

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является:

- формирование у студентов системных знаний по клинической и лабораторно-инструментальной диагностике, лечению основных инфекционных заболеваний, протекающих в типичной форме;
- формирование у студентов практических умений для осуществления диагностики, дифференциальной диагностики и лечения основных инфекционных и паразитарных заболеваний.
- диагностика инфекционных заболеваний и патологических состояний у взрослого населения и подростков на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний при инфекционных заболеваниях у взрослого населения
- лечение инфекционных заболеваний у взрослого населения в условиях амбулаторно-поликлинического звена;
- оказание первой врачебной помощи взрослому населению при неотложных состояниях, связанных с инфекционными заболеваниями;
- организация профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний;
- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;
- подготовка рефератов по современным научным проблемам в инфектологии;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, реабилитации и профилактике инфекционных заболеваний;

Задачи освоения дисциплины:

- освещение ключевых разделов этиологии, патогенеза, классификации и клинических проявлений инфекционных и паразитарных заболеваний;
- обучение использованию современных методов диагностики основных инфекционных и паразитарных заболеваний;
- обучение основным методам лечения инфекционных и паразитарных заболеваний;
- формирование и усовершенствование практических умений клинического и лабораторно-инструментального обследования инфекционного больного;
- формирование у студентов основ клинического мышления (комплекса методических приемов и умственных операций, используемых врачом для выполнения его профессио-

нальной деятельности), навыков правильного формулирования клинического диагноза при инфекционных заболеваниях;

- формирование умений по определению тактики ведения инфекционных больных;
- формирование умений по диагностике неотложных состояний и оказанию первой врачебной помощи по изучаемым нозологическим формам;
- формирование умений организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний;

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина относится к базовой части блока 1 ОПОП.

Инфекционные болезни одна из ведущих дисциплин. При изучении данной дисциплины у студентов формируются навыки клинической и лабораторно-инструментальной диагностики основных инфекционных и паразитарных заболеваний, а также лечения основных инфекционных и паразитарных заболеваний и оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях, обусловленных инфекционными заболеваниями. Организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний.

Успешное освоение дисциплины обеспечивается прежде всего «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении биологии, анатомии человека, нормальной физиологии, гистологии, патологической анатомии, патофизиологии, микробиологии, фармакологии, пропедевтики внутренних болезней и лучевой диагностики, гигиены, основ безопасности жизнедеятельности.

Знания и умения, сформированные при изучении дисциплины Инфекционные болезни необходимы для освоения последующих дисциплин терапевтического профиля: «госпитальная терапия», «поликлиническое дело», а также прохождения производственной практики.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
 способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных

исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);

способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);

готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);

способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);

готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);

3.2 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОПК 6 - готовность к ведению медицинской документации	Знать: правила оформления инфекционного статуса пациента	5
	Уметь: заполнять инфекционный статус в рамках учебной истории болезни Владеть: готовностью к оформлению инфекционного статуса пациента в клинической практике	5
ПК 3 - способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знать: Основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; основные принципы управления и организации медицинской помощи населению; Методику расчета показателей медицинской статистики, основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций;	

	<p>Показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические).</p> <p>Уметь: Выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;</p> <p>Владеть: Оценками состояния общественного здоровья;</p> <p>Методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний в любой возрастной группе</p>	<p>3</p> <p>4</p> <p>4</p>
<p>ПК 6 - способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>Знать: Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных инфекционных заболеваний;</p> <p>Современную классификацию инфекционных заболеваний;</p> <p>Критерии постановки диагноза инфекционных заболеваний;</p> <p>Уметь: Определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы;</p> <p>Сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций;</p> <p>Наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</p> <p>Владеть: Алгоритмом развернутого клинического диагноза.</p>	<p>5</p> <p>3</p> <p>5</p> <p>4</p>
<p>ПК 7 – готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - средства и методы дезинфекции и стерилизации инструментов, материалов; - дезинфекцию рабочего места; - профилактику внутрибольничных инфекций; - эпидемиологию и профилактику социально значимых инфекционных болезней. <p>Уметь: - использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу;</p> <ul style="list-style-type: none"> - поддерживать систему санитарно- 	<p>4</p>

	<p>противоэпидемического режима в лечебно-профилактических стационарах терапевтического профиля;</p> <p>- оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе, в т.ч. в очагах массового поражения населения.</p> <p>Владеть навыками: - стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в терапевтической практике;</p> <p>- дезинфекции рабочего места.</p>	2
		2
		2
		2
ПК 8 - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	<p>Знать: методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями;</p> <p>Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;</p> <p>Уметь:</p> <p>Разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях;</p> <p>Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</p> <p>Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов;</p> <p>Осуществлять назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания;</p> <p>Владеть:</p> <p>Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>	5
		5
		2
		5
		4
(ПК 9) - готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	<p>Знать: методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;</p> <p>Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт);</p> <p>Уметь:</p> <p>Разработать план лечебных мероприятий при инфекционных заболеваниях в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;</p> <p>Сформулировать показания к избранному</p>	2
		2

	методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; Осуществлять назначение медикаментозной терапии взрослым и детям с учетом клинической картины заболевания; Владеть: Готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	2 2
(ПК-11) готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;	Знать: первичную медико-санитарную помощь состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующих экстренной медицинской помощи (судорожный синдром, головные боли); Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; Уметь: Разработать план лечебных мероприятий при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующих экстренной медицинской помощи (судорожный синдром, головные боли); Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения; Осуществлять назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания; Владеть: Готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующих экстренной медицинской помощи (судорожный синдром, головные боли).	2 2 2 4

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 8 зачетных единиц, 288 академических часов

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
5	9,10	288/8 ЗЕ	158	124	Экзамен 6

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1.1. Введение в проблему инфекционных болезней. Место инфектологии в патологии человека и системе здравоохранения. Учение об общей патологии инфекционных болезней.

1.2. Принципы диагностики инфекционных болезней. Принципы лечения инфекционных больных.

1.3. Реабилитация и диспансеризация. Принципы профилактики инфекционных болезней. Организация инфекционной службы. КИЗ. Показания и организация госпитализации инфекционных больных. Устройство и режим инфекционной больницы.

2. Частные вопросы инфекционной патологии

2.1. Бактериозы

2.1.1. Сальмонеллезы: Гастроинтестинальная форма, генерализованная форма. Брюшной тиф. Паратифы А и В.

2.1.2. Шигеллезы

2.1.3. Холера

2.1.4. Бактериальные пищевые отравления

2.1.5. Йерсиниозы (кишечный йерсиниоз и псевдотуберкулез)

2.1.6. Чума

2.1.7. Ботулизм

2.1.8. Столбняк

2.1.9. Менингококковая инфекция

2.1.10. Дифтерия

2.1.11. Стрептококковая инфекция (скарлатина, рожа)

2.1.12. Сепсис

2.1.13. Боррелиоз системный клещевой (болезнь Лайма)

2.1.14. Сибирская язва

2.1.15. Лептоспироз

2.1.16. Бруцеллез

2.1.17. Легионеллез

2.1.18. Туляремия

2.2. Риккетсиозы

2.2.1. Эпидемический сыпной тиф. Болезнь Брилла

2.2.2. Эндемический (блошинный) сыпной тиф.

- 2.3. Коксидиозы
 - 2.3.1. Лихорадка Ку
- 2.4. Фелиноз
 - 2.4.1. Фелиноз
- 2.5. Хламидийные инфекции
 - 2.5.1. Орнитоз
- 2.6. Микоплазменная инфекция
 - 2.6.1. Микоплазменная инфекция
- 2.7. Протозоозы
 - 2.7.1. Амебиаз
 - 2.7.2. Малярия
 - 2.7.3. Лейшманиоз (кожный и висцеральный)
- 2.8. Гельминтозы
 - 2.8.1. Трихинеллез
 - 2.8.2. Описорхоз
 - 2.8.3. Энтеробиоз
 - 2.8.4. Эхинококкоз
 - 2.8.5. Цестодозы (дифиллобатриоз, тениариоз, тениоз)
 - 2.8.6. Аскаридоз
- 2.9. Вирусные инфекции
 - 2.9.1. Грипп. ОРВИ.
 - 2.9.2. Герпесвирусные инфекции: простой герпес, ветряная оспа, опоясывающий герпес, инфекционный мононуклеоз
 - 2.9.3. ГЛПС и другие вирусные геморрагические лихорадки (Крым-Конго, Ласса, Марбург, Эбола, желтая)
 - 2.9.4. Бешенство
 - 2.9.5. Вирусные гепатиты: А, В, С, Д, Е
 - 2.9.6. ВИЧ-инфекция и оппортунистические заболевания
 - 2.9.7. Натуральная оспа
 - 2.9.8. Энтеровирусные инфекции
 - 2.9.9. Вирусная диарея
 - 2.9.10. Энцефалиты (клещевой, комариный, Западного Нила)
 - 2.9.11. Особенности течения детских инфекционных болезней у взрослых (корь, паротитная инфекция, ветряная оспа, краснуха)
 - 2.10.1. Прионные болезни

Написание истории болезни

2.11. Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска, тактика врача при:

2.11.1. синдроме желтухи

2.11.2. диарейном синдроме

2.11.3. менингеальном синдроме

2.11.4. лимфаденопатии

2.11.5. поражение ротоглотки

2.11.6. катарально-респираторном синдроме

2.11.7. синдроме пневмонии

2.11.8. экзантеме и энантеме

2.11.9. лихорадке неясной этиологии

2.11.10. артралгическом синдроме

2.11.11. тромбгеморрагическом синдроме

2.11.12. неотложные состояния в клинике инфекционных болезней

Часы контроля и консультаций по темам, отведенным для самоподготовки.

5.2.

Учебно-тематический

план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы					Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции								Используемые образовательные технологии	инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости	
	Лекции	Семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические практические занятия	курсовая работа				ОПК-6	ПК-3	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-8	ПК-9	ПК-11				
1. Методика обследования инфекционного больного. Принципы диагностики инфекционных болезней. Принципы лечения инфекционных больных. Реабилитация и диспансеризация. Принципы профилактики инфекционных болезней. Организация инфекционной службы. КИЗ. Показания и организация госпитализации инфекционных больных. Устройство и режим инфекционной больницы.	2					8	4	12	+	+								ИБ, Р, ЛВ	КС, Д,	Т, ПР, СЗ
2. Сальмонеллезы: гастроинтестинальная форма, генерализованная форма. Брюшной тиф, паратифы А и В.				6		6	4	10	+	+	+	+	+	+	+	+	+	ИБ, Р, ЛВ	КС, Д,	Т, ПР, СЗ
3. Шигеллёзы. Амебиаз.				6		6	4	10	+	+	+	+	+	+	+	+	+	ИБ, Р, ЛВ	КС, Д,	Т, ПР, СЗ
4. Холера. Бактериальные пищевые				6		6	4	10	+	+	+	+	+	+	+	+	+	ИБ, Р,	КС, Д,	Т, ПР, СЗ

отравления. Ботулизм. Цикловая лекция: Иерсиниозы.																		ЛВ		
5. Иерсиниозы (кишечный иерсиниоз и псевдотуберкулёз). Чума. Цикловая лекция: Вирусные гепатиты А и Е.			6	8	4	12	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	ИБ, Р, ЛВ	КС, Д,	Т, ПР, СЗ
6. Вирусные гепатиты А и Е.			6	6	4	10	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	ИБ, Р, ЛВ	КС, Д,	Т, ПР, СЗ
7. Вирусные гепатиты В, С, D и G.	2		6	8	4	12	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	ИБ, Р, ЛВ	КС, Д,	Т, ПР, СЗ
8. ВИЧ-инфекция. Эпид., ситуация. Вирус и его свойства, основы патогенеза ВИЧ-инфекции. Состояние иммунной системы в разные стадии ВИЧ-инфекции. Клиническая классификация ВИЧ-инфекции.	2		6	8	4	12	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	ИБ, Р, ЛВ	КС, Д,	зачет
9. Критерии СПИДа. СПИД-индикаторные заболевания. Клинические проявления ВИЧ-инфекции в разные стадии заболевания. Основные оппортунистические инфекции и заболевания: туберкулез, цитомегаловирусная инфекция, саркома Капоши, токсоплазмоз, пневмоцистная пневмония. Органные поражения при ВИЧ-инфекции. Диагностика ВИЧ-инфекции. Принципы лечения ВИЧ-инфекции. Законодательное регулирование медицинской помощи ВИЧ-инфицированным.	2		6	8	4	12												ИБ, Р, ЛВ	КС, Д,	Т, ПР, СЗ
10. Менингококковая инфекция. Сепсис.	2		6	8	4	12	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	ИБ, Р, ЛВ	КС, Д,	Т, ПР, СЗ
11. Малярия. Клещевые инфекции: клещевой энцефалит, боррелиоз.	2		6	10	4	14	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	ИБ, Р, ЛВ	КС, Д,	Т, ПР, СЗ
12. Стрептококковая инфекция (скарлатина, рожа). Эпидемический сыпной тиф, болезнь Брилла.			6	6	4	10	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	ИБ, Р, ЛВ	КС, Д,	Т, ПР, СЗ
13. Грипп. ОРВИ.	2		6	8	4	12	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	ИБ, Р,	КС, Д,	Т, ПР, СЗ

																		ЛВ		
14. Герпетическая инфекция: простой герпес, ветряная оспа, опоясывающий герпес, инфекционный мононуклеоз.	2		6	8	4	12	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	ИБ, Р, ЛВ	КС, Д	Т, ПР, СЗ	
15. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом и другие контагиозные вирусные геморрагические лихорадки (Крымская, Конго, Ласса, Эбола, Марбург, Западного Нила, желтая).	2		6	8	4	12	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	ИБ, Р, ЛВ	КС, Д	Т, ПР, СЗ	
16. Гельминтозы (описторхоз, энтеробиоз, эхинококкоз и трихоцефалез).			4	4	4	8	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	ИБ, Р, ЛВ	КС, Д	Т, ПР, СЗ	
17. Синдром желтухи: острые и хронические вирусные гепатиты, и гепатиты при других инфекционных заболеваниях: токсические, аутоиммунные гепатиты; механическая и гемолитическая желтухи, пигментные гепатозы.	2		4	6	4	10			+				+	+	+	+	ИБ, Р, ЛВ	КС, Д	Т, ПР, СЗ	
18. Экзантеме и энантеме: корь, краснуха, скарлатина, ветряная оспа, простой и опоясывающий герпес, иерсиниозы, боррелиоз системный клещевой (болезнь Лайма), рожа, эризипелоид, сибирская язва, детские эритемы, полиморфная экссудативная эритема, менингококкемия, геморрагические лихорадки, энтеровирусная инфекция, брюшной и сыпной тиф, ВИЧ-инфекция, сифилис; токсикодермии.	2		4	6	4	10			+				+	+	+	+	ИБ, Р, ЛВ	КС, Д	Т, ПР, СЗ	
19. Артралгическом синдроме: иерсиниоз, бруцеллез, вирусный гепатит, сепсис, синдром Рейтера, клещевой боррелиоз.			4	4	6	10			+				+	+	+	+	ИБ, Р, ЛВ	КС, Д	Т, ПР, СЗ	
20. Катарально-распираторном и синдроме пневмонии: грипп, ОРВИ, орнитоз, коксиеллез, легионеллез, микоплазменная инфекция, чума, ВИЧ-инфекция			4	4	6	10			+				+	+	+	+	ИБ, Р, ЛВ	КС, Д	Т, ПР, СЗ	

(пневмоцистная пневмония); пневмококковая, стафилококковая пневмонии.																					
21. Поражения ротоглотки: ангина при дифтерии, брюшном тифе, скарлатине, туляремии, листериозе, инфекционном бмононуклеозе, вирусных поражениях, сифилисе, ангина Симановского-Венсана, агранулоцитоз, синдром Бехчета, ангина Людвиг, ВИЧ-инфекция (грибковое поражение).	2			4	6	6	12												ИБ, Р, ЛВ	КС, Д	Т, ПР, СЗ
22. Лимфоаденопатии: ВИЧ-инфекция, инфекционный мононуклеоз, фелиноз, токсоплазмоз, чума, туляремия, генерализованный туберкулез; саркоидоз, лимфогранулематоз, лимфолейкоз.				4	4	6	10												ИБ, Р, ЛВ	КС, Д	Т, ПР, СЗ
23. Диарейном синдроме: ПТИ, дизентерия, холера, сальмонеллез, амебиаз, вирусные гастроэнтериты, ВИЧ-инфекция (стронгилоидоз, паразитарное и грибковое поражение), паразитарные поражения кишечника; тромбоз мезентериальных сосудов, аппендицит, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона).	2			4	6	6	12												ИБ, Р, ЛВ	КС, Д	Т, ПР, СЗ
24. Менингеальном синдроме: гнойные первичные и вторичные менингиты, серозные менингиты, ВИЧ-инфекция (непосредственное поражение ВИЧ, ЦМВИ, токсоплазмоз головного мозга, герпетическое поражение); заболевания, сопровождающиеся гипертензионным синдромом без развития менингита.				4	4	6	10												ИБ, Р, ЛВ	КС, Д	Т, ПР, СЗ
25. Тромбогеморрагическом синдроме: менингококковая инфекция, дифтерия, геморрагические лихорадки, ВИЧ-инфекция, вирусный гепатит.				6	4	6	10												ИБ, Р, ЛВ	КС, Д	Т, ПР, СЗ

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Аудиторная самостоятельная работа проводится непосредственно на занятии под руководством и по заданию преподавателя. Она включает в себя:

- ролевую учебную игру,
- разбор клинических случаев,
- подготовку истории болезни,
- учебно-исследовательскую работу студента,
- тестирование,
- решение ситуационных задач,
- контрольную работу,
- написание кураторского листа.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия. Она включает в себя:

- подготовку к практическим занятиям,
- подготовку ко всем видам контрольных испытаний,
- написание реферата,
- написание истории болезни,
- подготовку УИРСа,
- работу с лекционным и иным учебным материалом.

Методическое обеспечение

1. Герпетическая инфекция, вызванная вирусами простого герпеса I, II, III типов: пособие для врачей /Орлова С.Н., Федоровых Л.П., Шибачева Н.Н. и др. // Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2009. – 94 с.

2. Важнейшие гельминтозы человека (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, лечение, профилактика): учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям: 06010165 –Лечебное дело, / Федосеева Е.С., Орлова С.Н., Шибачева Н.Н., Довгалюк Т.И. // Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2010. – 132с.

3. Острые респираторные заболевания: этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика: учебное пособие для студентов V и VI курсов. /Мишина И.Е., Полятыкина Т.С., Орлова С.Н. – Иваново : ГБОУ ВПО ИвГМА Минздравсоцразвития России, 2011. – 68 с.

4. Классификации основных инфекционных заболеваний: справочные материалы для студентов V и VI курсов по дисциплине «Инфекционные болезни». / Дудник О.В., Орлова С.Н.// Иваново : ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России, 2014. – 60 с.

5. Дифференциальная диагностика при лихорадке неясного генеза: Электронное обучающе-контролирующее пособие для студентов 6 курса лечебного факультета, клинических интернов и ординаторов, практических врачей. / Корнилов Л.Я., Гудухин А.А., Копышева Е.Н., Облогина Л.И. // Иваново : ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России, 2014.-с.
6. Острые и хронические вирусные гепатиты в практике участкового терапевта: пособие для студентов. Дудник О.В., Орлова С.Н., Шибачева Н.Н., Калистратова Е.П. // Иваново : ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России, 2015. – 108 с.
7. Сепсис в клинике инфекционных болезней. Тактика ведения больных с лихорадкой: учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности: 060101 – Лечебное дело. // Орлова С.Н., Калистратова Е.П., Довгалюк Т.И., Дудник О.В. // Иваново : ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России, 2015. – 88 с.
8. Патологическая анатомия особо опасных инфекций: Электронное обучающе-контролирующее учебное пособие. / Конкина Е.А., Демидов В.И., Шибачева Н.Н., Рачкова О.В. // Иваново : ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России, 2015.
9. Особенности выбора лекарственных препаратов в условиях первичной медико-санитарной помощи: Учебное пособие для студентов V и VI курсов лечебного факультета. / Ушакова С.Е., Александров М.В., Будникова Н.В., Орлова С.Н. и др.// Иваново : ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России, 2015.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

В соответствии с Положением «О текущем контроле успеваемости, промежуточной аттестации и порядке ликвидации академической задолженности обучающихся государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации»

1) текущий контроль:

А) *вводный контроль* – проверка отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, необходимых для успешного разбора темы занятия, проводится в начале занятия. К нему относятся устный опрос, тестовый контроль.

Б) *промежуточный контроль* – проверка отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, полученных в ходе обучения на занятии. К нему относятся тестовый контроль, проверка решения ситуационных задач, оценка уровня освоения практических умений.

В) *выходной контроль* – проверка отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, усвоенных на занятии. К нему относятся выполнение контрольных работ, защита историй болезни и УИРСов.

Г) *контроль выживаемости остаточных знаний* – повторная проверка отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, полученных в ходе проведенных ранее практических занятий. Все формы текущего контроля оцениваются с помощью 100-бальной системы.

Экзамен проводится в три этапа:

1. Итоговое тестирование (проводится на последнем занятии третьего цикла в XI семестре)
2. Оценка практических навыков (проводится на пациенте)
3. Собеседование по экзаменационному билету, который включает три практико-ориентированные ситуационные задачи:
 - первая по конкретной инфекционной нозологической форме,
 - вторая по синдромальной дифференциальной диагностике при инфекционной патологии,
 - третья по тактике ведения пациентов с инфекционной патологией в амбулаторных условиях.

Время на подготовку – 40 мин. Студенты не имеют возможности использовать какие-либо информационные материалы. Время на ответ – не более 0,5 ч.

При получении менее 56 баллов за любую из задач студент получает итоговую оценку «неудовлетворительно»

Оценка за каждый этап экзамена осуществляется в баллах, исходя из 100-бальной шкалы. (Приложение №1).

Система оценок обучающихся в ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В отве-	90-86	5-

те допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+

Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участие в волонтерском движении «СТОП – СПИД» (+5 баллов)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

2) **промежуточная аттестация** проводится в форме экзамена, это заключительная проверка освоенных обучающимся знаний, умений и владений

Экзамен является комбинированным и состоит из 3 этапов:

1. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине, считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

2. Проверка практических умений – оценивается освоение студентом практических умений навыков. При проведении данного этапа выполняется проверка не менее двух навыков, оцениваются с помощью 100-бальной системы. Этот этап составляет 40% оценки за экзамен.

3. Устное собеседование ситуационным задачам. Данный этап экзамена оценивается по 100-бальной системе. Этот этап составляет 60% оценки за экзамен.

При получении неудовлетворительной оценки за 2 или 3 этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап *0,4 + оценка за 3 этап*0,6.

Результат промежуточной аттестации определяется как среднее арифметическое 2-х оценок: оценки текущей успеваемости и оценки за экзамен.

Итоговая оценка знаний осуществляется по 4-х бальной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

- «неудовлетворительно» - средний балл менее 56;
- «удовлетворительно» - средний балл 56-70;
- «хорошо» - средний балл 71-85;
- «отлично» - средний балл 86-100.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по учебной дисциплине является положительная оценка за экзамен.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

Основная литература

1. Инфекционные болезни и эпидемиология [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / В. И. Покровский [и др.]. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник / Покровский В. И. [и др.]. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. <http://www.studmedlib.ru>

Дополнительная литература

1. Ющук Н.Д. Лекции по инфекционным болезням : учебное пособие для медицинских вузов : / Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров, Г. А. Аникеева. - 3-е изд., доп. и перераб. - М. : Медицина, 2007.
2. Важнейшие гельминтозы человека. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, лечение, профилактика : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям 060101.65 - Лечебное дело, 060103.65 - Педиатрия : / Е. С. Федосеева [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2010.
3. Кузнецов О.Ю. Медицинские биологические препараты в диагностике, профилактике и лечении инфекций: учеб. пособие.- Иваново, 2009.
4. Вирусные гепатиты в терапевтической практике [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности 060101.65 - Лечебное дело : [гриф] УМО / С. Н. Орлова [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013.
5. Типовые тестовые задания и ситуационные задачи по проблеме «Актуальные вопросы ВИЧ-инфекции» (элективный курс): учеб. пособие.- М., 2007.
6. Классификации основных инфекционных заболеваний [Электронный ресурс] : справочные материалы для студентов V и VI курсов по дисциплине «Инфекционные болезни» / Каф. инфекц. болезней, эпидемиологии, воен. эпидемиологии и дерматовенерологии ; сост.: О. В. Дудник, С. Н. Орлова ; рец. В.Ф. Баликин. - М. : [б. и.], 2014 <http://libisma.ru>

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет:

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.

	Электронный каталог	http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Электронно-библиотечные системы (ЭБС)		
4	ЭБС «Консультант студента»	http://www.studmedlib.ru Полнотекстовый ресурс, представляющий учебную и научную литературу, в том числе периодику, а также дополнительные материалы – аудио, видео, анимацию, интерактивные материалы, тестовые задания и др.
5	БД «Консультант врача» Электронная медицинская библиотека»	http://www.rosmedlib.ru Ресурс для широкого спектра врачебных специальностей в виде периодических изданий, книг, новостной информации и электронных обучающих модулей для непрерывного медицинского образования (НМО).
6	ЭБС «Лань»	http://e.lanbook.com Электронные версии книг издательства «Лань» и других ведущих издательств учебной литературы, электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам
Зарубежные ресурсы		
7	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
8	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
9	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
10	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
11	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
12	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
13	Научная электронная	http://cyberleninka.ru

	библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
14	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
15	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
16	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
17	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
18	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
19	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
20	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
21	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
22	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
23	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
24	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт

	адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на http://www.who.int/publications/ru с публикациями:
--	--

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «Инфекционные болезни» проходят на кафедре инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии, которая располагается на базе ОБУЗ ГКБ № 1 г. Иваново, ул. Парижской Коммуны, дом 5, 1 этаж корпус 2

Имеются: учебные комнаты - 6 на 80 посадочных мест

- конференц- зал – 1
- преподавательские – 1
- кабинет зав. кафедрой – 1
- лаборантская – 2
- учебные аудитории Центра НППО: блок неотложной помощи - 3
- лекционные аудитории - 4

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

-
- Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории ИвГМА(4)	№2 (парты, кресла) мультимедийный проектор ViewSonic PJD6353, ноутбук Lenovo ideapad 320-15IAP, экран, доска
		№3 (парты, кресла) мультимедийный проектор ViewSonic PJD6352LS, ноутбук Acer Aspire 5552 экран, доска
		№4 (парты, кресла) мультимедийный проектор SANYO PDG-DXT10L ноутбук Samsung N150 экран, доска
		№5 (парты, кресла) мультимедийный проектор ViewSonic PJD5483s, ноутбук Acer Extensa 4130 экран
2	Учебные аудитории (7)	Столы, стулья, доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-методические пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации: ноутбук Lenovo IdeaPad, ноутбук Acer Aspire, ноутбук Acer Extensa 5220 мультимедиа-проектор Epson EMP-1715 LC, принтер лазерный Xerox P3117, проектор BenQ MP512 ST SVGA, цифровая камера Panasonic VDR-D150EE-S, цифровой фотоаппарат Panasonic Lumix, таблицы, мультимедийные презентации
	Учебные аудитории Центра НППО: блок неотложной помощи (3)	Компьютерный класс: столы, стулья, компьютер персональный lenovo aio 520 (17) Столы, стулья, стол для переговоров «сириус», шкаф книжный, доска настенная, телевизор Samsung, системный блок, монитор, негатоскоп, столик медицинский инструментальный, кровать функциональная 3-х секционная кфз-01 (на колесах), многофункциональный робот-симулятор

		пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей, электрокардиограф одно/трехканальный эк 1т-1/3-07 «аксион», дефибрилятор-монитор дки – н10, «аксион»ингалятор «бореал» f-400 компрессорный, укладка для оказания экстренной неотложной помощи, имитация кислородотерапии, тонометр с манжетками разного размера
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (2)	Столы, стулья, шкафы для хранения, стеллаж для таблиц, таблицы, мультимедийные презентации, архивные истории болезни из инфекционных отделений ОБУЗ «ГКБ № 1» г. Иваново
4.	Учебные аудитории для проведения самостоятельной работы (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации)	Столы, стулья, компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии Читальный зал: компьютер в комплекте (4), принтеры (3) Комната 44 (совет СНО): компьютер DEPO в комплекте (3) Центр информатизации: ноутбук lenovo в комплекте (9)

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень информационных технологий, используемых при изучении дисциплины:

- Интернет-ресурсы,
- Мультимедийные презентации,
- Электронно-библиотечная система "Консультант Студента. Электронная библиотека высшего учебного заведения",

Перечень интерактивных технологий, активных методов, используемых при изучении дисциплины:

- ролевая учебная игра,
- дискуссия типа форум,
- работа в малых группах,
- мозговой штурм,
- мастер-класс,

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими
дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами		
		1	2	3
1.	Паразитология	+	+	+

2.	Микробиология	+	+	+
3.	Патофизиология	+	+	+
4.	Патологическая анатомия	+	+	+
5.	Иммунология	+	+	+
6.	Фармакология		+	
8.	Гигиена		+	+
9.	Дерматовенерология		+	

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
1.	Эпидемиология	+	+	+
2.	Госпитальная терапия болезни	+	+	+
3.	Госпитальная хирургия	+	+	+
4.	Акушерство и гинекология		+	+

Разработчики рабочей программы к.м.н., доцент Машин С.А., д.м.н., доцент Орлова С.Н.
Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры, утверждена на заседании центрального координационно-методического совета 5.06.2020 г., протокол № 6

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

Факультет: лечебный

Кафедра инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии

Приложение
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

«Инфекционные болезни»

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-лечебник
Направление подготовки:	31.05.01 «Лечебное дело»
Направленность (специализация)	Лечебное дело
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>6 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	<u>готовностью к ведению медицинской документации</u>	IX, X семестр
ПК-3	<u>способностью и готовностью к проведению противозидемических мероприятий</u> , организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	IX, X семестр
ПК-5	<u>готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</u>	IX, X семестр
ПК-6	<u>способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм</u> в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	IX, X семестр
ПК-7	<u>готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы</u> , констатации биологической смерти человека	IX, X семестр
ПК-8	<u>способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</u>	X семестр
ПК-9	<u>готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</u>	X семестр
ПК-11	<u>готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</u>	X семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ П.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p>Знать: правила оформления инфекционного статуса пациента</p> <p>Уметь: заполнять инфекционный статус в рамках учебной истории болезни</p> <p>Владеть: готовностью к оформлению инфекционного статуса пациента в клинической практике</p>	<p>1 этап – тестовые задания</p> <p>2 этап – набор практико-ориентированных заданий задач</p> <p>3 этап – комплект ситуационных задач</p>	<p>Экзамен в X семестре</p> <p>Итоговое тестирование</p> <p>Демонстрация практических навыков</p> <p>Устное собеседование</p>
2.	ПК-3	<p>Знать: Основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; основные принципы управления и организации медицинской помощи населению;</p> <p>Методику расчета показателей медицинской статистики, основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций;</p> <p>Показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические).</p> <p>Уметь: Выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;</p> <p>Владеть: Оценками состояния общественного здоровья;</p> <p>Методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний в любой возрастной группе</p>	<p>1 этап – тестовые задания</p> <p>2 этап – набор практико-ориентированных заданий задач</p> <p>3 этап – комплект ситуационных задач</p>	<p>Экзамен в X семестре</p> <p>Итоговое тестирование</p> <p>Демонстрация практических навыков</p> <p>Устное собеседование</p>
3.	ПК-6	<p>Знать: Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распростра-</p>	<p>1 этап – тестовые задания</p>	<p>Экзамен в X семестре</p> <p>Итоговое тестирование</p>

		<p>ненных инфекционных заболеваний; Современную классификацию инфекционных заболеваний; Критерии постановки диагноза инфекционных заболеваний;</p> <p>Уметь: Определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; Сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; Наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</p> <p>Владеть: Алгоритмом развернутого клинического диагноза.</p>	<p>2 этап – набор практико-ориентированных заданий задач</p> <p>3 этап – комплект ситуационных задач</p>	<p>Демонстрация практических навыков</p> <p>Устное собеседование</p>
4.	ПК-7	<p>Знать: средства и методы дезинфекции и стерилизации инструментов, материалов; дезинфекцию рабочего места; профилактику внутрибольничных инфекций; эпидемиологию и профилактику социально значимых инфекционных болезней.</p> <p>Уметь: - использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу; поддерживать систему санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических стационарах терапевтического профиля; оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе, в т.ч. в очагах массового поражения населения.</p> <p>Владеть навыками: - стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в терапевтической практике; - дезинфекции рабочего места.</p>	<p>1 этап – тестовые задания</p> <p>2 этап – набор практико-ориентированных заданий задач</p> <p>3 этап – комплект ситуационных задач</p>	<p>Экзамен в X семестре</p> <p>Итоговое тестирование</p> <p>Демонстрация практических навыков</p> <p>Устное собеседование</p>
5.	ПК-8	<p>Знать: методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;</p> <p>Уметь:</p>	<p>1 этап – тестовые задания</p> <p>2 этап – набор практико-ориентированных заданий задач</p> <p>3 этап – комплект</p>	<p>Экзамен в X семестре</p> <p>Итоговое тестирование</p> <p>Демонстрация практических навыков</p> <p>Устное собеседование</p>

		<p>Разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях;</p> <p>Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</p> <p>Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов;</p> <p>Осуществлять назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания;</p> <p>Владеть:</p> <p>Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>	ситуационных задач	
6.	ПК-9	<p>Знать: методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;</p> <p>Уметь: Разработать план лечебных мероприятий при инфекционных заболеваниях в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; Осуществлять назначение медикаментозной терапии взрослым и детям с учетом клинической картины заболевания;</p> <p>Владеть: Готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p>	<p>1 этап – тестовые задания</p> <p>2 этап – набор практико-ориентированных заданий задач</p> <p>3 этап – комплект ситуационных задач</p>	<p>Экзамен в X семестре</p> <p>Итоговое тестирование</p> <p>Демонстрация практических навыков</p> <p>Устное собеседование</p>

7.	ПК-11	<p>Знать: первичную медико-санитарную помощь состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующих экстренной медицинской помощи (судорожный синдром, головные боли); Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;</p> <p>Уметь: Разработать план лечебных мероприятий при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующих экстренной медицинской помощи (судорожный синдром, головные боли); Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения; Осуществлять назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания;</p> <p>Владеть: Готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующих экстренной медицинской помощи (судорожный синдром, головные боли).</p>	<p>1 этап – тестовые задания</p> <p>2 этап – набор практико-ориентированных заданий задач</p> <p>3 этап – комплект ситуационных задач</p>	<p>Экзамен в X семестре</p> <p>Итоговое тестирование</p> <p>Демонстрация практических навыков</p> <p>Устное собеседование</p>
----	-------	--	--	---

2.1. Оценочное средство:

2.1.1. Содержание

Пример тестовых заданий:

1. Гепатолиенальный синдром характерен для следующей инфекции:

- а) холера
- б) малярия
- в) ветряная оспа
- г) грипп

Правильный ответ: «б».

2. Антитоксические сыворотки применяются для лечения:

- а) менингококковой инфекции
- б) рожи
- в) сыпного тифа

г) ботулизма

Правильный ответ: «г».

Пример задач:

1. Больная Т., 28 лет, обратилась к участковому терапевту с жалобами на умеренную головную боль, ломоту в мышцах тела, схваткообразные боли внизу живота, особенно слева, жидкий стул со слизью и прожилками крови. Больна сутки. Начало болезни острое, озноб, температура 38,3°C, схваткообразные боли внизу живота, особенно слева, стул скудный со слизью и кровью (8-10 раз в сутки). При осмотре состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, бледные. Температура - 37,5°C. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ритмичные, ясные. Пульс 96 ударов в минуту, ритмичный. АД-100/60 мм.рт.ст. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, болезненный в нижних отделах, особенно слева. Пальпируется болезненная спазмированная сигма. Печень селезенка не пальпируются. Стул жидкий, скудный с примесью слизи и прожилками крови. Лабораторные данные: Кровь: Эр.-4,5x10¹²/л, Нв - 120г/л, Лц.-7,6x10⁹/л, Лм.-29, Мон-5, П-21, Эоз-0, С-45, СОЭ-20мм /час. Моча: уд. вес-1020, Лц - ед. в п/зр.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз.
2. Какие сведения нужно выяснить из эпиданамнеза?
3. Дифференцируемые заболевания.
4. План обследования
5. Лечение, выписать рецепты.
6. Тактика участкового терапевта.
7. Противоэпидемические мероприятия в очаге.

Ответ:

1. Дизентерия, острая, колитический вариант, среднетяжелое течение.
2. Меню за 2 дня до начала заболевания, где и сколько хранились пищевые продукты, есть ли заболевшие среди лиц, употреблявших в пищу те же продукты, что и заболевшая.
3. Сальмонеллез (гастроколитический вариант), эшерихиоз, амебиаз, иерсиниоз.
4. ОАК; ОАМ; посев испражнений на питательные среды для обнаружения шигелл, сальмонелл; кровь на РНГА с дизентерийным диагностикумом; копрограмма.
5. Диета ШД. Этиотропная терапия: ципрофлоксацин 0,5 2 раза в день. Дезинтоксикационная терапия внутривенно 5% глюкоза, раствор Рингера
6. Госпитализация больного. Информация врача КИЗа о заболевании. Отправка экстренного извещения.
7. Дезинфекция в очаге (текущая и заключительная), наблюдение за контактными в течение 7 дней (опрос, бактериологическое исследование кала).

2. Больной Ж., 53 лет, поступил в клинику с жалобами на плохой аппетит, общую слабость боли в крупных суставах. В анамнезе – лечение у стоматолога 3 мес. назад. Заболевание развивалось постепенно. На фоне недомогания появились, ноющие боли в эпигастриальной области и правом подреберье, артралгии. В течение недели к врачу не обращался, состояние постепенно ухудшалось. Нарастала общая слабость, появилась рвота после приема пищи (1-2 раза в сутки), чувство распирания в правом подреберье. Обратился к врачу, который назначил спазмолитики, желчегонные средства. На следующий день заметил темный цвет мочи, а затем обесцвечивание кала. При повторном посещении врачом был направлен в инфекционную больницу. При осмотре состояние средней тяжести, температура 36,4°C, выражена желтушность кожи, склер и слизистых. В легких везикулярное

дыхание, тоны сердца приглушены, АД-115/70 мм.рт.ст. Пульс-76 уд/мин., Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, умеренно болезненный в правом подреберье. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см. Поверхность гладкая, эластичной консистенции. Селезенка пальпируется мягким краем в положении на правом боку. Моча - цвета "пива", кал - ахоличный. Лабораторные данные: Кровь: Эр.- $4,5 \times 10^{12}/л$, Нв -120г/л, Лц.- $4,2 \times 10^9/л$, Эоз-2, П-8, С-42, Лм-38, Мон-10, СОЭ-10мм/час. Моча: уд.вес-1015, белка нет, ед. клетки плоского эпителия, реакция на желчные пигменты (+), на уробилин (+).

Вопросы:

1. Предварительный диагноз.
2. Какие сведения нужно выяснить из эпиданамнеза?
3. Дифференцируемые заболевания.
4. План обследования
5. Лечение, выписать рецепты.
6. Тактика участкового терапевта.
7. Противоэпидемические мероприятия в очаге.

Ответ:

1. ВГВ, острая желтушная форма.
2. Наличие парентеральных вмешательств: профессиональный фактор (контакты с кровью больных) наличие в семье носителей HBsAg и больных хроническими гепатитами, половой фактор.
3. В преджелтушном периоде: грипп, ревматизм, полиартрит, гепатохолецистит, гастрит. Желтушный период: надпеченочные (желтухи гемолитические, подпеченочные), желчнокаменная болезнь, новообразования, гельминтозы, паренхиматозные желтухи другой этиологии (лептоспироз, иерсиниоз, инфекционный мононуклеоз и др.).
4. Общий анализ крови, моча на уробилин и желчные пигменты, кровь на билирубин (общий, связанный), сулемовая и тимоловая пробы, коллоидные пробы, кровь на АлАт, АсАт, протромбин, специфические маркеры ВГВ: HBsAg, HBeAg, antiHBsIgM (в начальной фазе болезни - antiHBsIgM, antiHBsIgG), УЗИ печени, желчного пузыря, селезенки.
5. Базисная терапия: щадящий режим (первые 7-10 дней - постельный, в последующем - полупостельный), диета - полноценная, калорийная (стол № 5), обильное питье до 2-3 л в сутки в виде щелочных минеральных вод, компотов, фруктовых и овощных соков, Парентеральное введение дезинтоксикационных средств: в/в капельно 5% р-р глюкозы и р-р Рингера - по 250-500 мл с добавлением 10 мл 5% раствора аскорбиновой кислоты, 6. Своевременная госпитализация и экстренное извещение.
7. Заключительная дезинфекция в очаге с применением 5% раствора хлорсодержащих средств, вещи подвергаются камерной дезинфекции. Наблюдение за контактными в очаге: опрос, однократный осмотр врачом контактных, проведение санитарно-просветительной работы. Взятие крови на HBsAg у контактных, выявление носителей вируса гепатита В. Диспансеризация в течение года после выписки из стационара в КИЗ поликлиники с осмотром и анализом биохимического исследования крови через 1, 3, 6, 12 месяцев.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в тер-	100-96

минах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказатель-	55-51

ность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47
Отказ от ответа	46
Присутствие на занятии	45
Отсутствие на занятии (н/б)	0

Оценка текущей успеваемости проводится на каждом практическом занятии, выставляется среднее количество баллов, набранных студентом за каждый контрольный этап.

оценка «отлично» выставляется студенту, если на занятии он набирает от 86 до 100 баллов,

оценка «хорошо» выставляется студенту, если на занятии он набирает от 71 до 85 баллов, оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если на занятии он набирает от 56 до 70 баллов,

оценка «неудовлетворительно» если на занятии он набирает до 55 баллов.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Экзамен проводится в три этапа:

1. Итоговое тестирование (проводится на последнем занятии третьего цикла в XI семестре)
2. Оценка практических навыков (проводится на пациенте)
3. Собеседование по экзаменационному билету, который включает три практико-ориентированные ситуационные задачи:

первая по конкретной инфекционной нозологической форме,

вторая по синдромальной дифференциальной диагностике при инфекционной патологии,

третья по тактике ведения пациентов с инфекционной патологией в амбулаторных условиях.

Время на подготовку – 40 мин. Студенты не имеют возможности использовать какие-либо информационные материалы. Время на ответ – не более 0,5 ч.

При получении менее 56 баллов за любую из задач студент получает итоговую оценку «неудовлетворительно»

Оценка за каждый этап экзамена осуществляется в баллах, исходя из 100-балльной шкалы.

За экзамен итоговая оценка вычисляется следующим образом:

Тестирование – при получении менее 56 – не зачтено, более 56 баллов – зачтено, что дает право для продолжения экзамена. За прием практических навыков устанавливается оценка, которая составляет 40% от экзаменационной оценки, решение клинических задач составляет 60% экзаменационной оценки. Полученная экзаменационная оценка суммируется со средним баллом студента за время обучения по дисциплине, и делится пополам. Конечная оценка выносится как итоговая по дисциплине в зачетную ведомость и зачетную книжку студента.

При получении менее 56 баллов за любой из этапов экзамена студент получает итоговую оценку «неудовлетворительно»

3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине

В зачетную книжку выставляется оценка по пятибалльной системе:

оценка «отлично» выставляется студенту, если на экзамене он набирает от 86 до 100 баллов,

оценка «хорошо» выставляется студенту, если на экзамене он набирает от 71 до 85 баллов,

оценка «удовлетворительно» выставляется, если на экзамене он набирает от 56 до 70 баллов,

оценка «неудовлетворительно» если на экзамене он набирает до 55 баллов.

Авторы-составители ФОС: к.м.н., доцент Машин С.А., д.м.н., доцент С.Н. Орлова