**6. Оценочные средства для контроля результатов освоения дисциплины.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | № семестра | Наименование раздела дисциплины | Формы контроля | Оценочные средства | | |
| Виды | Количество вопросов  в задании | Количество независимых  вариантов |
|  | 9-10 | Общая эпидемиология | контроль освоения темы | опрос,  решение ситуационных задач,  тестовые задания |  |  |
| 9-10 | контроль самостоятельной работы студента |
| 9-12 | Зачѐт  экзамен (итоговый контроль) | опрос по  билетам |
| 9-10 | выполнение практической работы | аттестационная работа |
|  | 9-12 | Эпидемиология  инфекционных  болезней | контроль освоения темы | опрос,  решение ситуационных задач,  тестовые задания |  |  |
| контроль самостоятельной работы студента |
| Зачѐт  экзамен (итоговый контроль) | опрос по билетам с решением ситуационной задачи  (итоговый контроль) |
| выполнение практической работы | акт обследования ДОУ,МОУ  карта обследования очага инфекционного заболевания |
|  | 11-12 | Госпитальная  эпидемиология  (эпидемиология инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи) | контроль освоения темы | опрос,  решение ситуационных задач,  тестовые задания по теме |  |  |
| контроль самостоятельной работы студента |
|  | 11-12 | Военная эпидемиология и эпидемиология чрезвычайных ситуаций | контроль освоения темы | опрос,  решение ситуационных задач,  тестовые задания по теме |  |  |
| контроль самостоятельной работы студента |
|  | 11-12 | Эпидемиология  неинфекционных  болезней | контроль освоения темы | опрос,  решение ситуационных задач,  тестовые задания по теме |  |  |
| контроль самостоятельной работы студента |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Пример тестовых заданий для итогового тестирования по учебной дисциплине «Эпидемиология»**

*1. Основным предметом эпидемиологии является:*

а) популяция человека; б) здоровье населения;

в) заболеваемость инфекционными болезнями; г) заболеваемость любыми болезнями;

*2. Инфекционные болезни разделяют на антропонозы, зоонозы и сапронозы на основании:следующего признака:*

а) источник инфекции; б) механизм передачи инфекции; в) резервуар инфекции;

*3. Механизм передачи – это:*

а) эволюционно выработанный способ перемещения возбудителя, обеспечивающий паразиту смену специфических индивидуальных хозяев, необходимых для поддержания биологического вида;

б) перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью факторов передачи;

в) перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки с помощью факторов передачи или их сочетания;

*4. Убиквитарными называют инфекционные болезни:*

а) имеющие глобальное распространение;

б) имеющие межзональное распространение;

в) распространенные в определенных широтных зонах;

г) распространенные в определенных природных зонах;

*5. Инфекции, управляемые в основном средствами иммунопрофилактики:*

а) антропонозы с аэрозольным механизмом передачи;

б) антропонозы с фекально-оральным механизмом передачи;

в) антропонозы с трансмиссивным механизмом передачи;

г) антропонозы с контактным механизмом передачи;

*6. Эпидемиологический надзор определяют как:*

а) комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на снижение инфекционной заболеваемости;

б) систему динамического и комплексного слежения за эпидемическим процессом конкретной болезни или эпидемиологической ситуацией в целом на определенной территории в целях рационализации и повышения эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий;

в) непрерывное динамическое слежение за эпидемическим процессом в целях рационализации профилактических и противоэпидемических мероприятий;

г) современную форму организации противоэпидемической деятельности;

*7. Стерилизацией называют:*

а) уничтожение всех микроорганизмов на/в обеззараживаемых (обрабатываемых) объектах;

б) уничтожение возбудителей инфекционных болезней в окружающей среде;

в) уничтожение вегетативных форм микроорганизмов на/в обеззараживаемых (обрабатываемых) объектах;

г) уничтожение патогенных микроорганизмов на/в обеззараживаемых (обрабатываемых) объектах;

*8. Вакцинация новорожденных против туберкулеза проводится:*

а) в первые 24 часа жизни; б) в 3-7 дней жизни;

в) в 5-6 дней жизни; г) в первые 12 часов жизни;

*9. Сердечно-сосудистые заболевания в общей структуре причин смерти в России и многих экономически развитых странах занимают место:*

а) первое; б) второе; в) третье; г) пятое; д) десятое;

*10. Педикулез – специфическое паразитирование на человеке:*

а) вшей; б) блох; в) комаров; г) москитов;

*11. Источник инвазии при контактных гельминтозах:*

а) домашние животные; б) дикие животные; в) человек; г) грызуны;

*12. Возбудителями малярии являются:*

а) трипаносомы; б) плазмодии; в) лейшмании; г) бактерии; д) спирохеты;

*13.Заражение человека легионеллами осуществляется:*

а) через воду;

б) при употреблении в пищу недостаточно термически обработанных гидробионтов;

в) воздушно-капельным путем; г) трансмиссивно;

*14. Препараты, отпугивающие насекомых:*

а) инсектициды; б) репелленты; в) аттрактанты; г) акарициды;

*15. Заключительную дезинфекцию проводят после выздоровления больных*

а) ангиной; б) гриппом; в) дизентерией г) коклюшем; д) дифтерией; е) верно в, д;

*16. При сальмонеллезе преобладает путь передачи:*

а) водный; б) контактно-бытовой; в) пищевой; г) воздушно-пылевой;

*17. Источником ВИЧ-инфекции является человек:*

а) только в инкубационном периоде; б) только в стадии первичных проявлений болезни;

в) только в стадии вторичных проявлений заболевания;

г) в любой стадии болезни, включая терминальную;

*18. В борьбе с дифтерией наибольшее значение имеет:*

а) своевременное выявление больных дифтерией;

б) своевременное и полное выявление носителей токсигенных штаммов;

в) заключительная дезинфекция; г) плановая иммунопрофилактика населения;

*19. Для гепатита А характерна следующая сезонность:*

а) летняя; б) осенняя; в осенне-зимняя; г) весенняя; д) летне-осенняя;

*20. В каких целях организуется и проводится противоэпидемическое обеспечение в чрезвычайных ситуациях:*

а) в целях предупреждения возникновения и распространения массовых инфекционных заболеваний, сохранения здоровья людей;

б) в целях обеспечения проведения предварительных и периодических медицинских осмотров;

в) в целях проведения массовой плановой иммунизации населения;

г) в целях обеспечения оздоровительного отдыха.

**Примеры ситуационных задач по учебной дисциплине «Эпидемиология»**

**ТЕМА № 1. «Общая эпидемиология с основами доказательной медицины»**

**Задача № 1.**

Установите соответствие.

|  |  |
| --- | --- |
| Эпидемиологические приемы | Их составляющие исследования |
| 1. Описательные  2. Аналитические  3. Экспериментальные | а) когортное  б) наблюдение  в) приемы формальной логики  г) случай-контроль  д) моделирование эпидемического процесса  е) двойной слепой опыт |

***Задача 2.***

В группе численностью 50 000 человек зарегистрировано 45 больных, у 15 из них болезнь выявлена в отчетном году.

1. Какие интенсивные и экстенсивные показатели могут быть рассчитаны на основании приведенных данных?

2. Рассчитайте эти показатели и дайте их эпидемиологическую интерпретацию.

***Задача № 3.***

В течение 2001-2003 гг. в населенном пункте с населением 125 тыс. проживающих, в т.ч. 25 тыс. детей зарегистрировано 280 случаев заболеваний дизентерией. В 2001г. – 120 человек, в т. ч. детей 80, и 40 взрослых; 2002 г. – 60 человек, в т.ч. детей 40 и 20 взрослых; 2003 г. – 100 человек, в т.ч. детей 80 и 20 взрослых.

Проведите группировку заболевших.

Начертите столбиковую диаграмму заболеваемости по годам и контингентам.

**ТЕМА № 2. «Эпидемиология инфекционных заболеваний»**

***ЗАДАЧА № 4.***

Кто подлежит прививкам против гепатита В:

а) фельдшер станции переливания крови, страдает врожденным пороком сердца, против гепатита В не привит;

б) врач-хирург 35 лет, здоров, против гепатита В не привит;

в) студент-медик 23 лет, здоров, против гепатита В не привит, 2 недели назад привит АДС-М-анатоксином в связи с травмой;

г) акушер-гинеколог, здоров, месяц назад перенес корь, гепатита В не привит.

***ЗАДАЧА № 5.***

Эпидемическая вспышка кишечной инфекции неустановленной этиологии возникла в общеобразовательной школе-интернате. Школьная вторую неделю столовая находится на капитальном ремонте. Пища поступает из городского комбината школьного питания. Комбинат обеспечивает питанием ряд школ и профессионально-технических училищ, где также выявлены заболевшие.

**Задание**

**1.** Какие нарушения на комбинате питания могли привести к возникновению инфекционных заболеваний в коллективах учащихся?

**2.** Составьте план противоэпидемических мероприятий.

***ЗАДАЧА № 6.***

22 июля в г. Н. заболел студент 22 лет сельскохозяйственного института г. В., расположенный в средней полосе России. Со слов больного, заболевание началось остро, повысилась температура до 38,40 С, появилась болезненная «припухлость» в левой подмышечной области.

Вызванный на следующий день врач из поликлиники отметил: состояние больного тяжѐлое. Температура 39,80 С. Лицо красное, одутловатое, инъекция склер. Пульс 98 в 1 минуту. В левой подмышечной области бубон, резко болезненный при пальпации. При сборе эпидемиологического анамнеза выяснилось, что с 1 по 21 июля выезжал в горы, где занимался отловом сурков, шкурки которых сдавал для выделки частным лицам. Во время сдирания шкурок дважды ранил левую руку (в начале июля и дня за 4 до возвращения домой).

Диагноз: Бубонная форма чумы?

**Задание**

**1.** Определить тактику врача-эпидемиолога.

**2.** Определите характер и объѐм противоэпидемических мероприятий.

***Дополнительная информация****: Город В. С численностью населения 450 000. Больной проживает в однокомнатной квартире семиэтажного дома. В первом подъезде на 3-ем этаже. В семье – жена и ребѐнок 3 лет, не посещающий ДДУ.*

***ЗАДАЧА № 7.***

В связи со вспышкой кори в ДОУ 05.05. воспитательнице в возрасте 21 год с проявлениями ОРВИ проведено серологическое обследование, по результатам которого был установлен диагноз кори. В семье заболевшей ребѐнок 6 месяцев, корью не болел; муж 25 лет, корью не болел (привит против кори в возрасте 2 лет); мать заболевшей 50 лет, корью болела в детстве.

Накануне (04.05.) семью посетила родственница 20 лет, не болевшая корью, привитая против кори в возрасте 3 лет, беременная (срок беременности 5 недель).

**Задание**

**1.** Составьте план противоэпидемических мероприятий в семье заболевшей.

**2.** Назовите мероприятия, которые необходимо провести в отношении беременной родственницы.

***ЗАДАЧА № 8.***

Больной К., 30 лет, москвич, хирург-уролог. В первый день желтухи госпитализирован в городскую инфекционную больницу, где был поставлен диагноз: Гепатит В, острое течение, средней степени тяжести. Женат, имеет трѐхлетнюю дочь. Ребѐнок посещает детский сад. Жена, студентка медицинского университета, подрабатывает дежурствами на станции скорой помощи, несколько раз в экстренных ситуациях сдавала кровь. Вместе с семьѐй сына в трѐхкомнатной квартире проживает его мать, которая работает процедурной медицинской сестрой в городской больнице. Никто их медицинских работников, проживающих в очаге, против вирусного гепатита В не привит.

**Задание:** Составьте план противоэпидемических мероприятий.

***ЗАДАЧА № 9.***

В селе К. в середине июля возникла вспышка лептоспироза. В течение 10 дней заболело 25 человек: 10 детей, 12 подростков и 3 взрослых. При эпидемиологическом расследовании выявлено, что все заболевшие, кроме взрослых, купались в пруду, находящемся вблизи села. Пруд используется также для водопоя скота, его берега заросли тростником и заселены множеством диких мышевидных грызунов. В начале июля на животноводческой ферме отмечались заболевания коров, сопровождающиеся высокой температурой, поносом и, в отдельных случаях, гибелью животных.

**Задание**

**1.** Назовите возможные источники лептоспирозной инфекции.

**2.** Укажите пути заражения заболевших лептоспирозом людей.

**3.** Составьте план мероприятий по ликвидации очага лептоспироза.

***ЗАДАЧА № 10.***

Обследование плодоовощной базы, проведенное отделом профилактической дезинфекции городского центра дезинфекции выявило высокую заселенность территории и помещений базы полевками обыкновенными. Капканами на 10.04 текущего года отловлено 3 грызуна на 1000 м2 складских помещений базы, 9% полевых площадок заслежено грызунами. На открытой территории 42 заделанные норы вновь вскрыты грызунами. Поступление овощей и фруктов на базу ожидается через 2 нед.

1. Оцените степень заселения плодовощной базы полевками.

2. Определите необходимость проведения дератизационных работ.

3. Определите сроки и тактику проведения таких работ.

4. Выберите наиболее рациональный способ борьбы с грызунами.

***ЗАДАЧА № 11.***

При проф. осмотре в школе № 243 на флюорографии обнаружены очаги затемнения в верхушке правого легкого у школьника В, который был направлен в тубдиспансер для обследования.

Задания:

1. Назовите род и вид основного возбудителя туберкулеза у человека, его морфологические и тинкториальные свойства?

2. В чем особенность химического состава туберкулезной палочки и как их установить?

3. Какой метод окраски применяется для выделения туберкулезной палочки? В какой цвет окрашиваются туберкулезные палочки и остальная флора?

4. Что служит исследуемым материалом при туберкулезе, в зависимости от формы заболевания, требования к транспортировке и доставке в лабораторию?

5. Чем осуществляется специфическая профилактика туберкулеза, характеристика препарата?

***ЗАДАЧА № 12.***

В микробиологическую лабораторию поступил исследуемый материал больного В., находящегося в сыпнотифозном отделении ГИКБ №1. При обследовании на педикулез насекомых не обнаружили. Из анамнеза не смогли выявить предполагаемый источник инфекции.

Задания:

1. Что такое род бактерий?

2. К какому роду относятся возбудители сыпного тифа?

3. Морфологические и тинкториальные свойства возбудителей сыпного тифа?

4. Эпидемиология эпидемического сыпного тифа: источник инфекции, механизм передачи, фактор передачи, пути передачи инфекции, его сущность?

5. Способы неспецифической профилактики сыпного тифа?

***ЗАДАЧА № 13.***

Девушка 18 лет, во время мытья крыльца на даче, занозила палец. Занозу видимо удалила не полностью и не провела обеззараживание ранки. Через 2 недели появились первые признаки заболевания в виде спазма жевательных мышц, затруднения глотания. При обращении к врачу на основании клинических симптомов был поставлен диагноз «столбняк».

Задания:

1. Назовите род возбудителя столбняка?

2. Каковы морфологические и тинкториальные свойства возбудителя столбняка?

3. Эпидемиология: источник инфекции, механизм, факторы, пути передачи инфекции?

4. Метод микробиологического исследования и его цель?

5. Специфическая профилактика столбняка?

***ЗАДАЧА № 14.***

Перечислите мероприятия по ликвидации очага энтеробиоза в детском саду. Инвазированность детей 56%, персонала – 10%. При обследовании внешней среды (смывы с горшков, рук детей, ковров) найдены яйца остриц. Всего 150 детей и 27 человек обслуживающего персонала. Детский сад расположен в доме городского типа, имеется водопровод и канализация.

**ТЕМА № 3. «Госпитальная эпидемиология (эпидемиология ИСМП)»**

***ЗАДАЧА № 15.***

В отделении кардиохирургии одной из областных больниц в течение месяца зарегистрировано 9 случаев ГСИ у больных, перенесших операцию на сердце в условиях искусственного кровообращения. Заболевание развивалось однотипно. На 2-3-и сутки после операции начинался гнойный трахеобронхит (при бактериологическом исследовании выделена синегнойная палочка), через 3-4 дня после этого присоединилась пневмония, через 7-10 дней – нагноение послеоперационной раны, передний медиастинит, вслед за этим появлялись признаки септического поражения.

**Задание**

1. Что могло послужить причиной присоединения ГСИ?

2. Какие дополнительные сведения нужны для расследования вспышки?

3. Что следовало предпринять при появлении первых случаев ГСИ?

**ТЕМА № 4. «Эпидемиология неинфекционных болезней»**

***ЗАДАЧА № 16.***

Пациент 57 лет.

*В анамнезе* язвенная болезнь желудка, последнее обострение 2 года назад. Остеохондроз шейного отдела позвоночника вне обострения.

*Анкетирование* – жалобы на боли в области живота, похудание, курит.

*Объективно*: АД 128/70 мм рт. ст. ОХС 3,8ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 17,5 кг/м2. ЭКГ без изменений.

*Суммарный сердечно-сосудистый риск* – 4 % (умеренный).

*Группа здоровья* – 3. *Диагноз*: Язвенная болезнь желудка, последнее обострение 2 года назад. Остеохондроз шейного отдела позвоночника. Подозрение на наличие новообразования в желудке (боли, снижение массы

тела).

*Факторы риска*: курение.

*Определите тактику врача. Обоснуйте 1-ую группу здоровья. Рекомендации.*

***ЗАДАЧА № 17.***

Проведите анализ представленных данных.

***Психосоциальные расстройства***

В практике первичного звена здравоохранения нередко встречаются случаи психосоциальных нарушений, которые отягощают имеющиеся у пациента физические заболевания и сами по себе представляют угрозу его здоровью. Наиболее частым и основным психосоциальным расстройством является депрессивный синдром. Необходимо помнить, что среди пациентов с депрессией 2/3 склонны к попыткам суицида, а 10-15% совершают суицид. Приблизительно 30% всего взрослого населения временами испытывают депрессию и тревогу, способные влиять на их повседневную активность. Женщины в 2-3 раза чаще мужчин обращаются за помощью к врачу первичного звена здравоохранения в связи с депрессией и тревогой.

**ТЕМА № 5. «Военная эпидемиология и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»**

***ЗАДАЧА № 18.***

Продовольственный склад оказался на следе радиоактивного облака. Хранилище где хранилось 1000 т. сахарного песка, загерметизированно не было. В пробе сахара, доставленной в радиологическую лабораторию СЭО, обнаружены РВ в количестве, значительно превышающем предельно допустимые нормы.

Вопросы: Примите экспертное решение?

***ЗАДАЧА № 19.***

В июле 1999 г. в гарнизонный госпиталь были госпитализированы два военнослужащих. У больного Ф., 19 лет отмечена высокая температура, озноб, слабость, головная боль, боли в суставах, в животе, жидкий стул до 6 раз в сутки. Состояние больного тяжелое, выраженная гипотония (АД 90/50 мм рт.ст.), температура – 39,1° С. Диагноз при поступлении – острый энтероколит. Была проведена интенсивная терапия, после стабилизации состояния больной переведен для дальнейшего лечения в инфекционный центр (ИЦ). Однако через 4 часа после поступления в ИЦ у больного внезапно появился сильнейший озноб, возникли нарушения сознания, клонико-тонические судороги, определялись менингеальные симптомы (ригидность затылочных мышц, симптом Кернига и др.). Больной Ф. был отправлен в блок интенсивной терапии (с предварительным диагнозом: менингит), где проведены основные диагностические исследования. В ходе обследования диагноз менингита исключен. Биохимический анализ крови показал превышение содержания общего и непрямого билирубина. Была заподозрена малярия. При исследовании крови обнаружен плазмодий тропической малярии. У военнослужащего М, 19 лет, заболевание протекало в более легкой форме. При исследовании крови на малярийный плазмодий у него был также обнаружен Pl.falciparum. Эпидемиологическое расследование позволило установить, что оба военнослужащих никогда не выезжали в тропические страны, последний год проходили воинскую службу в области М, расположенной в средней полосе страны. В последние месяцы они выполняли хозяйственные работы в непосредственной близости от международного аэропорта.

Задание: Оцените ситуацию и выскажите гипотезы о возможных причинах возникновения и распространения случаев малярии. Используя официальные инструктивно-методические документы, составьте план противоэпидемических мероприятий. Обоснуйте необходимость планируемых управленческих решений и укажите порядок их осуществления.

**Вопросы к экзамену по дисциплине «Эпидемиология» для студентов**

**6 курса медико-профилактического факультета**

***Вопросы общей эпидемиологии.***

1. Эпидемиология как предмет и метод. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека.

2. Специфика развития эпидемического процесса при различных группах инфекционных болезней (антропонозы, зоонозы, сапронозы).

3. Учение об эпидемическом процессе. Три основных звена эпидемического процесса.

4. Теория природной очаговости. Определение природного очага. Особенности природно-очаговых заболеваний.

5. Теория саморегуляции эпидемического процесса.

6. Эпидемиологические категории, характеризующие интенсивность эпидемического процесса (спорадическая заболеваемость, эпидемия, пандемия). Типы эпидемий. Понятие об экзотической и эндемической заболеваемости.

7. Проявление заболеваемости во времени. Динамика заболеваемости (тенденции, цикличность, сезонность, вспышка).

8. Распределение заболеваемости по территории (глобальные, зональные и региональные нозоареалы).

9. Распределение заболеваемости по группам. Значение возрастного, социального, профессионального и других факторов в распределении заболеваемости по группам.

10. «Предпосылки» и «предвестники» ухудшения эпидемиологической ситуации.

11. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Организация и содержание.

12. Место дезинфекции в профилактике инфекционных болезней. Виды дезинфекции.

13. Методы и способы дезинфекции. Классификация дезинфицирующих средств. Формы применения дезинфектантов.

14. Требования, предъявляемые к стерилизации. Способы стерилизации.

15. Дезинсекция. Профилактические и истребительные мероприятия при ней.

16. Методы дезинсекции. Формы применения инсектицидов.

17. Дератизация. Профилактические и истребительные мероприятия при ней.

18. Эпидемиологический метод. Современная структура.

19. Принципы и типы эпидемиологических исследований. Описательные и аналитические исследования.

20. Принципы и типы эпидемиологических исследований. Экспериментальные исследования.

21. Оперативный и ретроспективный эпидемиологический анализ. Цели и задачи проведения. Диагностическая ценность.

22. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний. Национальный календарь профилактических прививок.

23. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний. Особенности иммунизации по эпидемиологическим показаниям.

24. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний. Организация прививочной работы. Оснащение и оборудование прививочного кабинета (детского и взрослого).

25. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний. Показания и противопоказания к вакцинации.

26. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний. Условия хранения и транспортировки медицинских иммунобиологических препаратов.

27. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний. Поствакцинальные реакции и осложнения. Особенности надзора за поствакцинальными осложнениями.

28. Профессиональные инфекции. Особенности их профилактики.

29. Правила сбора, хранения, транспортировки и уничтожения отходов медицинских организаций.

***Вопросы частной эпидемиологии.***

1. Эпидемиология брюшного тифа и паратифов. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

2. Эпидемиология шигеллѐзов. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

3. Эпидемиология пищевых токсикоинфекций. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

4. Эпидемиология сальмонеллѐза. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

5. Эпидемиология вирусных гепатитов А и Е. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

6. Эпидемиология энтеровирусной и ротавирусной инфекций. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

7. Эпидемиология малярии. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

8. Эпидемиология гриппа и других ОРВИ. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

9. Эпидемиология дифтерии. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

10. Эпидемиология менингококковой инфекции. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

11. Эпидемиология кори. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

12. Эпидемиология краснухи, эпидемического паротита. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

13. Эпидемиология коклюша. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

14. Эпидемиология туберкулѐза. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

15. Эпидемиология псевдотуберкулѐза и кишечного иерсиниоза. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

16. Эпидемиология лептоспироза. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

17. Эпидемиология клещевого энцефалита. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

18. Эпидемиология клещевого сыпного тифа, клещевого боррелиоза. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

19. Эпидемиология сыпного тифа. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

20. Эпидемиология туляремии. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

21. Эпидемиология гемоконтактных вирусных гепатитов В и С. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

22. Эпидемиология ВИЧ-инфекции. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

23. Эпидемиология инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

24. Эпидемиология сибирской язвы. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

25. Эпидемиология холеры. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

26. Эпидемиология чумы. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

27. Эпидемиология бруцеллѐза. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

28. Эпидемиология гельминтозов. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

29. Санитарная охрана территории от завоза (заноса) инфекционных заболеваний. Особенности организации.

***Примеры экзаменационных билетов для сдачи экзамена на 6 курсе по дисциплине «Эпидемиология»***

***БИЛЕТ № 1.***

«УТВЕРЖДАЮ»

Декан медико-профилактического факультета,

М.Г.Магомедов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.2014 г.

1. Эпидемиология как предмет и метод. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека.

2. Эпидемиология брюшного тифа и паратифов. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

3. Эпидемиологическая задача.

Зав. кафедрой эпидемиологии, д.м.н., профессор Э.Я. Омариева

**Вопросы к ИГА по дисциплине «Эпидемиология» для специальности**

**«Медико-профилактическое дело»**

***Вопросы общей эпидемиологии.***

1. Учение об эпидемическом процессе. Три основных звена эпидемического процесса. Источник инфекции: категории, классификация инфекционных болезней в зависимости от источника инфекции. Механизм передачи: определение понятия, стадии, классификация. Механизм заражения: определение понятия, классификация. Восприимчивый организм: определение понятия, характеристики иммунитета.

2. Эпидемиологические категории, характеризующие интенсивность эпидемического процесса (эпидемический очаг, спорадическая заболеваемость, эпидемия, пандемия, вспышка). Понятие об экзотической и эндемической заболеваемости.

3. Понятие собственно заболеваемости, распространѐнности, патологической поражѐнности. Пути получения информации о заболеваемости.

4. Теория природной очаговости. Особенности природно-очаговых заболеваний. Теория саморегуляции эпидемического процесса.

5. Проявление заболеваемости во времени. Распределение заболеваемости по территории (глобальные, зональные и региональные нозоареалы). Распределение заболеваемости по группам. Значение возрастного, социального, профессионального и других факторов в распределении заболеваемости по группам.

6. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Организация и содержание. «Предпосылки» и «предвестники» ухудшения эпидемиологической ситуации.

7. Дезинфекция: виды, методы, способы. Классификация дезинфицирующих средств. Требования, предъявляемые к дезинфектантам. Методы контроля качества дезинфекции.

8. Требования, предъявляемые к стерилизации. Способы стерилизации. Методы и критерии контроля качества предстерилизационной обработки, стерилизации.

9. Дезинсекция. Методы дезинсекции. Формы применения инсектицидов. Профилактические и истребительные мероприятия при дезинсекции.

10. Дератизация. Методы дератизации. Профилактические и истребительные мероприятия при ней.

11. Принципы и типы эпидемиологических исследований. Описательные и аналитические исследования. Виды экспериментов.

12. Эпидемиологический метод диагностики. Оперативный и ретроспективный эпидемиологический анализ. Организация и содержание.

13. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний. Правовые и этические основы иммунопрофилактики.

14. Отбор на прививку. Показания и противопоказания к вакцинации.

15. Национальный календарь профилактических прививок. Особенности иммунизации по эпидемиологическим показаниям.

16. Условия хранения и транспортировки иммунобиологических препаратов. Уничтожение вакцин.

17. Поствакцинальные реакции и осложнения. Особенности надзора за поствакцинальными осложнениями.

18. Организация прививочной работы. Оснащение и оборудование прививочного кабинета (детского и взрослого).

19. Правила сбора, хранения, удаления отходов медицинского назначения.

***Вопросы частной эпидемиологии.***

30. Эпидемиология и профилактика брюшного тифа и паратифов. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.

31. Эпидемиология и профилактика бактериальной дизентерии. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.

32. Эпидемиология и профилактика сальмонеллѐзов. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.

33. Эпидемиология и профилактика вирусного гепатита А. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.

34. Эпидемиология и профилактика ротавирусной инфекций. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.

35. Эпидемиология и профилактика малярии. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.

36. Эпидемиология и профилактика гриппа и других ОРВИ (аденовирусная инфекция, риновирусная инфекция). Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.

37. Эпидемиология и профилактика дифтерии. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.

38. Эпидемиология и профилактика менингококковой инфекции. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.

39. Эпидемиология и профилактика кори. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.

40. Эпидемиология и профилактика краснухи. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.

41. Эпидемиология и профилактика эпидемического паротита. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.

42. Эпидемиология и профилактика коклюша. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.

43. Эпидемиология и профилактика туберкулѐза. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.

44. Эпидемиология и профилактика псевдотуберкулѐза и кишечного иерсиниоза. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.

45. Эпидемиология и профилактика клещевого вирусного энцефалита. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.

46. Эпидемиология и профилактика лептоспироза. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.

47. Эпидемиология и профилактика бруцеллѐза. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.

48. Эпидемиология и профилактика ВИЧ-инфекции. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.

49. Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.

50. Эпидемиология и профилактика сибирской язвы. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.

51. Эпидемиология и профилактика холеры. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.

52. Эпидемиология и профилактика чумы. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.

53. Эпидемиология и профилактика гельминтозов. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.

54. Санитарная охрана территории от завоза (заноса) инфекционных заболеваний.

55. Гемоконтактные вирусные гепатиты: актуальность, скрининг (группы скрининга, скрининговые тесты), факторы риска. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.

**Критерии оценки знаний студентов на экзаменах по дисциплине «Эпидемиология»**

Критериями оценки знаний студентов на курсовом экзамене по дисциплине «Эпидемиология» являются компетенции, указанные в п. 3 настоящей Рабочей программы.

**В соответствии с указанными критериями выставляются оценки:**

**«ОТЛИЧНО» –** студент дает ответы на вопросы, свидетельствующие о прочных знаниях и глубоком понимании содержания Программы дисциплины; проявляет творческий подход в раскрытии содержания вопросов и умение использовать его для обоснования выводов и рекомендаций; показывает аналитические способности восприятия материала при оценке конкретных ситуаций с использованием данных обязательной и дополнительной литературы; демонстрирует логичность и последовательность в изложении материала; показывает прилежность в обучении.

**«ХОРОШО» –** студент дает ответы на вопросы, показывающие прочные знания и глубокое понимание содержания Программы дисциплины; проявляет способность грамотно использовать данные обязательной литературы для формулировки выводов и рекомендаций; показывает действенные умения и навыки; излагает материал логично и последовательно; при этом допускаются отдельные незначительные ошибки; студент показывает прилежность в обучении.

**«УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» –** студент дает ответы на вопросы, свидетельствующие о знании и понимании основного программного материала; в основном, раскрывает вопросы Программы по дисциплине верно, но односторонне и недостаточно полно, допускает ошибки в изложении фактического материала; показывает недостаточные умения делать выводы и обобщения; отмечаются отдельные нарушения в последовательности изложения материала; студент показывает прилежность в обучении.

**«НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»** студент дает ответы на вопросы, свидетельствующие о значительных пробелах в знаниях программного материала по дисциплине; допускает грубые ошибки при выполнении заданий (при ответах на вопросы; решении ситуационных задач; выписывании рецептов на лекарственные средства) или невыполнение заданий; показывает полное незнание одного из вопросов билета, дает спутанный ответ без выводов и обобщений; в процессе обучения отмечаются пропуски лекций и занятий