

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом

«31» августа 2021 г.,

протокол № 10

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
профессор  Орел В.И.



АДАПТИРОВАННАЯ РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине

«ЭПИДЕМИОЛОГИЯ»

(наименование дисциплины)

Для
направления
подготовки
Факультет

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО», 34.03.01

(наименование и код специальности)

Лечебное дело

(наименование факультета)

Кафедра

Инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии

(наименование кафедры)

Объем дисциплины и виды учебной работы

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
			7с.
1	Общая трудоемкость цикла	72	72
2	Контактная работа, в том числе:	48	48
2.1	Лекции	12	12
2.2	Практические занятия	36	36
	В т.ч. в интерактивной форме	16	16
2.3	Семинары	-	-
3	Самостоятельная работа	24	24
4	Вид итогового контроля – зачет	-	зачет

Кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине **«ЭПИДЕМИОЛОГИЯ»**

(наименование дисциплины)

Для

направления под-
готовки

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» 34.03.01

(наименование и код специальности)

СОСТАВ КОМПЛЕКСА:

1. Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ»

1.1. Титульный лист (1 стр.)

1.2. Рабочая программа (4 стр.)

1.3. Листы дополнений и изменений в рабочей программе(12 стр.)

2. Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ»

2.1. Карта обеспеченности на 2018/2019 год (13 стр.)

3. Раздел «БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ»

3.1. Титульный лист (14 стр.)

3.2. Спецификация банка заданий в тестовой форме (БЗТ) (15 стр.)

3.3. Акт проведения пробного тестирования (17 стр.)

3.4. Заключение кафедры (17 стр.)

3.5. Распечатка БЗТ (18 стр.)

4. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ»

4.1. Перечень вопросов к зачету..... (40 стр.)

5. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ» (43 стр.)

6. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ

ОБУЧАЕМЫМ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ» (48 стр.)

7. Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ» (55 стр.)

8. Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ»(56 стр.)

9. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ,
ИЗДАНЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ» ..(57 стр.)

10. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА (58 стр.)

11. ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ
РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ

ИНФЕКЦИИ COVID-19..... (60 стр.)

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

ЦЕЛЬ дисциплины - освоение обучающимися теоретических основ, умений и практических навыков по эпидемиологии в рамках формирования и совершенствования универсальных и общепрофессиональных компетенций, направленных на охрану здоровья граждан путем оказания квалифицированной сестринской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

ЗАДАЧАМИ дисциплины являются:

- совершенствовать знания, навыки и умения, приобретенные в ходе изучения дисциплины «Эпидемиология» в соответствии с программой и учебным планом подготовки бакалавров вышеуказанного профиля;
- сформировать умение пользоваться эпидемиологическими методами для обоснования и внедрения комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- обеспечить владение всеми видами деятельности в профессиональной сфере на высоком языковом уровне;
- сформировать готовность для получения и обработки информации о внешних признаках эпидемического процесса;
- углубить и расширить практическое владение административными ресурсами для купирования и ликвидации вспышек инфекционных заболеваний.
- развивать навыки публичной речи для проведения мероприятий, направленных на восприимчивый организм.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Дисциплина входит в базовую часть дисциплин Блока №1. Курс учебной дисциплины «Эпидемиология» имеет практико-ориентированный характер и построен с учётом междисциплинарных связей, в первую очередь, знаний, навыков и умений, приобретаемых обучающимися в процессе изучения дисциплин Блока1.

Знания, умения и компетенции, приобретаемые обучающимися после освоения содержания дисциплины, будут использоваться для успешной профессиональной деятельности

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Выпускник по специальности 34.03.01 – Сестринское дело должен обладать следующими компетенциями:

Универсальными:

- Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни (УК-6).

Общепрофессиональными:

- Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач (ОПК-4);
- Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека и на популяционном уровне для решения профессиональных задач (ОПК-5);
- Способен проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения) (ОПК-6);
- Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с це-

люю повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения) (ОПК-8);

- Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения) (ОПК-9);
- Способен применять организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности, реализовать принципы системы менеджмента качества в профессиональной деятельности (ОПК-10).

3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (УК) и общепрофессиональных (ОПК) (ПК) компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	УК-6	Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни	Особенности построения коммуникативных типов речи, функционирующих в деловой и научной сферах общения	Участвовать в дискуссиях на темы, связанные с изучаемой специальностью	Навыками и умениями реализации на письме коммуникативных намерений, необходимыми для ведения переписки в профессиональных и научных целях	Реферат
2.	ОПК-6	Способен проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения)	Понятие об эпидемиологическом процессе, теорию механизма передачи, теорию о саморегуляции эпидемиологического процесса, теорию о природной очаговости	Выявлять источники инфекции, определять пути и факторы передачи, контактных	Основными приемами и методами эпидемиологической диагностики	Дискуссия, тестовый контроль
3.	ОПК-4	Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	Основу организации прививочного дела среди детского и взрослого населения в условиях города и сельской местности	Организовать проведение профилактических прививок	Методикой контроля за качеством проведения профилактических прививок	Дискуссия, тестовый контроль
4.	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека и на популяционном уровне для решения профессиональных задач	Сущность состояния иммунитета, основные механизмы его формирования	Использовать методы изучения различных видов иммунитета	Методикой оценки различных видов иммунитета	Дискуссия, тестовый контроль

5.	ОПК-8	Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровья пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболевания пациента (населения)	Основные биологические препараты, используемые в иммунологической практике по борьбе с инфекционными болезнями.	Дать характеристику иммунобиологическим препаратам для проведения специфической профилактики инфекционных болезней	Навыками практического использования иммунобиологических препаратов	Дискуссия, тестовый контроль
6.	ОПК-9	Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний пациентов (населения)	Сущность популяционного иммунитета, условия его формирования и методы его изучения	Организовать проведение профилактических прививок в детских дошкольных учреждениях и школах	Принципами организации прививочного дела на участке детской поликлиники	Дискуссия, тестовый контроль
7.	ОПК-10	Способен применять организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности, реализовать принципы системы менеджмента качества в профессиональной деятельности	Методы купирования вспышек инфекционных заболеваний	Составлять план профилактических и противоэпидемических мероприятий	Общими методами профилактики инфекций	Дискуссия, тестовый контроль

4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры
		7 часы
1	2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	48	48
Лекции (Л)	12	12
Практические занятия (ПЗ), в т.ч. ПЗ в интерактивных формах	36 16	36 16
Контроль самостоятельной работы (КСР)	-	-
Семинары (С)	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-
Самостоятельная работа (СР), в том числе:	24	24
<i>История болезни (ИБ)</i>	-	-
<i>Курсовая работа (КР)</i>	-	-

Тестовые и ситуационные задачи		-	-
Расчетно-графические работы (РГР)		-	-
Подготовка к занятиям (ПЗ)		12	12
Подготовка к текущему контролю (ПТК)) Подготовка к промежуточному контролю (ППК)) Вид промежуточной аттестации	-	6	6
	-	6	6
ИТОГО: Общая трудоемкость	зачет (З)	-	-
	экзамен (Э)	-	-
	час.	72	72
	ЗЕТ	2,0	2,0

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы учебной дисциплины (модуля) и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10	Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Основы эпидемиологической диагностики	<p>Определение науки эпидемиологии. Предмет эпидемиологии. Место эпидемиологии в структуре медицинских наук, медицинского образования и практического здравоохранения. Эволюция эпидемиологических приемов исследования. современная структура эпидемиологического метода. Метод эпидемиологического обследования очагов. Метод эпидемиологического анализа. Сбор эпидемиологических данных. Описательный этап. Интенсивность. Динамика. Пространственная характеристика. Описание структуры заболеваемости и выявление групп риска. Формирование гипотез о возможных факторах риска. Аналитический этап. Приемы формальной логики. Приемы биостатистики. Когортные исследования. Исследование «случай-контроль». Основные приемы статистики для анализа когортных исследований и исследований «случай-контроль». Источники ошибок в эпидемиологических исследованиях и способы их устранения. Экспериментальные приемы исследования. Использование приемов эпидемиологической диагностики в доказательной медицине.</p>
2.	УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10	Эпидемиология инфекционных и неинфекционных заболеваний	<p>Определение эпидемиологического процесса. Характеристика паразитов. Характеристика макроорганизма (хозяина). Составные части (внутренняя структура) эпидемиологического процесса. Источник инфекции. Механизм передачи. Восприимчивый организм. Популяционный иммунитет и теория саморегуляции эпидемиологического процесса. Классификация инфекционных болезней. Характеристика проявлений эпидемиологического процесса. Факторы эпидемиологического процесса. Эпидемиологический надзор. Оперативный анализ. Ретро-</p>

			спективный анализ. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Общая структура профилактических и противоэпидемических мероприятий. Дезинфекция. Дезинфекция (обеззараживание). Дезинсекция. Дератизация. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний.
3.	УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10	Госпитальная эпидемиология	Общая характеристика госпитальных инфекций. Инфекция в области хирургического вмешательства. Инфекции мочевыводящих путей. Инфекции кровотока. Нозокомиальные пневмонии. Внутрибольничный сальмонеллез. Внутрибольничные колиэнтериты.

5.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)						Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	КСР	СР	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	7с.	Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Основы эпидемиологической диагностики	4	-	12	-	9	25	индивидуальные задания, тестовый контроль
2.	7с.	Эпидемиология инфекционных и неинфекционных заболеваний	6	-	12	-	9	27	индивидуальные задания, тестовый контроль
3.	7с.	Госпитальная эпидемиология	2	-	12	-	6	20	индивидуальные задания, тестовый контроль
Итого:			12	-	36	-	24	72	зачет

5.2.1. Тематический план лекций и практических занятий

	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Название тем лекций	Название тем семинаров
1.	Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Основы эпидемиологической диагностики	№1. Предмет эпидемиологии, ее место в структуре медицинских наук, медицинского образования и практического здравоохранения. №2. Эпидемиологический метод исследования. Приемы описательной, аналитической и экспериментальной эпиде-	№1. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека. Причинность в эпидемиологии. Факторы риска развития патологии в популяции людей. №2. Эпидемиологические исследования. Сбор данных в биомедицинских исследованиях. Описательные эпи-

		<p>миологии.</p> <p>№3. Основы доказательной медицины</p>	<p>демиологические исследования.</p> <p>№3. Аналитические эпидемиологические исследования. Эпидемиологические исследования – основа доказательной медицины</p>
2.	Эпидемиология инфекционных и неинфекционных заболеваний	<p>№4. Эпидемиология инфекционных болезней. Учение об эпидемическом процессе. Эпидемиологический надзор за инфекционными болезнями.</p> <p>№5. Организация и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий.</p> <p>№6. Современные аспекты иммунопрофилактики</p>	<p>№4. Учение об эпидемическом процессе. Роль биологического, социального и природного факторов в возникновении и распространении инфекционных заболеваний. Эпидемиология и профилактика важнейших антропонозов, зоонозов и сапронозов.</p> <p>№5. Организация и содержание работы по профилактике и борьбе с заболеваниями, на которые распространяются Международные медико-санитарные правила.</p> <p>№6. Иммунопрофилактика. Средства и методы специфической профилактики. Организация прививочного дела.</p>
3.	Госпитальная эпидемиология	<p>№7. Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</p>	<p>№7. Организация борьбы с инфекционными заболеваниями в лечебно-профилактических организациях.</p> <p>№8. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</p> <p>№9 Итоговое занятие</p>

5.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Объем по семестрам
		7 с.
1	2	3
1.	Предмет эпидемиологии, ее место в структуре медицинских наук, медицинского образования и практического здравоохранения.	1
2.	Эпидемиологический метод исследования. Приемы описательной, аналитической и экспериментальной эпидемиологии	1
3.	Основы доказательной медицины	2
4.	Эпидемиология инфекционных болезней. Учение об эпидемическом процессе. Эпидемиологический надзор за инфекционными болезнями	2
5.	Организация и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий	2
6.	Современные аспекты иммунопрофилактики	2
7.	Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	2
Итого		12

5.4. Название тем семинаров и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины (модуля) по ФГОС ВО и формы контроля	Объем по семестрам
		7 с.
1	2	3
1.	Эпидемиологический подход к изучению болезней человека. Причинность в эпидемиологии. Факторы риска развития патологии в популяции людей.	4
2.	Эпидемиологические исследования. Сбор данных в биомедицинских исследованиях. Описательные эпидемиологические исследования.	4
3.	Аналитические эпидемиологические исследования. Эпидемиологические исследования – основа доказательной медицины	4
4.	Учение об эпидемическом процессе. Роль биологического, социального и природного факторов в возникновении и распространении инфекционных заболеваний. Эпидемиология и профилактика важнейших антропонозов, зоонозов и сапронозов	4
5.	Организация и содержание работы по профилактике и борьбе с заболеваниями, на которые распространяются Международные медико-санитарные правила	4

6.	Иммунопрофилактика. Средства и методы специфической профилактики. Организация прививочного дела	4
7.	Организация борьбы с инфекционными заболеваниями в лечебно-профилактических организациях	4
8.	Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	4
9.	Итоговое занятие	4
	Итого	36

5.5. Лабораторный практикум не предусмотрен.

5.6. Практические занятия не предусмотрены

6 . ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Лекции, семинары, самостоятельная работа, интерактивная работа обучающихся

7. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, сбор «портфолио». Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30 % от аудиторных занятий.

8. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

Тестовый контроль, дискуссия, рефераты, ситуационные задачи, портфолио.

9. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Зачет

10. РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ

№ п/п	Название последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин		
		Раздел №1	Раздел №2	Раздел №3
1.	Статистический учет и стандартизация в здравоохранении	+	+	+
2.	Сестринское дело при инфекционных болезнях и курсе ВИЧ-инфекции	+	+	+
3.	Сестринское дело во фтизиатрии	+	+	+
4.	Менеджмент и маркетинг в здравоохранении	+	+	+
5.	Сестринское дело в анестезиологии и реаниматологии	+	+	+
6.	Организация работы медицинской сестры в школе и детских дошкольных организациях	+	+	+

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2020 -2021 учебный год

По дисциплине

«ЭПИДЕМИОЛОГИЯ»

(наименование дисциплины)

Для

направления

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» 34.03.01

подготовки

(наименование и код специальности)

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
10	<p><u>Основная:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Эпидемиология: учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с.: ил. 2. Эпидемиология инфекционных болезней: учебное пособие / Н.Д. Ющук [и др.]. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 496 с.: ил. 3. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В. и др. / Под ред. В.И. Покровского. 2-е изд., испр. и доп. 2012. - 496 с.: ил. 4. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И. 3-е изд., испр. и доп. 2016. - 1008 с.: ил. 		<p>Консультант студента www.studmedlib.ru</p> <p>Консультант студента www.studmedlib.ru</p> <p>Консультант студента www.studmedlib.ru</p> <p>Консультант студента www.studmedlib.ru</p>
	Всего экземпляров		
10	<p><u>Дополнительная:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Клиническая вакцинология / О. В. Шамшева, В. Ф. Учайкин, Н. В. Медуницын. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с.: ил. 2. Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. Петров В.И., Недогода С.В. 2012. - 144 с. 3. Госпитальная эпидемиология. Руководство к практическим занятиям: учеб. пособие / Л. П. Зуева [и др.]; под ред. Л. П. Зуевой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416 с. 4. Вакцинопрофилактика: учеб. пособие с симуляц. курсом / Н. И. Брико [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -144 с. 5. Клиническая вакцинология / О. В. Шамшева, В. Ф. Учайкин, Н. В. Медуницын. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с.: ил. 		<p>Консультант студента www.studmedlib.ru</p>

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2019 -2020 учебный год

По дисциплине «ЭПИДЕМИОЛОГИЯ»

(наименование дисциплины)

Для
направления под-
готовки

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» 34.03.01

(наименование и код специальности)

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
5	<p><u>Основная:</u></p> <p>1. Эпидемиология: учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с.: ил.</p> <p>2. Эпидемиология инфекционных болезней: учебное пособие / Н.Д. Ющук [и др.]. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 496 с.: ил.</p> <p>3. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В. и др. / Под ред. В.И. Покровского. 2-е изд., испр. и доп. 2012. - 496 с.: ил.</p>		<p>Консультант студента www.studmedlib.ru</p> <p>Консультант студента www.studmedlib.ru</p> <p>Консультант студента www.studmedlib.ru</p>
	Всего экземпляров		
5	<p><u>Дополнительная:</u></p> <p>1. Клиническая вакцинология / О. В. Шамшева, В. Ф. Учайкин, Н. В. Медуницын. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с.: ил.</p> <p>2. "Эпидемиология и инфекционные болезни". 2015. № 3, ..: журнал / под ред. - В.В. Никифоров - М.: "Издательство "Медицина", 2015. - 64 с.: ил.</p> <p>3. Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. Петров В.И., Недогода С.В. 2012. - 144 с.</p>		<p>Консультант студента www.studmedlib.ru</p>

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2018 -2019 учебный год

По дисциплине «ЭПИДЕМИОЛОГИЯ»
(наименование дисциплины)

Для
направления под- «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» 34.03.01
готовки (наименование и код специальности)

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
5	<p><u>Основная:</u></p> <p>1. Эпидемиология : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. : ил.</p> <p>2. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В. и др. / Под ред. В.И. Покровского. 2-е изд., испр. и доп. 2012. - 496 с.: ил.</p>		<p>Консультант студента www.studmedlib.ru</p> <p>Консультант студента www.studmedlib.ru</p>
	Всего экземпляров		
5	<p><u>Дополнительная:</u></p> <p>1. Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. Петров В.И., Недогода С.В. 2012. - 144 с.</p>		<p>Консультант студента www.studmedlib.ru</p>

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень лицензионного программного обеспечения

2021 – 2022 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2021 г. по 06.07.2022 г.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень лицензионного программного обеспечения

2020 – 2021 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2020 г. по 06.07.2021 г..

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень лицензионного программного обеспечения

2019 – 2020 учебный год

1. Windows Sarver Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2019 г. по 06.07.2020 г..

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень лицензионного программного обеспечения

2018 – 2019 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2018 г. по 06.07.2019 г..

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии

БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ
ПО ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
в тестовой форме

По дисциплине

«ЭПИДЕМИОЛОГИЯ»

(наименование дисциплины)

Для
направления
подготовки

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» 34.03.01

(наименование и код специальности)

СПЕЦИФИКАЦИЯ БАНКА ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ (БЗТ)

1. Основные положения:

Контролирующая тестовая программа или тест достижений – это подготовленный специальным образом набор тестовых заданий (ТЗ), обладающий валидностью, надежностью (воспроизводимостью), объективностью.

Банк контрольных заданий в тестовой форме (БЗТ) по дисциплине «Эпидемиология» является базовой дисциплиной Блока 1 специальности 34.03.01 «Сестринское дело» (уровень бакалавриата) и предназначен для проведения контроля качества образовательной деятельности.

Для осуществления текущего контроля единый БЗТ состоит из достаточно обособленных составных частей, которые могут самостоятельно использоваться для контроля знаний по отдельным темам.

БЗТ – это логически упорядоченная структура программно- дидактических тестовых заданий, позволяющих автоматически генерировать множество тестов.

Критерии оценки БЗТ – это доброкачественность результатов измерения (валидность содержательная и функциональная), надежность, объективность.

Экспертиза теста проходит по:

- Экспертизе каждого отдельного тестового задания
- Экспертизе теста в целом на соответствие требованиям валидности, объективности и надежности – минимальные погрешности.

2. Требования к тестовым заданиям (ТЗ):

Структур ТЗ можно изобразить следующим образом:

ТЗ = смысловое содержание задания + способ выполнения + эталон + дистракторы.

Дистракторы – это помехи: неправильные ответы, неполные ответы, среди которых надо выбрать эталон. Количество дистракторов может варьировать от 0 до 4. При отсутствии дистракторов – тестовые задания называются открытыми. Тестовые задания с дистракторами – называются закрытыми.

Требования, которым придерживались при разработке ТЗ, это:

- Однозначность и простота:
 - тестовые задания должны быть по возможности краткими, без лишних слов и пояснений;
 - если задание в форме вопроса получается короче, чем в форме утверждения, предпочтительнее форма вопроса и наоборот;
 - в тестовых заданиях должна отсутствовать двусмысленность;
 - в задании должен рассматриваться только один признак, объект или действие.
- Использование только эффективных дистракторов, т.е. таких, которые могут привлечь внимание испытуемых.
- Отсутствие абсурдных, очевидно неправильных ответов.
- Отсутствие намеков на правильный ответ. Например, правильный ответ (эталон) не должен быть самым длинным или самым точным по сравнению с дистракторами.
- Отсутствие оборотов с отрицанием «не», которые вводят в измерение систематические ошибки.

- Использование наглядных форм информации (рисунок, график, формула, результаты лабораторных исследований и т.д.) в соответствии с особенностями конкретной врачебной специальности.
- Отсутствие заданий, выполнение которых требует воспроизведения по памяти данных, характерных для справочной литературы.
- Доступная трудность:
 - задания, которые успешно выполняет вся группа испытуемых, считаются слишком легкими и должны быть переделаны;
 - задания, которые не выполняет вся группа (или убедительное большинство) считаются слишком трудными и должны быть переделаны;
- - задачи-головоломки не должны использоваться в тестах достижений, так как они скорее предназначены для измерения способностей, а не уровня подготовки.
- Соответствие источникам информации, которыми пользуются испытуемые.
- Использование одинаково понятных всем испытуемым терминов, способов и индексации обозначений.
- Грамматическое и логическое соответствие ответов заданию.
- Соответствие единой форме в пределах одного блока.

3. Основные этапы разработки бланка тестовых заданий:

Для разработки БЗТ по учебному циклу заведующий кафедрой назначает разработчика (или коллектив разработчиков).

Можно выделить следующие основные этапы разработки и внедрения в учебный процесс БЗТ дисциплины (учебного цикла):

- разработка спецификации БЗТ и ее утверждение на заседании кафедры;
- разработка ЗТ в соответствии со спецификацией БЗТ;
- проведение пробного тестирования с целью установления показателей валидности;
- подготовка заключения кафедры о возможности использования БЗТ в учебном процессе;
- регистрации БЗТ в единой базе данных СПбГПМУ.

Разработка заданий в тестовых формах отвечает требованиям унифицированной программы и представлено в форме краткого суждения.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии
Акт проведения пробного тестирования по дисциплине

«ЭПИДЕМИОЛОГИЯ»

«__» _____ 2018 г.

Председатель: профессор Е.В. Эсауленко

Секретарь: ассистент К.Е. Новак

Члены комиссии: доцент А.А. Го, доцент А.С. Любимов, доцент Х.Д. Перадзе, доцент М.Г. Позднякова, доцент Дунаева Н.В., ассистент В.В. Басина, ассистент Григорьева И.В.

Повестка: Обсуждение результатов проведения тестирования

1. Дисциплина «Эпидемиология»

2. Итоговое тестирование

2.1. Тестовый контроль (процент правильных ответов)

Оценки результатов тестирования: количество обучающихся - 10 человек

Отлично (90% и выше) - 4 , хорошо (от 80% до 89%) - 4 , удовлетворительно (от 70% до 79%) - 2, неудовлетворительно (ниже 70%) - 0 правильных ответов тестовых заданий.

2.2. Оценка умений, практических навыков: зачтено, не зачтено.

2.3. Оценка результатов собеседования: отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

Решение:

1. Банк тестовых заданий (БЗТ) дисциплины «» полностью соответствует материалам рабочей программы дисциплины «Эпидемиология инфекционных и неинфекционных заболеваний».

2. Пропорции тестовых заданий в БЗТ, выбранных для отображения содержания разделов и тем дисциплины «Эпидемиология», подобраны правильно.

3. Полнота охвата требований соответствует типовой программы в БЗТ.

4. Содержание тестовых заданий соответствует знаниям, умениям и навыкам, которые должен получить обучающийся в процессе изучения дисциплины «Эпидемиология»

«За» 9 человек. «Против» 0 человек.

Председатель: профессор Е.В. Эсауленко _____ (подпись)

Секретарь: ассистент К.Е. Новак _____ (подпись)

Раздел №1. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины.
Основы эпидемиологической диагностики

Тема №1. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека. Причинность в эпидемиологии. Факторы риска развития патологии в популяции людей.
(УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10)

Тема №2. Эпидемиологические исследования. Сбор данных в биомедицинских исследованиях. Описательные эпидемиологические исследования.
(УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10)

Тема №3. Аналитические эпидемиологические исследования. Эпидемиологические исследования – основа доказательной медицины
(УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10)

Выберите правильный ответ:

1.1. ТЕРМИН "ПРЕВАЛЕНТНОСТЬ" ОЗНАЧАЕТ

- 1) частоту, с которой изучаемый признак выявляется в данной группе людей в определенный момент времени
- 2) определенное количество больных в конкретный момент времени
- 3) определенное количество вновь зарегистрированных больных в конкретный момент времени
- 4) отношение заболевших одной группы к общему числу заболевших
- 5) отношение здоровых к заболевшим

1.2. КАКАЯ РАЗМЕРНОСТЬ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ ОБ ИНТЕНСИВНОМ ХАРАКТЕРЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ?

- 1)‰
- 2)‰,‰
- 3)‰,‰,‰
- 4)‰,‰,‰,‰
- 5)‰

1.3. ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ РИСК - ЭТО ПОКАЗАТЕЛЬ, КОТОРЫЙ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК

- 1) разность показателей заболеваемости среди лиц, подвергшихся и не подвергшихся действию фактора риска
- 2) доля заболевших среди населения
- 3) отношение показателя заболеваемости конкретной болезнью в группе людей, подвергавшихся действию фактора риска, к показателю заболеваемости той же болезнью в равноценной группе людей, но не подвергавшихся действию фактора риска
- 4) отношение заболевших одной группы к общему числу заболевших
- 5) отношение здоровых к заболевшим

1.4. АБСОЛЮТНЫЙ РИСК - ЭТО ПОКАЗАТЕЛЬ, КОТОРЫЙ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК

- 1) разность показателей заболеваемости среди лиц, подвергшихся и не подвергшихся действию фактора риска
- 2) доля заболевших среди населения
- 3) отношение показателя заболеваемости конкретной болезнью в группе людей, подвергавшихся действию фактора риска, к показателю заболеваемости той же болезнью в равноценной группе людей, но не подвергавшихся действию фактора риска
- 4) отношение заболевших одной группы к общему числу заболевших
- 5) отношение здоровых к заболевшим

1.5. НАБЛЮДАТЕЛЬНЫЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ТЕМ, ЧТО

- 1) исследуемая и контрольная группы могут быть разными по численности
- 2) экспериментальные исследования бывают только когортными
- 3) наблюдательные исследования бывают только проспективными
- 4) экспериментальные исследования предусматривают вмешательство в естественное течение событий, эпидемического процесса в частности
- 5) контрольная группа меньше по численности, чем исследуемая группа

Выберите все правильные ответы:

1.6. К ЭТАПУ ФОРМУЛИРОВАНИЯ ПРОБЛЕМЫ, ЦЕЛЕЙ И ЗАДАЧ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСЯТ СЛЕДУЮЩИЕ ДЕЙСТВИЯ

- 1) формулирование рабочей гипотезы
- 2) составление программы исследования
- 3) обоснование актуальности проблемы
- 4) составление плана исследования
- 5) поиск прототипов планируемого исследования

1.7. К ОРГАНИЗАЦИОННОМУ ЭТАПУ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ОТНОСЯТ СЛЕДУЮЩИЕ ДЕЙСТВИЯ

- 1) формулирование рабочей гипотезы
- 2) составление программы исследования
- 3) обоснование актуальности проблемы
- 4) составление плана исследования
- 5) поиск прототипов планируемого исследования

1.8. ДЛЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ НЕСКОЛЬКИХ РАЙОНОВ ПО СТЕПЕНИ РИСКА ЗАБОЛЕТЬ НА СЛЕДУЮЩИЙ ГОД ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) интенсивные показатели заболеваемости за отчетный год
- 2) экстенсивные показатели заболеваемости за отчетный год
- 3) медианные интенсивные показатели за 10 лет
- 4) прогностические интенсивные показатели
- 5) прогностические экстенсивные показатели

Выберите правильный ответ:

1.9. СТЕПЕНЬ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗНАЧИМОСТИ ГРУППЫ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) величиной интенсивного показателя
- 2) величиной экстенсивного показателя
- 3) одновременно величиной интенсивного и экстенсивного показателей
- 4) абсолютным числом заболевших
- 5) численностью отдельных групп

1.10. ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИЕМА РАЗЛИЧИЯ ПРИ РАССЛЕДОВАНИИ ВСПЫШЕК, В ЧАСТНОСТИ, ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) выявление эпидемиологических признаков, отличающихся от характерных признаков вспышек той же инфекции
- 2) оценку частоты встречаемости факторов риска у больных
- 3) оценку частоты встречаемости факторов риска у здоровых лиц
- 4) сравнение частоты встречаемости факторов риска у больных и здоровых
- 5) выявление частоты явления

Ответы:

1.1 – 1
1.2 – 3

- 1.3 – 3
- 1.4 – 1
- 1.5 – 4
- 1.6 – 2,3
- 1.7 – 2,4
- 1.8 – 3
- 1.9 – 3
- 1.10 – 4

Раздел №2. Эпидемиология инфекционных и неинфекционных заболеваний

Тема №4. Учение об эпидемическом процессе. Роль биологического, социального и природного факторов в возникновении и распространении инфекционных заболеваний. Эпидемиология и профилактика важнейших антропонозов, зоонозов и сапронозов.
(УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10)

Выберите правильный ответ:

2.1. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ БОЛЕЗНИ НА УРОВНЕ

- 1) организменном
- 2) популяционном
- 3) клеточном
- 4) тканевом
- 5) органном

2.2. ОБЪЕКТОМ ИЗУЧЕНИЯ КЛАССИЧЕСКОЙ ЭПИДЕМИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпидемический процесс
- 2) заболеваемость неинфекционными болезнями
- 3) любые массовые явления в населении
- 4) состояние здоровья населения
- 5) только заболеваемость инфекционными болезнями

2.3. МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ - ЭТО

- 1) эволюционно выработанный механизм, обеспечивающий паразиту смену индивидуальных организмов специфического хозяина для поддержания биологического вида
- 2) перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью элементов внешней среды
- 3) перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки с помощью элементов внешней среды или их сочетания
- 4) перемещение возбудителя
- 5) способность возбудителя к перемещению

2.4. МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) основной локализации возбудителя в организме хозяина
- 2) характеристикам источника инфекции
- 3) путям распространения инфекции
- 4) устойчивости возбудителя во внешней среде
- 5) продолжительности жизни возбудителя

2.5. ПУТИ ПЕРЕДАЧИ - ЭТО

- 1) эволюционно выработанный механизм, обеспечивающий паразиту смену индивидуальных организмов специфического хозяина для поддержания биологического вида
- 2) перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью элементов внешней среды
- 3) перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки с помощью элементов внешней среды или их сочетания
- 4) перемещение возбудителя
- 5) способность возбудителя к перемещению

2.6. ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ - ЭТО

- 1) элементы внешней среды, обеспечивающие перенос возбудителя из одного организма в другой
- 2) биотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя
- 3) абиотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя

2.7. ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ОЧАГ - ЭТО

- 1) место пребывания источника инфекции с окружающей его территорией в тех пределах, в которых он способен в данной конкретной обстановке, при данной инфекции передавать заразное начало окружающим
- 2) территория, на которой осуществляется процесс взаимодействия популяции паразита и популяции хозяина
- 3) территория, на которой после отсутствия случаев инфекционных болезней в течение максимального инкубационного периода выявляется новый случай инфекционного заболевания
- 4) территория, на которой постоянно выявляются случаи какого-либо инфекционного заболевания
- 5) территория, на которой постоянно выявляются случаи какого-либо неинфекционного заболевания

2.8. ДЛЯ СУЩЕСТВОВАНИЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НЕОБХОДИМЫ

- 1) источник инфекции
- 2) механизм передачи
- 3) восприимчивое население
- 4) обязательное сочетание всего перечисленного выше, регулируемое природными факторами
- 5) обязательное сочетание всего перечисленного выше, регулируемое социальными и природными факторами

2.9. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ К МЕДЛЕННЫМ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) туберкулез
- 2) ВИЧ-инфекция
- 3) столбняк
- 4) клещевой возвратный тиф
- 5) бруцеллез

2.10. ВЕРТИКАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

- 1) токсоплазмозе
- 2) геморрагической лихорадке с почечным синдромом
- 3) брюшном тифе
- 4) стафилококкозах
- 5) сальмонеллезах

2.11. НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ МУТАГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ЯТРОГЕННЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ

- 1) гипербарическая оксигенация
- 2) УФ-облучение
- 3) гипотермия
- 4) УЗ-излучение
- 5) рентгеновское излучение

2.12. ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) птицы, зараженные арбовирусами
- 2) блохи, зараженные чумными бактериями
- 3) вода, зараженная холерными вибрионами
- 4) малярийные комары
- 5) посуда, носовой платок, полотенце больного дифтерией

2.13. ВЕРТИКАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗМОЖЕН ПРИ

- 1) дифтерии

- 2) скарлатине
- 3) дизентерии
- 4) вирусном гепатите А
- 5) вирусном гепатите В

2.14. НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ТЕОРИИ САМОРЕГУЛЯЦИИ В.Д. БЕЛЯКОВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гено- и фенотипическая неоднородность популяции паразита и хозяина
- 2) динамическая изменчивость взаимодействующих популяций
- 3) самоперестройка популяций, как основа фазности развития эпидемического процесса
- 4) регулирующая роль в развитии эпидемического процесса природных и социальных факторов

2.15. ТЕРМИНОМ "ЭКЗОТИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ" ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ

- 1) инфекционными и неинфекционными болезнями, характерная для данной территории
- 2) любыми инфекционными болезнями, характерная для данной территории
- 3) любыми зоонозными болезнями, характерными для данной территории
- 4) любыми инфекционными болезнями, не характерными для данной территории
- 5) неинфекционными болезнями, характерная для данной территории

2.16. НАЛИЧИЕ ЗОНАЛЬНОГО НОЗОАРЕАЛА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) социальными условиями
- 2) уровнем организации медицинской помощи
- 3) геоклиматическими условиями
- 4) уровнем жизни населения
- 5) миграцией населения

2.17. НАЛИЧИЕ ЦИКЛИЧНОСТИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В МНОГОЛЕТНЕЙ ДИНАМИКЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) абсолютно всех инфекционных заболеваний
- 2) всех неинфекционных заболеваний
- 3) всех болезней, независимо от их происхождения
- 4) значительного числа инфекционных заболеваний
- 5) значительного числа неинфекционных заболеваний

2.18. ПАРАМЕТРЫ ТИПИЧНОЙ ДЛЯ ОТДЕЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЦИКЛИЧНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- 1) изменением условий жизни
- 2) естественными колебаниями иммунной прослойки
- 3) изменением природно-климатических условий
- 4) изменением активности механизма передачи
- 5) влиянием факторов риска

2.19. ВЕЛИЧИНА ИММУННОЙ ПРОСЛОЙКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) количеством привитых
- 2) только количеством лиц, имеющих естественный напряженный иммунитет
- 3) только количеством лиц, имеющих искусственный напряженный иммунитет
- 4) количеством лиц, имеющих иммунитет независимо от его происхождения
- 5) количеством здоровых

2.20. БОЛЬНОЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ В ИНКУБАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ

- 1) брюшном тифе
- 2) вирусном гепатите А
- 3) сальмонеллезе
- 4) иерсиниозе
- 5) краснухе

2.21. ТЕРМИНОМ "ДЕКРЕТИРОВАННАЯ" ГРУППА НАСЕЛЕНИЯ ОБОЗНАЧАЕТСЯ

- 1) группа лиц, в отношении которых противоэпидемические мероприятия проводят особым образом
- 2) группа населения, имеющая наибольший интенсивный показатель заболеваемости
- 3) группа населения, среди которой отмечается наибольшее число заболеваний
- 4) коллектив, в котором зарегистрирован хотя бы один случай "особо опасной" инфекции

2.22. СЕЗОННЫЕ ПОДЪЕМЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) абсолютно всех инфекционных заболеваний
- 2) всех неинфекционных заболеваний
- 3) всех болезней, независимо от их происхождения
- 4) большинства инфекционных заболеваний
- 5) большинства неинфекционных заболеваний

2.23. ПРИРОДНЫЙ ОЧАГ - ЭТО

- 1) сообщество биологических объектов
- 2) эпизоотический очаг
- 3) территория, на которой постоянно регистрируются зоонозные инфекции
- 4) место заражения человека зоонозной инфекцией
- 5) участок территории географического ландшафта со свойственным ему биоценозом, среди особей которого стабильно циркулирует возбудитель

2.24. УСЛОВИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ СУЩЕСТВОВАНИЯ ПРИРОДНОГО ОЧАГА

- 1) циркуляция возбудителя в популяции животных
- 2) биоценотические связи между возбудителями, переносчиками и популяцией восприимчивых животных
- 3) возможность инфицирования кровососущими членистоногими
- 4) трансвариальная передача возбудителя у кровососущих членистоногих
- 5) преобразование природы и воздействие антропогенного характера

2.25. ЛИКВИДАЦИЯ ТОЙ ИЛИ ИНОЙ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ В ГЛОБАЛЬНОМ МАСШТАБЕ ОЗНАЧАЕТ

- 1) отсутствие заболеваний
- 2) отсутствие условий для реализации механизмов передачи
- 3) отсутствие носительства
- 4) ликвидацию возбудителя как биологического вида
- 5) отсутствие восприимчивых лиц

2.26. АКТИВНОСТЬ РЕАЛИЗАЦИИ ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНОГО ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ЗАВИСИТ

- 1) от устойчивости возбудителя во внешней среде
- 2) от скорости снижения вирулентности возбудителя
- 3) от дисперсности аэрозоля
- 4) дисперсность не имеет значения
- 5) скорость снижения вирулентности не имеет значения

2.27. ВОЗМОЖНОСТЬ РЕАЛИЗАЦИИ ВОЗДУШНО-ПЫЛЕВОГО ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ЗАВИСИТ

- 1) от устойчивости возбудителя во внешней среде
- 2) устойчивость не имеет значения
- 3) от скорости снижения вирулентности возбудителя
- 4) от дисперсности аэрозоля
- 5) скорость снижения вирулентности не имеет значения

2.28. КАКОЕ ИЗ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ ОПРЕДЕЛЕНИЙ МОЖЕТ СЧИТАТЬСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ КЛАССИЧЕСКОЙ ЭПИДЕМИОЛОГИИ?

- 1) наука, изучающая распределение в конкретных популяциях состояний здоровья и болезни, а также факторы, обуславливающие их, и применение полученных знаний для борьбы с пато-

- логическими состояниями
- 2) наука об объективных закономерностях, лежащих в основе возникновения, распространения и прекращения инфекционных болезней в человеческом коллективе и методах профилактики и ликвидации этих болезней
 - 3) наука, изучающая причины, условия и механизмы формирования заболеваемости населения путем анализа ее распределения по территории, среди различных групп населения и во времени и использующая эти данные для разработки способов профилактики заболеваний
 - 4) теория и практика эпидемиологических исследований, профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на охрану здоровья населения как от инфекционных, так и неинфекционных болезней

Выберите все правильные ответы:

2.29. ОСНОВНЫМИ ЦЕЛЯМИ, СТОЯЩИМИ ПЕРЕД ЭПИДЕМИОЛОГИЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) описание объекта исследования
- 2) объяснение эпидемиологических закономерностей
- 3) составление эпидемиологического прогноза
- 4) разработка эффективных профилактических мероприятий

2.30. КАКИЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ К ПОНЯТИЮ "ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС"?

- 1) цепь следующих друг за другом специфических инфекционных состояний (больные, носители)
- 2) ряд связанных между собой и возникающих один из другого эпидемических очагов
- 3) процесс взаимодействия возбудителя-паразита и организма людей на популяционном уровне, проявляющийся при определенных необходимых и достаточных социальных и природных условиях единичными или множественными заболеваниями, а также бессимптомными формами инфекции
- 4) процесс взаимодействия возбудителя-паразита и организма человека, проявляющийся в зависимости от условий манифестной или бессимптомной формой, т.е. болезнью человека или носительством возбудителя
- 5) процесс возникновения и распространения инфекционных заболеваний в обществе

Ответы:

- 2.1 – 2
- 2.2 – 1
- 2.3 – 1
- 2.4 – 1
- 2.5 – 3
- 2.6 – 1
- 2.7 – 1
- 2.8 – 5
- 2.9 – 2
- 2.10 – 1
- 2.11 – 5
- 2.12 – 1
- 2.13 – 5
- 2.14 – 3
- 2.15 – 4
- 2.16 – 3
- 2.17 – 4
- 2.18 – 2
- 2.19 – 4
- 2.20 – 2

- 2.21 – 1
- 2.22 – 4
- 2.23 – 5
- 2.24 – 2
- 2.25 – 4
- 2.26 – 3
- 2.27 – 1
- 2.28 – 2
- 2.29 – 1,2,3,4
- 2.30 – 1,2,3,4

Тема №5. Организация и содержание работы по профилактике и борьбе с заболеваниями, на которые распространяются Международные медико-санитарные правила. (УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10)

Выберите правильный ответ:

- 3.1. ОЧАГ ХОЛЕРЫ ПОСЛЕ ВЫЯВЛЕНИЯ, ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОСЛЕДНЕГО БОЛЬНОГО И ПРОВЕДЕНИЯ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ СЧИТАЕТСЯ ЛИКВИДИРОВАННЫМ ЧЕРЕЗ ДНЕЙ
- 1) 5
 - 2) 10
 - 3) 15
 - 4) 20
 - 5) 25
- 3.2. ОЧАГ ЧУМЫ ПОСЛЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОСЛЕДНЕГО БОЛЬНОГО, ПРОВЕДЕНИЕ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ, ДЕРАТИЗАЦИИ И ДЕЗИНСЕКЦИИ СЧИТАЕТСЯ ЛИКВИДИРОВАННЫМ ЧЕРЕЗ ДНЕЙ
- 1) 4-6
 - 2) 12-14
 - 3) 16-18
 - 4) 20-22
 - 5) 25-30
- 3.3. В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЕЗА И ДРУГИХ ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ САНИТАРНО-ПОКАЗАТЕЛЬНЫМ МИКРООРГАНИЗМОМ ПРИЗНАН
- 1) Pr. vulgaris
 - 2) E. coli
 - 3) Acinetobacter sp.
 - 4) S. aureus
 - 5) Ps. aeruginosa
- 3.4. ВЫЯВЛЕННЫЕ НОСИТЕЛИ E. HYSTOLITICA СРЕДИ РАБОТНИКОВ ПИЩЕВЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ, НЕ ИМЕЮЩИЕ В АНАМНЕЗЕ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТ РАБОТЫ
- 1) отстраняются и санируются
 - 2) отстраняются, не санируются
 - 3) не отстраняются и не санируются
 - 4) не отстраняются, но санируются
- 3.5. У РЕБЕНКА 3 ЛЕТ, ПРОЖИВАЮЩЕГО В ОТДЕЛЬНОЙ КВАРТИРЕ С МАТЕРЬЮ - УБОРЩИЦЕЙ ДЕТСКОГО САДА, ВЫЯВЛЕНА СКАРЛАТИНА. МЕРОПРИЯТИЯ В ОТНОШЕНИИ КОНТАКТНОЙ МАТЕРИ

- 1) наблюдение 7 дней, бакобследование, иммунопрофилактика
- 2) наблюдение 7 дней, бакобследование
- 3) наблюдение 7 дней

3.6. РЕБЕНОК 5 ЛЕТ, ПРОЖИВАЮЩИЙ С НЕРАБОТАЮЩЕЙ МАТЕРЬЮ И БРАТОМ 10 ЛЕТ В ОТДЕЛЬНОЙ КВАРТИРЕ, ГОСПИТАЛИЗИРОВАН С ДИАГНОЗОМ КОКЛЮШ. МЕРОПРИЯТИЯ В ОТНОШЕНИИ КОНТАКТНЫХ

- 1) наблюдение 14 дней, бакобследование брата
- 2) наблюдение 14 дней бакобследование матери и брата
- 3) наблюдение 14 дней, введение иммуноглобулина брату

3.7. В ОЧАГЕ КОРИ ВАКЦИНАЦИЯ КОНТАКТНЫХ ПРОВОДИТСЯ

- 1) безусловно привитым, но серонегативным
- 2) безусловно привитым и неболевшим старше 3 лет
- 3) неболевшим, привитым 6 лет назад

3.8. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ БАКТЕРИОФАГИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КОНТАКТНЫХ В ОЧАГАХ

- 1) сальмонеллеза
- 2) шигеллеза
- 3) эшерихиоза
- 4) брюшного тифа
- 5) гриппа

3.9. ВАКЦИНАЦИЯ КОНТАКТНЫХ ПРОВОДИТСЯ В ОЧАГАХ

- 1) брюшного тифа
- 2) шигеллеза
- 3) холеры
- 4) кори
- 5) малярии

3.10. ОБСЛЕДОВАНИЕ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН НА HBSAG

- 1) не проводится
- 2) проводится при постановке на учет
- 3) проводится при постановке на учет и при уходе в декретный отпуск

3.11. ДЕТИ, РОДИВШИЕСЯ ОТ МАТЕРЕЙ-НОСИТЕЛЕЙ HBSAG, ПОДЛЕЖАТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 0,5 года
- 2) 1 года
- 3) 2-4 лет
- 4) 7-9 лет
- 5) 10-11 лет

3.12. В ОЧАГЕ КОРИ КОНТАКТНЫМ ДЕТЯМ ДО ГОДА ПРОФИЛАКТИКА ПРОВОДИТСЯ

- 1) вакциной
- 2) иммуноглобулином
- 3) не проводится

3.13. НОВОРОЖДЕННЫМ, РОДИВШИМСЯ ОТ МАТЕРЕЙ С ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ HBSAG, НЕОБХОДИМО

- 1) введение вакцины против ВГВ
- 2) введение донорского иммуноглобулина
- 3) химиопрофилактика
- 4) повысить резистентность закаливанием

3.14. БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЕ, СОПРИКАСАВШЕЙСЯ С БОЛЬНЫМ ВГА БРАТОМ, НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ

- 1) живую вакцину
- 2) иммуноглобулин донорский
- 3) интерферон
- 4) убитую вакцину

3.15. РЕБЕНКУ 5 ЛЕТ, СОПРИКАСАВШЕМУСЯ С МАТЕРЬЮ БОЛЬНОЙ ВГА, НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ

- 1) вакцину
- 2) иммуноглобулин донорский
- 3) интерферон

3.16. ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ - ЭТО МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПРОФИЛАКТИКУ

- 1) неинфекционных заболеваний
- 2) инфекционных заболеваний
- 3) инфекционных и неинфекционных заболеваний
- 4) заболеваний отдельных групп населения

3.17. ОСНОВНЫЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВОДНЫХ ВСПЫШЕК

- 1) лечебные
- 2) санитарно-гигиенические
- 3) иммунологические

3.18. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВРЕМЕНИ ВОЗМОЖНОГО ЗАРАЖЕНИЯ НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ДАТУ

- 1) заболевания
- 2) обращения за медицинской помощью
- 3) последнего посещения учреждения
- 4) госпитализации
- 5) дезинфекции

3.19. ПРИ ДИАРЕЙНЫХ ЯВЛЕНИЯХ СВОЕВРЕМЕННЫМ СЧИТАЕТСЯ ОБРАЩЕНИЕ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ НА СУТКИ

- 1) первые
- 2) не позднее вторых
- 3) не позднее третьих

3.20. ВСЕ ЛИХОРАДЯЩИЕ БОЛЬНЫЕ В ЦЕЛЮ ВЫЯВЛЕНИЯ БРЮШНОГО ТИФА ОБСЛЕДУЮТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) серологических реакции
- 2) посева крови
- 3) бактериологического исследования испражнений

3.21. В КВАРТИРНОМ ОЧАГЕ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ

- 1) проводится обязательно
- 2) проводится по усмотрению эпидемиолога
- 3) не проводится

3.22. В УРОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ ПРОВЕДЕНИЕ В ОДНОМ ПОМЕЩЕНИИ ЦИСТОСКОПИИ И ПЕРЕВЯЗОК (ПРОЦЕДУР)

- 1) допускается
- 2) не допускается
- 3) не рекомендуется

3.23. ЛАБОРАТОРНЫМИ ИССЛЕДОВАНИЯМИ, КОТОРЫМ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПО-

РЯДКЕ С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПОДВЕРГАЮТСЯ РАБОТНИКИ ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) RW и флюорография
- 2) флюорография и кал на дизентерийную группу
- 3) кал на дизентерийную группу и RW

3.24. ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ В УЧРЕЖДЕНИЕ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ОТПРАВЛЯЕТ

- 1) при подозрении на инфекционное заболевание
- 2) только после бактериологического подтверждения заболевания
- 3) только после консультации с врачом-инфекционистом
- 4) после госпитализации больного
- 5) после проведения дезинфекции в квартире больного

3.25. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДОВ В СИСТЕМЕ АПУ ВОЗЛОЖЕНА НА

- 1) врача кабинета инфекционных заболеваний
- 2) участкового врача
- 3) эпидемиолога

3.26. РАБОТУ КИЗ ВОЗГЛАВЛЯЕТ

- 1) терапевт
- 2) инфекционист
- 3) эпидемиолог

3.27. ОДНИМ ИЗ РАЗДЕЛОВ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ КИЗ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диспансеризация, противорецидивное лечение реконвалесцентов, больных хроническими формами инфекции
- 2) консультация больных в поликлинике и на дому с целью уточнения диагноза, назначения лечебно-профилактических мероприятий
- 3) организация и проведение мероприятий при выявлении больных особо опасными инфекциями

3.28. ОДНИМ ИЗ РАЗДЕЛОВ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ РАБОТЫ КИЗ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обследование персонала поликлиники и больницы на бактерионосительство
- 2) лечение больных в поликлинических условиях, долечивание реконвалесцентов после выписки их из стационаров, санация носителей и больных хроническими формами заболеваний
- 3) организация и анализ работы по проведению профилактических прививок

3.29. ЦЕЛЬ ГЕЛЬМИНТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- 1) профилактика
- 2) раннее активное выявление больных
- 3) распознавание путей передачи гельминтозов
- 4) проведение лечебных мероприятий в определенный срок

Выберите все правильные ответы:

3.30. ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫПОЛНЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

- 1) изоляционные
- 2) дезинсекционные
- 3) иммунопрофилактику
- 4) санитарно-гигиенические

ОТВЕТЫ:

- 3.1 – 2
- 3.2 – 2
- 3.3 – 4
- 3.4 – 1
- 3.5 – 2
- 3.6 – 1
- 3.7 – 1
- 3.8 – 4
- 3.9 – 4
- 3.10 – 3
- 3.11 – 2
- 3.12 – 2
- 3.13 – 1
- 3.14 – 2
- 3.15 – 2
- 3.16 – 3
- 3.17 – 2
- 3.18 – 1
- 3.19 – 2
- 3.20 – 2
- 3.21 – 3
- 3.22 – 2
- 3.23 – 1
- 3.24 – 1
- 3.25 – 1
- 3.26 – 2
- 3.27 – 1
- 3.28 – 2
- 3.29 – 2
- 3.30 – 1,2,3

Тема №6. Иммунопрофилактика. Средства и методы специфической профилактики. Организация прививочного дела
(УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10)

Выберите все правильные ответы:

- 4.1. ОТЕЧЕСТВЕННЫЕ ИССЛЕДОВАТЕЛИ, КОТОРЫЕ ВНЕСЛИ СУЩЕСТВЕННЫЙ ВКЛАД В СИСТЕМУ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ (СОЗДАЛИ И/ИЛИ ВНЕДРИЛИ НОВЫЕ ПРЕПАРАТЫ)
- 1) Громашевский Л.В.
 - 2) Башенин В.А.
 - 3) Гайский Н.А.
 - 4) Смородинцев А.А.
 - 5) Чумаков М.П.
- 4.2. ОТЕЧЕСТВЕННЫМ УЧЕНЫМ ПРИНАДЛЕЖИТ ПРИОРИТЕТ В СОЗДАНИИ ВАКЦИН ПРОТИВ
- 1) брюшного тифа
 - 2) гриппа
 - 3) дизентерии

- 4) клещевого энцефалита
- 5) японского энцефалита

4.3. А.А. СМОРОДИНЦЕВ СОЗДАЛ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ

- 1) холеры
- 2) брюшного тифа
- 3) гриппа
- 4) клещевого энцефалита
- 5) лептоспироза
- 6) кори
- 7) паротита
- 8) краснухи

4.4. ОТЕЧЕСТВЕННЫЕ ИССЛЕДОВАТЕЛИ СОЗДАЛИ СВОИ ОРИГИНАЛЬНЫЕ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ

- 1) сыпного тифа
- 2) желтой лихорадки
- 3) туберкулеза
- 4) бруцеллеза
- 5) лептоспироза
- 6) возвратного тифа
- 7) сибирской язвы
- 8) бешенства

4.5. ЦЕЛЬ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДЛЯ СТРАН ЕВРОПЕЙСКОГО РЕГИОНА - К 2020 ГОДУ НЕ ДОЛЖНО БЫТЬ

- 1) местной кори
- 2) менингита новорожденных
- 3) полиомиелита
- 4) неонатального столбняка
- 5) коклюша
- 6) врожденной краснухи
- 7) дифтерии

4.6. К ТКАНЯМ И ОРГАНАМ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТСЯ

- 1) тимус
- 2) пейеровы бляшки
- 3) костный мозг
- 4) селезенка
- 5) лимфатические узлы
- 6) надпочечники

Выберите правильный ответ:

4.7. К ПРИОРИТЕТАМ ОТЕЧЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТНОСИТСЯ РАЗРАБОТКА И ВНЕДРЕНИЕ В ПРАКТИКУ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ ПРОТИВ ВОЗБУДИТЕЛЯ

- 1) кори
- 2) брюшного тифа
- 3) клещевого энцефалита
- 4) холеры
- 5) скарлатины
- 6) ветряной оспы

4.8. К ПРИОРИТЕТАМ ОТЕЧЕСТВЕННЫХ УЧЕНЫХ ОТНОСИТСЯ РАЗРАБОТКА И ВНЕДРЕНИЕ В ПРАКТИКУ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ГРИППА

- 1) инактивированной
- 2) живой

- 3) химической
- 4) генноинженерной
- 5) комбинированной

4.9. Н.А. ГАЙСКИЙ СОЗДАЛ ВАКЦИНУ ПРОТИВ

- 1) холеры
- 2) бруцеллеза
- 3) сибирской язвы
- 4) туляремии
- 5) чумы

4.10. ОТЕЧЕСТВЕННЫЕ УЧЕНЫЕ А.А. СМОРОДИНЦЕВ И М.П. ЧУМАКОВ СЫГРАЛИ РЕШАЮЩУЮ РОЛЬ В ИЗУЧЕНИИ ИММУНОГЕННОСТИ, РЕАКТОГЕННОСТИ, БЕЗВРЕДНОСТИ, ВОЗМОЖНОСТИ РЕВЕРСИИ ВАКЦИННЫХ ШТАММОВ И ВО ВНЕДРЕНИИ В МИРОВУЮ ПРАКТИКУ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ

- 1) сибирской язвы
- 2) бруцеллеза
- 3) туляремии
- 4) гриппа
- 5) кори
- 6) полиомиелита
- 7) паротита

4.11. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ВОЗДЕЙСТВУЮТ НА ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА

- 1) первое
- 2) второе
- 3) третье
- 4) не воздействуют

4.12. ИММУНОГЛОБУЛИН ЧЕЛОВЕКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) полиомиелита
- 2) столбняка
- 3) японского энцефалита
- 4) стафилококковой инфекции
- 5) аскаридоза

4.13. ГЛАВНАЯ ФУНКЦИЯ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) сохранении гомеостаза
- 2) выработке полноценных антител
- 3) распознавании «свое-чужое»

4.14. ОБЛАДАЕТ НАИМЕНЬШЕЙ РЕАКТИВНОСТЬЮ СРЕДИ ВСЕХ ВАКЦИННЫХ ПРЕПАРАТОВ И ПРАКТИЧЕСКИ НЕ ВЫЗЫВАЕТ ВЫРАЖЕННЫХ РЕАКЦИЙ ВАКЦИНА

- 1) АКДС
- 2) коревая
- 3) паротитная
- 4) полиомиелитная
- 5) БЦЖ

4.15. ПРОВЕСТИ ПРИВИВКУ РЕБЕНКУ ВАКЦИНОЙ, ПРИВЕЗЕННОЙ ИЗ-ЗА РУБЕЖА, ЕСЛИ НАСТАВЛЕНИЕ К ВАКЦИНЕ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) можно, предварительно изучив характеристику вакцины по этикетке
- 2) можно, если вакцина есть в перечне зарубежных вакцинных

- препаратов, зарегистрированных в РФ
- 3) нельзя
 - 4) можно по согласованию с противоэпидемической службой
 - 5) в особых случаях

Ответы:

- 4.1 – 3,4,5
4.2 – 2,4,5
4.3 – 3,4,6,8
4.4 – 1,4,5,7
4.5 – 1,4,6,7
4.6 – 1,2,3,4,5
4.7 – 3
4.8 – 2
4.9 – 4
4.10 – 6
4.11 – 3
4.12 – 1
4.13 – 3
4.14 – 4
4.15 – 3

Раздел №3. Госпитальная эпидемиология

Тема №7. Организация борьбы с инфекционными заболеваниями в лечебно-профилактических организациях.
(УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10)

Выберите правильный ответ:

5.2. ИЗДЕЛИЯ, ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГНОЙНЫХ ОПЕРАЦИЙ, ВВЕДЕНИИ ЖИВЫХ ВАКЦИН, А ТАКЖЕ В РЕГИОНАХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ НЕБЛАГОПОЛУЧНЫХ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПОДВЕРГАЮТСЯ

- 1) дезинфекции
- 2) стерилизации
- 3) дезинфекции и стерилизации
- 4) первичная обработка
- 5) мытье

5.3. ИЗДЕЛИЯ, НЕ ИМЕЮЩИЕ КОНТАКТА С РАНЕВОЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ, КРОВЬЮ ИЛИ ИНЪЕКЦИОННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПОДВЕРГАЮТСЯ

- 1) дезинфекции
- 2) стерилизации
- 3) дезинфекции и стерилизации
- 4) первичная обработка
- 5) мытье

5.4. БАКТЕРИЦИДНАЯ АКТИВНОСТЬ СПИРТОВ РЕЗКО СНИЖАЕТСЯ ПРИ ИХ РАЗВЕДЕНИИ ДО КОНЦЕНТРАЦИИ ПО ОБЪЕМУ МЕНЕЕ ПРОЦЕНТОВ

- 1) 40
- 2) 50
- 3) 55
- 4) 60

5) 65

5.5. СПИРТЫ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ И ХИРУРГИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ, ПОТОМУ ЧТО ОНИ НЕ ОБЛАДАЮТ ДЕЙСТВИЕМ

- 1) бактерицидным
- 2) спороцидным
- 3) вирулицидным
- 4) фунгицидным

5.6. ВОДНЫЕ РАСТВОРЫ ГЛУТАРАЛЬДЕГИДА ПРИОБРЕТАЮТ СПОРОЦИДНЫЕ СВОЙСТВА ПРИ «АКТИВАЦИИ», Т.Е. ОНИ СТАНОВЯТСЯ

- 1) кислыми
- 2) нейтральными
- 3) щелочным

5.7. СТЕРИЛЬНОСТЬ ОТКРЫТОГО БИКСА БЕЗ ФИЛЬТРА СОХРАНЯЕТСЯ (В ЧАСАХ)

- 1) 6
- 2) 24
- 3) 72
- 4) 90
- 5) 120

5.8 СТЕРИЛЬНОСТЬ ЗАКРЫТОГО БИКСА БЕЗ ФИЛЬТРА СОХРАНЯЕТСЯ (В ЧАСАХ)

- 1) 6
- 2) 24
- 3) 72
- 4) 90
- 5) 120

5.9. СТЕРИЛЬНОСТЬ ОТКРЫТОГО БИКСА С ФИЛЬТРОМ СОХРАНЯЕТСЯ

- 1) 6 часов
- 2) 1 сутки
- 3) 3 суток
- 4) 5 суток
- 5) 7 суток

5.10. СТЕРИЛЬНОСТЬ ЗАКРЫТОГО БИКСА С ФИЛЬТРОМ СОХРАНЯЕТСЯ (В СУТКАХ)

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 20
- 4) 25
- 5) 30

5.11. ОСНОВНОЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ ОБЪЕКТОВ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ

- 1) механические
- 2) физические
- 3) химические

5.12. ОСНОВНОЙ МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ

- 1) механические
- 2) физические
- 3) химические

5.13. ГЛАВНОЕ ОТЛИЧИЕ ДЕЗИНФЕКЦИИ И СТЕРИЛИЗАЦИИ

- 1) область применения

- 2) методы проведения
- 3) степень деконтаминации

5.14. ГЛАВНОЕ ОТЛИЧИЕ ДЕЗИНФЕКЦИИ И АНТИСЕПТИКИ

- 1) область применения
- 2) методы проведения
- 3) степень деконтаминации

5.15. АНТИСЕПТИК, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ, ДОЛЖЕН ОКАЗЫВАТЬ ПРОТИВОМИКРОБНОЕ ДЕЙСТВИЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ НЕ МЕНЕЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 7
- 5) 9

5.16. СПЕКТР АНТИСЕПТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЛЯ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ РУК, ЗАВИСИТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОТ

- 1) профиля стационара
- 2) этиологической структуры ВБИ
- 3) нозологической структуры ВБИ

5.17. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИСЕПТИКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) абсолютное количество бактерий, оставшихся после обработки
- 2) степень редукции числа бактерий
- 3) количественный состав оставшейся микрофлоры

5.18. СРОКИ СОХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНОСТИ ПРИ СТЕРИЛИЗАЦИИ РАСТВОРАМИ ХИМИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) 24 часа
- 2) 48 часов
- 3) 72 часа
- 4) 1 неделя
- 5) используют сразу после обработки

5.19. ОПТИЧЕСКИЕ ПРИБОРЫ И РАДИОЭЛЕКТРОННОЕ ОБОРУДОВАНИЕ СТЕРИЛИЗУЮТ МЕТОДОМ

- 1) паровой
- 2) химический
- 3) газовый
- 4) гамма-излучением
- 5) не подлежат стерилизации

5.20. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПУПОВИНЫ И ПУПОЧНОЙ РАНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хлоргексидин биглюконат
- 2) лифузоль
- 3) йодонат
- 4) сульфацил натрия

5.21. ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЗИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дезинфекция в квартире, где находится больной дизентерией
- 2) систематическая дезинфекция мокроты больного туберкулезом
- 3) дезинфекция помещения и оборудования в приемном отделении инфекционного стационара
- 4) дезинфекция воды на водопроводной станции

5.22. ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ 1% РАСТВОРА ХЛОРНОЙ ИЗВЕСТИ НЕОБХОДИМО

- 1) растворить сухое вещество в горячей воде
- 2) растворить сухое вещество в воде при комнатной температуре
- 3) развести ранее приготовленный 10% раствор до 1% концентрации

5.23. ДЕЗИНФЕКЦИЯ (В УЗКОМ СМЫСЛЕ СЛОВА) КАК ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЕ МЕРОПРИЯТИЕ - ЭТО

- 1) уничтожение (удаление) возбудителей инфекционных болезней на (в) объектах внешней среды, которые могут послужить факторами передачи заразного начала
- 2) уничтожение любых микроорганизмов на различных предметах окружающей среды

5.24. ИЗ МЕТОДОВ ДЕЗИНФЕКЦИИ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЙ СПЕЦИФИЧНОСТЬЮ ДЕЙСТВИЯ ОБЛАДАЕТ

- 1) физический
- 2) химический
- 3) биологический
- 4) механический

5.25. В МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ НАИБОЛЕЕ ПЕРСПЕКТИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ ИЗ ГРУППЫ

- 1) хлорированных углеводородов
- 2) фосфоорганических соединений
- 3) карбаматов
- 4) пиретринов (пиретроидов)
- 5) фенольных соединений

5.26. БОРЬБУ С ПЕРЕНОСЧИКАМИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ПУТЕМ ПРОВЕДЕНИЯ

- 1) дезинсекции
- 2) дезинфекции
- 3) санитарно-гигиенических мероприятий
- 4) дератизации
- 5) изоляции больного

5.27. АКТИВИРОВАННЫЕ РАСТВОРЫ ХЛОРСОДЕРЖАЩИХ ПРЕПАРАТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ В СЛЕДУЮЩИЕ СРОКИ

- 1) немедленно после приготовления
- 2) в течение рабочего дня
- 3) в течение 5-7 дней
- 4) в течение месяца

5.28. БИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕРАТИЗАЦИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КУЛЬТУР МИКРОБОВ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) в жилых помещениях
- 2) в больницах, на пищевых предприятиях
- 3) на открытых территориях
- 4) для обработки судов, железнодорожных вагонов, складских помещений

5.29. ДЛЯ ОБРАБОТКИ ЗЕРКАЛ ЗУБНЫХ, ГОРТАННЫХ, НОСОГЛОТОЧНЫХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) автоклавирование
- 2) кипячение
- 3) погружение в раствор перекиси водорода (3% с последующим промыванием водой)

5.30. СТЕРИЛИЗАЦИЯ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА ПРОИЗВОДИТСЯ МЕТОДОМ

- 1) газовым
- 2) химическим
- 3) паровоздушным
- 4) пароформалиновым

Ответы:

- 5.1 – 2
- 5.2 – 3
- 5.3 – 1
- 5.4 – 2
- 5.5 – 2
- 5.6 – 3
- 5.7 – 1
- 5.8 – 3
- 5.9 – 1
- 5.10 – 3
- 5.11 – 3
- 5.12 – 2
- 5.13 – 3
- 5.14 – 1
- 5.15 – 2
- 5.16 – 2
- 5.17 – 2
- 5.18 – 5
- 5.19 – 3
- 5.20 – 2
- 5.21 – 4
- 5.22 – 3
- 5.23 – 1
- 5.24 – 3
- 5.25 – 4
- 5.26 – 1
- 5.27 – 1
- 5.28 – 3
- 5.29 – 3
- 5.30 – 5

Тема №7. Организация борьбы с инфекционными заболеваниями в лечебно-профилактических организациях.

(УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10)

Тема №8. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

(УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10)

Выберите правильный ответ:

**6.1. ГСИ В ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ ЧАЩЕ ВСЕГО
ОБУСЛОВЛЕННЫ ПОПАДАНИЕМ В РАНУ**

- 1) возбудителей одного вида
- 2) сочетанием (ассоциацией) возбудителей
- 3) заменой одного вида возбудителей другим

Выберите все правильные ответы:

6.2. ЦЕЛЬ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ЗА СИНЕГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

- 1) снижение эндо - и экзогенной заболеваемости
- 2) предупреждение эпидемических вспышек
- 3) предупреждение становления госпитальных штаммов
- 4) сокращение числа ассоциаций

6.3. ПРИ ПРОВЕРКЕ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОГО РЕЖИМА ХИРУРГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА ГОСПИТАЛЬНЫЙ ЭПИДЕМИОЛОГ ОЦЕНИВАЕТ

- 1) порядок приема пациентов в отделение
- 2) наличие и порядок использования дезинфектантов
- 3) срок годности бактерицидных ламп в операционной и перевязочной
- 4) техническое состояние парового и горячевоздушного стерилизаторов
- 5) порядок назначения антибиотиков с учетом состояния пациентов

Выберите правильный ответ:

6.4. У БОЛЬНОГО В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ВЫЯВЛЕН БРУЦЕЛЛЕЗ. НЕОБХОДИМЫЕ МЕРЫ

- 1) срочный перевод в инфекционную больницу
- 2) изоляция в боксе данного отделения
- 3) продолжить лечение в данном отделении

6.5. У БОЛЬНОГО В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ВЫЯВЛЕН УРОГЕНИТАЛЬНЫЙ ХЛАМИДИОЗ. НЕОБХОДИМЫЕ МЕРЫ

- 1) срочный перевод в инфекционную больницу
- 2) изоляция больного в боксе
- 3) продолжить лечение в данном отделении

6.6. У БОЛЬНОГО В ЛОР - ОТДЕЛЕНИИ НА 8-Й ДЕНЬ ПРЕБЫВАНИЯ ВЫЯВЛЕН БРЮШНОЙ ТИФ. НЕОБХОДИМЫ МЕРЫ

- 1) срочный перевод в инфекционную больницу
- 2) изоляция больного в боксе
- 3) продолжить лечение в данном отделении

6.7. НА ДОРОДОВОМ ОТДЕЛЕНИИ У ПАЦИЕНТКИ ВЫЯВЛЕНА ДИЗЕНТЕРИЯ ФЛЕКСНЕР. НЕОБХОДИМЫ МЕРЫ

- 1) срочный перевод в инфекционную больницу
- 2) изоляция больного в боксе
- 3) продолжить лечение в данном отделении

6.8. У РЕБЕНКА НА 15 ДЕНЬ ПРЕБЫВАНИЯ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ОБНАРУЖЕНА СКАРЛАТИНА. ДАННЫЙ СЛУЧАЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заносом инфекции
- 2) внутрибольничным заражением
- 3) сложно сказать, необходимо дальнейшее наблюдение

6.9. ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ ВЫЗЫВАЮТСЯ МИКРООРГАНИЗМАМИ

- 1) патогенными
- 2) условно-патогенными
- 3) патогенными и условно-патогенными

6.10. НА 13-ДЕНЬ ПРЕБЫВАНИЯ В ХИРУРГИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ У БОЛЬНОГО ВЫЯВЛЕН ИНФЕКЦИОННЫЙ ПАРОТИТ. ДАННЫЙ СЛУЧАЙ МОЖНО РАССУДИТЬ КАК РЕЗУЛЬТАТ

- 1) заноса инфекции
- 2) внутрибольничное инфицирование
- 3) трудно сказать, необходимы дополнительные исследования

Дополните:

- 6.11. ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ ГСИ ОБУСЛОВЛЕННЫ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ _____
- 6.12. ОСНОВНЫМИ ПУТЯМИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ КЛЕБСИЕЛЛ В ОТДЕЛЕНИЯХ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЮТСЯ _____ И _____
- 6.13. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО У ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ГСИ ВОЗНИКАЮТ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ _____ ОПЕРАЦИЙ

Выберите правильный ответ:

- 6.14. ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ГСИ ОБУСЛОВЛЕННЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО
- 1) биологическими свойствами возбудителей
 - 2) особенностями лечебно-диагностического процесса
 - 3) наличием носителей среди медицинского персонала
- 6.15. НЕАДАПТИРОВАННЫЕ ШТАММЫ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧАЩЕ ОБЕСПЕЧИВАЮТ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ
- 1) спорадическую
 - 2) эпидемическую
- 6.16. НЕОБХОДИМОСТЬ ДОКАЗАТЕЛЬСТВА ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗНАЧИМОСТИ В РАЗВИТИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ВЫДЕЛЯЕМЫХ УСЛОВНО-ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО,
- 1) их полиморфизмом
 - 2) широким распространением
 - 3) принадлежностью к нормальной микрофлоре человека
- 6.17. САМЫЙ ВЫСОКИЙ РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГСИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ ОПЕРАТИВНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ИЗ КЛАССА
- 1) условно-чистые
 - 2) загрязненные, контаминированные
 - 3) грязные
 - 4) чистые
- 6.18. ПОНЯТИЕ «ГОСПИТАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ» ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ
- 1) занос инфекции
 - 2) внутрибольничные инфекции
 - 3) занос инфекции и внутрибольничные инфекции

Выберите все правильные ответы:

- 6.19. СТАНДАРТНОЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СЛУЧАЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНО ДЛЯ
- 1) обеспечения сопоставимости данных, собранных разными наблюдателями в различных условиях места и времени
 - 2) активного выявления случаев заболевания

- 3) постановки клинического диагноза
- 4) выбора лечения
- 5) создания рабочих определений случая

6.20. ЭТИОЛОГИЧЕСКУЮ РОЛЬ В РАЗВИТИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ВЫДЕЛЕННОГО УСЛОВНО-ПАТОГЕННОГО МИКРОБА МОЖНО ДОКАЗАТЬ

- 1) количественными исследованиями
- 2) исследованиями в динамике
- 3) по преобладанию в ассоциации
- 4) выделением из разных органов
- 5) выделением в чистой культуре
- 6) самим фактом выделения условно-патогенного возбудителя

Ответы:

- 6.1 – 2**
6.2 – 1,2,3
6.3 – 1,2,4,5
6.4 – 3
6.5 – 3
6.6 – 1
6.7 – 1
6.8 – 2
6.9 – 2
6.10 – 2
6.11 – профилем стационара
6.12 – контактный и пищевой
6.13 – трансвагинальных
6.14 – 2
6.15 – 1
6.16 – 3
6.17 – 3
6.18 – 3
6.19 – 1,2,5
6.20 – 1,2,3,4,5

**Примерные темы для рефератов
(УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10)**

1. Эпидемиология и профилактика актуальных инфекционных заболеваний.
2. Эпидемиология и профилактика актуальных неинфекционных заболеваний.
3. Эпидемиология и профилактика паразитарных заболеваний.
4. Противоэпидемические мероприятия в очагах воздушно-капельных инфекций.
5. Противоэпидемические мероприятия в очагах кишечных инфекций.
6. Противоэпидемические мероприятия в очагах контактных инфекций.
7. Противоэпидемические мероприятия в очагах трансмиссивных инфекций.
8. Профилактические мероприятия в очагах воздушно-капельных инфекций.
9. Профилактические мероприятия в очагах кишечных инфекций.
10. Профилактические мероприятия в очагах контактных инфекций.
11. Профилактические мероприятия в очагах трансмиссивных инфекций.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

По дисциплине

«ЭПИДЕМИОЛОГИЯ»

(наименование дисциплины)

Для

направления под-
готовки

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» 34.03.01

(наименование и код специальности)

(УК-6; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10)

1. Эпидемиология: определение, цели, задачи.
2. Развитие эпидемиологии в стране. Вклад отечественных ученых в развитие эпидемиологии. Достижения и проблемы эпидемиологии в борьбе с инфекционными заболеваниями.
3. Понятие об эпидемическом процессе. Формы его проявления. Основные положения теории саморегуляции.
4. Влияние природных условий на эпидемический процесс, климатические факторы.
5. Социальные факторы, влияющие на течение эпидемического процесса. Роль коммунального благоустройства, миграции населения.
6. Понятие об источниках инфекции. Категории источников инфекции и их сравнительная характеристика.
7. Больной человек как источник инфекции. Заразительность в различные периоды болезни. Эпидемиологическое значение различных клинических форм инфекционных заболеваний.
8. Носительство как одна из форм инфекционного процесса. Категории носителей и их эпидемиологическое значение.
9. Эпидемиологическое значение различных периодов и форм проявления инфекционного процесса.
10. Эпидемиологическое значение раннего выявления инфекционных больных. Методы ранней диагностики инфекционных заболеваний.
11. Эпидемиологическая классификация инфекционных болезней.
12. Механизм передачи возбудителей инфекционных заболеваний. Понятие о факторах передачи, пути распространения.
13. Инфекция дыхательных путей, характеристика механизма передачи.
14. Путь передачи. Контактно-бытовой путь передачи инфекционных болезней. Характерные черты контактно-бытовых вспышек и причины их формирования.
15. Характеристика трансмиссивного механизма передачи, его значение при антропонозных и зоонозных заболеваниях.
16. Воздух как фактор передачи. Значение дисперсности зараженных частиц, расстояния от источников, времени экспозиции для заражения через воздух. Капельный и пылевой пути передачи.
17. Понятие о зоонозах. Грызуны как источник инфекции. Роль диких и синантропных грызунов. Пути передачи возбудителей от грызунов.
18. Факторы передачи. Значение мяса и мясных продуктов в распространении инфекционных и инвазионных болезней.

19. Роль пищевых продуктов в распространении инфекционных заболеваний. Условия загрязнения пищевых продуктов, сохранения и размножения возбудителя в них. Значение молока и молочных продуктов.
20. Факторы передачи. Роль почвы в распространении инфекционных и инвазионных болезней. Меры профилактики.
21. Вода как фактор передачи инфекционных болезней. Условия попадания и сохранения возбудителя в воде.
22. Территория риска. Эндемические и экзотические заболевания. Теория природной очаговости инфекционных заболеваний.
23. Профилактика инфекционных заболеваний. Значение санитарно-гигиенических мероприятий.
24. Эпидемиологическая диагностика. Цели и задачи. Этапы эпидемиологической диагностики. Структура эпидемического процесса, ее диагностическое значение. Понятие об эпидемиологическом диагнозе. Характеристика описательного этапа. Характеристика аналитического этапа. Приёмы для установления причинно-следственных связей.
25. Методы эпидемиологической диагностики. Эпидемиологический анализ. Его цель и содержание. Методические подходы к проведению. Значение для науки и практики.
26. Эпидемиологическая диагностика. Этапы проведения и их характеристика. Многолетняя динамика заболеваемости и ее диагностическое значение.
27. Помесячная динамика инфекционных заболеваний. Виды ее. Понятие о сезонности инфекционных болезней. Причины её формирования, приемы анализа.
28. Эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями. Структура и содержание.
29. Метод эпидемиологического обследования. Цель, задачи, содержание, диагностические возможности.
30. Понятие об эпидемическом очаге. Организация противоэпидемических мероприятий в очаге.
31. Система регистрации, учёта и госпитализации инфекционных больных в России.
32. Методика эпидемиологического обследования очагов инфекционных болезней.
33. Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в городе. Городская дезинфекционная станция, её структура и функция. Особенности организации и проведения первичных противоэпидемических мероприятий в сельской местности.
34. Организация и практика проведения противоэпидемических мероприятий в городской и сельской местности.
35. Восприимчивость и иммунитет. Особенности возрастной восприимчивости. Влияние различных факторов на иммунитет.
36. Видовая и индивидуальная невосприимчивость к инфекционным болезням. Иммунитет. Виды иммунитета. Значение иммунитета населения в предупреждении инфекционных заболеваний. Методы его оценки.
37. Понятие о популяционном иммунитете. Значение иммунитета населения в борьбе с инфекционными заболеваниями. Методы выявления иммунитета. Эпидемиологическая оценка результатов.
38. Специфическая профилактика инфекционных болезней. Законодательство по прививкам в России. Прививки по эпидемическим показаниям.
39. Искусственный активный иммунитет, его характеристика. Виды препаратов для активной иммунизации.
40. Принципы и методы получения живых вакцин. Характеристика, достоинства и недостатки.
41. Убитые (инактивированные) вакцины. Методы получения. Эффективность.
42. Химические вакцины. Преимущества и недостатки. Эффективность.

43. Анатоксины. Принципы получения, показания к применению, эффективность.
44. Условия, обеспечивающие эффективность вакцинации.
45. Общая характеристика препаратов, применяемых для специфической профилактики инфекционных болезней.
46. Специфическая профилактика дифтерии. Методы оценки иммунитета при дифтерии.
47. Иммунитет. Виды иммунитета. Пассивный иммунитет, его характеристика. Препараты для пассивной иммунизации и их применение.
48. Особенности пассивного иммунитета. Показания и препараты для пассивной иммунизации.
49. Иммуноглобулины. Виды. Показания к применению.
50. Экстренная профилактика. Показания к проведению. Используемые средства.
51. Обоснование современного календаря прививок. Особенности организации профилактических прививок в сельской местности.
Организация и практика проведения прививок на врачебном участке. Принципы устройства прививочной картотеки.
52. Дезинфекция. Значение её в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий. Виды, методы дезинфекции.
53. Дезинфекция, виды ее. Очаговая дезинфекция и методы контроля её качества.
54. Химические дезинфицирующие средства. Формы их применения и показания. Хлорсодержащие препараты. Формы, методы и показания для их применения.
55. Внутрибольничные инфекции. Восприимчивость населения в современных условиях. Эпидемиологическое значение стертых форм и бактерионосительства. Мероприятия в очаге. Эпидемиологический надзор за внутрибольничными инфекциями, методы оценки проводимой профилактической работы.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	«ЭПИДЕМИОЛОГИЯ» <i>(наименование дисциплины)</i>
Для направления подготовки	«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» 34.03.01 <i>(наименование и код специальности)</i>

5.1. Методические указания к практическим занятиям

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс, практические занятия, а также самостоятельную работу обучающихся. Основное учебное время выделяется на практические занятия по определенным разделам дисциплины. Практические занятия проводятся в виде интерактивной работы в группах, демонстрации тематического материала и других наглядных пособий, решения ситуационных задач, заданий в тестовой форме.

Непременным условием обучения является отработка практических умений, позволяющих сформировать у обучающихся общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции академической сестры. В ходе занятий обучающиеся овладевают основами эпидемиологической диагностики, способностью обосновать проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в сложных эпидемиологических условиях, а также оценить эффективность этих мероприятий. В лекционном курсе и на семинарах уделяется внимание проблемам эпидемиологии госпитальных инфекций. На лекциях закладывается базовый фундамент теоретических знаний по существующим проблемам и перспективным направлениям научных исследований в области защиты населения от инфекционных заболеваний.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (деловые игры, дискуссии, портфолио). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30 % от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа обучающихся подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, учебно-методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах), выполнение задания для самоподготовки, заполнение таблиц методических указаний, решение ситуационных задач.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические указания для обучающихся и методические рекомендации для преподавателей.

Во время прохождения дисциплины обучающиеся проводят самостоятельную работу по сбору материалов для написания реферата по актуальным вопросам эпидемиологии инфекционных и неинфекционных заболеваний, затем оформляют и представляют для разбора с преподавателем представленную работу. Написание реферата способствует формированию

общекультурных компетенций. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения с руководителями учреждений здравоохранения.

5.2. Методические указания (рекомендации, материалы) преподавателю

Методические рекомендации (материалы) для преподавателя указывают на средства, методы обучения, способы и рекомендуемый режим учебной деятельности, применение которых для освоения тем представленной дисциплины наиболее эффективно.

5.3. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ЛЕКЦИЙ

1. <i>Тема №1:</i>	Предмет эпидемиологии, ее место в структуре медицинских наук, медицинского образования и практического здравоохранения	
2. <i>Дисциплина:</i>	Эпидемиология	
3. <i>Формируемые компетенции</i>	УК-6; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10	
4. <i>Направление подготовки:</i>	Сестринское дело, 34.03.01	
5. <i>Продолжительность (в академических часах):</i>	1 час	
6. <i>Учебная цель:</i>	освоение теоретических основ учения об эпидемическом процессе и использование теоретических знаний в формировании и совершенствовании профессиональных компетенций организаторов здравоохранения.	
7. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	5 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	40 минут	
8. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Определение • История эпидемиологии • Предмет эпидемиологии • Место эпидемиологии в структуре медицинских наук 	
9. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	см. презентацию	
10. <i>Литература:</i>	<p>Зуева Л.П., Яфаев Р.Х. Эпидемиология: Учебник. – СПб: Фолиант, 2006. - 752 с.; Эпидемиология : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. : ил.; Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В. и др. / Под ред. В.И. Покровского. 2-е изд., испр. и доп. 2012. - 496 с.: ил.; Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. Петров В.И., Недогода С.В. 2012. - 144 с.</p>	

1. <i>Тема №2:</i>	Эпидемиологический метод исследования. Приемы описательной, аналитической и экспериментальной эпидемиологии	
2. <i>Дисциплина:</i>	Эпидемиология	
3. <i>Формируемые компетенции</i>	УК-6; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10	
4. <i>Направление подготовки:</i>	Сестринское дело, 34.03.01	
5. <i>Продолжительность (в академических часах):</i>	1 час	
6. <i>Учебная цель:</i>	освоение эпидемиологического метода, позволяющего выявить причины и условия возникновения и распространения заболеваний в популяции населения. Обоснование необходимых профилактических и противоэпидемических мероприятий.	
7. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	5 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	40 минут	
8. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Эволюция эпидемиологических приемов исследования. • Современная структура эпидемиологического метода • Метод эпидемиологического обследования очагов • Метод эпидемиологического анализа. Сбор эпидемиологических данных • Описательный этап • Интенсивность • Динамика • Пространственная характеристика • Описание структуры заболеваемости и выявление групп риска • Формирование гипотез о возможных факторах риска • Аналитический этап • Приемы формальной логики • Приемы биостатистики • Когортные исследования • Исследование «случай-контроль» • Источники ошибок в эпидемиологических исследованиях и способы их устранения • Экспериментальные приемы исследования • Использование приемов эпидемиологической диагностики в доказательной медицине 	
9. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	см. презентацию	
10. <i>Литература:</i>	<p>Зуева Л.П., Яфаев Р.Х. Эпидемиология: Учебник. – СПб: Фолиант, 2006. - 752 с.; Эпидемиология : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. : ил.; Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В. и др. / Под ред. В.И. Покровского. 2-е изд., испр. и доп. 2012. - 496 с.: ил.; Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. Петров В.И., Недогода С.В. 2012. - 144 с.</p>	
1. <i>Тема №3:</i>	Основы доказательной медицины	
2. <i>Дисциплина:</i>	Эпидемиология	
3. <i>Формируемые компетенции</i>	УК-6; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10	
4. <i>Направление подготовки:</i>	Сестринское дело, 34.03.01	
5. <i>Продолжительность (в академических часах):</i>	2 часа	
6. <i>Учебная цель:</i>	формирование критической оценки фактов, необходимых для решения клинических, эпидемиологических и организационных задач здравоохранения	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	5 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	85 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>		

<ul style="list-style-type: none"> • Актуальность • Определение • Трудности внедрения научно-обоснованной медицинской практики и пути их преодоления • Научно-доказательные клинические рекомендации по наиболее важным медицинским проблемам • Систематические обзоры рандомизированных контролируемых исследований • Обоснование профилактических и противоэпидемических мероприятий, основанные на доказательствах 	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература:</i> Зуева Л.П., Яфаев Р.Х. Эпидемиология: Учебник. – СПб: Фолиант, 2006. - 752 с.; Эпидемиология : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. : ил.; Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В. и др. / Под ред. В.И. Покровского. 2-е изд., испр. и доп. 2012. - 496 с.: ил.; Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. Петров В.И., Недогода С.В. 2012. - 144 с.	
1. <i>Тема №4:</i>	Эпидемиология инфекционных болезней. Учение об эпидемическом процессе. Эпидемиологический надзор за инфекционными болезнями
2. <i>Дисциплина:</i>	Эпидемиология
3. <i>Формируемые компетенции</i>	УК-6; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10
4. <i>Направление подготовки:</i>	Сестринское дело, 34.03.01
5. <i>Продолжительность (в академических часах):</i>	2 часа
6. <i>Учебная цель:</i> освоение теоретических основ учения об эпидемическом процессе и использование теоретических знаний в формировании и совершенствовании профессиональных компетенций организаторов здравоохранения.	
7. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	5 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	85 минут
8. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> <ul style="list-style-type: none"> • Определение эпидемического процесса • Теория о механизме передачи • Теория о саморегуляции эпидемического процесса • Теория о природной очаговости • Проявления эпидемического процесса • Эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями 	
9. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
10. <i>Литература:</i> Зуева Л.П., Яфаев Р.Х. Эпидемиология: Учебник. – СПб: Фолиант, 2006. - 752 с.; Эпидемиология : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. : ил.; Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В. и др. / Под ред. В.И. Покровского. 2-е изд., испр. и доп. 2012. - 496 с.: ил.; Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. Петров В.И., Недогода С.В. 2012. - 144 с.	
1. <i>Тема №5:</i>	Организация и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий
2. <i>Дисциплина:</i>	Эпидемиология
3. <i>Формируемые компетенции</i>	УК-6; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10
4. <i>Направление подготовки:</i>	Сестринское дело, 34.03.01
5. <i>Продолжительность (в академических часах):</i>	2 часа

6. <i>Учебная цель:</i> сформировать у обучающихся представление о противоэпидемических мероприятиях. Показать значение противоэпидемических мероприятий в предупреждении возникновения и распространения инфекций	
7. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	5 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	85 минут
8. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> • Определение • Актуальность • Мероприятия, направленные на источник инфекции • Мероприятия, направленные на прерывание путей передачи • Мероприятия, направленные на восприимчивый организм 	
9. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
10. <i>Литература:</i> Зуева Л.П., Яфасв Р.Х. Эпидемиология: Учебник. – СПб: Фолиант, 2006. - 752 с.; Эпидемиология : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. : ил.; Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В. и др. / Под ред. В.И. Покровского. 2-е изд., испр. и доп. 2012. - 496 с.: ил.; Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. Петров В.И., Недогода С.В. 2012. - 144 с.	
1. <i>Тема №6:</i>	Современные аспекты иммунопрофилактики
2. <i>Дисциплина:</i>	Эпидемиология
3. <i>Направление подготовки:</i>	Сестринское дело, 34.03.01
4. <i>Формируемые компетенции</i>	УК-6; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10
5. <i>Продолжительность (в академических часах):</i>	2 часа
6. <i>Учебная цель:</i> Формирование у обучающегося компетентного подхода к изучению основных принципов иммунопрофилактики важнейших инфекций и определения ее места в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий	
7. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	5 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	85 минут
8. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> • Определение • Историческая справка • Актуальность иммунопрофилактики • Правовые основы иммунопрофилактики • Восприимчивость к инфекционным болезням • Невосприимчивость к инфекционным болезням • Препараты «активного» ряда • Препараты «пассивного» ряда • Виды профилактических прививок • Организация прививочного дела • Биобезопасность при проведении иммунопрофилактики 	
9. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
10. <i>Литература:</i> Иммунизация – метод управления эпидемическим процессом (учебное пособие), под ред. Л.П. Зуевой, СПб, 2014 г. , 76с. Зуева Л.П., Калинина З.П., Колосовская Е.Н., Соусова Е.В. Восприимчивость и популяционный иммунитет в эпидемическом процессе. Современная стратегия иммунопрофилактики населения, СПб, 2014 г., 175 с.	
1. <i>Тема №7:</i>	Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
2. <i>Дисциплина:</i>	Эпидемиология

4. <i>Направление подготовки:</i>	Сестринское дело, 34.03.01	
4. <i>Формируемые компетенции</i>	УК-6; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10	
5. <i>Продолжительность (в академических часах):</i>	2 часа	
6. <i>Учебная цель:</i>	сформировать у обучающихся представление об эпидемиологических особенностях госпитальных инфекций. Показать значение профилактических и противоэпидемических мероприятий при госпитальных инфекциях. Оценить роль инфекционного контроля за госпитальными инфекциями на различном уровне.	
7. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	5 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	85 минут	
8. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Актуальность • Определения • Историческая справка • Характеристика возбудителей • Механизм развития эпидемического процесса • Факторы риска • Профилактические и противоэпидемические мероприятия • Понятие «инфекционный контроль» 	
9. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	см. презентацию	
10. <i>Литература:</i>	<p>Зуева Л.П., Яфаев Р.Х. Эпидемиология: Учебник. – СПб: Фолиант, 2006. - 752 с.; Эпидемиология : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. : ил.; Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кириянова Е.В. и др. / Под ред. В.И. Покровского. 2-е изд., испр. и доп. 2012. - 496 с.: ил.; Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. Петров В.И., Недогада С.В. 2012. - 144 с.</p>	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине «ЭПИДЕМИОЛОГИЯ»
(наименование дисциплины)

Для
направления «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» 34.03.01
подготовки (наименование и код специальности)

6.1. Методические указания к практическим занятиям
См. методические разработки к практическим занятиям

6.2. Методические указания к лабораторным занятиям
Лабораторные занятия не предусмотрены

6.3. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля

• Оценка знаний обучающихся с целью стимулирования активной текущей работы, обеспечения четкого оперативного контроля за ходом учебного процесса и повышения объективности оценки знаний. Основывается на интегральной оценке результатов всех видов учебной деятельности обучающегося за весь период обучения и учитывает результаты:

- изучения всех тем представленной дисциплины;
- выполнения и защиты реферата;
- проведения тестирования;
- выполнения самостоятельной работы;
- сбора портфолио;
- результатов собеседования на зачете.

Оценка знаний обучающихся включает два основных раздела:
контроль текущей работы;

- формирование итоговой оценки по изучаемой дисциплине.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

1. Тема №1:	Эпидемиологический подход к изучению болезней человека. Причинность в эпидемиологии. Факторы риска развития патологии в популяции людей.
2. Дисциплина:	Эпидемиология
3. Направление подготовки:	Сестринское дело, 34.03.01
4. Формируемые компетенции:	УК-6; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10

5. Продолжительность занятий (в академических часах)		4 часа
6. Учебная цель: Формирование у обучающегося компетентностного подхода к изучению эпидемиологического подхода к изучению болезней человека		
7. Объем повторной информации (в минутах):		10 минут
Объем новой информации (в минутах):		170 минут
8. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал		
9. Самостоятельная работа: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.		
10. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.		
11. Литература: Зуева Л.П., Яфаев Р.Х. Эпидемиология: Учебник. – СПб: Фолиант, 2006. - 752 с.; Эпидемиология : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. : ил.; Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В. и др. / Под ред. В.И. Покровского. 2-е изд., испр. и доп. 2012. - 496 с.: ил.; Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. Петров В.И., Недогода С.В. 2012. - 144 с.		
1. Тема №2:	Эпидемиологические исследования. Сбор данных в биомедицинских исследованиях. Описательные эпидемиологические исследования	
2. Дисциплина:	Эпидемиология	
3. Направление подготовки:	Сестринское дело, 34.03.01	
4. Формируемые компетенции:	УК-6; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10	
5. Продолжительность занятий (в академических часах)		4 часа
6. Учебная цель: Формирование у обучающегося компетентностного подхода к изучению методов эпидемиологического исследования		
7. Объем повторной информации (в минутах):		10 минут
Объем новой информации (в минутах):		170 минут
8. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал		
9. Самостоятельная работа: Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.		
10. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым тестам.		
11. Литература: Зуева Л.П., Яфаев Р.Х. Эпидемиология: Учебник. – СПб: Фолиант, 2006. - 752 с.; Эпидемиология : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. : ил.; Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В. и др. / Под ред. В.И. Покровского. 2-е изд., испр. и доп. 2012. - 496 с.: ил.; Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. Петров В.И., Недогода С.В. 2012. - 144 с.		
1. Тема №3:	Аналитические эпидемиологические исследования. Эпидемиологические исследования – основа доказательной медицины	
2. Дисциплина:	Эпидемиология	
3. Направление подготовки:	Сестринское дело, 34.03.01	
4. Формируемые компетенции:	УК-6; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10	

5. Продолжительность занятий (в академических часах)		4 часа
6. Учебная цель: Формирование у обучающегося компетентностного подхода к изучению эпидемиологии и профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний		
7. Объем повторной информации (в минутах):		10 минут
Объем новой информации (в минутах):		170 минут
8. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, раздаточный материал		
9. Самостоятельная работа: Самостоятельное изучение характера динамики заболеваемости инфекциями и ее связь с профилактическими прививками. Самостоятельное изучение наглядных материалов. Решение ситуационных задач. Самостоятельное заполнение таблиц.		
10. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполненной работы.		
11. Литература: Зуева Л.П., Яфаев Р.Х. Эпидемиология: Учебник. – СПб: Фолиант, 2006. - 752 с.; Эпидемиология : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. : ил.; Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В. и др. / Под ред. В.И. Покровского. 2-е изд., испр. и доп. 2012. - 496 с.: ил.; Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. Петров В.И., Недогода С.В. 2012. - 144 с.		
1. Тема №4:	Учение об эпидемическом процессе. Роль биологического, социального и природного факторов в возникновении и распространении инфекционных заболеваний. Эпидемиология и профилактика важнейших антропонозов, зоонозов и сапронозов	
2. Дисциплина:	Эпидемиология	
3. Направление подготовки:	Сестринское дело, 34.03.01	
4. Формируемые компетенции	УК-6; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10	
5. Продолжительность занятий (в академических часах)		4 часа
6. Учебная цель: Формирование у обучающегося универсальных и общепрофессиональных компетенций в рамках учения об эпидемическом процессе		
7. Объем повторной информации (в минутах):		10 минут
Объем новой информации (в минутах):		170 минут
8. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, раздаточный материал		
9. Самостоятельная работа: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Решение ситуационной задачи. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.		
10. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Решение ситуационных задач. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.		
11. Литература: Зуева Л.П., Яфаев Р.Х. Эпидемиология: Учебник. – СПб: Фолиант, 2006. - 752 с.; Эпидемиология : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. : ил.; Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В. и др. / Под ред. В.И. Покровского. 2-е изд., испр. и доп. 2012. - 496 с.: ил.; Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. Петров В.И., Недогода С.В. 2012. - 144 с.		
1. Тема №5:	Организация и содержание работы по профилактике и борьбе с заболеваниями, на которые распространяются Международные медико-санитарные правила	
2. Дисциплина:	Эпидемиология	

3. <i>Направление подготовки:</i>	Сестринское дело, 34.03.01	
4. <i>Формируемые компетенции:</i>	УК-6; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10	
5. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4 часа	
6. <i>Учебная цель:</i>	Формирование у обучающегося компетентного подхода к организации работы по профилактике особо опасных инфекций	
7. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	170 минут	
8. <i>Условия для проведения занятия:</i>	аудитория кафедры, раздаточный материал	
9. <i>Самостоятельная работа:</i>	Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки. Заполнение таблиц	
10. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	Дискуссия по результатам выполнения задания	
11. <i>Литература:</i>	Зуева Л.П., Яфаев Р.Х. Эпидемиология: Учебник. – СПб: Фолиант, 2006. - 752 с.; Эпидемиология : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. : ил.; Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В. и др. / Под ред. В.И. Покровского. 2-е изд., испр. и доп. 2012. - 496 с.: ил.; Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. Петров В.И., Недогода С.В. 2012. - 144 с.	
1. <i>Тема №6:</i>	Иммунопрофилактика. Средства и методы специфической профилактики. Организация прививочного дела	
2. <i>Дисциплина:</i>	Эпидемиология	
3. <i>Направление подготовки:</i>	Сестринское дело, 34.03.01	
4. <i>Формируемые компетенции:</i>	УК-6; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10	
5. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4 часа	
6. <i>Учебная цель:</i>	Изучение основных принципов иммунопрофилактики важнейших инфекций и определить ее место в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий в рамках формирования универсальных и общепрофессиональных компетенций	
7. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	170 минут	
8. <i>Условия для проведения занятия:</i>	аудитория кафедры, раздаточный материал	
9. <i>Самостоятельная работа:</i>	Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки. Решение ситуационных задач. Заполнение таблиц.	
10. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
11. <i>Литература:</i>	Зуева Л.П., Яфаев Р.Х. «Эпидемиология», СПб, Фолиант, 2006г., с177 – 184 Иммунизация – метод управления эпидемическим процессом (учебное пособие), под ред. Л.П. Зуевой, СПб, 2014 г., 76с. Зуева Л.П., Калинина З.П., Колосовская Е.Н., Соусова Е.В. Восприимчивость и популяционный иммунитет в эпидемическом процессе. Современная стратегия иммунопрофилактики населения, СПб, 2014 г., 175 с.	
1. <i>Тема №7:</i>	Организация борьбы с инфекционными заболеваниями в лечебно-профилактических организациях	
2. <i>Дисциплина:</i>	Эпидемиология	
3. <i>Направление</i>	Сестринское дело, 34.03.01	

<i>подготовки:</i>	
4. <i>Формируемые компетенции:</i>	УК-6; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10
5. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4 часа
6. <i>Учебная цель:</i> Формирование у обучающегося компетентного подхода к организации борьбы с инфекционными заболеваниями в лечебно-профилактических организациях	
7. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	170 минут
8. <i>Условия для проведения занятия:</i> аудитория кафедры, раздаточный материал	
9. <i>Самостоятельная работа:</i> Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки. Заполнение таблиц.	
10. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме	
11. <i>Литература:</i> Зуева Л.П., Яфаев Р.Х. Эпидемиология: Учебник. – СПб: Фолиант, 2006. - 752 с.; Эпидемиология : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. : ил.	
1. <i>Тема №8:</i>	Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
2. <i>Дисциплина:</i>	Эпидемиология
3. <i>Направление подготовки:</i>	Сестринское дело, 34.03.01
4. <i>Формируемые компетенции:</i>	УК-6; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10
5. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4 часа
6. <i>Учебная цель:</i> Формирование у обучающегося компетентного подхода к профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи населению	
7. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	170 минут
8. <i>Условия для проведения занятия:</i> аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал	
9. <i>Самостоятельная работа:</i> Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки. Заполнение таблиц.	
10. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
11. <i>Литература:</i> Зуева Л.П., Яфаев Р.Х. Эпидемиология: Учебник. – СПб: Фолиант, 2006. - 752 с.; Эпидемиология : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. : ил.	
1. <i>Тема №9:</i>	Итоговое занятие
2. <i>Дисциплина:</i>	Эпидемиология
3. <i>Направление подготовки:</i>	Сестринское дело, 34.03.01
4. <i>Формируемые компетенции:</i>	УК-6; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10
5. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4 часа

6. <i>Учебная цель:</i> Оценить сформированность компетенций	
7. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	180 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	-
8. <i>Условия для проведения занятия:</i> аудитория кафедры, компьютер, раздаточный материал	
9. <i>Самостоятельная работа:</i> Пользуясь рекомендованной литературой подготовиться к зачету	
10. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Собеседование по вопросам, выносимым на зачет . Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
11. <i>Литература:</i> Зуева Л.П., Яфаев Р.Х. Эпидемиология: Учебник. – СПб: Фолиант, 2006. - 752 с.; Эпидемиология : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. : ил.	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ
ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Дисциплины
Для
направления
подготовки

«ЭПИДЕМИОЛОГИЯ»

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО», 34.03.01

(наименование и код специальности)

Сведения об оснащённости образовательного процесса
специализированным и лабораторным оборудованием

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание *
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	3	4
Ауд. № N «Лекционная аудитория»		1. Доска -1 2. Мультимедиа проектор - 1 3. Ноутбук - 1	Мультимедийный комплекс использу- ется для внедрения инноваций по дисци- плине
Ауд. № N «Аудитория для проведе- ния практического заня- тия»		Стационарный класс ПК в составе: 1. компьюте- ров - 20 2. Мультимедиа- проектор - 1 3. Доска - 1	Программное обес- печение: MS Office, Statistica, Internet, ПО для проведения тестирования с бан- ком заданий по дис- циплине

* - Использование современных технологий, замещающих недостающее оборудование.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии

ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

Дисциплины
Для
направления
подготовки

«ЭПИДЕМИОЛОГИЯ»

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО», 34.03.01

(наименование и код специальности)

«Портфолио» обучающихся – комплект документов, представляющий совокупность индивидуальных образовательных достижений обучающегося. Создание портфолио – творческий процесс, позволяющий учитывать результаты, достигнутые обучающимся в разнообразных видах деятельности (учебной, творческой, социальной, коммуникативной) за время обучения в СПбГПМУ. Функции по формированию «портфолио» возлагаются на обучающегося.

Основная цель формирования «портфолио» - накопить и сохранить документальное подтверждение собственных достижений обучающегося в процессе его обучения в СПбГПМУ. «Портфолио» является не только современной эффективной формой самооценивания результатов образовательной деятельности обучающегося, но и способствует:

- мотивации к образовательным достижениям;
- приобретению опыта в деловой конкуренции;
- обоснованной реализации самообразования для развития профессиональных компетентностей;
- выработке умения объективно оценивать уровень своих профессиональных компетентностей;
- повышению конкурентоспособности будущего специалиста.

Портфолио должно содержать:

1. Конспект лекций
2. Выполненные практические задания на ПК (в печатном и электронном виде)
3. Сведения о контрольных работах
4. Информацию об участии в предметных конференциях

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ,
ИЗДАНЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Дисциплины
Для
направления
подготовки

«ЭПИДЕМИОЛОГИЯ»

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО», 34.03.01

(наименование и код специальности)

№ п/п	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор(ы)	Год издания	Издательство	Гриф	Примечание
1.	Эпидемиология кишечных инфекционных заболеваний: учебное пособие – 49 с.	Куликов В.П.	2009	СПбГПМА		
2.	Общая эпидемиология инфекционных болезней: учебное пособие – 50 с.	Любимов А.С.	2009	СПбГПМА		

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине	«Эпидемиология» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для направления подготовки	«Сестринское дело», 34.03.01 <small>(наименование и код специальности)</small>

Воспитательный процесс на кафедре организован на основе рабочей программы «Воспитательная работа» ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и направлен на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде.

Воспитательная работа осуществляется в соответствии с отечественными традициями высшей школы и является неотъемлемой частью процесса подготовки специалистов.

Воспитание в широком смысле представляется как «совокупность формирующего воздействия всех общественных институтов, обеспечивающих передачу из поколения в поколение накопленного социально-культурного опыта, нравственных норм и ценностей».

Целью воспитания обучающихся ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России является разностороннее развитие личности с высшим профессиональным образованием, обладающей высокой культурой, интеллигентностью, социальной активностью, качествами гражданина-патриота.

Основная задача в воспитательной работе с обучающимися - создание условий для раскрытия и развития творческих способностей, гражданского самоопределения и самореализации, гармонизации потребностей в интеллектуальном, нравственном, культурном и физическом развитии.

Наиболее актуальными являются следующие задачи воспитания:

1. Формирование высокой нравственной культуры.
2. Формирование активной гражданской позиции и патриотического сознания, правовой и политической культуры.
3. Формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности.
4. Привитие умений и навыков управления коллективом в различных формах студенческого самоуправления.
5. Сохранение и приумножение историко-культурных традиций университета, преемственность в воспитании студенческой молодежи.

6. Укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к курению, наркотикам, алкоголизму, антиобщественному поведению.

Решить эти задачи возможно, руководствуясь в работе принципами:

- гуманизма к субъектам воспитания;
- демократизма, предполагающего реализацию системы воспитания, основанной на взаимодействии, на педагогике сотрудничества преподавателя и студента;
- уважения к общечеловеческим отечественным ценностям, правам и свободам граждан, корректности, толерантности, соблюдения этических норм;
- преемственности поколений, сохранения, распространения и развития национальной культуры, воспитания уважительного отношения, любви к России, родной природе, чувства сопричастности и ответственности за дела в родном университете.

На кафедре созданы оптимальные условия для развития личности обучающегося, где студентам оказывается помощь в самовоспитании, самоопределении, нравственном самосовершенствовании, освоении широкого круга социального опыта.

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ
В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

По дисциплине	«Эпидемиология» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для направления подготовки	«Сестринское дело», 34.03.01 <small>(наименование и код специальности)</small>

В целях предотвращения распространения коронавирусной инфекции Университет по рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации временно вынужден был перейти на дистанционную форму обучения.

При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. (Федеральный закон от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Дистанционные образовательные технологии - образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или частично опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника (ГОСТ 52653 - 2006).

Под дистанционным обучением понимают взаимодействие обучающегося и преподавателя между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами интернет-технологий или другими средствами, предусматривающими интерактивность. В настоящее время существуют и другие варианты этого термина: дистантное образование, дистанционное образование. При дистанционном обучении основным является принцип интерактивности во взаимодействии между обучающимися и преподавателем.

Структура дистанционного обучения представлена на рисунке 1:



Рис. 1 Структура дистанционного обучения

Преподаватель (субъект) должен выбрать средства обучения, которые соответствуют потребностям объекта, что полностью отражает структуру дистанционного взаимодействия.

Основные отличительные черты дистанционного образования от традиционного заключается в следующем:

1. Важной отличительной чертой дистанционного обучения является «дальнодействие», т.е. обучающийся и преподаватель могут находиться на любом расстоянии.
2. Экономическая эффективность, т.е. отсутствие транспортных затрат и затрат на проживание и т.п.

Введение дистанционного обучения в Университете позволило определить средства, с помощью которых оно реализуется: Zoom, Discord, Whereby, Skype, Moodle (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда).

Электронная образовательная среда Moodle (ЭОС Moodle) – бесплатная система электронного обучения, с простым и понятным интерфейсом, надежная, адаптированная под различные устройства с различными операционными системами, которая дает возможность проектировать и структурировать образовательные курсы на усмотрение Университета и каждой кафедры.

В условиях, когда невозможно осуществлять образовательный процесс в традиционной форме и традиционными средствами, существуют альтернативы. Альтернативные формы, методы и средства обучения не могут заменить традиционные, и они требуют оптимизации и доработки, но в условиях форс-мажорных обстоятельств могут быть реализованы.