Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 02.04.2025 16:46:52
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____ Скурихина Ю.Е
«13» мая 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.55 Основы медико-эпидемиологической профилактики

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность)	**32.05.01 Медико-профилактическое дело**
Уровень подготовки	**Специалитет**
	(специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	**_____02 Здравоохранение_____**
Сфера профессиональной деятельности	в сфере обеспечения санитарно -эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины
Форма обучения	
Срок освоения ООП	**6 лет**
Кафедра	**Эпидемиологии и военной эпидемиологии**

Владивосток, 2024

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля и промежуточной, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое направленности 02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно -эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины) профессиональных (ПК) компетенций.

Процесс изучения дисциплины **Б1.О.55 Основы медико-эпидемиологической профилактики** направлен на формирование следующих компетенций, позволяющий осуществлять определенные трудовые действия в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.002 Специалист в области медико-профилактического дела соответствующего профессиональной деятельности выпускников.

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины*	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Количество тестовых заданий	Наименование оценочного средства	
				Вид	Количество
1.	Микрофлора биосферы. Почвенный биогеоценоз.	УК-4, ОПК-2, ПК-6	10	ТК (тесты, вопросы, собеседования)	5
2.	Микрофлора биосферы. Водный биоценоз.	УК-4, ОПК-2, ПК-6	10	ТК (тесты, ситуационные задачи)	5
3.	Микрофлора биосферы. Воздушный биоценоз.	УК-4, ОПК-2, ПК-6	10	ТК (тесты, ситуационные задачи)	5
4.	Нормальная микрофлора ротовой полости человека.	УК-4, ОПК-2, ПК-6	10	ТК (тесты, ситуационные задачи)	5
5.	Нормальная микрофлора кожи человека.	УК-4, ОПК-2, ПК-6	10	ТК (тесты, ситуационные задачи)	5
6.	Групповой метод воздействия на различные возрастные, половые и профессиональные группы населения при формировании гигиенических навыков. Индивидуальная профилактика - основной метод борьбы	УК-4, ОПК-2, ПК-6	10	ТК (тесты, ситуационные задачи)	5

	с распространением инфекционных заболеваний.				
7.	Основные методы индивидуальных профилактических мероприятий при кожных контагиозных заболеваниях	УК-4, ОПК-2, ПК-6	10	ТК (тесты, ситуационные задачи)	5
8.	Основы личной профилактики грибковых заболеваний.	УК-4, ОПК-2, ПК-6	10	ТК (тесты, ситуационные задачи)	5
9.	Основные методы личной гигиены при туберкулезе.	УК-4, ОПК-2, ПК-6	10	ТК (тесты, ситуационные задачи)	5
10.	Основные методы индивидуальных профилактических мероприятий при кишечных инфекциях.	УК-4, ОПК-2, ПК-6	10	ТК (тесты, ситуационные задачи)	5
11.	Основные методы индивидуальных профилактических мероприятий при социально-значимой инфекционной патологии человека	УК-4, ОПК-2, ПК-6	10	ТК (тесты, ситуационные задачи)	5
12.	Дезинфекция. Асептика и антисептика	УК-4, ОПК-2, ПК-6	10	ТК (тесты, ситуационные задачи)	5

Контрольные вопросы к зачету. Не предусмотрены.

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независи-мых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	2		Микрофлора биосферы. Почвенный биогеоценоз. Микрофлора	Тестирование	10	5
		ТК		Собеседование	5	5

			биосферы. Водный биоценоз.			
2.	2		Микрофлора биосферы. Воздушный биоценоз. Нормальная микрофлора ротовой полости человека.	Тестирование	10	5
		ТК		Ситуационные задачи	5	5
3.		ТК	Нормальная микрофлора кожи человека.	Тестирование Ситуационные задачи	10 5	5 5
4.		ТК	Групповой метод воздействия на различные возрастные, половые и профессиональные группы населения при формировании гигиенических навыков. Индивидуальная профилактика - основной метод борьбы с распространением инфекционных заболеваний.	Тестирование Ситуационные задачи	10 5	5 5
5.	2	ТК	Основные методы индивидуальных профилактических мероприятий при кожных контагиозных заболеваниях	Тестирование Ситуационные задачи	10 5	5 5
6.		ТК	Основы личной профилактики грибковых заболеваний.	Тестирование Ситуационные задачи	10 5	5 5
7.		ТК	Основные методы личной гигиены при туберкулезе.	Тестирование Ситуационные задачи	10 5	5 5
8.		ТК	Основные методы индивидуальных профилактических мероприятий при кишечных инфекциях.	Тестирование Ситуационные задачи	10 5	5 5
9.	2	ТК	Основные методы индивидуальных профилактических мероприятий при социально-значимой инфекционной патологии человека	Тестирование Ситуационные задачи	10 5	5 5

10.	2	ТК	Дезинфекция. Асептика и антисептика	Тестирование Ситуационные задачи	10 5	5 5

3.4.2. Примеры оценочных средств:

Текущий контроль проводится по итогам собеседования с использованием ситуационных задач, итоговый рейтинг – текущий рейтинг и тестирование (с использованием компьютерной техники).

Тесты текущего контроля:

1.Причиной развития у человека метгемоглобинемии может быть внесение в почву:

а) калийных удобрений
б) фосфорных удобрений
в) азотных удобрений
г) пестицидов

2.Попадание в рану человека загрязненной почвы может явиться причиной развития:

а) холеры
б) сальманелёза
в) газовой гангрены
г) столбняка

3.Показателями санитарного состояния почвы являются:

а) санитарное число
б) коли-титр
в) титр анаэробов
г) количество яиц гельминтов в грамме почвы
д) количество дождевых червей на квадратный метр почвы

4.Длительно в почве не могут сохранять жизнеспособность следующие возбудители:

а) Bac.anthracis
б) Cl.tetani
в) Cl.perfringens
г) Cl.Botulinum

5.«Здоровая почва» должна быть:

а) крупнозернистая, влажная, с высокой пористостью
б) крупнозернистая, сухая, с низкой пористостью
в) мелкозернистая, сухая, с низкой пористостью
г) мелкозернистая, влажная, с высокой пористостью

6.Почва оказывает большое влияние на:

а) микроклимат местности
б) микрорельеф местности
в) строительство и благоустройство населенных мест
г) развитие растительности

7.Передача возбудителей кишечных заболеваний человеку из почвы происходит:

а) через пищевые продукты
б) через повреждённую кожу
в) с водой из подземных источников
г) из поверхностных вод

8.Подберите соответствующие показатели нормативов, характерных для чистой почвы:

1.санитарное число	а) 0,0001 и менее
2.Coli-титр	б) 0 (на 1 кг)
3.число яиц гельминтов	в) 1
	г) 1 и более

9.Фактором передачи, каких инфекционных заболеваний является почва:

а) туберкулёз
б) грипп
в) брюшной тиф
г) дизентерия
д) дифтерия
е) сибирская язва
ж) корь

10.Повышенное содержание нитратов в почве при низком количестве хлоридов свидетельствует:

а) о давнем загрязнении почвы
б) о недавнем загрязнении почвы
в) о постоянном загрязнении почвы
г) о периодическом загрязнении почвы

11.Найдите логически верные окончания утверждений:

1.первый этап самоочищения почвы называется…	а) образование гумуса
2.стадия самоочищения, после которой нет патогенных микроорганизмов, называется…	б) нитрификация
3.заключительная стадия самоочищения почвы называется…	в) минерализация
	г) оксигенация

12.Подберите соответствующие характеристики:

1.крупнозернистая почва	а) имеет высокую влагоемкость Б)имеет низкую влагоемкость В)имеет сравнительно низкую температуру в условиях Ленинградской области
2.мелкозернистая почва	г)имеет сравнительно высокую температуру в условиях Ленинградской области д)хорошо проницаема для кислорода е)плохо проницаема для кислорода ж)наиболее удобна для устройства детской площадки

13.Подберите верные заключения:

1.заболевания жителей эндемическим зобом связаны …	а) с повышенным содержания фтора в почве и воде
2.заболевания жителей кариесом связаны…	б) с пониженным содержанием йода в почве и воде
3.заболевания жителей флюорозом связаны …	в) с повышенным содержанием йода в почве и воде
	г) с пониженным содержанием фтора в почве и воде

14. Подберите верные заключения:

1.наличие метгемоглобина в крови связано …	а) с наличием O2 в воздухе

2.наличие карбоксигемоглобина в крови связано …
3.наличие оксигемоглобина в крови связано …

б) с наличием нитратов в пище и воде
в) с наличием CO2 в воздухе
г) с наличием CO в воздухе

Эталоны ответов на Тестовый контроль по теме: Почва, ее физические и химические свойства, гигиеническое и экологическое значение

1. В
2. Г, Д
3. А, Б, В, Г
4. А, Б, В, Г
5. Б, В, Г
6. А, В, Г
7. А, В, Г
8. 1-В, 2-А, 3-Б
9. Е
10. А
11. 1-В, 2-А, 3-Б
12. 1-Б, Г, Д, Ж 2-А, Б
13. 1-Г, 2-Б, 3-А
14. 1-Б, 2-Г, 3-А

Тестовый контроль:

I вариант

1. На какой глубине в морях возможен фотосинтез?
а) 500-600м б) 100-200м в) 200-400м
2. Чему равна кислотность воды в пресных водоемах?
а) pH от 3,5 до 7,8 б) pH от 5 до 7 в) pH от 2 до 5
3. Как называются мелкие организмы, парящие в толще воды?
а) планктон б) нектон в) бентос
4. Сколько примерно видов животных обитает в водной среде?
а) 100 тыс. б) 15 тыс. в) 200 тыс.
5. Водная среда характеризуется следующими факторами, которые связаны с физическими свойствами воды:
а) способность растворять соли и газы б) низкая плотность в) неоднородность среды
6. Свет проникает на небольшую глубину воды, поэтому растения существуют только:
а) в верхних слоях б) в глубине воды в) в нижних слоях воды
7. Сколько % от всей воды на Земле составляют пресные водоемы?
а) 1% б) 2,5% в) 0,5%
8. В воде ограниченное количество, необходимого для жизни живых организмов газа:
а) CO_2 б) O_2 в) H_2
9. Как называются организмы, находящиеся в воде как бы во взвешенном состоянии?
а) планктон б) водоросли в) моллюски
10. Какие физические показатели должны иметь быстро плавающие животные?
а) сильную мускулатуру и обтекаемое тела б) длинный хвост в) маленькие плавники
11. Одна из сложностей жизни водных обитателей:

а) ограниченное количество N_2 б) ограниченное количество CO_2 в) ограниченное количество O_2

12. К чему близка по составу плазма крови?
а) к пресной воде б) к морской воде в) к дистиллированной воде
13. Во сколько раз плотность воды превышает плотность воздуха?
а) в 300 раз б) в 800 раз в) в 560 раз
14. Самая высокая температура в морской воде:
а) 24^0 б) 31^0 в) 38^0
15. К неисчерпаемым природным ресурсам относятся:
а) климатические, космические, энергия морских волн и солнца
б) полезные ископаемые
в) почва, вода, растительный мир
16. Группа образующая обитателей дна – это:
а) нектон б) бентос в) планктон
17. Крупные животные, которые способны преодолевать большие расстояния и сильное течение
а) бентос б) нектон в) планктон
18. Где антропогенный фактор действует на организмы сильней?
а) в поле б) в заповеднике в) в воде
19. Сколько г соли воды приходится на литр в пресной воде?
а) 71% б) 1,5% в) 98%

II вариант.

1. Вода покрывает землю на:
а) 91% б) 71% в)61%
2. Сколько видов животных существует в воде?
а) 200 000 б) 300 000 в) 150 000
3. В какие слои воды проникает свет?
а) в верхние б) в нижние в) в средние
4. Кислотность воды в пресных водоемах составляет от:
а) 3,5 до 6 pH б) 2,5 до 7 pH в) 3,5 до 7 pH
5. Антропогенные факторы среды это:
а) воздействие человека на почву, воду, воздух;
б) комплексное воздействие человека на органический мир и окружающую среду;
в) воздействия человека на органический мир.
6. К исчерпаемым природным ресурсам относятся:
а) почва, вода, организмы б) полезные ископаемые в) весь органический мир
7. Мелкие животные, которые не могут противостоять течению:
а) планктон б) нектон в) бентос
8. Плотность воды примерно больше плотности воздуха в:
а) 100 раз б) 350 раз в) 800 раз
9. Благодаря фильтрационному питанию возникают:
а) растения б) грибы в) сидячие животные
10. Даже в самых чистых морях фотосинтез возможен на глубине до:
а) 100-200м б) 300-400м в) 200м
11. С глубиной t^0 резко:
а) падает б) поднимается в) остается прежней
12. t^0 в мировом океане составляет:
а) 38^0 б) 25^0 в) 39^0
13. Какое свойство определяет плотность воды?
а) значительно выталкивающую силу
б) теплопроводность
в) способность растворять соли и газы
14. У каких животных фильтрационный тип питания?

а) кит б) дельфин в) акула

15. На какой глубине, в самых чистых морях, возможен фотосинтез?

а) 200-300м б) 100-200м в) 250-400м

16. Плейстон и нейстон это:

а) обитатели поверхностной пленки воды

б) мелкие организмы, парящие в толще воды

в) придонные обитатели

17. Как называются обитатели поверхностной воды?

а) планктон б) плейстон в) бентос

Задания для самоконтроля подготовки к практическому занятию эталоны ответов:

1. Вода покрывает землю на:

а) 91% б) 71% в) 61%

2. Сколько видов животных существует в воде?

а) 200 000 б) 300 000 в) 150 000

3. В какие слои воды проникает свет?

а) в верхние б) в нижние в) в средние

4. Кислотность воды в пресных водоемах составляет от:

а) 3,5 до 6 pH б) 2,5 до 7 pH в) 3,5 до 7 pH

5. Антропогенные факторы среды это:

а) воздействие человека на почву, воду, воздух;

б) комплексное воздействие человека на органический мир и окружающую среду;

в) воздействия человека на органический мир.

6. К исчерпаемым природным ресурсам относятся:

а) почва, вода, организмы б) полезные ископаемые в) весь органический мир

7. Мелкие животные, которые не могут противостоять течению:

а) планктон б) нектон в) бентос

8. Плотность воды примерно больше плотности воздуха в:

а) 100 раз б) 350 раз в) 800 раз

9. Благодаря фильтрационному питанию возникают:

а) растения б) грибы в) сидячие животные

10. Даже в самых чистых морях фотосинтез возможен на глубине до:

а) 100-200м б) 300-400м в) 200м

Тестовый контроль.

1. Нормальная микрофлора человека это:
   А. Совокупность микробиоценозов всех частей тела
   Б. Кожи
   В. Слизистых оболочек
   Г. Кишечника
2. Микробиоценоз человека включает в себя:
   А.200 видов микроорганизмов
   Б. 300 видов микроорганизмов
   В. 500 видов микроорганизмов
   Г. 1000 видов микроорганизмов
3. Микробиоценоз кишечника участвует в:
   А. Формировании иммунитета
   Б. Синтезе витаминов
   В. Синтезе аминокислот
   Г. Синтезе биологически активных веществ
   Д. Все сказанное не верно
   Е. Все сказанное верно

4. Пробиотики включают в себя:
А. Бифидумбактерии
Б. Лактобактерии
В. Колибактерии
Г. Верно А.Б.
Д. ВерноА.Б.В.
5. Микроорганизмы колонизирующие кожные покровы насчитывают:
А. 10000 КОЕ/см кв.
Б. 60000 КОЕ/см кв.
В. 100000 КОЕ/см кв.
6. Микрофлора верхних дыхательных путей насчитывает:
А. 10х7 КОЕ/мл
Б. 10х8 КОЕ/мл
В. 10х9 КОЕ/мл
7. Микрофлора желудочно-кишечного тракта делится на-
А. Просветную
Б. Мукозную
В. Верно все
Г. Ничего не верно
8.Микрофлора ротовой полости представлена:
А. Лактобактериями
Б. Кокковыми бактериями
В. Каринебактериями
Г. Спирохетами
Д. Ничего не верно
Е. Верно все
9. Микрофлора пищевода является:
А. Микрофлорой ротовой полости
Б. Микрофлорой слюны
В. Все сказанное верно
Г. Все сказанное не верно
10. Микрофлора желудка представлена:
А. Лактобациллами
Б. Стафилококками
В. Микрококками
Г. Грибами рода кандида
Д. Верно А.Б.
Е. Верно В.Г.
Ж. Верно А.Б.В.Г.
11. Микрофлора тонкой кишки сходна:
А. Микрофлорой желудка
Б. Микрофлорой толстого кишечника
В. Все сказанное верно
Г. Все сказанное не верно
12. Микрофлора толстого кишечника увеличивается в:
А. Проксимальном направлении
Б. Дистальном направлении
В. Остается постоянной по всей длине кишечника
13. Состав микрофлоры желудочно-кишечного тракта регулируется:
А. Характером питания
Б. Синергическими взаимоотношениями различных ее видов
В. Антагонистическими их взаимоотношениями
14. На микрофлору ЖКТ оказывают влияние:
А. Перистальтика кишечника

Б. Мукопротеиновое покрытие слизистой оболочки
В. Обновление эпителия
Г. Соки ЖКТ
Д. Факторы местного иммунитета
Е. Все сказанное не верно
15. Микрофлора кишечника нормируется в:
А. КОЕ/г
Б. КОЕ/мл
16. 0блигатная микрофлора кишечника представлена:
А. Бифидобактериями
Б. Лактобактериями
В. Энтеробактериями
Г.Бактероидами
Д.Энтерококками
Е.Верно А.Б.
Ж.Верно А.Б.В.Г.Д.
17. Бифидобактерии обладают свойствами:
А.Защищают слизистую оболочку от проникновения
патогенной микрофлоры
Б. Участвуют в утилизации пищевых продуктов
В. Синтезируют: 1. Аминокислоты
2. Витамины
3. Стимулируют иммунитет
Г. Верно А.Б.
Д. Верно все
18. Лактобактерии обладают свойствами:
А. Колонизационной резистентности
Б. Регулируют уровень холестерина и желчных кислот
В. Иммуномодулирующими свойствами
Г. Верно А.Б.
Д. Верно А.Б.В.
19. Эшерихии кишечника регулируют:
А. Гидролиз лактозы
Б. Продукцию витаминов К,В
В. Выработку колицинов
Г. Стимулируют иммунитет
Д. ВерноА.Б.В.
Е. Верно А.Б.В.Г.
20. Условно-патогенная микрофлора кишечника представлена микроорганизмами:
А. Лактобактериями
Б. Энтеробактериями
В. Цитобактер
Г. Клебсиелла
Д. Серрация
Е. Верно А.Б.В.
Ж. Верно Б.В.Г.Д.

21. Санитарно-показательными микробами для воды является:
А) стрептококки
Б) вирусы
В) кишечные палочки
Г) вибрионы
Д) микоплазмы
22. Коли-титр водопроводной воды должен быть:

А) больше 333
Б) меньше 333
В) 333
Г) 111
Д) меньше 111

23. Санитарно-показательными микробами для почвы являются:
А) вирусы
Б) стафилококки
В) микоплазмы
Г) сардины
Д) клостридии

24. Для определения микробного числа воздуха используют:
А) аппарат Кротова
Б) сухожаровой шкаф
В) фильтр Зейтца
Г) автоклав
Д) свечи Шамберлана

25. Определите какие микробы не входят в состав постоянной флоры толстого кишечника
А) лактобактерии
Б) бифидобактерии
В) катенабактерии
Г) бактероиды
Д) шинеллы (возбудители дизентерии)
Е) эшерихии
Ж) энтерококки

26. Определите, какие микробы не входят в состав факультативной микрофлоры толстого кишечника?
А) клостридии
Б) синегнойная палочка
В) бледная трепонема
Г) энтеробактерии
Д) грибы кандида
Е) протей

27. Определите, какие микробы из числа постоянной микрофлоры толстого кишечника можно вырастить и в аэробных условиях:
А) бифидобактерии
Б) лактобактерии
В) катенабактерии
Г) бактероиды
Д) эшерихии

28. Определите, какие микробы не входят в состав постоянной микрофлоры кохи.
А) эшерихии
Б) коагулазоотрицательные стафилококки
В) пропионобактерин
Г) микрококки

29. Санитарно – показательные микроорганизмы должны:
А) постоянно содержаться в выделениях человека и теплокровных животных
Б) легко обнаруживаться современными микробиологическими методами
В) легко дифференцироваться от других видов
Г) интенсивно размножаться в окружающей среде
Д) после выделения в окружающую среду быстро погибать

30. Представителями индигенной нормальной микрофлоры желудочно-кишечного тракта являются:

А) эшерехии
Б) бифидобактерии
В) лактобактерии
Г) сальмонеллы
Д) бактероиды

Ответы:

1. А	2. В	3. Е	4. Д	5. А
6. А	7. В	8. Е	9. В	10. Ж
11. В	12. АБ	13. АБ	14. АБВГД	15. А
16. Ж	17. Д	18. Д	19. Е	20. Ж
21. В	22. А	23. Д	24. А	25. Д
26. В	27. Д	28. А	29. АБВ	30. АБВД

(тесты)

1. К особенностям организации гигиенического воспитания детей и подростков относятся:
а) использование игровых форм;
б) использование наглядной агитации;
в) участие старших детей в работе по гигиеническому воспитанию младших;
г) использование лекций, бесед;
д) преподавание на уроках в образовательных учреждениях основ гигиены.

2. Установите соответствие:
Контингент
1) дети
2) родители
3) персонал детских учреждений
Основные формы гигиенического воспитания
А. Лекции, беседы
Б. Наглядная агитация
В. Семинары с последующим зачетом
Г. Игровые формы
Д. Памятки, научно-популярная литература
Е. Инструкции, методические рекомендации
Ж. Уроки в образовательных учреждениях

3. Установите соответствие:
Место проведения гигиенического воспитания
1) детское учреждение
2) детские учреждения района, округа
3) детское и взрослое население района, округа
Основные формы гигиенического воспитания
А. Лекции, беседы
Б. Наглядная агитация
В. Памятки, научно-популярная литература
Г. Кино и видеофильмы
Д. Статьи в газетах, журналах
Е. Передачи на радио, телевидении

4. Установите соответствие:

Группы факторов риска

1. Образ жизни
2. Биологические
3. Состояние окружающей среды
4. Состояние здравоохранения

Направления профилактики их воздействия

А. Разработка новых методов диагностики, лечения, коррекции, реабилитации и профилактики
Б. Санитарно-гигиенические мероприятия по охране окружающей среды
В. Гигиеническая оценка предметов обихода и контроль за их производством
Г. Контроль за соблюдением гигиенических нормативов на этапах проектирования, строительства и эксплуатации учреждений для детей и подростков
Д. Медико-генетическое консультирование
Е. Гигиеническая оценка программ, методов и режимов обучения
Ж.. Гигиеническое обучение и воспитание

5. К особенностям детского организма, повышающим чувствительность к действию ксенобиотиков, относятся:

а) интенсивный рост и развитие;
б) незрелость органов и систем организма;
в) анатомические особенности;
г) несбалансированность питания.

6. К факторам способствующим развитию экологической патологии у детей и подростков относятся:

а) наследственная предрасположенност;
б) наличие морфофункциональных отклонений и хронических заболеваний;
в) нарушения режима дня и двигательной активности;
г) нарушения питания;
д) неблагополучный статус семьи;
е) климато-географические и геохимические особенности региона.

7. Индикатором экологического благополучия населения является:

а) показатели развития и здоровья детского населения;
б) показатели здоровья взрослого населения;
в) показатели здоровья населения пожилого возраста.

8. При популяционных исследованиях экологического воздействия состояние иммунитета преимущественно изучается следующими методами:

а) определение распространенности часто и длительно болеющих детей и подростков;
б) определение глубокой аутофлоры и бактерицидности кожи;
в) определение уровня лизоцима в слюне;
г) определение уровня иммуноглобулинов в крови.

9. К лечебно-профилактическим мероприятиям на экологически неблагополучных территориях относятся:

а) улучшение состояния окружающей среды и экологии жилища;
б) оптимизация питания и двигательного режима;
в) увеличение кратности и объема медицинских обследований;
г) оздоровление и лечение в лечебно-профилактических и образовательных учреждениях;
д) образовательная работа среди детей, родителей и персонала детских учреждений;

е) вывоз детей в экологически благополучные районы без резкой смены климатических зон.

10. Для отбора детей, проживающих на экологически неблагополучных территориях, с целью проведения реабилитационных мероприятий руководствуются следующими критериями:

а) частые ОРВИ и заболевания ЛОР-органов;
б) наличие аллергических заболеваний;
в) наличие множественной сочетанной патологии;
г) неблагоприятные социально-бытовые условия проживания;
д) врожденные аномалии развития.

11. Характер и объем реабилитационных мероприятий в отношении ребенка, проживающего на экологически неблагополучной территории, зависит от:

а) характера экопатологии ребенка;
б) степени изменения той или иной системы и функции организма;
в) особенностей вредного влияния ксенобиотика на организм ;
г) концентрации загрязнителя в окружающей среде.

12. Для профилактики неблагоприятного воздействия окружающей среды на организм детей и подростков используются:

а) разработка новых методов диагностики, реабилитации и профилактики;
б) санитарно-гигиенические мероприятия по охране окружающей среды;
в) гигиеническая оценка предметов обихода и контроль за их производством;
г) контроль за соблюдением гигиенических нормативов на этапах ; проектирования, строительства и эксплуатации учреждений для детей и подростков;
д) гигиеническое обучение и воспитание.

13. С позиций доказательной медицины эффективность реабилитационных мероприятий для детей и подростков, проживающих на экологически неблагополучных территориях, должна быть проверена:

а) в слепом рандомизированном исследовании;
б) на репрезентативных статистических совокупностях ;
в) и использованием систематических обзоров аналогичных исследований;
г) с использованием мета-анализа количественных результатов аналогичных исследований.

14. К основным клиническим стадиям развития экопатологии у детей относятся:

а) синдром экологической дезадаптации;
б) синдром специфической низкодозовой химической и радиационной гиперчувствительности;
в) хроническая ксеногенная интоксикация;
г) развитие хронических болезней;
д) развитие особо значимых состояний и последствий.

15. Начальной стадией развития экопатологии у детей является:

а) синдром экологической дезадаптации;
б) синдром специфической низкодозовой химической и радиационной гиперчувствительности;
в) хроническая ксеногенная интоксикация;
г) развитие хронических болезней;
д) развитие особо значимых состояний и последствий.

16. Клиническими проявлениями синдрома экологической дезадаптации являются:
а) астенические и невротические симптомы;
б) вегетососудистые дистонии;
в) частые ОРВИ и бронхиты;
г) замедление темпов развития;
д) увеличение содержания ксенобиотиков в биологических средах организма.

17. Клиническими проявлениями синдрома специфической низкодозовой гиперчувствительности являются:
а) иммунодефицит;
б) патология ЛОР органов;
в) задержка физического и психического развития;
г) увеличение содержания ксенобиотиков в биологических средах организм.

18. Клиническими проявлениями хронической ксеногенной интоксикации являются:
а) специфические токсические органопатии;
б) увеличение содержания ксенобиотиков в биологических средах организма;
в) врожденные аномалии и хромосомные болезни.

19. К особо значимым состояниям и последствиям экологического воздействия относятся:
а) замедление развития;
б) врожденные аномалии и хромосомные болезни;
в) репродуктивные потери;
г) онкологическая патология.

20. Приоритетными исследованиями факторов среды обитания детской популяции с более высокой, чем в среднем по региону, распространенностью заболеваний щитовидной железы и задержки физического и психического развития являются:
а) изучение планировочного решения, санитарно-технического благоустройства и санитарно-противоэпидемического режима детских учреждений;
б) изучение фактического питания детей и подростков;
в) изучение техногенного загрязнения окружающей среды;
г) изучение организации физического воспитания;
д) изучение организации профилактических прививок.

21. Приоритетными исследованиями факторов среды обитания детской популяции с более высокой, чем в среднем по региону, заболеваемостью детскими инфекциями являются:
а) изучение планировочного решения, санитарно-технического благоустройства и санитарно-противоэпидемического режима детских учреждений;
б) изучение фактического питания детей и подростков;
в) изучение техногенного загрязнения окружающей среды;
г) изучение организации физического воспитания;
д) изучение организации профилактических прививок.

22. Приоритетными исследованиями факторов среды обитания детской популяции с более высокой, чем в среднем по региону, распространенностью заболеваний органов дыхания являются:
а) изучение планировочного решения, санитарно-технического благоустройства и санитарно-противоэпидемического режима детских учреждений;
б) изучение фактического питания детей и подростков;
в) изучение техногенного загрязнения окружающей среды;
г) изучение организации физического воспитания.

23. Приоритетными исследованиями факторов среды обитания детской популяции с более высокой, чем в среднем по региону, заболеваемостью кишечными инфекциями являются:

а) изучение планировочного решения, санитарно-технического благоустройства и санитарно-противоэпидемического режима детских учреждений;
б) изучение режимов обучения и воспитания;
в) изучение организации питания детей и подростков;
г) изучение техногенного загрязнения окружающей среды;
д) изучение организации водоснабжения и качества питьевой воды.

24. Приоритетными исследованиями факторов среды обитания детской популяции с более высокой, чем в среднем по региону, заболеваемостью кариесом являются:

а) изучение планировочного решения и санитарно-противоэпидемического режима детских учреждений;
б) изучение организации медицинского обеспечения;
в) изучение фактического питания детей и подростков;
г) изучение техногенного загрязнения окружающей среды;
д) изучение организации водоснабжения и качества питьевой воды;
е) изучение организации профилактических прививок.

25. Приоритетными исследованиями факторов среды обитания детской популяции с более высокой, чем в среднем по региону, распространенностью астенических состояний являются:

а) изучение планировочного решения, санитарно-технического благоустройства и санитарно-противоэпидемического режима детских учреждений;
б) изучение организации медицинского обеспечения;
в) изучение техногенного загрязнения окружающей среды;
г) изучение режимов и условий обучения и воспитания;
д) изучение организации профилактических прививок.

26. Приоритетными исследованиями факторов среды обитания детской популяции с более высокой, чем в среднем по региону, распространенностью врожденных аномалий являются:

а) изучение планировочного решения, санитарно-технического благоустройства и санитарно-противоэпидемического режима детских учреждений;
б) изучение организации медицинского обеспечения;
в) изучение техногенного загрязнения окружающей среды;
г) изучение организации водоснабжения и качества питьевой воды.

27. Приоритетными исследованиями факторов среды обитания детской популяции с более высокой, чем в среднем по региону, распространенностью болезней органов зрения являются:

а) изучение планировочного решения, санитарно-технического благоустройства и санитарно-противоэпидемического режима детских учреждений;
б) изучение организации медицинского обеспечения;
в) изучение фактического питания детей и подростков;
г) изучение техногенного загрязнения окружающей среды;
д) изучение организации профилактических прививок.

28. Приоритетными исследованиями факторов среды обитания детской популяции с более высокой, чем в среднем по региону, распространенностью избыточной массы тела являются:

а) изучение планировочного решения, санитарно-технического благоустройства детских учреждений;
б) изучение организации медицинского обеспечения;
в) изучение фактического питания детей и подростков;

г) изучение техногенного загрязнения окружающей среды;
д) изучение организации физического воспитания;
е) изучение организации профилактических прививок.

29. Приоритетными исследованиями факторов среды обитания детской популяции с более высокой, чем в среднем по региону, распространенностью дефицита массы тела являются:
а) изучение санитарно-противоэпидемического режима детских учреждений;
б) изучение организации медицинского обеспечения;
в) изучение фактического питания детей и подростков;
г) изучение техногенного загрязнения окружающей среды;
д) изучение организации профилактических прививок.

30. Экосенситивными периодами в жизни ребенка считаются:
а) период новорожденности;
б) период 1-го года жизни;
в) период 1-2 лет жизни;
г) период 3-го года жизни;
д) период 4-6 лет жизни;
е) период 5-го года жизни;
ж) период 11-13 лет жизни;
з) пубертатный период.

1 – а, в, д	15 – а, б, в
2 – 1 А, Б, Г, Д, Ж;2 А, Б, Д; 3 А, В, Д, Е	16- б, в, г, д
3 – 1 А, Б, В, Г; 2 Б, В, Г; 3 Б, В, Г, Д, Е	17- б, в, г
4 – 1 Е,Ж; 2 А, Д; 3 Б,В,Г; 4 А	18 – б, г, е, ж
5 – а, б, в	19 – а, в, г, д, е
6 – а, б, в, г, д, е	20 - а
7 – а	21 – а, б, в, г
8– а, б, в	22 – а, б, в
9 – а, б, в, г, д, е	23 – а, б
10 – а, б, в, г, д	24 – б, г
11 – а, б, в	25 – б, в
12 – а, б, в, г, д	26 – а, б, в, д
13 – а, б, в, г	27– а, б, в, г
14 – а, б, в, г, д	28– а, в, г, д
	29– б, в, г, д
	30–а, б, в, г

Тесты

Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Какие животные могут быть источником инфекции при чесотке (человеческий вариант):
   А) коровы
   Б) грызуны
   В) кошки
   Г) собаки
   Д) никакие из вышеперечисленных, только человек.
2. Основные факторы передачи инфекции при кожных контагиозных заболеваниях:
   А) вода
   Б) воздух
   В) пищевые продукты

Г) прямой контакт с больным (рукопожатие)
Д) непрямой контакт (через предметы обихода)

3. Выберите наиболее значимые пути передачи чесотки:
   А) непосредственный контакт - рукопожатие
   Б) предметы быта, опосредованный контакт
   В) половой контакт
   Г) контакт с бездомными собаками и кошками
4. Группа риска по заболеванию контагиозным моллюском:
   А) взрослые
   Б) дети 1-5 лет
   В) подростки
   Г) пожилые люди
5. Возможно ли излечение от чесотки без лечения:
   А) да
   Б) нет
6. Основной метод профилактики чесотки:
   А) соблюдение правил личной гигиены в местах общего пользования
   Б) частое мытьё рук и тела
   В) ограничение контактов с животными
7. Обыкновенные и плоские вирусные бородавки чаще встречаются у:
   А) взрослых
   Б) детей
   В) подростков
8. Необходима ли изоляция больного чесоткой:
   А) да
   Б) нет

9. Пути и факторы передачи контагиозного моллюска:
   А) Прямой контакт, рукопожатие
   Б) Непрямой контакт, через игрушки и предметы быта
   В) Половой путь передачи

10. Необходима ли дезинфекция дома при заболевании вирусными инфекциями – герпесом, контагиозным моллюском, ВПЧ?
   А) да
   Б) нет

Ответы:
1. д
2. г, д
3. а, б, в
4. б
5. б
6. а
7. в
8. б
9. а, б, в
10. б

Тесты

Выберите один или несколько правильных ответов:

9. Наибольшее значение среди животных – источников инфекции при микозах кожи имеют:
   А) коровы
   Б) грызуны
   В) кошки

Г) собаки

10. Основные факторы передачи инфекции при микозах кожи:
    А) вода
    Б) воздух
    В) пищевые продукты
    Г) прямой контакт с больным (рукопожатие)
    Д) непрямой контакт (через предметы обихода)
11. Выберите наиболее значимые факторы риска развития грибковых заболеваний:
    А) бесконтрольный прием антибиотиков
    Б) сахарный диабет, ВИЧ
    В) проживание в сельской местности
    Г) несоблюдение правил личной гигиены при посещении бассейнов, бань
    Д) несоблюдение правил личной гигиены при общении с бездомными собаками и кошками
12. Главный метод диагностики грибковых инфекций кожи:
    А) осмотр у врача
    Б) ПЦР
    В) исследование соскоба под микроскопом
13. В последние годы в Росси заболеваемость микозами кожи:
    А) растет
    Б) снижается
14. Основной метод профилактики грибковых инфекций кожи и ногтей:
    А) соблюдение правил личной гигиены в местах общего пользования
    Б) вакцинация
15. Группы риска заболевания грибковыми инфекциями стоп и ногтей:
    А) взрослые
    Б) дети
    В) профессиональные группы – шахтеры, животноводы
16. Самолечение при микозах кожи:
    А) возможно антигрибковыми препаратами
    Б) возможно народными средствами
    В) невозможно
17. Больные поверхностными микозами кожи лечатся:
    А) амбулаторно
    Б) в стационарах
18. Необходима ли изоляция больного микозом стоп:
    А) да
    Б) нет
19. Какие меры необходимы для предотвращения заражения в общественных местах:
    А) использование личных резиновых тапочек при посещении бани, бассейна
    Б) использование резиновой шапочки в бассейне
    В) строгое соблюдение санитарных правил маникюрными салонами и парикмахерскими.

Ответы:

1. в, г
2. г, д
3. а, б, г, д
4. в
5. а
6. а
7. а
8. в
9. а

10. б
11. а, б, в

Тесты

Выберите один или несколько правильных ответов:

20. Наибольшее значение среди животных – источников инфекции при туберкулезе имеют:
    А) коровы
    Б) свиньи
    В) кошки
    Г) собаки
21. Факторы передачи инфекции при туберкулезе:
    А) вода
    Б) воздух
    В) молоко и молочные продукты
    Г) человек больной туберкулезом
    Д) животные больные туберкулезом
22. Выберите наиболее значимые факторы риска развития туберкулеза:
    А) употребление алкоголя, наркотиков
    Б) сахарный диабет, ВИЧ
    В) проживание в сельской местности
    Г) несоблюдение личной гигиены при проживании с больным туберкулезом
    Д) проживание в больших городах
23. Важнейшим методом профилактики туберкулеза в настоящее время является:
    А) вакцинопрофилактика
    Б) соблюдение режима дня
    В) антибиотикопрофилактика
24. Основные признаки туберкулеза:
    А) кашель более 3-х недель с мокротой, одышка, боли в груди
    Б) длительное незначительное повышение температуры
    В) потеря массы тела, общая слабость
    Г) повышенная активность
    Д) постоянная тошнота
25. Туберкулез в настоящее время:
    А) излечимое заболевание
    Б) неизлечимое заболевание
26. Меры профилактики туберкулеза:
    А) регулярные флюорографические осмотры
    Б) вакцинация
    В) полноценное питание, избегание вредных привычек
    Г) отказ от вакцинации
27. Самолечение при туберкулезе:
    А) возможно антибиотиками
    Б) возможно народными средствами
    В) невозможно
28. В каких учреждениях лечатся больные туберкулезом:
    А) противотуберкулезные диспансеры, кабинеты, санатории
    Б) стационары общего профиля
    В) инфекционные больницы, кабинеты.
29. Методы специфической профилактики туберкулеза:
    А) Вакцина БЦЖ
    Б) реакция Манту
    В) диаскин-тест

30. Необходима ли изоляция больного открытой формой туберкулеза:
А) да
Б) нет
31. Если больной находится дома, какие меры необходимы:
А) Отдельная комната или отгороженная ширмой кровать
Б) отдельная посуда и средства личной гигиены (полотенце, зубная щетка, постельные принадлежности), которые постоянно подвергаются дезинфекции
В) одна плевательница
Г) две плевательницы, одна из которых используется, а вторая в это время дезинфицируется
Д) ежедневная уборка и проветривание помещения
Е) еженедельная уборка

Ответы:
1. а
2.б,в
3. а, б, г
4. а
5. а, б, в
6. а
7. а, б, в
8. в
9. а
10. а
11. а
12. а, б, г, д

Тесты

Выберите один или несколько правильных ответов:

32. Источником инфекции при острой кишечной инфекции может быть:
А) больной кишечной инфекцией
Б) носитель кишечной инфекции
В) все вышеперчисленные

33. Факторы передачи кишечной инфекции:
А) вода
Б) воздух
В) молоко и молочные продукты
Г) мухи

34. Кишечные инфекции, при которых проводится вакцинопрофилактика:
А) гепатит А
Б) сальмонеллез
В) брюшной тиф
Г) шигеллез
Д) все вышеперечисленное верно

35. Важнейшим методом профилактики кишечных инфекций являются:
А) вакцинопрофилактика
Б) соблюдение санитарно-гигиенических мероприятий
В) антибиотикопрофилактика

36. Группами повышенного риска заражения кишечными инфекциями среди населения являются:
А) работники транспорта и торговли

Б) детские коллективы дошкольных и школьных учреждений
В) медицинские работники центров гемодиализа, хирургических и инфекционных отделений
Г) лица с повторным переливанием крови
Д) работники коммунальных служб по обслуживанию канализационных сетей

37. Для кишечных инфекций характерна следующая сезонность:
А) летняя
Б) осенне-зимняя
В)весенняя
Г)летне-осенняя

38. Меры профилактики кишечных инфекций:
А) тщательное мытье рук, овощей и фруктов
Б) вакцинация
В) полноценное питание, избегание вредных привычек
Г) неупотребление воды из неизвестного источника

39. Необходима ли госпитализация больного кишечной инфекцией:
А) да, всегда
Б) нет
В) да, если ребенок до 2 лет болеет среднетяжелой и тяжелой формой кишечной инфекции или человек проживает в учреждении закрытого типа

40. Если больной кишечной инфекцией находится дома, какие меры необходимы:
А) отдельная посуда и средства личной гигиены, которые постоянно подвергаются дезинфекции
Б) ежедневная уборка и проветривание помещения
В) еженедельная уборка

Эталоны ответов:

1.В
2.Б, В
3. А,В,Г
4.Б
5.Б,Д
6.Г
7.А,Б,Г
8.В
9.А,Б

Тесты

Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Факторами передачи вируса гепатита В могут быть следующие предметы личной гигиены при использовании их несколькими членами семьи:
а) зубная щетка;
б) бритвенный прибор;
в) маникюрные принадлежности;
г) мочалка;
д) расческа;
е) полотенце;

2. Наибольшее количество ВИЧ присутствует в следующих биологических жидкостях:
а) крови;
б) моче;
в) грудном молоке;
г) сперме;
д) влагалищном содержимом.

3. Заражение ВИЧ-инфекцией может произойти при
а) сексуальном контакте;
б) переливании инфицированной крови;
в) грудном вскармливании;
г) пользовании общим туалетом;
д) приеме родов у ВИЧ-инфицированной женщины.

4. Инфицированию ВИЧ способствуют:
а) беспорядочные гомо- и гетеросексуальные связи;
б) сексуальный контакт с использованием презерватива;
в) наличие венерических заболеваний у сексуальных партнеров;
г) сексуальный контакт во время менструации;
д) большое количество сексуальных партнеров.

5. В группу риска заражения ВИЧ-инфекцией входят:
а) лица, получавшие человеческий иммуноглобулин;
б) реципиенты крови;
в) наркоманы;
г) проститутки;
д) лица с нетрадиционной сексуальной ориентацией;
е) медицинские работники, имеющие постоянный контакт с кровью;
ж) доноры;
з) больные венерическими болезнями;
и) больные туберкулезом;
к) длительно болеющие соматическими болезнями.

6. СПИД — это:
а) оппортунистическая инфекция;
б) синоним ВИЧ-инфекции;
в) стадия болезни;
г) самостоятельное заболевание

7. В комплекс мер профилактики вирусного гепатита В входят:
а) использование одноразовых шприцев;
б)контроль соблюдения стерилизационного режима обработки медицинского инструментария многоразового использования в ЛПУ;
в) вакцинация лиц из групп риска;
г) санитарный контроль за водоснабжением населения;
д) санитарный надзор за пищеблоками;
е) обследование на наличие HBsAg групп риска.

8. Источником инфекции гепатита С являются:
а) человек, больной острой формой гепатита С;
б) человек, больной хронической формой гепатита С;
в) сыворотка крови человека, инфицированного вирусом гепатита С;
г) носитель вируса гепатита С;

д) плазма крови.

Эталоны ответов:

1. а, б, в, г, д, е.
2.а, в, г, д.
3.а, б, в, д.
4. а, в, г, д.
5. б, в, г, д, е, з, и, к.
6.в.
7. а, б, в, е.
8. а, б, г.

Тесты

Выберите один или несколько правильных ответов:

41. Комплекс мероприятий направленных на предупреждение попадания инфекции в рану.
    А) антисептика
    Б) асептика
    В) дератизация

42. Дезинфекция, осуществляемая в присутствии больного:
    А) заключительная
    Б) профилактическая
    В) текущая
    Г) предварительная

43. К физическому методу дезинфекции относятся:
    А) УФО
    Б) кипячение
    В) сжигание
    Г) проветривание
    Д) стирка

44. Комплекс мероприятий направленных на уничтожение микроорганизмов в ране:
    А) антисептика
    Б) асептика
    В) дератизация

45. Заключительная дезинфекция проводится:
    А) после госпитализации больного
    Б) после выздоровления больного
    В) после смерти больного
    Г) после перевода больного в инфекционное отделение
    Д) все вышеперчисленное верно

46. Дезинфектант, способный убить бактерии это:
    А) бактерицидный дезинфектант
    Б) бактериостатический дезинфектант

47. Комплекс специальных мероприятий, направленных на уничтожение возбудителей инфекционных болезней во внешней среде и прерывание путей передачи их:
    А) дезинсекция
    Б) дезинфекция
    Б) асептика

48. При каких заболевания обязательно проводится заключительная дезинфекция:
А) ОРВИ
Б) туберкулез (бациллярная форма)
В) краснуха
Г) гепатит В
Д) гепатит А
Е) брюшной тиф

49. Какой инструментарий необходимо асептически обработать:
А) щипчики для маникюра
Б) скальпель
В) все вышеперечисленное

50. Что такое очаговая дезинфекция:
А) Дезинфекция в помещении, где находился больной
Б) Дезинфекция раны

Эталоны ответов к тестовым заданиям

1.Б
2.В
3.А, Б, В
4. А
5.Д
6. А
7.Б
8.Б, Д, Е
9.В
10.А

Ситуационные задачи – не предусмотрены.

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.5.1. Основная литература

№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Количество экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	Общая экология: учебник. 336 с., ил.	Гальперин, М.В.	2010, Москва, «Форум»		
2	Биология: медицинская биология, генетика, паразитология: учебник **:** 655, [1] с., ил.	Пехов, А.П.	2010, Москва, «ГЭОТАР-Медиа»		

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Количество экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	Этногенез и биосфера Земли, 560 с.	Гумилев, Л.	2002, Москва, «АСТ»		
2	Экология, окружающая среда и человек: учеб. пособие, 316, [1] с.	Новиков, Ю.А.	1999, Москва, «Гранд»		
3.	Экология и безопасность жизнедеятельности: учеб. пособие для студентов вузов, 447 с., ил.	Кривошеин, Д.А., Муравей, Л.А., Роева, Н.Н., Шорина, О.С., Эриашвили, Н.Д., Юровицкий, Ю.Г., Яковлев, В.А.	2000, Москва, «ЮНИТИ»		

Интернет ресурсы:

1. Консультант студента. Адрес ресурса:http://www.studmedlib.ru/
1. Университетская библиотека online. Адрес ресурса: http://www.biblioclub.ru/
1. BookUp. Адрес ресурса: http://books-up.ru/

Рекомендуемый список нормативно-методических документов:

Конституция Российской Федерации;
Федеральные законы:
Федеральный закон "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" от 30.03.1999 N 52-ФЗ;

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Учебные аудитории, методический кабинет. Проектор «Оверхет», мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), компьютеры - 5, принтер - 3. Компьютерный класс (общий для студентов МПФ). Электронные версии методических разработок, ситуационных задач, тестовых заданий по изучаемым темам. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам в бумажном варианте.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

3.7. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины занимают 40 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.
Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:
- преобразование самостоятельной работы студента (исполнение индивидуальных заданий в виде рефератов, сообщений, слайд-презентаций, стендов, комиксов, видеофильмов, кроссвордов и др.);

- проведение в учебных группах мини-конференций по итогам изучения отдельных тем дисциплины с использованием на занятиях докладов, подготовленных студентами;
- применение элементов case-studies (исследование конкретных ситуаций) при выполнении виртуального задания, ситуационной задачи;
- использование мультимедийных средств в процессе чтения лекций и проведения практических занятий, предоставление студентам учебной информации на электронных носителях.

4. **Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:**

Обучение складывается из аудиторных занятий (72 час.), включающих лекционный курс (6 час) и практические занятия (40 час), и самостоятельной работы (26 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по развитию и закреплению теоретических знаний и практических навыков (умений).

При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать знания о причине, условиях и механизмах формирования заболеваемости (инфекционной и неинфекционной), биологии и экологии микроорганизмов и, на основании данных знаний – освоить умение организовывать и проводить специфическую иммунопрофилактику населения.

Практические занятия проводятся в виде:
- тестирование исходного уровня знаний;
- дискуссии по основным (фундаментальным) вопросам изучаемой темы модуля;
- созданию различных форм агитации.

Согласно темы аудиторного занятия широко используются слайд-презентации, задачи, материалы исследования, таблицы, стенды и др.

В начале каждой учебной темы модуля дисциплины обязательно определяется цель, которая должна быть достигнута при его успешном освоении. Определение цели учебной темы модуля дисциплины и тестирование исходного уровня знаний не должно превышать 10-15% всего времени аудиторного занятия.

Дискуссия среди учащихся по основным (фундаментальным) вопросам темы проводится под управлением и с участием преподавателя. Продолжительность дискуссии не должна занимать более 30% от всего времени практического занятия.

В ходе занятия следует определить и выявить:
- этиологические факторы инфекционной заболеваемости населения;
- основные формы и методы профилактических мероприятий.

Такой подход к обучению студентов позволяет:
- сформировать фундаментальную основу профилактического мышления и эффективного действия врача;
- целенаправленно (осмысленно) востребовать и использовать в ходе реализации этой деятельности знания, методику и методологию;
- обучиться умению трансформировать фактологическую форму знаний в профессионально-деятельную.

Выполнение данного этапа практического знания поводится студентами самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя и должно занимать не менее 50% от всего аудиторного времени. Возможны как письменные, так и устные решения задач. Устные ответы обсуждаются в порядке дискуссии и оцениваются непосредственно на занятии с участием других студентов.

Занятие заканчивается кратким заключением преподавателя. В нем обращается внимание на типичные ошибки или трудности, возникающие во время патофизиологического анализа задач. При этом преподаватель дает рекомендации по их предотвращению и/или преодолению

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения.

Самостоятельная работа с литературой, подготовка докладов формирует способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике достижения естественно-научных и медико-биологических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности. Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам. Разработаны методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей, предоставляемые на электронных носителях. Самостоятельная работа способствует формированию активной жизненной позиции, аккуратности, дисциплинированности. Воспитательные задачи на кафедре решаются в ходе учебной деятельности и направлены на воспитание у студентов обязательности, пунктуальности, толерантности, аккуратности, бережного отношения к имуществу, умению себя вести с сокурсниками и др.

Обучение по образовательным программам обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется организацией с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется дискуссией и при решении типовых ситуационных задач.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточная аттестация знаний в виде зачета.

5. Критерии оценивания результатов обучения

Для экзамена

Оценка **«*отлично*»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«*хорошо*»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«*удовлетворительно*»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«*неудовлетворительно*»** выставляется обучающемуся, еслион не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

Критерии оценивания:

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня.