всего часов на самостоятельную работу:</b>				<b>36</b>

#### Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

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

###### 4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Infectious diseases: textbook	N. D. Yushchuk, Yu. Ya. Vengerov	М.: Geotar-Media, 2020.	4	

###### 4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Special questions of parasitology: учебное пособие / - URL: <a href="https://e.lanbook.com/book/174565">https://e.lanbook.com/book/174565</a> (Специальные вопросы паразитологии)	N. S. Abdukaeva.	Санкт-Петербург: СПбГПМУ, 2018.	-	ЭБС «Лань»
2.	Atlas of Infections of the Skin / (Атлас инфекций кожи)	Anthony du Vivier.	London; New York: Gower Medical Publishing, 1991.	1	-

##### 4.2. Нормативная база

1. Клинические рекомендации Клещевой вирусный энцефалит у взрослых
2. Клинические рекомендации Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом у взрослых
3. Клинические рекомендации Болезнь Лайма у взрослых
4. Методические рекомендации по рациональной антибиотикотерапии при инфекционных заболеваниях / Под ред. Драпкиной О.М., Авдеева С.Н., Яковлева С.В. – М.: Видокс, 2019. – 56 с.
5. «Лептоспироз у взрослых» Клинические рекомендации
6. «Малярия у взрослых» Клинические рекомендации

7. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туляремии у взрослых
8. <https://minzdrav.gov.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/2-standarty-spetsializirovannoy-meditsinskoj-pomoschi> - Стандарты специализированной медицинской помощи при некоторых инфекционных заболеваниях, Приказы Минздрава России.
9. <https://cr.minzdrav.gov.ru> - Клинические рекомендации по диагностике и лечению некоторых инфекционных заболеваний.

#### **4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)**

1. Утенкова Е.О., Малкова Л.В Туляремия у детей Детские инфекции 2019, 18(2), 68-70. <https://cyberleninka.ru/article/n/tulyaremiya-u-detey>
2. Темникова Е.А. Малярия. Узнать заново. Заметки российского врача в Африке Лечащий врач, 2021, № 1, 50-55 <https://cyberleninka.ru/article/n/malyariya-uznat-zanovo-zametki-rossiyskogo-vracha-v-afrike>
3. Егембердиева Р.А., Шапиева Ж.Ж и др. Лихорадка Западного Нила: клинико-эпидемиологические проявления VestnikKazNMU №2-2019,18-20. <https://cyberleninka.ru/article/n/lihoradka-zapadnogo-nila-kliniko-epidemiologicheskie-proyavleniya>
4. Чуелов С.Б., Россина А.Л. Leishmaniamartiniquensis — новый возбудитель кожного и висцерального лейшманиоза у человека Детские инфекции. 2018, 17(4),46-52 <chrome-extension://mhjfbmdgcfjbbpaeojofohoeffgiehjai/index.html>
5. Баранова А.М., Сергиев В.П., Гузеева Т.М., Токмалаев А.К. Клиническая настороженность к завозной малярии: прививные случаи и смертельные исходы в России, Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение. 2018. Т. 7, № 4. С. 97–101. <https://repository.rudn.ru/ru/records/article/record/51741/>
6. Щербинина МС, Бархалева ОА, Дорохова ОС, Мовсесянц АА. Эффективность специфической профилактики клещевого энцефалита. Биопрепараты. Профилактика, диагностика, лечение. 2020;20(3):174–186. <https://doi.org/10.30895/2221-996X-2020-20-3-174-186>
7. Еремушкина Я.М., Кускова Т.К. и др. Клинический анализ завозных случаев лихорадки денге, выявленных в Москве и Московской области, Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение. 2018. Т. 7, № 4. С. 102–110. <https://cyberleninka.ru/article/n/klinicheskiy-analiz-zavoznyh-sluchaev-lihoradki-denge-vyyavlennyh-v-moskve-i-moskovskoy-oblasti>
8. Филиппенко А.В., Иванова И.А., и др. Псевдотуберкулез и кишечный иерсиниоз: совершенствование неспецифической профилактики и лечения, Медицинский вестник Юга России, Том 8 № 1 2017, 28- 31 <https://cyberleninka.ru/article/n/psevdotuberkulez-i-kishechnyy-iersinioz-sovershenstvovanie-nespetsificheskoy-profilaktiki-i-lecheniya>
9. Литусов Н.В. Вирус бешенства. Иллюстрированное учебное пособие. –Екатеринбург: УГМУ, 2018. – 21 с. <chrome-extension://mhjfbmdgcfjbbpaeojofohoeffgiehjai/index.html>

#### **4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем**

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор MicrosoftOffice (версия 2003) №0340100010912000035\_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор MicrosoftOffice (версия 2007) №0340100010913000043\_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор MicrosoftOffice (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).

4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035\_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043\_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус KasperskyEndpointSecurity для бизнеса – Стандартный RussianEdition. 150-249 Node 1 yearEducationalRenewalLicense, срок использования с 29.04.2021 до 24.08.2022 г., номер лицензии 280E-210429-102703-540-3202,
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

#### 4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения: Киров, Ленина, 207 – КОГБУЗ «Инфекционная клиническая больница»

<i>Наименование специализированных помещений</i>	<i>Номер кабинета, адрес</i>	<i>Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях</i>
учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа	№ 1-10 г. Киров, ул. Ленина, 207	специализированная мебель, магнитно-маркерная доска, мультимедийный проектор (1), ноутбук (2);
учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	№ 1-10 г. Киров, ул. Ленина, 207	специализированная мебель, магнитно-маркерная доска, мультимедийный проектор (1), ноутбук (2);
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	№ 1-10 г. Киров, ул. Ленина, 207	специализированная мебель, магнитно-маркерная доска, мультимедийный проектор (1), ноутбук (2);



учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№ 1-10 г. Киров, ул. Ленина, 207, аудитория №414, 3 учебный корпус, аудитория №307 и №404, 1 учебный корпус, Кировского ГМУ;	специализированная мебель, магнитно-маркерная доска, мультимедийный проектор (1), ноутбук (2);
помещения для самостоятельной работы	№ 6 г. Киров, ул. Ленина, 207	оснащение: компьютеры (№4) с выходом в "Интернет" и локальную компьютерную сеть Кировского ГМУ

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

## **Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

### **5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине**

Применение электронного обучения и дистанционных образовательных технологий по дисциплине осуществляется в соответствии с «Порядком реализации электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России», введенным в действие 01.11.2017, приказ № 476-ОД.

Дистанционное обучение реализуется в электронно-информационной образовательной среде Университета, включающей электронные информационные и образовательные ресурсы, информационные и телекоммуникационные технологии, технологические

средства, и обеспечивающей освоение обучающимися программы в полном объеме независимо от места нахождения.

Электронное обучение (ЭО) – организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и преподавателя.

Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и преподавателя. Дистанционное обучение – это одна из форм обучения.

При использовании ЭО и ДОТ каждый обучающийся обеспечивается доступом к средствам электронного обучения и основному информационному ресурсу в объеме часов учебного плана, необходимых для освоения программы.

В практике применения дистанционного обучения по дисциплине используются методики синхронного и асинхронного обучения.

Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает общение обучающегося и преподавателя в режиме реального времени – on-line общение. Используются следующие технологии on-line: вебинары (или видеоконференции), аудиоконференции, чаты.

Методика асинхронного дистанционного обучения применяется, когда невозможно общение между преподавателем и обучающимся в реальном времени – так называемое off-line общение, общение в режиме с отложенным ответом. Используются следующие технологии off-line: электронная почта, рассылки, форумы.

Наибольшая эффективность при дистанционном обучении достигается при использовании смешанных методик дистанционного обучения, при этом подразумевается, что программа обучения строится как из элементов синхронной, так и из элементов асинхронной методики обучения.

Учебный процесс с использованием дистанционных образовательных технологий осуществляется посредством:

- размещения учебного материала на образовательном сайте Университета;
- сопровождения электронного обучения;
- организации и проведения консультаций в режиме «on-line» и «off-line»;
- организации обратной связи с обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- обеспечения методической помощи обучающимся через взаимодействие участников учебного процесса с использованием всех доступных современных телекоммуникационных средств, одобренных локальными нормативными актами;
- организации самостоятельной работы обучающихся путем обеспечения удаленного доступа к образовательным ресурсам (ЭБС, материалам, размещенным на образовательном сайте);
- контроля достижения запланированных результатов обучения по дисциплине обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- идентификации личности обучающегося.

Реализация программы в электронной форме начинается с проведения организационной встречи с обучающимися посредством видеоконференции (вебинара).

При этом преподаватель информирует обучающихся о технических требованиях к оборудованию и каналам связи, осуществляет предварительную проверку связи обучающихся, создание и настройку вебинара. Преподаватель также сверяет предварительный

список обучающихся с фактически присутствующими, информирует их о режиме занятий, особенностях образовательного процесса, правилах внутреннего распорядка, графике учебного процесса.

После проведения установочного вебинара учебный процесс может быть реализован асинхронно (обучающийся осваивает учебный материал в любое удобное для него время и общается с преподавателем с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени) или синхронно (проведение учебных мероприятий и общение обучающегося с преподавателем в режиме реального времени).

Преподаватель самостоятельно определяет порядок оказания учебно-методической помощи обучающимся, в том числе в форме индивидуальных консультаций, оказываемых дистанционно с использованием информационных и телекоммуникационных технологий.

При дистанционном обучении важным аспектом является общение между участниками учебного процесса, обязательные консультации преподавателя. При этом общение между обучающимися и преподавателем происходит удаленно, посредством средств телекоммуникаций.

В содержание консультаций входят:

- разъяснение обучающимся общей технологии применения элементов ЭО и ДОТ, приемов и способов работы с предоставленными им учебно-методическими материалами, принципов самоорганизации учебного процесса;

- советы и рекомендации по изучению программы дисциплины и подготовке к промежуточной аттестации;

- анализ поступивших вопросов, ответы на вопросы обучающихся;

- разработка отдельных рекомендаций по изучению частей (разделов, тем) дисциплины, по подготовке к текущей и промежуточной аттестации.

Также осуществляются индивидуальные консультации обучающихся в ходе выполнения ими письменных работ.

Обязательным компонентом системы дистанционного обучения по дисциплине является электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК), который включает электронные аналоги печатных учебных изданий (учебников), самостоятельные электронные учебные издания (учебники), дидактические материалы для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации, аудио- и видеоматериалы, другие специализированные компоненты (текстовые, звуковые, мультимедийные). ЭУМК обеспечивает в соответствии с программой организацию обучения, самостоятельной работы обучающихся, тренинги путем предоставления обучающимся необходимых учебных материалов, специально разработанных для реализации электронного обучения, контроль знаний. ЭУМК размещается в электронно-библиотечных системах и на образовательном сайте Университета.

Используемые виды учебной работы по дисциплине при применении ЭО и ДОТ:

№ п/п	Виды занятий/работ	Виды учебной работы обучающихся	
		Контактная работа (on-line и off-line)	Самостоятельная работа
1	Лекции	- веб-лекции (вебинары) - видеолекции - лекции-презентации	- работа с архивами проведенных занятий - работа с опорными конспектами лекций - выполнение контрольных заданий
2	Практические, семинарские занятия	- видеоконференции - вебинары - видеодоклады	- работа с архивами проведенных занятий

		- видеозащита работ	- самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - работа по планам занятий - самостоятельное выполнение заданий и отправка их на проверку преподавателю - выполнение тематических рефератов
3	Консультации (групповые и индивидуальные)	- видеоконсультации - консультации в чате	- консультации посредством образовательного сайта
4	Контрольные, проверочные, самостоятельные работы	- тестирование	- работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - выполнение контрольных /проверочных/самостоятельных работ

При реализации программы или ее частей с применением электронного обучения и дистанционных технологий кафедра ведет учет и хранение результатов освоения обучающимися дисциплины на бумажном носителе и (или) в электронно-цифровой форме (на образовательном сайте, в системе INDIGO).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся по учебной дисциплине с применением ЭО и ДОТ осуществляется посредством собеседования (on-line), компьютерного тестирования или выполнения письменных работ (on-line или off-line).

#### **Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)**

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении А.

## **Раздел 7. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

### **7.1. Выбор методов обучения**

Выбор методов обучения осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающихся-инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в группе.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумеваются две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

### **7.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья**

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

<i><b>Категории обучающихся</b></i>	<i><b>Формы</b></i>
С нарушением слуха	- в печатной форме - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

### **7.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Для осуществления процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций,

предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся-инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Виды оценочных средств</i>	<i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i>
С нарушением слуха	Тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С ограничением двигательных функций	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

#### **7.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

##### **1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:**

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение аудиторных занятий преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- наличие электронных луп, видеувеличителей, программ не визуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;
- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

##### **2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:**

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);
- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

##### **3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:**

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета;
  - организация проведения аудиторных занятий в аудиториях, расположенных только на первых этажах корпусов Университета;
  - размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
  - наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах;
- 4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами
- определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра инфекционных болезней

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся  
по дисциплине (модулю)

«Природно-очаговые и тропические инфекции»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело  
Направленность – Лечебное дело на иностранном языке  
Форма обучения – очная

1. Типовые контрольные задания и иные материалы

1.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

<i>Код компетенции</i>	<i>Комплект заданий для оценки сформированности компетенций</i>
<i>ПК-1. Способен осуществлять мероприятия по предупреждению возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий</i>	<b>Примерные вопросы к устному опросу текущего контроля</b> 1. Вакцины, используемые для профилактики КЭ 2. Профилактика. Экстренная антибиотикопрофилактика Лайм-боррелиоза. 3. Профилактика ГЛПС. Меры борьбы с грызунами 4. Профилактика лептоспирозов. 5. Специфическая и неспецифическая профилактика туляремии. Вакцины 6. Профилактика ГЛПС 7. Профилактика бешенства, условный и безусловный курс прививок, классификация повреждений по ВОЗ, типы вакцин. 8. Профилактика геморрагических лихорадок. Профилактические и противоэпидемические мероприятия 9. Профилактики малярии. Химиопрофилактика 10. Профилактика лейшманиозов.
	<b>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации</b> <b>1 уровень:</b> 1. Мерами профилактики клещевого энцефалита являются: а) дезинсекция жилищ б) вырубка кустарника вблизи населенных пунктов* в) вакцинация населения* г) дератизация д) иммуноглобулинопрофилактика за 1 месяц до сезона активности клещей 2. Профилактика бабезиоза включает: а) вакцинацию



- б) борьбу с грызунами
  - в) использование акарицидов\*
  - г) употребление кипяченой воды
3. Основными профилактическими мероприятиями при туляремии являются все, кроме:
- а) истребление грызунов\*
  - б) борьба с кровососущими насекомыми\*
  - в) употребление кипяченой воды
  - г) вакцинация в очагах\*
  - д) стерилизация медицинских инструментов
4. К методам профилактики малярии относятся:
- а) вакцинация
  - б) химиопрофилактика\*
  - в) борьба с грызунами
5. В случае укуса бродячим животным проводится:
- а) условный курс вакцинопрофилактики
  - б) безусловный курс\*

### **2 уровень:**

1. Активный (1) и пассивный (2) иммунитет приобретается в результате:
- а) введения вакцины
  - б) введения иммуноглобулина
- Эталон: 1-а, 2-б
2. Химиопрофилактика проводится при (1) малярии и при (2) боррелиозе:
- а) мефлохином
  - б) амоксициллином
- Эталон: 1- а, 2 - б

### **3 уровень:**

1. Больной З., 39 лет, поступил в инфекционный стационар с жалобами на головную боль, слабость, боли в пальцах правой руки, ухудшение настроения, беспокойный сон. Заболевание началось 2 дня назад, когда появилась слабость, усиливающееся чувство тревоги, зуд в области рубцов на пальцах правой руки. 2 месяца назад больного укусила бродячая собака. При осмотре состояние средней тяжести. Больной вял, апатичен, при включении вентилятора и виде стакана с водой появляются спазмы глотательных мышц. Температура 38,6°C. На пальцах правой руки имеется припухший, гиперемированный рубец на месте укуса животного. Пульс 118 ударов в минуту. АД 125/75 мм рт. ст. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Живот мягкий, болезненный. Печень и селезенка не увеличены. Менингеальных явлений нет.
- 1) **ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ:**
- а) бешенство\*
  - б) менингит
  - в) столбняк
  - г) ботулизм
  - д) эпилепсия
- 2) **ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ:**
- а) приступы гидрофобии\*
  - б) бульбарный синдром
  - в) симптомы Брудзинского
  - г) перитонеальные симптомы
  - д) стопроцентная летальность\*

- 3) ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ:
- а) антирабический иммуноглобулин\*
  - б) противоботулиническая сыворотка
  - в) антирабическая вакцина\*
  - г) столбнячный анатоксин
  - д) противостолбнячная сыворотка

### **Примерные ситуационные задачи**

#### **Задача №1**

Больной Б., 29 лет, обратился к участковому терапевту с жалобами на повышение температуры до 38,5оС, головную боль, озноб, слабость, боли в правом подреберье. Поставлен диагноз «пневмония», назначено амбулаторное лечение пенициллином. Состояние в течение недели не улучшилось, рентгенологически диагноз не был подтвержден. В это же время больной заметил потемнение мочи и желтушность склер. Направлен на лечение в стационар с подозрением на вирусный гепатит.

Эпид. анамнез: за 2 года до настоящего заболевания работал несколько месяцев в Сирии, где в течение месяца отмечал неустойчивый стул до 3-4 раз в день, иногда с примесью слизи и крови, температура не повышалась.

При поступлении: состояние средней степени тяжести, самочувствие умеренно нарушено. Температура тела 37,8оС. Кожные покровы бледные, чистые, желтушность склер и слизистых оболочек. При осмотре ротоглотки слизистые чистые, миндалины не увеличены, налетов нет. Язык обложен белым налетом, влажный. Периферические лимфоузлы мелкие, безболезненные. В легких дыхание везикулярное, проводится во все отделы, хрипов нет, ЧДД 20 в минуту. Тоны сердца звучные, ритмичные, ЧСС 84 в минуту. Живот мягкий, болезненный при пальпации в области правого подреберья. Печень на 2 см выступает из-под края реберной дуги, чувствительная при пальпации, селезенка не пальпируется. Мочится достаточно. Стул оформленный.

Вопросы:

1. Возможный диагноз.
2. Обоснование диагноза.
3. С какими заболеваниями приходится дифференцировать данное заболевание?
4. Этиология данного заболевания.
5. Эпидемиологические особенности инфекции.
6. Какие формы данной инфекции существуют?
7. Патогенетические механизмы воздействия на организм человека.
8. План лабораторного обследования.
9. Принципы терапии.
10. Есть ли необходимость в проведении профилактических мероприятий?

#### **Задача №2**

Больная В., 19 лет. Поступила в инфекционную больницу 25.08 с жалобами на повышение температуры тела до 38,3°С, рвоту на высоте лихорадки без облегчения, выраженную головную боль распирающего характера.

Заболела остро сегодня утром с появления указанных жалоб.

Из анамнеза выяснено, что 3 недели назад был факт присасывания клеща в область живота. Клещ удалён в травм. пункте. При обследовании клеща вирус клещевого энцефалита обнаружен не был.

При объективном осмотре: состояние средней степени тяжести, больная вялая. Менингеальная симптоматика: ригидность затылочных мышц на 3 поперечных пальца, симптом Кернига 150°, симптомы Брудзинского отрицательные.

Очаговой симптоматики нет. Положительные симптомы Пулатова, Бехтерева. У больной выраженная болезненность при надавливании на глазные яблоки. Кожные покровы физиологической окраски, чистые. В месте присасывания клеща никаких изменений нет. В ротоглотке гиперемии нет. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс 92 в мин., АД 110/70 мм. рт.ст. Язык влажный, у корня обложен белым налётом. Живот мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову 9-8-7 см., безболезненный. Селезёнка не пальпируется. Диурез достаточный.

ОАК: НЬ-140 г/л, эр.  $3,5 \times 10^{12}$ /л, ЦП-1,0, лейкоц.  $9,4 \times 10^9$ /л, ПЯ-10%, СЯ-55%, э-3%, лимф. 25%, мон.-7%, СОЭ-28 мм/ч.

СМЖ: прозрачная, опалесцирующая, давление 240 мм вод.ст., белок 0,66 г/л, глюкоза 2,3 ммоль/л, цитоз  $317$  клеток/мкл (нейтрофилы 20%, лимфоциты 80%).

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его.
2. Расскажите о классификации данной болезни.
3. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
4. Оцените представленные лабораторные данные.
5. Скажите, какие противопоказания к проведению спинномозговой пункции вы знаете. Есть ли они у больной?
6. Какими специфическими методами можно подтвердить диагноз?
7. Назначьте антибактериальную терапию данной пациентке. Какие антибиотики являются препаратами выбора?
8. Расскажите патогенетическую терапию.
9. Диспансерное наблюдение при данной патологии.
10. Какую профилактику необходимо было провести после укуса клеща?

#### **Примерные темы рефератов:**

1. План противоэпидемических мероприятий в случае завоза на территорию России лейшманиоза
2. Сравнительная характеристика вакцин для профилактики клещевого энцефалита
3. Эпидемиологическая ситуация по бешенству в России и мире
4. Профилактика туляремии среди групп риска
5. Нерешенные проблемы профилактики малярии

#### **Задания для курации пациента:**

Цель работы: в результате опроса и осмотра пациента поставить предварительный диагноз, провести дифференциальную диагностику, назначить необходимое обследование и лечение,

определить правила выписки, диспансеризации и профилактические мероприятия. Методика проведения работы:

1. Провести опрос и осмотр больного с подозрением на клещевой энцефалит, выявить жалобы.
2. При сборе эпидемиологического анамнеза обратить внимание на сезонность, факт присасывания клеща, употребление некипяченого молока, пребывание на территории природных очагов, уточнить, был ли ранее факт присасывания клеща, заболевания клещевыми инфекциями, прививочный анамнез.
3. При осмотре определить характерные признаки заболевания: острое начало, наличие интоксикационно-воспалительного синдрома, менингеального, энцефалитического, полиомиелитического синдромов и других поражений нервной системы.

	<p>4. При обосновании диагноза интерпретировать лабораторные данные (ОАК, ОАМ), анализ ликвора, вирусологические и серологические методы исследования.</p> <p>5. Назначение режима, диеты, этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения, указать их дозировки и длительность приема с учетом формы заболевания, возраста пациента, сопутствующей патологии.</p> <p>6. Определение критериев выписки больного и правил диспансеризации, профилактические мероприятия в очаге.</p> <p>7. С целью написания истории болезни пациенты осматриваются в течение 3-7 дней; при этом в динамике оценивается состояние больного: аппетит, наличие интоксикационно-воспалительного синдрома, динамика развития симптомов поражения сердечно-сосудистой системы, центральной нервной системы; прогнозируется развитие осложнений; интерпретируются результаты исследований, проводится коррекция лечения, определяются правила выписки, сроки диспансерного наблюдения.</p> <p>Результаты: оформляются в виде истории болезни или листа курации.</p> <p>Выводы: в результате выполнения задания при беседе с пациентом формируются коммуникативные навыки, при объективном осмотре и интерпретации результатов исследования – практические навыки, при проведении диагностического поиска и обосновании диагноза – клиническое мышление, при определении тактики ведения пациента – умения и навыки назначения диагностических мероприятий и адекватной терапии, проведения диспансеризации и профилактики.</p>
--	---

#### **Критерии оценки устного опроса текущего контроля:**

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

#### **Критерии оценки тестовых заданий:**

«зачтено» - не менее 71 балла правильных ответов;

«не зачтено» - 70 баллов и менее правильных ответов.

#### **Критерии оценки ситуационных задач:**

«зачтено» - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

«не зачтено» - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

### **Критерии оценки написания (и защиты) рефератов:**

«зачтено» – обоснована актуальность проблемы и темы, содержание соответствует теме и плану реферата, полно и глубоко раскрыты основные понятия проблемы, обнаружено достаточное владение терминологией, продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, к анализу привлечены новейшие работы по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.), полностью соблюдены требования к оформлению реферата, грамотность и культура изложения материала на высоком уровне.

«не зачтено» – не обоснована или слабо обоснована актуальность проблемы и темы, содержание не соответствует теме и плану реферата, обнаружено недостаточное владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы, не продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, использован очень ограниченный круг литературных источников по проблеме, не соблюдены требования к оформлению реферата, отсутствует грамотность и культура изложения материала.

### **Критерии проведения курации больного**

«зачтено» - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;

«не зачтено» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

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

### **2.1. Методика проведения тестирования**

**Целью этапа** промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

#### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

#### **Субъекты, на которых направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

#### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

**Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

**Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

**Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа промежуточной аттестации, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

**Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы**

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	<b>36</b>
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	<b>32</b>
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	<b>32</b>
Всего тестовых заданий	<b>30</b>
Итого баллов	<b>100</b>
Мин. количество баллов для аттестации	70

**Описание проведения процедуры:**

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

**Результаты процедуры:**

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за

тестирование обучающихся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

## **2.2. Методика проведения приема практических навыков**

**Цель этапа** промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

### **Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии по дисциплине (модулю), или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с экзаменационным собеседованием по усмотрению кафедры.

### **Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

### **Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

### **Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

### **Описание проведения процедуры:**

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины (модуля).

### **Результаты процедуры:**

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено» или «неудовлетворительно».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

### **2.3. Методика проведения устного собеседования**

**Целью процедуры** промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

#### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

#### **Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

#### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий (если промежуточная аттестация проводится в форме зачета). Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

#### **Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

#### **Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

#### **Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

#### **Описание проведения процедуры:**

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче(ам). Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме зачёта – оценками «зачтено», «не зачтено».

#### **Результаты процедуры:**

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.



## **2.4. Методика проведения защиты рефератов**

**Целью процедуры** текущей аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме защиты реферата, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

### **Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится в процессе изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий.

### **Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

### **Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

### **Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается перечень примерных тем рефератов по дисциплине и требования к структуре и оформлению рефератов.

Требования к структуре и оформлению рефератов.

Реферат выполняется на стандартных листах форматом А4. Объем реферата – 8-10 страниц. Текст реферата печатается на компьютере. Шрифт Times New Roman - 14; интервал между строками - 1,5. Размеры полей: левое - не менее 30 мм, правое - не менее 15 мм, верхнее и нижнее - не менее 20 мм. Номер страницы обозначается арабской цифрой без точки в конце и может располагаться вверху или внизу по центру или в правом углу.

Реферат должен включать следующие рубрики:

титульные лист,

оглавление (содержание),

введение – вводная часть работы, в которой мотивируется обращение к данной теме (проблеме), излагается ее актуальность, формулируются цели и задачи работы, приводятся сведения, необходимые для понимания основного содержания и т.п.

основная (содержательная) часть работы, посвященная собственно раскрытию темы, может содержать рисунки, таблицы, фотографии.

заключение – заключительная часть работы, где дается обобщение изложенного материала, подчеркивается значение проделанной работы, формулируются выводы и т.п.

список использованной литературы - список всех источников, на основе изучения которых была сделана эта работа или которые были использованы в ней. Список, оформленный надлежащим образом, должен включать 4-5 источников за последние 5 лет.

Примеры библиографического описания источников в списке литературы:

• книга одного автора:

1. Гончарова Т.А. Энциклопедия лекарственных растений. М.: Изд-во Дом МСП, 2011. 1120 с.;

• книга двух, трех авторов:

1. Владимиров Ю.А., Арчаков А.И. Перекисное окисление липидов в биологических мембранах. М., 2012. 252 с.;

• книга четырех и более авторов:

1. Основы научных исследований: Учебник для вузов / В.И. Крутов [и др.]. - М.: Высшая школа, 2013. 400 с.;

- статьи из книг, журналов, сборников:

1. Лаптева Е.Н., Рощин В.И., Султанов В.С. Специфическая активность полипренольного препарата "Ропрен" при токсическом поражении печени в эксперименте // Клиническое питание. 2013. № 3. С. 28-32;

- иностранные издания:

1. Lin M.T., Beal M.F. Mitochondrial dysfunction and oxidative stress in neurodegenerative diseases // Nature. 2012. Vol. 443. P. 787-795.

**Описание проведения процедуры:**

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается перечень примерных тем рефератов по дисциплине. После получения темы индивидуального задания и подготовки реферата обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции сдать преподавателю подготовленный реферат и защитить его в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Результат защиты реферата при проведении текущей аттестации – оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно».

**Результаты процедуры:**

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в рабочие ведомости обучающихся.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах текущей аттестации по дисциплине.

Составитель: Е.О. Утенкова

Н.А. Савиных

Зав. кафедрой А.Л. Бондаренко