

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 2026.04.14 16:58:38
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bffa679172803da5b7b5559fc69e2

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»

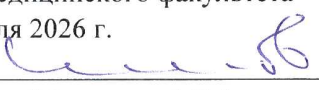
(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Медицинский факультет
Кафедра терапии

Согласовано

деканом медицинского факультета

«14» апреля 2026 г.


/Максимов А.В./

Рабочая программа дисциплины

Инфекционные болезни

Специальность

31.05.02 Педиатрия

Квалификация

Врач-педиатр

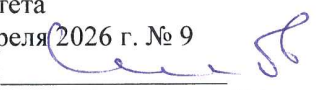
Форма обучения

Очная

Согласовано учебно-методической комиссией
медицинского факультета

Протокол от «10» апреля 2026 г. № 9

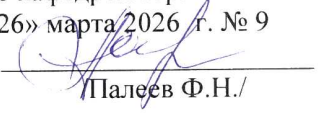
Председатель УМКом


/Максимов А.В./

Рекомендовано кафедрой терапии

Протокол от «26» марта 2026 г. № 9

Зав. кафедрой


/Палеев Ф.Н./

Москва
2026

Авторы-составители:

Палеев Ф.Н., заведующий кафедрой терапии, профессор, член-корреспондент РАН, доктор
медицинских наук
Ионов С.Н., профессор кафедры терапии, доктор биологических наук
Котова А.А., доцент кафедры терапии, кандидат медицинских наук

Рабочая программа дисциплины «Инфекционные болезни» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденного приказом МИНОБРНАУКИ России от 12.08.2020 г. № 965.

Дисциплина входит в «Модуль профильной направленности» в обязательную часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» и является обязательной для изучения.

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.....	4
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	5
4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	8
5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	10
6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	25
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.....	26
8. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	26
9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	27

1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

1.1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является подготовка выпускника, ориентированного в вопросах общей и частной инфектологии, развитию клинического мышления и получения практических навыков по ранней диагностике инфекционных заболеваний на врачебном участке.

Задачи дисциплины:

- 1) получить знания по клиническим проявлениям наиболее распространенных инфекционных заболеваний;
- 2) овладеть методикой дифференциальной диагностики инфекционных заболеваний и анализом клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования больных с целью постановки диагноза;
- 3) изучить и применять на практике современные методы диагностики и лечения больных инфекционными заболеваниями;
- 4) повысить знания по смежным специальностям и терапии неотложных состояний,
- 5) овладеть методиками проведения первичной и вторичной профилактики инфекционных заболеваний, пропаганды санитарно-профилактических знаний среди населения.

1.2. Планируемые результаты обучения

В результате освоения данной дисциплины у обучающихся формируются следующие компетенции:

ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина входит в «Модуль профильной направленности» в обязательную часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» и является обязательной для изучения.

Учебная дисциплина «Инфекционные болезни» опирается на знания и умения, полученные при изучении предшествующих дисциплин: «Нормальная анатомия человека», «Биология», «Биохимия», «Латинский язык и основы медицинской терминологии», «Цитология», «Гистология, эмбриология, цитология», «Нормальная физиология», «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», «Микробиология, вирусология», «Биомедицинская этика», «Иммунология», «Фармакология», «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия», «Патофизиология, клиническая патофизиология», «Гигиена», «Общественное здоровье и здравоохранение, проектирование здравоохранения», «Эпидемиология», «Пропедевтика внутренних болезней», «Общая хирургия»,.

Знания, умения и навыки, приобретенные при освоении дисциплины «Инфекционные болезни», необходимы для изучения последующих дисциплин: «Инфекционные болезни у детей», «Клиническая фармакология», «Детская хирургия», «Фтизиатрия», «Поликлиническая педиатрия».

3. ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Объем дисциплины

Показатель объема дисциплины	Количество часов
Объем дисциплины в зачетных единицах	3
Объем дисциплины в часах	108
Контактная работа:	36,2
Лекции	12
Лабораторные занятия	24
из них, в форме практической подготовки	24
Контактные часы на промежуточную аттестацию:	0,2
Зачет	0,2
Самостоятельная работа	64
Контроль	7,8

Форма промежуточной аттестации - зачет в 9 семестре.

3.2 Содержание дисциплины

Наименование разделов (тем) дисциплины с кратким содержанием	Кол-во часов		
	Лекции	Лабораторные занятия	
		Общее количество	Из них, в форме практической подготовки
Тема 1. Введение в проблему инфекционных болезней.	2	2	2
Тема 2. Брюшной тиф. Паратифы А и В.	1	2	2
Тема 3. Острая дизентерия.	1	2	2
Тема 4. Сальмонеллез.	1	2	2
Тема 5. Пищевые токсикоинфекции. Ботулизм.	1	2	2
Тема 6. Вирусный гепатит А и Е.	2	2	2
Тема 7. Вирусный гепатит В и С	2	2	2
Тема 8. Иерсиниозы.	-	1	1
Тема 9. Гельминтозы	-	1	1
Тема 10. Геморрагические лихорадки (ГЛ)	-	1	1
Тема 11. Менингококковая инфекция	2	1	1
Тема 12. Сепсис. Дисбактериоз	-	1	1
Тема 13. Грипп и другие острые респираторные заболевания (ОРЗ)	-	1	1
Тема 14. Дифтерия	-	1	1
Тема 15. Риккетсиозы	-	1	1

Тема 16. Столбняк. Бешенство	-	1	1
Тема 17. Чума. Сибирская язва	-	1	1
Итого	12	24	24

Практическая подготовка

Тема	Задание на практическую подготовку (медицинскую деятельность)	Количество часов
Тема 1. Введение в проблему инфекционных болезней.	Провести расспрос, объективный осмотр пациента, назначить необходимые обследования и обосновать назначенную терапию. Оформить историю болезни инфекционного больного	2
Тема 2. Брюшной тиф. Паратифы А и В.	Провести расспрос, объективный осмотр пациента. Провести диагностику на основе анамнестических, эпидемиологических и клинических данных. Назначение комплекса клинико-эпидемиологических и лабораторных данных, направленный на раннюю диагностику брюшного тифа. Сходство и различие паратифов от брюшного тифа. Назначение лечения. Принципы диспансеризации реконвалесцентов. Оформить историю болезни	2
Тема 3. Острая дизентерия.	Провести расспрос, объективный осмотр пациента с острой дизентерией. Характеристика дизентерии с типичным, атипичным, стертым, субклиническим течением. Осложнения дизентерии. Диагностика. Методы взятия материала для лабораторных исследований. Лечение больных острой и хронической дизентерией. Оформить историю болезни	2
Тема 4. Сальмонеллез.	Провести расспрос, объективный осмотр пациента с сальмонеллезом. Характеристика и течение локализованных и генерализованных форм сальмонеллеза. Значение клинических и эпидемиологических данных, лабораторная диагностика сальмонеллеза. Назначить обследование и лечение. Оформить историю болезни	2
Тема 5. Пищевые токсикоинфекции. Ботулизм.	Провести расспрос, объективный осмотр пациента с пищевой токсикоинфекцией. Определить совокупность субъективных и объективных симптомов, отражающих степень тяжести состояния пациента. Симптомы начального периода. Осложнения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Специфическая терапия противоботулинической сывороткой, правила ее введения. Дезинтоксикационная терапия. Оформить историю болезни	2
Тема 6. Вирусный гепатит А и Е.	Провести расспрос, объективный осмотр пациента. Клиника. Варианты течения преджелтушного периода. Исходы. Прогноз. Диагностика. Значение клиникоэпидемиологических данных, результатов биохимических исследований. Инструментальные методы исследования. Лечение. Оформить историю болезни	2
Тема 7. Вирусный гепатит В и С	Провести расспрос, объективный осмотр пациента. Клиника. Варианты течения преджелтушного периода. Исходы. Прогноз. Диагностика. Значение клинико-	2

	эпидемиологических данных, результатов биохимических исследований. Инструментальные методы исследования. Лечение. Оформить историю болезни	
Тема 8. Иерсиниозы.	Провести расспрос, объективный осмотр пациента. Клиника. Клиническая классификация. Симптоматология различных вариантов течения болезни. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Особенности течения кишечного иерсиниоза. Лабораторные методы исследования. Дифференциальный диагноз. Лечение. Оформить историю болезни	1
Тема 9. Гельминтозы	Провести расспрос, объективный осмотр пациента. Клиника. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторные методы исследования. Дифференциальный диагноз. Лечение. Оформить историю болезни	1
Тема 10. Геморрагические лихорадки (ГЛ)	Провести расспрос, объективный осмотр пациента. Значение профессионально-эпидемиологического анамнеза, лабораторных исследований. Дифференциальный диагноз. Лечение. Оформить историю болезни	1
Тема 11. Менингококковая инфекция	Провести расспрос, объективный осмотр пациента. Значение эпидемиологического анамнеза, клинических данных, лабораторных исследований. Дифференциальный диагноз. Лечение. Оформить историю болезни	1
Тема 12. Сепсис. Дисбактериоз	Провести расспрос, объективный осмотр пациента. Значение анамнеза, клинических данных и лабораторных исследований. Дифференциальный диагноз. Лечение. Оформить историю болезни	1
Тема 13. Грипп и другие острые респираторные заболевания (ОРЗ)	Провести расспрос, объективный осмотр пациента. Значение анамнеза, клинических данных и лабораторных исследований. Дифференциальный диагноз. Лечение. Оформить историю болезни	1
Тема 14. Дифтерия	Провести расспрос, объективный осмотр пациента. Значение анамнеза, клинических данных и лабораторных исследований. Дифференциальный диагноз. Лечение. Оформить историю болезни	1
Тема 15. Риккетсиозы	Провести расспрос, объективный осмотр пациента. Значение анамнеза, клинических данных и лабораторных исследований. Дифференциальный диагноз. Лечение. Оформить историю болезни	1
Тема 16. Столбняк. Бешенство	Провести расспрос, объективный осмотр пациента. Значение анамнеза, клинических данных и лабораторных исследований. Дифференциальный диагноз. Лечение. Оформить историю болезни	1
Тема 17. Чума. Сибирская язва	Этиология, эпидемиология, патогенез и патологическая анатомия. Клиника. Осложнения. Диагностика - значение профессионально-эпидемиологического анамнеза, лабораторных исследований. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика	1

4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Темы для самостоятельного изучения	Изучаемые вопросы	Количество часов	Формы самостоятельной работы	Методическое обеспечение	Формы отчетности
ВИЧ-инфекция	Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ инфекции мире и РФ. Характеристика вируса и его свойства. Основы патогенеза ВИЧ. Состояние иммунной системы в разные стадии ВИЧ-инфекции. Клинические проявления ВИЧ-инфекции в разные стадии заболевания.	8	Изучение литературы по теме, подготовка доклада	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Доклад
Предмет и методы исследования. Определение паразитологии в системе медицинских и биологических дисциплин. Многообразие паразитических организмов.	Понятия “паразит” и “паразитизм”. Основные понятия и термины дисциплины. Концепции паразитизма: экологическая, метаболическая, патофизиологическая и эволюционно-генетическая. Разнообразие паразитов, виды паразитизма.	8	Изучение литературы по теме, подготовка доклада	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Доклад
Механизмы передачи и пути проникновения возбудителей заболеваний в организм человека. Природно-очаговые заболевания. Диагностика паразитарных болезней	Теоретические и Практические предпосылки возникновения учения. Формулировка Павловским Е.Н. основных положений учения о природной Очаговости трансмиссивных болезней. Природные очаги как системы. Значение антропогенного фактора в трансформации природных очагов. Меры по оздоровлению очагов.	8	Изучение литературы по теме, подготовка доклада	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Доклад
Паразитизм как общебиологическое явление. Паразитохозяйные отношения. Паразитизм как общебиологическое явление.	Антропоургические очаги. Пространственные, временные и Трофические связи паразитов с хозяевами. Особенности экто- и эндопаразитизма, временного и стационарного паразитизма, нидиколии, форезии и гематофагии. Явления Гиперпараитизма	8	Изучение литературы по теме, подготовка доклада	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Доклад
Основы медицинской протозоологии. Морфология, систематика экология паразитических простейших.	Распространение паразитизма в животном мире. Морфология, систематика и экология важнейших таксономических групп паразитических простейших: саркодовые, жгутиконосцы, споровики, кнidosпоридии, микроспоридии, инфузории.	8	Изучение литературы по теме, подготовка доклада	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Доклад
Основы медицинской гельминтологии. Морфология,	Цестодозы животных, морфология и биология цестод. Основные	8	Изучение литературы по теме, подготовка	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Доклад

систематика и экология основных групп гельминтов.	систематические группы гельминтов: Трематоды. Моногенеи. Цестоды. Нематоды.		доклада		
Медицинская арахноэнтомология Морфология, систематика и экология основных групп паразитических членистоногих.	Распространение паразитизма в животном мире. Морфология, систематика и экология важнейших таксономических групп паразитических членистоногих: ракообразные; клещи иксодовые, гамазовые, краснотелковые, чесоточные, железницы, волосяные и перьевые; насекомые: вши, пухоседы, блохи, овода и миазные мухи, кровососущие двукрылые и клопы.	8	Изучение литературы по теме, подготовка доклада	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Доклад
Адаптации паразитов к хозяину	Паразитизм как общебиологическое явление. Пространственные связи паразитов с хозяевами Временные связи паразитов с хозяевами Трофические связи паразитов с хозяевами	4	Изучение литературы по теме, подготовка доклада	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Доклад
Адаптации хозяев к паразитическим организмам	Паразитизм как общебиологическое явление. Особенности экто- и эндопаразитизма Особенности временного стационарного паразитизма. Явления гиперпаразитизма	4	Изучение литературы по теме, подготовка реферата	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Доклад
ИТОГО		64			

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.

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

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

5.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описания шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
-------------------------	--------------------------	-------------------	----------------------	---------------------	------------------

ОПК- 2	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает методы диагностического поиска, анализа и обобщения информации в области диагностики и лечения инфекционных болезней; основные принципы системного подхода при решении клинических задач. Умеет находить оптимальный алгоритм обследования и лечения больных инфекционными заболеваниями.	Устный опрос, доклад	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания доклада
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает методы диагностического поиска, анализа и обобщения информации в области диагностики и лечения инфекционных болезней; основные принципы системного подхода при решении клинических задач. Умеет находить оптимальный алгоритм обследования и лечения больных инфекционными заболеваниями. Владеет методологией установления правильного диагноза на основе анализа лабораторных и инструментальных данных обследования, а также назначения корректной схемы лечения на основе персонифицированного подхода к инфекционному пациенту с учетом его индивидуальных и возрастных особенностей.	Устный опрос, тестирование, Доклад Решение ситуационных задач, практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания доклада Шкала оценивания решения ситуационных задач, Шкала оценивания практической подготовки
ОПК – 4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает этиологию, патогенез, способы передачи, особенности течения и способы профилактики инфекционных заболеваний. Умеет проводить дифференциальную диагностику между схожими по симптоматике инфекционными заболеваниями на основании лабораторных данных, данных инструментального обследования, сбора анамнеза и физикального осмотра.	Устный опрос, доклад	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания доклада
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает этиологию, патогенез, способы передачи, особенности течения и способы профилактики инфекционных заболеваний. Умеет проводить дифференциальную диагностику между схожими по симптоматике инфекционными заболеваниями на основании лабораторных данных, данных инструментального обследования, сбора анамнеза и физикального осмотра. Владеет навыками проведения лечебно-диагностических мероприятий у больных инфекционного профиля.	Устный опрос, тестирование, Доклад Решение ситуационных задач, практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания доклада Шкала оценивания решения ситуационных задач, Шкала оценивания практической подготовки
ОПК-7	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает клиническую картину инфекционных заболеваний и принципы ведения больных разными инфекционными заболеваниями Умеет определить необходимую тактику ведения больных разными инфекционными болезнями	Устный опрос, доклад	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания доклада

	Продвину тый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостояте льная работа	Знает клиническую картину инфекционных заболеваний и принципы ведения больных разными инфекционными заболеваниями Умеет определить необходимую тактику ведения больных разными инфекционными болезнями Владеет навыками выбора тактики ведения больных разными формами инфекционных заболеваний	Устный опрос, тестирование, Доклад Решение ситуационны х задач, практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания доклада Шкала оценивания решения ситуационны х задач, Шкала оценивания практической подготовки
--	-----------------	--	--	---	---

Шкала оценивания устного опроса

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практических занятиях, содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.	25
участие в работе на практических занятиях, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения.	10
низкая активность на практических занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	5
отсутствие активности на практических занятиях, студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.	0

Шкала оценивания доклада

Критерии оценивания	Баллы
Содержание соответствуют поставленным цели и задачам, изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения	10
Содержание недостаточно полно соответствует поставленным цели и задачам исследования, работа выполнена на недостаточно широкой источниковой базе и не учитывает новейшие достижения науки, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения	5
Содержание не отражает особенности проблематики избранной темы; содержание работы не полностью соответствует поставленным задачам, источниковая база является фрагментарной и не позволяет качественно решить все поставленные в работе задачи, работа не учитывает новейшие достижения историографии темы, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы	2

Работа не имеет логичной структуры, содержание работы в основном не соответствует теме, источниковая база исследования является недостаточной для решения поставленных задач, студент показал неуверенное владение материалом, неумение формулировать собственную позицию	0
---	----------

Шкала оценивания практической подготовки

Критерии оценивания	Баллы
Высокая активность на практической подготовке, выполнен(ы) осмотр/курация /часть истории болезни/клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не менее 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи (не менее 3) или сформирован клинический навык	5
Средняя активность на практической подготовке, выполнен(ы) осмотр/курация /часть истории болезни/клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве от 1 до 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи (от 1 до 3)	2
Низкая активность на практической подготовке, осмотр/курация /часть истории болезни/клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не выполнялись, алгоритм оказания медицинской помощи не отработан	0

Шкала оценивания решения ситуационных задач

Критерии оценивания	Баллы
Верно решено 5 задач	10
Верно решено 4 задачи	5
Верно решено 3 задачи	2
Верно решено 0,1,2 задачи	0

Шкала оценивания тестирования

Критерий	Количество баллов
80-100% правильных ответов	15-20 баллов
70-79 % правильных ответов	10-14 баллов
50-69 % правильных ответов	4-9 баллов
менее 50 % правильных ответов	0-3 баллов

5.3. Типовые контрольные задания или иные необходимые для оценки материалы знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Примерные вопросы для устного опроса

1. Бруцеллёз: этиология, пути передачи, клиника, диагностика, лечение.
2. Лептоспироз: этиология, пути заражения, клиника, диагностика, лечение.
3. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом: этиология, пути заражения, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
4. Лайм-боррелиоз: этиология, пути заражения, патогенез, классификация, клиническая картина I стадии заболевания, диагностика, лечение, профилактика.
5. Лайм-боррелиоз: этиология, пути заражения, патогенез, классификация, клиническая картина II стадии заболевания, диагностика, лечение, профилактика.
6. Лайм-боррелиоз: этиология, пути заражения, патогенез, классификация, клиническая

картина III стадии заболевания, диагностика, лечение, профилактика. Клещевой энцефалит: пути заражения, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

7. Бешенство: пути заражения, патогенез, клиника, диагностика, профилактика.
8. Малярия: этиология, цикл развития возбудителя, клиническая картина малярии, вызванной *P. falciparum*, диагностика, лечение, профилактика.
9. Малярия: этиология, цикл развития возбудителя, клиническая картина малярии, вызванной *P. vivax*, диагностика, лечение, профилактика.

Примерные темы докладов

1. Брюшной тиф
2. Паратиф А
3. Паратиф В
4. Шигеллез
5. Эшерихиозы
6. Амебиаз
7. Холера
8. Сальмонеллез
9. Пищевые токсикоинфекции
10. Ботулизм
11. Скарлатина
12. Аденовирусная инфекция
13. Герпетическая инфекция
14. Дифтерия
15. Менингококковая инфекция
16. Гельминтозы детей школьного возраста
17. Инвазии, вызываемые паразитированием личинок гельминтов животных
18. Аскаридоз
19. Течение лямблиоза у взрослых людей
20. Трихоцефалез

Примерные варианты тестирования

1. Какая продолжительность жизни острицы в организме хозяина?
 - а) 1 месяц
 - б) 3 месяца
 - в) 1 год
 - г) на протяжении всей жизни хозяина
2. Какой гельминт вызывает синдром «larva migrans»?
 - а) бычий цепень
 - б) широкий лентец
 - в) токсокара
 - г) энтеробиус
3. Пути заражения фасциолезом?
 - а) сырая рыба
 - б) сырое мясо
 - в) сырые водные растения
 - г) некипяченое молоко
4. Какими гельминтами происходит заражение человека через кожу?
 - а) аскариды

- б) анкилостомиды
- в) стронгилоиды)
- энтеробиус

5. Переносчиками малярии являются

- а) москиты
- б) комары *Anopheles*
- в) комары *Aedes*
- г) комары *Culex*

6. Что из нижеперечисленного может развиваться при тяжелом течении гриппа?

- а) геморрагический отек легких
- б) множество мелких очагов гриппозной пневмонии
- в) кровоизлияние во внутренние органы
- г) катаральный трахеобронхит
- д) дистрофия и слущивание клеток эпителия бронхов

7. Что из нижеперечисленного является проявлением парагриппа?

- а) серозно-слизистый трахеобронхит
- б) серозно-геморрагический трахеобронхит
- в) серозная пневмония
- г) серозно-геморрагическая пневмония
- д) пролиферация эпителия бронхов

8. Укажите основной морфологический признак респираторно-синцитиальной инфекции

- а) пролиферация эпителия мелких бронхов в виде сосочков
- б) серозная пневмония с единичными гигантскими клетками
- в) участки ателектаза легких
- г) участки острой эмфиземы легких
- д) серозно-геморрагический трахеобронхит

9. Осложнениями риновирусной инфекции являются все нижеперечисленные, за исключением

- а) гайморит
- б) фронтит
- в) этилоидит
- г) бронхит
- д) сепсис

10. Укажите формы заражения полиомиелитом

- а) фекально-оральный
- б) контактно-бытовой
- в) воздушно-капельный
- г) половой
- д) трансплацентарный

11. В каких органах не обнаруживаются сыпнотифозные гранулемы?

- а) печень
- б) селезенка
- в) лимфатические узлы
- г) костный мозг
- д) головной мозг

12. Как называются изменения

оболочек мозга при
менингококковом менингите?

- а) желтовато-зеленоваты «чепчик»
- б) шагреновый вид
- в) звездчатый вид
- г) «волосатый» мозг
- д) сосочковый вид

13. Перечислите местные изменения при скарлатине

- а) дифтеритическая ангина
- б) некротическая ангина
- в) язвенный колит
- г) катаральный колит
- д) фибринозный колит

14. Где развиваются местные изменения при дифтерии?

- а) зев, глоточные миндалины
- б) конъюнктивы глаза
- в) легкие
- г) верхние дыхательные пути
- д) кожная рана

15. какие макроскопические признаки характерны для язв при брюшном тифе? а) расположены поперек длинника кишки

- б) расположены вдоль длинника кишки
- в) возникают на месте групповых фолликулов
- г) края и форма неровные
- д) края ровные, закругленные

Примерные задания для практической подготовки

1. Особенности расспроса, осмотра инфекционного больного. Правила оформления истории болезни
2. Комплекс лабораторных исследований, направленных на дифференциальную диагностику кишечных инфекций у детей
3. Вирусные гепатиты «А», «В», «С», «Д» и «Е»: этиология, эпидемиология, клиника, диагностика раннего периода болезни

Примерные ситуационные задачи

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

У ребёнка 6 лет, не посещающего детское учреждение, 8 сентября зарегистрирована скарлатина (заболел 7 сентября). Боль в горле, температура 39,5-40°C. Брат заболевшего 2 лет и 6 месяцев скарлатиной ранее не болел, посещает ясли. Мать детей работает медицинской сестрой в хирургическом отделении, отец - инженер промышленного предприятия. Семья занимает 2 смежные комнаты площадью 26 кв. м. в коммунальной квартире. При эпидемиологическом обследовании очага у школьницы (ученицы 1 класса) из семьи соседей (проживающей с бабушкой пенсионеркой) обнаружено шелушение на ладонях.

Вопросы:

1. Кто мог быть источником возбудителя инфекции для 6-летнего ребёнка?
2. В какие периоды болезни источник возбудителя инфекции опасен для окружающих?

3. Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в очаге?
4. Сколько времени проводится наблюдение за контактными в эпидемическом очаге?
5. Кто подлежит наблюдению в данном эпидемическом очаге?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

Ребёнок С. 2 лет посещает дошкольное образовательное учреждение (ДОУ), ясельную группу. 19 октября вечером мать обнаружила повышение температуры до 37,5°C и мелкоточечную сыпь на теле ребёнка. При обращении к врачу-педиатру участковому 20 октября врач поставил предварительный диагноз «корь».

Эпидемиологические данные: 10 октября ребёнок с родителями посещал кинотеатр. Мать ребёнка переболела корью в детском возрасте, отец не болел и не был привит. В ДОУ случаи кори за последние 2 месяца не регистрировались.

Вопросы:

1. Какие мероприятия в отношении контактов необходимо провести по месту жительства?
2. Какие мероприятия в отношении контактов необходимо провести в детском учреждении?
3. В какой период болезни больной ребёнок мог заразить детей в группе?
4. Каковы действия эпидемиолога при получении данных о регистрации кори на обслуживаемой территории?
5. Какой препарат для экстренной профилактики кори можно использовать лицам с аллергической реакцией на куриный белок?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

5 декабря к ребёнку 4 лет был вызван на дом врач-педиатр участковый в связи с наличием у мальчика насморка и повышения температуры тела до 38°C. При осмотре выявлены гиперемия слизистой ротоглотки, пятна Филатова, конъюнктивит. Был поставлен предварительный диагноз «корь». Заболевший ребёнок против кори привит не был, в связи с чем был оформлен отказ от профилактических прививок. Ребёнок проживает в отдельной квартире, на последнем этаже 9-этажного дома. Кроме него в квартире проживают ребёнок 6 лет, посещающий детский сад и привитый по календарю, и ребёнок 9 месяцев. Мать – воспитатель детского сада, корью болела. В квартире ещё проживает отец, преподаватель вуза, против кори не привит и не болел, а также бабушка 54 лет, пенсионерка, сведений о вакцинации против кори или перенесённом заболевании нет.

При проведении расследования врачом-эпидемиологом было установлено, что 14 ноября был зарегистрирован случай кори у ребёнка, проживающего на 2 этаже в этом же подъезде дома. Никаких мероприятий проведено не было.

Вопросы:

1. Оцените эпидемическую ситуацию и выскажите гипотезу о возможных причинах возникновения случая кори.
2. Определите территориальные границы эпидемического очага кори.
3. Обоснуйте Вашу гипотезу.
4. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге кори.
5. Составьте перечень документов, необходимых Вам для составления плана мероприятий.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 4

Врач-педиатр участковый, вызванный 5 апреля к больному Серёже К. 4 лет, диагностировал скарлатину. Мальчик заболел вечером 3 апреля. После возвращения из

детского сада ребёнок почувствовал себя плохо, жаловался на боль в горле, головную боль. Температура тела была повышена - 38,1°C. На следующий день появилась мелкоточечная сыпь на теле, яркая гиперемия зева, увеличение подчелюстных лимфоузлов. В группе, которую посещал Серёжа, по списку 25 детей. Из них 5 ранее болели скарлатиной. Последние 1,5 месяца инфекционных заболеваний среди детей этой группы не зарегистрировано.

За 4 дня до заболевания Серёжи в группу возвратился Дима Л., который отсутствовал 5 дней по поводу заболевания ОРВИ, мама педиатра не вызывала, лечила ребёнка самостоятельно народными средствами.

Старший брат Серёжи К., ученик 2-го класса, скарлатиной не болел. Родственники мальчика работают: мать – медицинская сестра в роддоме, отец – слесарь на заводе. Родители скарлатиной не болели. В настоящий момент здоровы. Проживают в отдельной благоустроенной трёхкомнатной квартире.

Вопросы:

1. Оцените эпидемическую ситуацию и выскажите гипотезу о возможных причинах заболевания скарлатиной.
2. Определите территориальные границы эпидемического очага скарлатины.
3. Обоснуйте Вашу гипотезу.
4. Составьте план противоэпидемических мероприятий в домашнем очаге скарлатины.
5. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге скарлатины в дошкольном образовательном учреждении.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 5

Врач-педиатр участковый, вызванный 21 марта к Насте К. 5 лет диагностировал у неё скарлатину. Девочка заболела 20 марта, в этот день к вечеру она была переведена из группы детского сада в изолятор в связи с повышением температуры до 38,1°C и однократной рвотой. Дома у ребёнка температура поднялась до 38,5°C, девочка жаловалась на головную боль и боль в горле. На следующий день на теле появилась мелкоточечная сыпь, зев ярко гиперемирован. Врач-педиатр участковый подал экстренное извещение в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» и организовал проведение необходимых противоэпидемических мероприятий в домашнем очаге скарлатины. 22 марта было проведено эпидемиологическое обследование детского сада, который посещала Настя К. Эпидемиолог ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» установил, что на момент обследования по неизвестным причинам отсутствуют 5 детей. В марте месяце в группе, которую посещает Настя К., зарегистрировано 3 случая ОРВИ и 2 случая ангины. Установлено, что 16 марта в группу после 5-дневного отсутствия по причине ОРВИ вернулся Максим Д. В других группах детского сада случаев заболевания скарлатиной и ангинами не зарегистрировано.

Настя К. проживает с родителями в отдельной 2-х комнатной квартире. Отец – программист, работает в частной фирме, мать – педагог начальной школы. Родители скарлатиной не болели. Работники детского сада в феврале проходили диспансеризацию. Медицинские книжки у всех сотрудников в порядке.

Вопросы:

1. Оцените эпидемическую ситуацию и выскажите гипотезу о возможных причинах заболевания скарлатиной.
2. Определите территориальные границы эпидемического очага скарлатины.
3. Обоснуйте Вашу гипотезу.
4. Составьте план противоэпидемических мероприятий в домашнем очаге скарлатины.
5. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге скарлатины в дошкольном образовательном учреждении (ДОУ).

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 6

К врачу-педиатру участковому на приём 20 декабря обратилась мама мальчика 5 лет с жалобами на не купируемый лекарствами длительный сухой кашель у ребёнка. Ребёнок кашляет 7 дней. Температура тела нормальная. Катаральных явлений не наблюдается. После осмотра врач поставил диагноз «трахеит» и назначил соответствующее диагнозу лечение. При повторном посещении поликлиники через 5 дней у ребёнка был отмечен приступообразный кашель с покраснением лица, усиливающийся ночью и во время физической нагрузки. Врач заподозрил коклюш. Ребёнок посещает детский сад, последнее посещение 19 декабря. Мальчик вакцинирован АКДС-вакциной в 3, 6, 9 месяцев и ревакцинирован в 2 года.

При эпидемиологическом обследовании детского сада установлено, что в группе, которую посещал ребёнок, в начале декабря был зарегистрирован случай коклюша у Пети В.

Семья больного проживает в отдельной 3-х комнатной квартире. Отец – госслужащий, мать – учитель начальной школы, сестра 7 лет – ученица 1-го класса, на момент обследования здорова, вакцинирована в 3, 4, 5, 6 месяцев, ревакцинирована в 2 года АКДС-вакциной.

Вопросы:

1. Оцените эпидемическую ситуацию и выскажете гипотезу о возможных причинах заболевания коклюшем.
2. Определите территориальные границы эпидемического очага коклюша.
3. Обоснуйте Вашу гипотезу.
4. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге коклюша.
5. Составьте перечень документов, необходимых Вам для составления плана мероприятий.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 7

15 января на основании данных бактериологического исследования был диагностирован коклюш у девочки 5 лет, посещающей среднюю группу детского сада. Девочка кашляет 10 дней, в течение последних 6 дней сад не посещает. При осмотре врачом-педиатром участковым 13 января катаральных явлений не выявлено. Температура тела во время болезни не повышалась. В настоящее время отмечается приступообразный кашель с покраснением лица, усиливающийся в ночное время. Вакцинирована в 3, 5, 7 месяцев и ревакцинирована в 2 года вакциной АКДС. Других детей в квартире нет. Родители являются госслужащими, работают в банке.

В группе 30 детей 4 и 5 лет, все привиты против коклюша в соответствии с календарём профилактических прививок. В группе ранее заболеваний коклюшем и заболеваний с длительным кашлем зарегистрировано не было. Однако 29 и 30 декабря из старшей группы детского сада были удалены двое детей с диагнозом «коклюш».

Детский сад расположен в типовом здании. Группы расположены на разных этажах, помещения имеют разные входы. 25 декабря в детском саду проходил новогодний праздник, в котором участвовали дети из средней и старшей групп.

Вопросы:

1. Оцените эпидемическую ситуацию и выскажете гипотезу о возможных причинах заболевания коклюшем.
2. Определите территориальные границы эпидемического очага коклюша.
3. Обоснуйте Вашу гипотезу.
4. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге коклюша.
5. Составьте перечень документов, необходимых Вам для составления плана мероприятий.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 8

20 марта врач-педиатр участковый поставил диагноз «ветряная оспа» мальчику 5 лет, посещающему детский сад. В течение 12 часов было отправлено экстренное извещение в Центр гигиены и эпидемиологии о случае ветряной оспы.

Из анамнеза известно, что ребёнок заболел вечером 18 марта, когда было отмечено повышение температуры до 38°C. Других симптомов не было. Однако 19 марта появились единичные элементы сыпи на различных участках тела. 20 марта число элементов сыпи увеличилось. Некоторые из них наполнились прозрачным содержимым. Семья проживает в отдельной трёхкомнатной квартире. Мать – педагог детского сада, ветряной оспой болела, отец – госслужащий, ветряной оспой не болел, бабушка – 65 лет, анамнез в отношении ветряной оспы не известен. В квартире также имеется ребёнок 6 месяцев.

В группе детского сада, которую посещает заболевший ребёнок, 25 детей. 5 детей ранее болели ветряной оспой, остальные не болели и не были привиты. 5 марта из группы были изолированы 2 ребёнка с диагнозом «ветряная оспа». Никаких мероприятий в детском учреждении проведено не было.

Вопросы:

1. Оцените эпидемическую ситуацию и выскажите гипотезу о возможных причинах заболевания ветряной оспой.
2. Определите территориальные границы эпидемического очага ветряной оспы.
3. Обоснуйте Вашу гипотезу.
4. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге ветряной оспы.
5. Составьте перечень документов, необходимых Вам для составления плана мероприятий.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 9

13 апреля врач-педиатр участковый при вызове на дом поставил диагноз «фолликулярная ангина» девочке 6 лет на основании клинического осмотра. Девочка заболела 12 апреля.

При осмотре: температура тела - 38,7°C, жалобы на боль в горле при глотании. Врач взял у ребёнка мазки из зева и носа на выявление коринебактерии дифтерии. В группе детского сада, которую посещает заболевшая, 4 ребёнка отсутствуют в связи с ОРВИ. 14 апреля из лаборатории пришёл ответ о выделении токсигенных коринебактерий дифтерии биологического варианта Gravis. Ребёнок был госпитализирован в инфекционную больницу с диагнозом «дифтерия ротоглотки». 14 апреля врач направил экстренное извещение в Центр гигиены и эпидемиологии. Никаких других мероприятий в очаге дифтерии проведено не было.

В семье ещё 4 человека: мать - стоматолог поликлиники, отец – военнослужащий, бабушка – пенсионерка, не работает, брат 8 лет – школьник. Семья часто переезжает. Документов о прививках у детей нет.

Семья с начала апреля проживает в военном общежитии и занимает две смежных комнаты. Санузел находится на этаже, кухня также общая, расположена на этаже.

Вопросы:

1. Оцените эпидемическую ситуацию и выскажите гипотезу о возможных причинах заболевания дифтерией.
2. Определите территориальные границы эпидемического очага дифтерии.
3. Обоснуйте Вашу гипотезу.
4. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге дифтерии.
5. Составьте перечень документов, необходимых Вам для составления плана мероприятий.

Примерные вопросы к зачету

1. Брюшной тиф: этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Порядок выписки больного из стационара и диспансерное наблюдение.
2. Специфические осложнения брюшного тифа, тактика врача при их возникновении.
3. Паратиф А и В: этиология, эпидемиология, клинические особенности, диагностика, лечение.
4. Патогенетические варианты диареи. Клинико-лабораторная дифференциальная диагностика инвазивных и секреторных диарей.
5. Степени дегидратации при острых кишечных инфекциях. Расчет регидратационной терапии. Принципы проведения регидратационной терапии в зависимости от степени дегидратации.
6. Пищевая токсикоинфекция: эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, неотложная терапия.
7. Шигеллез: этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
8. Сальмонеллез: эпидемиология, классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
9. Эшерихиозы: этиологическая классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
10. Холера: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

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

В рамках освоения дисциплины предусмотрены: устный опрос, тестирование, подготовка докладов, решение ситуационных задач, практическая подготовка

Доклад, как вид самостоятельной работы в образовательном процессе, способствует формированию навыков исследовательской работы, расширяет познавательные интересы, учит критически мыслить.

При написании доклада по заданной теме студент составляет план, подбирает основные источники.

В процессе работы с источниками систематизирует полученные сведения, делает выводы и обобщения.

Выбор темы доклада.

Тематика доклада обычно определяется преподавателем, но в определении темы инициативу может проявить и студент. Прежде чем выбрать тему доклада, автору необходимо выявить свой интерес, определить, над какой проблемой он хотел бы поработать, более глубоко ее изучить.

Этапы работы над докладом

Формулирование темы, причем она должна быть не только актуальной по своему значению, но и оригинальной, интересной по содержанию. Подбор и изучение основных источников по теме (как правильно, при разработке доклада используется не менее 8-10 различных источников). Составление списка использованных источников. Обработка и систематизация информации. Разработка плана доклада. Написание доклада. Публичное выступление с результатами исследования.

Структура доклада:

- титульный лист
- оглавление (в нем последовательно излагаются названия пунктов доклада, указываются страницы, с которых начинается каждый пункт);
- введение (формулирует суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада, дается

характеристика используемой литературы);

- основная часть (каждый раздел ее, доказательно раскрывая отдельную проблему или одну из ее сторон, логически является продолжением предыдущего; в основной части могут быть представлены таблицы, графики, схемы);

- заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме доклада, предлагаются рекомендации);

- список использованных источников.

Введение - это вступительная часть доклада. Автор должен приложить все усилия, чтобы в этом небольшом по объему разделе показать актуальность темы, раскрыть практическую значимость ее, определить цели и задачи эксперимента или его фрагмента.

Основная часть. В ней раскрывается содержание доклада. Как правило, основная часть состоит из теоретического и практического разделов. В теоретическом разделе раскрываются история и теория исследуемой проблемы, дается критический анализ литературы и показываются позиции автора. В практическом разделе излагаются методы, ход, и результаты самостоятельно проведенного эксперимента или фрагмента. В основной части могут быть также представлены схемы, диаграммы, таблицы, рисунки и т.д.

В заключении содержатся итоги работы, выводы, к которым пришел автор, и рекомендации. Заключение должно быть кратким, обязательным и соответствовать поставленным задачам.

Список использованных источников представляет собой перечень использованных книг, статей, фамилии авторов приводятся в алфавитном порядке, при этом все источники даются под общей нумерацией литературы. В исходных данных источника указываются фамилия и инициалы автора, название работы, место и год издания.

Максимальное количество баллов, которое может набрать обучающийся в течение семестра за различные виды работ – 80 баллов.

Формой промежуточной аттестации является зачет. Зачет проходит в форме устного собеседования по вопросам.

Шкала оценивания ответов на зачете

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	20
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	10
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	5

Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0
--	----------

Итоговая шкала выставления оценки по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа студента в течение всего срока освоения дисциплины, а также баллы, полученные на промежуточной аттестации.

Баллы, полученные обучающимися в течение освоения дисциплины	Оценка в традиционной системе
41-100	зачтено
0-40	не зачтено

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Основная литература

1. Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Ющука Н. Д. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1104 с. - Текст: электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461228.html>
2. Инфекционные болезни: синдромальная диагностика: учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - Текст: электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456033.html>
3. Инфекционные болезни: учебник / под ред. Ющука Н. Д., Венгерова Ю. Я. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 704 с. - Текст: электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453476.html>

6.2. Дополнительная литература

1. Инфекционные болезни: гемоконтактные инфекции: учебное пособие для вузов / Е. С. Белозеров [и др.]. — Москва: Юрайт, 2021. — 378 с. — Текст: электронный. — URL: <https://urait.ru/bcode/475050>
2. Инфекционные болезни. Руководство к практическим занятиям: учебно-методическое пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. В. Волчковой, Ю. В. Мартынова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 720 с. - Текст: электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460962.html>
3. Особенности инфекционных заболеваний у детей: учебник для вузов / под ред. В. А. Анохина. — 3-е изд. — Москва: Юрайт, 2021. — 404 с. — Текст: электронный. — URL: <https://urait.ru/bcode/477396>
4. Сметанин, В. Н. Основы дезинфектологии: учебное пособие для вузов / В. Н. Сметанин, Т. Д. Здольник. — 2-е изд. — Москва: Юрайт, 2021. — 251 с. — Текст : электронный. — URL: <https://urait.ru/bcode/476949>

6.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. <https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/index.html> - Департамент здравоохранения города Москвы
2. <https://minzdrav.gov.ru/> - Министерство здравоохранения Российской Федерации
3. <https://mz.mosreg.ru/> - Министерство здравоохранения Московской области
- <https://biblioclub.ru> - ЭБС «Университетская

- библиотека онлайн» 5.<https://e.lanbook.com> - ЭБС «Лань»
6.www.studentlibrary.ru - ЭБС «Консультант студента»
7.<https://urait.ru/> - Образовательная платформа «Юрайт»
8.<https://ibooks.ru/> - Электронно-библиотечная система ibooks.ru

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Методические рекомендации по организации самостоятельной работы студентов

8. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Лицензионное программное обеспечение:

Зарубежное: Microsoft Windows, Microsoft Office

Отечественное: Kaspersky Endpoint Security

Свободно распространяемое программное обеспечение:

Зарубежное: Google Chrome, 7-zip

Отечественное: ОМС Плеер (для воспроизведения Электронных Учебных Модулей)

Информационные справочные системы:

Система «КонсультантПлюс»

Профессиональные базы данных:

fgosvo.ru – Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования

pravo.gov.ru - Официальный интернет-портал правовой информации
www.edu.ru – Федеральный портал Российское образование

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

- учебную аудиторию для проведения учебных занятий, оснащенную оборудованием и техническими средствами обучения: комплект учебной мебели, доска, технические средства обучения (проектор подвесной, компьютер стационарный - моноблок);
- учебную аудиторию для проведения учебных занятий, оснащенную оборудованием и техническими средствами обучения: комплект учебной мебели, доска, персональный компьютер (ноутбук), микроскопы Микмед-5, спектроскоп, холодильник, пектрофотометр, стол пристенный низкий ЛАБ-PRO-СПн120-TR, нестандартный стол островной физический ЛАБ-1500 ОК, нижняя тумба из полипропилена ЛАБ-PRO-НТ- PP80, стеллаж пристенный ЛАБ-PRO-СтПн-120, стол для весов ЛАБ-PRO-СВ60-Г, стол офисный ЛАБ-ОМ-09, стол-мойка двойная ЛАБ-PRO-МД80-С, табурет лабораторный ЛАБ-СЛ-03, тумба навесная из меламина с 3-мя ящиками ЛАБ-PRO-ТЯЗ, тумба подкатная с 3 ящиками низкая ЛАБ-400 ТНЯ-3, шкаф вытяжной ЛАБ-PRO-ШВ90/70-TR, шкаф для документов ЛАБ-PRO-ШМД, реактивы (кислоты, щёлочи, соли, металлы, спирты, аминокислоты сухие), химическая посуда (мерные цилиндры, стаканы, колбы, фарфоровые чаши, ступки), баня водяная с плиткой, элективные среды для выделения шигелл и сальмонелл, источники постоянного тока;
- помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой, подключенной к сети Интернет, обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Государственного университета просвещения: персональные компьютеры с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронным библиотекам и в электронную информационно-образовательную

среду Университета, доска;

- помещение для самостоятельной работы для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, оснащенное компьютерной техникой, подключенной к сети Интернет, обеспечено доступом к электронно-образовательной среде Университета: комплект учебной мебели, персональные компьютеры с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронным библиотекам и в электронную информационно-образовательную среду Государственного университета просвещения, доска, проектор подвесной;

- в том числе, материально-техническое обеспечение практической подготовки по дисциплине:

- смотровая инфекционного отделения. Термометр бесконтактный инфракрасный Sensitec NF-3101, тонометр AND UA-100, стетоскоп, фонендоскоп, ростомер Sesa (модель 217), весы напольные медицинские электронные ВМЭН-150, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель - рециркулятор воздуха УФ бактерицидный передвижной ОРУБП-3-3-«КРОНТ (Дезар-4)», пульсоксиметр медицинский "Армед", кушетка, укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни, укладка с педикулоцидными средствами, комплект защитной одежды для работы в очагах особо опасных инфекций, столик манипуляционный, языкодержатель, мешок дыхательный реанимационный, насос инфузионный шприцевой "Истилар 1418", отсасыватель хирургический "Armed" передвижной, каталка для перевозки больных с регулировкой высоты, мешок реанимационный тип Амбу, электрокардиограф ЭК1Т-1/3-07, негатоскоп;

- бокс инфекционного отделения. Термометр бесконтактный инфракрасный Sensitec NF-3101, тонометр AND UA-100, стетоскоп, фонендоскоп, ростомер Sesa (модель 217), весы напольные медицинские электронные ВМЭН-150, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель - рециркулятор воздуха УФ бактерицидный передвижной ОРУБП-3-3-«КРОНТ (Дезар-4)», пульсоксиметр медицинский "Армед", кушетка, столик манипуляционный, дефибриллятор-монитор, монитор прикроватный, переносной набор для реанимации, набор для трахеотомии с трахеостомическими трубками, набор для катетеризации центральной вены, фибробронхоскоп детский, пеленальный стол.