





МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)
ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

СОГЛАСОВАНО
Руководитель ОП


(подпись) М.Ю. Щелканов
(ФИО)
«02» февраля 2021 г.



УТВЕРЖДАЮ
Заведующий базовой кафедры эпидемиологии,
микробиологии и паразитологии


(подпись) М.Ю. Щелканов
(И.О. Фамилия)
«02» февраля 2021.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Основные концепции биологической безопасности в исторической ретроспективе их формирования
Направление подготовки 06.04.01 Биология
Программа магистратуры «Биобезопасность (совместно с Роспотребнадзор)»
Форма подготовки: очная

Курс 1, семестр 1
Лекции – 10 час.
Практические занятия – 18 час.
В том числе с использованием МАО – прак. 8 час.
Всего часов аудиторной нагрузки – 28 час.
В том числе с использованием МАО 8 час.
Самостоятельная работа – 26 час.
в том числе на подготовку к экзамену 54 час
Экзамен 1 семестр

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта по направлению подготовки 06.04.01 Биология, утвержденного приказом Минобрнауки России от 11.08.2020 г. №934

Рабочая программа обсуждена на заседании базовой кафедры эпидемиологии, микробиологии и паразитологии, протокол № 6 от 1 февраля.2021 г

Заведующий кафедрой: Щелканов Михаил Юрьевич, д.б.н.

Составитель: Щелканов Михаил Юрьевич, д.б.н., доцент

Владивосток
2021

Оборотная сторона титульного листа РПД

1. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента/кафедры/отделения (реализующего дисциплину) и утверждена на заседании Департамента/кафедры/отделения (выпускающего структурного подразделения), протокол от « ____ » _____ 2021 г. № ____

2. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента/кафедры/отделения (реализующего дисциплину) и утверждена на заседании Департамента/кафедры/отделения (выпускающего структурного подразделения), протокол от « ____ » _____ 2021 г. № ____

3. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента/кафедры/отделения (реализующего дисциплину) и утверждена на заседании Департамента/кафедры/отделения (выпускающего структурного подразделения), протокол от « ____ » _____ 2021 г. № ____

4. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента/кафедры/отделения (реализующего дисциплину) и утверждена на заседании Департамента/кафедры/отделения (выпускающего структурного подразделения), протокол от « ____ » _____ 2021 г. № ____

5. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента/кафедры/отделения (реализующего дисциплину) и утверждена на заседании Департамента/кафедры/отделения (выпускающего структурного подразделения), протокол от « ____ » _____ 2021 г. № ____

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «Основные концепции биологической безопасности в исторической ретроспективе их формирования»

Рабочая программа учебной дисциплины Б1.В.01 «Основные концепции биологической безопасности в исторической ретроспективе их формирования» составлена для обучающихся по образовательной программе магистратуры 06.04.01 Биология «Биобезопасность (совместно с Роспотребнадзор)» в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта по направлению подготовки 06.04.01 Биология, утвержденного приказом Минобрнауки России от 11.08.2020 г. №934.

Дисциплина Б1.В.01 «Основные концепции биологической безопасности в исторической ретроспективе их формирования» составлена для обучающихся по образовательной программе магистратуры 06.04.01 Биология, включена в состав части, формируемой участниками образовательных отношений образовательной программы магистратуры «Биобезопасность» направления подготовки 06.04.01 Биология.

Общая трудоёмкость освоения дисциплины составляет 3 з.е. (108 час.). Учебным планом предусмотрены лекции (10 часов), практические занятия (18 часов), самостоятельная работа (27 часов), контроль (36 часов). Дисциплина реализуется на 1 курсе в 1 семестре. Оценка результатов обучения: экзамен.

«Основные концепции биологической безопасности в исторической ретроспективе их формирования» является фундаментальной биологической дисциплиной для ОПОП «Биобезопасность (совместно с Роспотребнадзор)». В данной учебной дисциплине слушатели не только знакомятся с концептуальными основами биологической безопасности, но и получают представление о структуре ОПОП, логических связях, существующих между различными учебными модулями. По этой причине «Основные концепции биологической безопасности в исторической ретроспективе их формирования» естественным образом связана со всеми учебными дисциплинами ОПОП.

Особенностью данной учебной дисциплины является исторический принцип изложения материала (что помогает лучше усвоить программу и понять сложившиеся научные представления) и ориентация на страны Восточной Азии.

Цель освоения дисциплины «Основные концепции биологической безопасности в исторической ретроспективе их формирования» заключается в формировании у обучающихся навыков уверенной ориентации в базовых концепциях системы обеспечения биологической безопасности.

Задачи:

1. Сформировать у студентов представление о биологической безопасности как о целостной системе мероприятий обеспечения защищённости общества от угроз биогенного характера.

2. Дать студентам знания об исторических и социокультурных основаниях реализации системы биологической безопасности.

3. Сформировать у студентов представление о роли различных учебных дисциплин в процессе обучения по ОПОП «Биологическая безопасность».

Профессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения:

Тип задач	Код и наименование профессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Научно-исследовательский	ПК-2 Способен и готов к проведению профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, к расследованию случаев профессиональных заболеваний, к осуществлению противоэпидемической защиты населения; к организации и проведению санитарно-технических и организационных мероприятий по локализации вспышечной и групповой заболеваемости инфекционными болезнями.	ПК -2.5 Осуществляет в соответствии с законодательной базой по алгоритму противоэпидемическую защиту населения и организывает и проводит санитарно-технические и организационные мероприятия по локализации вспышечной и групповой заболеваемости инфекционными болезнями

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Наименование показателя оценивания (результата обучения по дисциплине)
ПК -2.5 Осуществляет в	Знает алгоритм противоэпидемической защиты

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Наименование показателя оценивания (результата обучения по дисциплине)
соответствии с законодательной базой по алгоритму противоэпидемическую защиту населения и организывает и проводит санитарно-технические и организационные мероприятия по локализации вспышечной и групповой заболеваемости инфекционными болезнями	Умеет работать с законодательной базой
	Владеет методами проведения санитарно-технических и организационных мероприятий по локализации вспышечной и групповой заболеваемости инфекционными болезнями.

1. Трудоёмкость дисциплины и видов учебных занятий по дисциплине

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 36 зачётных единиц (108 академических часов).

(1 зачетная единица соответствует 36 академическим часам)

Видами учебных занятий и работы обучающегося по дисциплине могут являться:

Обозначение	Виды учебных занятий и работы обучающегося
Лек	Лекции
Пр	Практические занятия
СР	Самостоятельная работа обучающегося в период теоретического обучения
Контроль	Самостоятельная работа обучающегося и контактная работа обучающегося с преподавателем в период промежуточной аттестации

Структура дисциплины:

Форма обучения – очная

№	Наименование раздела дисциплины	Семестр	Количество часов по видам учебных занятий и работы обучающегося					Формы промежуточной аттестации, текущего контроля успеваемости
			Лек	Лаб	Пр	ОК	СР	

1	Биологическая безопасность как общемедицинская наука об эпидемическом процессе. Предмет и метод. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека		2		3		5	10	УО-1 ПР-1
2	Эпидемиологические исследования		2		3		5	10	УО-1 ПР-1
3	Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Организационные и правовые основы противоэпидемической деятельности. Эпидемиологический надзор		2		6		6	10	УО-1 ПР-1
4	Состояние и перспективы дезинфекционного дела		2		3		5	10	УО-1 ПР-1
5	Особенности биологической безопасности и профилактики природно-очаговых инфекционных заболеваний		2		3		5	14	УО-1 ПР-1
	Итого:		10		18		26	54	экзамен

Для формирования вышеуказанных компетенций в рамках дисциплины «Основные концепции биологической безопасности в исторической ретроспективе их формирования» применяются следующие методы активного / интерактивного обучения: лекционные занятия (коллективная дискуссия, лекция-беседа) и практические занятия (семинар-дискуссия).

I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА (10 ЧАСОВ)

Раздел 1. Биологическая безопасность как общемедицинская наука об эпидемическом процессе. Предмет и метод. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека (2 часа).

Становление биологической безопасности на ранних этапах развития меди-

цины. Основные этапы развития теории и практики биологической безопасности в добактериологический период науки. Формулирование первых теоретических концепций о происхождении эпидемий. Бактериологические открытия и их влияние на развитие теории и практики биологической безопасности. Биологической безопасности в системе медицинского образования, связь эпидемиологии с другими медицинскими науками. Существующие определения понятия «эпидемический процесс». Роль Л.В. Громашевского в создании учения об эпидемическом процессе. Источник и резервуар инфекции. Механизм передачи. Фазность механизма передачи. Восприимчивость населения. Проявления эпидемического процесса. Характеристика эпидемий.

Раздел 2. Эпидемиологические исследования (2 часа).

Эпидемиологические исследования. Эпидемиследование, эпиддиагностика, эпиданализ, эпидрасследование и др. Цели эпидисследований. Абсолютные и относительные величины. Показатели заболеваемости и превалентности (распространенности, болезненности), область применения. Относительный риск, этиологическая доля, эпидемиологический смысл. Информационное обеспечение исследований, содержание и источники информации. Значение эпидемиологии для медицины и здравоохранения. Типы эпидемиологических исследований. Сплошные и выборочные, одномоментные (поперечные) и продолжные (продолжительные), ретроспективные исследования типа «случай-контроль», «когортные», клинические (экспериментальные). Контролируемые рандомизированные испытания.

Раздел 3. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Организационные и правовые основы противоэпидемической деятельности. Эпидемиологический надзор (2 часа).

Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Мероприятия направленные на источник (резервуар) инфекции при антропонозах, зоонозах, сапронозах. Выявление. Диагностика. Изоляционные мероприятия. Режимно - ограничительные мероприятия (разобщение, обсервация, карантин). Мероприятия, направленные на разрыв механизма передачи (дезинфекция, стерилизация, дезинфекционные камеры).

Эпидемиологический надзор как информационно-аналитическая подсистема в системе управления заболеваемостью. Функции медицинской службы различного профиля в реализации эпидемиологического надзора за болезнями. Система профилактических и противоэпидемических мероприятий и средств.

Раздел 4. Состояние и перспективы дезинфекционного дела (2 часа).

Дезинфекция и ее место в системе противоэпидемических мероприятий.

История дезинфекции. Методы дезинфекции: механический, физический, химический. Основные группы химических веществ, используемых в качестве дезинфицирующих средств. Методы дезинсекции: механический, физический, биологический, химический.

Раздел 5. Особенности биологической безопасности и профилактики природно-очаговых инфекционных заболеваний (2 часа).

Общая характеристика групп. Эпидемиологическая классификация на основе экологической близости возбудителей. Зоонозы домашних и синантропных животных, зоонозы диких животных (природно-очаговые заболевания). Определение понятия "природная очаговость" инфекций. Классификация природно-очаговых инфекций. Разделение природно-очаговых зоонозов на трансмиссивные (облигатно-трансмиссивные, факультативно-трансмиссивные) и нетрансмиссивные. Механизмы, пути и факторы передачи возбудителей от животного человеку. Понятия: резервуар, хозяин, переносчик. Значение специфических и неспецифических переносчиков при трансмиссивных зоонозах. Понятия: специфическая и неспецифическая инокуляция; специфическая и неспецифическая контаминация. Организация эпидемиологического и эпизоотологического надзора. Сапронозы – определение понятия. Классификация. Изучение отдельных нозологических форм.

II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА (18 часов)

Занятие 1. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека.

Предмет и объект исследования. (2 часа)

1. Предмет и методы эпидемиологии, ее связь с другими дисциплинами.
2. Роль эпидемиологии для медицинской науки и здравоохранения. Понятие об эпидемиологии неинфекционных заболеваний.
3. История развития эпидемиологии. Значение трудов Д.К.Заболотного, Н.Ф.Гамалеи, Л.В.Громашевского, Е.Н. Павловского, В.А. Башенина, И.И. Мечникова.
4. Место эпидемиологии в структуре медицинских дисциплин.

Занятие 2. Организация и проведение эпидемиологического исследования (2 часа)

1. Определение и структура эпидемиологического метода исследования.
2. Описательно-оценочные эпидемиологические методы /описательная эпидемиология/.
3. Аналитические эпидемиологические методы /аналитическая эпидемиология/.

4. Экспериментальные эпидемиологические методы.

5. Метод математического моделирования. Количественная эпидемиология.

Занятие 3-4. Учение об эпидемическом процессе. Основы популяционной (эпидемиологической) диагностики (4 часа)

1. Учение об эпидемическом процессе. Определение понятия, интенсивность эпидемического процесса.

2. Краткая характеристика трех звеньев эпидемического процесса и их взаимосвязь.

3. Определение понятия «источник инфекции». Источники инфекции при антропонозах, зоонозах, сапронозах.

4. Механизм передачи инфекции. Факторы передачи инфекции. Пути распространения заразного начала.

5. Принципы классификации инфекционных болезней. Эволюционные основы классификации Л.В. Громашевского (особое положение зоонозов в дополнении к классификации Громашевского).

6. Роль социальных и природных факторов в развитии эпидемического процесса. Учение о природной очаговости инфекционных болезней (Е.Н. Павловский).

7. Эпидемический процесс, его структура, формы проявления.

8. Источники инфекции; варианты при различных болезнях. Условия, определяющие их эпидемиологическую значимость.

9. Механизм передачи инфекции. Определения, варианты, понятие о путях и факторах передачи.

10. Восприимчивость населения. Иммуитет и неспецифическая резистентность.

11. Влияние социальной и природной среды на развитие эпидемического процесса.

Занятие 5-6. Профилактические и противоэпидемические мероприятия и основы организации противоэпидемической работы. Эпидемиологический надзор за инфекционными болезнями (4 часа)

1. Направленность и организация противоэпидемической работы в эпидемическом очаге.

2. Международная Система предупреждения завоза инфекционных заболеваний.

3. Организация санитарной охраны территории страны.

4. Организация противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях.

5. Структура и организация работы Государственных центров

санэпиднадзора. Санэпиддокументация.

Занятие 7. Дезинфекционное дело (2 часа)

1. Современные представления о дезинфекции. Виды дезинфекции и ее роль в системе противоэпидемических мероприятий.

2. Химические средства дезинфекции. Характеристика и способы их применения.

3. Механические и физические средства дезинфекции. Их характеристика, способы применения.

4. Дезинсекция. Основные средства и их применение.

5. Дератизация, ее методы и средства.

Занятие 8-9. Прививочное дело (4 часа)

1. Восприимчивость к инфекционным болезням. Виды иммунитета и его влияние на развитие эпидемического процесса.

2. Основные положения и требования по организации и проведению профилактических прививок.

3. Характеристика биологических препаратов, относящихся к группе вакцин, анатоксинов.

4. Характеристика препаратов, относящихся к группе сывороток, иммуноглобулинов, бактериофагов.

5. Роль и значение иммунопрофилактики. Вклад отечественных ученых в развитие вакцинопрофилактики.

6. Современное состояние и перспективы вакцинопрофилактики.

7. Показания к вакцинопрофилактике.

8. Календарь прививок в детском возрасте.

9. Защита презентаций. Экзамен

I. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Основные концепции биологической безопасности в исторической ретроспективе их формирования» представлено в Приложении 1 и включает в себя:

- план-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине;
- характеристику заданий для самостоятельной работы обучающихся и методические рекомендации по их выполнению;
- требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;
- критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

IV. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые модули/ разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций		Оценочные средства - наименование	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Тема 1.	ПК-2.5	Знает, умеет, владеет	Собеседование, тестирование, доклад	Вопросы экзамена Контрольное тестирование
2	Тема 2.	ПК-2.5	Знает, умеет, владеет	Собеседование, тестирование, доклад	Вопросы экзамена Контрольное тестирование
3	Тема 3.	ПК-2.5	Знает, умеет, владеет	Собеседование, тестирование, доклад	Вопросы экзамена Контрольное тестирование
4	Тема 4.	ПК-2.5	Знает, умеет, владеет	Собеседование, тестирование, доклад	Вопросы экзамена Контрольное тестирование
5	Тема 5.	ПК-2.5	Знает, умеет, владеет	Собеседование, тестирование, доклад	Вопросы экзамена Контрольное тестирование

Контрольные и методические материалы, а также критерии и показатели, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы представлены в Приложении 2.

V. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

(электронные и печатные издания)

1. Биологическая безопасность дальневосточных морей Российской Федерации: материалы Целевой комплексной программы ориентированных фундаментальных научных исследований ДВО РАН на 2007-2012 гг. / Российская академия наук, Дальневосточное отделение, Институт биологии моря ; [отв. ред. А. В. Адрианов]. Владивосток: Дальнаука, 2014. 475 с. <https://lib.dvfu.ru/lib/item?id=chamo:791663&theme=FEFU>

2. Ющук, Н. Д. Эпидемиология инфекционных болезней / Ющук Н. Д. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-2824-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428245.html> (дата обращения:

14.02.2023).

3. Покровский, В. И. Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник / Покровский В. И. , Пак С. Г. , Брико Н. И. , Данилкин Б. К. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-1652-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416525.html> (дата обращения: 14.02.2023)

4. Брико, Н. И. Эпидемиология / Н. И. Брико, В. И. Покровский - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-3183-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431832.html> (дата обращения: 14.02.2023).

Дополнительная литература (печатные и электронные издания)

Обласов, В. В. Эпидемиология : учебное пособие / В. В. Обласов. - 2-е изд. , испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 464 с. - ISBN 5-9704-0265-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5970402656.html> (дата обращения: 14.02.2023)

1. Покровский, В. И. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство / Под ред. В. И. Покровского, Н. И. Брико. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-1365-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413654.html> (дата обращения: 14.02.2023).

2. Покровский, В. И. Руководство к практическим занятиям по эпидемиологии инфекционных болезней : учебное пособие / Покровский В. И. , Брико Н. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2005. - 800 с. - ISBN 5-9704-0038-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5970400386.html> (дата обращения: 14.02.2023)

Нормативно-правовые материалы

1. Конституция Российской Федерации.
2. Гражданский кодекс Российской Федерации.
3. Уголовный кодекс Российской Федерации.
4. Федеральный закон от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах

охраны здоровья граждан Российской Федерации».

5. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (с изменениями)

<http://files.stroyinf.ru/data1/6/6000/>

6. Федеральный закон от 17.09.1998 №157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».

7. Федеральный закон Российской Федерации от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

8. Постановление Правительства РФ от 24 июля 2000 года №554 «Об утверждении положения о государственной санитарно-эпидемиологической службе Российской Федерации и положения о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании».

9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 31.01.2011 г. №51н «Об утверждении Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

10. Санитарные правила СП 3.3.2367-08 «Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней».

11. Санитарные правила СП 3.3.2342-08 «Обеспечение безопасности иммунизации».

12. Санитарные правила СП 3.3.2.1248-03 «Условия транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических препаратов».

13. Санитарные правила СП 3.3.2.2329-08 «Изменение и дополнение №1 к санитарным правилам 3.3.2.1248-03 «Условия транспортирования и хранения иммунобиологических препаратов».

14. Постановление Правительства РФ от 15 июля 1999 №825 «Об утверждении перечня работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок».

15. Санитарные правила и нормы СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

16. Санитарные правила и нормы СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».

17. Санитарные правила СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»

18. Санитарные правила СП 3.5.1378-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности».

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Актуальные вопросы в области экологии: <http://www.ecology.info/>
2. Сайт ИНЭКА. Информационное Экологическое Агентство. Экологические и социальные проекты, ЭКО-бюллетень, проведение семинаров, экологический менеджмент и аудит, разработка эконоормативов, оценка воздействия на окружающую среду: <http://ineca.ru/>
3. Приморский край России: <http://www.fegi.ru/PRIMORYE/ANIMALS/bpi.htm>
4. Научная электронная библиотека: <http://www.elibrary.ru>
5. Центральная научная медицинская библиотека: <http://www.scsml.rssi.ru>
6. Медицинские Интернет Ресурсы: <http://www.it2med.ru/mir.html>
7. Издательство «Медицина»: <http://www.medlit.ru>

Перечень информационных технологий и программного обеспечения

Место расположения компьютерной техники, на котором установлено программное обеспечение, количество рабочих мест	Перечень программного обеспечения
Компьютерный класс Школы биомедицины ауд. М723, 15 рабочих мест	Windows Seven Enterprise SP3x64Операционная система Microsoft Office Professional Plus 2010 офисный пакет, включающий программное обеспечение для работы с различными типами документов (текстами, электронными таблицами, базами данных и др.); 7Zip 9.20 - свободный файловый архиватор с высокой степенью сжатия данных; ABBYY FineReader 11 - программа для оптического распознавания символов; Adobe Acrobat XI Pro 11.0.00 – пакет программ для создания и просмотра электронных публикаций в формате PDF; WinDjView 2.0.2 - программа для распознавания и просмотра файлов с одноименным форматом DJV и DjVu.

VI. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Теоретическая часть дисциплины «Основные концепции биологической безопасности в исторической ретроспективе их формирования» раскрывается на лекционных занятиях, так как лекция является основной формой обучения, где преподавателем даются основные понятия дисциплины.

Последовательность изложения материала на лекционных занятиях, направлена на формирование у студентов ориентировочной основы для последующего усвоения материала при самостоятельной работе.

На практических занятиях в ходе дискуссий на семинарских занятиях, при обсуждении рефератов и на занятиях с применением методов активного обучения студенты учатся анализировать и прогнозировать развитие медицинской науки, раскрывают ее научные и социальные проблемы.

Практические занятия курса проводятся по всем разделам учебной программы. Практические работы направлены на формирование у студентов навыков самостоятельной исследовательской работы. Активному закреплению теоретических знаний способствует обсуждение проблемных аспектов дисциплины в форме практических работ с применением методов активного обучения (МАО). При этом происходит развитие навыков самостоятельной исследовательской деятельности в процессе работы с научной литературой, периодическими изданиями, формирование умения аргументированно отстаивать свою точку зрения, слушать других, отвечать на вопросы, вести дискуссию.

Семинар-коллоквиум – коллективная форма рассмотрения и закрепления учебного материала. Коллоквиумы являются одним из видов практических занятий, предназначенных для углубленного изучения дисциплины, проводятся в интерактивном режиме. На занятиях по теме коллоквиума разбираются вопросы, вместе с преподавателем проводится их обсуждение, которое направлено на закрепление материала, формирование навыков вести полемику, развитие самостоятельности и критичности мышления, на способность студентов ориентироваться в больших информационных потоках, вырабатывать и отстаивать собственную позицию по проблемным вопросам учебной дисциплины. В качестве методов интерактивного обучения на коллоквиумах используются: развернутая беседа, дискуссия, пресс-конференция. Развернутая беседа предполагает подготовку студентов по каждому вопросу плана занятия с единым для всех перечнем рекомендуемой обязательной и дополнительной литературы. Доклады готовятся студентами по заранее предложенной тематике. Дискуссия в группе имеет ряд достоинств. Дискуссия может быть вызвана преподавателем в ходе занятия или же заранее планируется им. В ходе полемики студенты формируют у себя находчивость, быстроту мыслительной реакции. Контрольные тесты. Используется бланковое или компьютерное тестирование в режиме выбора правильных ответов, установления соответствия понятий, обозначения деталей на схемах и проч.

Методические указания к реферату, докладу.

Реферат. Доклад. Одной из форм самостоятельной деятельности магистранта является написание докладов и рефератов. Выполнение таких видов работ способствует формированию у магистранта навыков самостоятельной научной деятельности, повышению его теоретической профессиональной подготовки, лучшему усвоению учебного материала. Реферат представляет собой письменную работу на определенную тему.

По содержанию, реферат – краткое осмысленное изложение информации по данной теме, собранной из разных источников. Это также может быть краткое изложение научной работы, результатов изучения какой-либо проблемы.

Темы докладов и рефератов определяются преподавателем в соответствии с программой дисциплины. Конкретизация темы может быть сделана обучающимся самостоятельно.

Следует акцентировать внимание магистрантов на том, что формулировка темы (названия) работы должна быть:

- ясной по форме (не содержать неудобочитаемых фраз и фраз двойного толкования);
- содержать ключевые слова, которые репрезентируют исследовательскую работу;
- быть конкретной (не содержать неопределенных слов «некоторые», «особые» и т.д.);
- содержать в себе действительную задачу;
- быть компактной.

Выбрав тему, необходимо подобрать соответствующий информационный, статистический материал и провести его предварительный анализ. К наиболее

доступным источникам литературы относятся фонды библиотеки, а также могут использоваться электронные источники информации (в том числе и Интернет).

Методические указания к презентации

Презентация. Презентация чаще всего производится в Power Point и представляет собой публичное выступление, ориентированное на ознакомление, убеждение слушателей по определенной теме-проблеме.

Магистрантам рекомендуется при подготовке презентации:

- избегать чтения написанного на экране или в конспекте;
- осуществить представление презентации во время самостоятельной подготовки;

- предусмотреть сложные для понимания фрагменты и прокомментировать их;
- предвидеть возможные вопросы, которые могут быть заданы в результате предъявления презентации.

Методические указания к тестовым заданиям. Тест.

Тестовые задания рассчитаны на самостоятельную работу без использования вспомогательных материалов. Для выполнения тестового задания, прежде всего, следует внимательно прочитать поставленный вопрос. После ознакомления с вопросом следует приступать к прочтению предлагаемых вариантов ответа. Необходимо прочитать все варианты и в качестве ответа следует выбрать лишь один, соответствующий правильному ответу. Тесты составлены таким образом, что в каждом из них правильным является лишь один из вариантов. Выбор должен быть сделан в пользу наиболее правильного ответа.

На выполнение теста отводится ограниченное время. Оно может варьироваться в зависимости от уровня тестируемых, сложности и объема теста. Как правило, время выполнения тестового задания определяется из расчета 30-45 секунд на один вопрос.

Критерии оценки выполненных студентами тестов могут определяться автоматически, если осуществляются на электронных платформах, либо определяются (закладываются) преподавателем самостоятельно. Наиболее распространены следующие критерии оценки:

- 90% – 100% правильных ответов – «отлично»;
- 75% – 89% правильных ответов – «хорошо»;
- 61% – 74% правильных ответов – «удовлетворительно»; менее 60% правильных ответов – «неудовлетворительно».

Методические указания по работе с литературой

Надо составить первоначальный список источников. Основой может стать список литературы, рекомендованный в рабочей программе курса. Для удобства работы можно составить собственную картотеку отобранных источников (фамилия авторов, заглавие, характеристики издания) в виде рабочего файла в компьютере. Такая картотека имеет преимущество, т.к. она позволяет добавлять источники, заменять по необходимости одни на другие, Первоначальный список литературы можно дополнить, используя электронный каталог библиотеки ДВФУ.

Работая с литературой по той или другой теме, надо не только прочитать, но и усвоить метод ее изучения: сделать краткий конспект, алгоритм, схему

прочитанного материала, что позволяет быстрее его понять, запомнить. Не рекомендуется дословно переписывать текст.

При написании рефератов рекомендуется самостоятельно найти литературу к нему. В реферате раскрывается содержание исследуемой проблемы. Работа над рефератом помогает углубить понимание отдельных вопросов курса, формировать и отстаивать свою точку зрения, приобретать и совершенствовать навыки самостоятельной творческой работы, вести активную познавательную работу.

Основные виды самостоятельной работы студентов – это работа с литературными источниками и методическими рекомендациями, интернет–ресурсами для более глубокого ознакомления с отдельными проблемами развития медицины. Результаты работы оформляются в виде рефератов или докладов с последующим обсуждением. Темы рефератов соответствуют основным разделам курса.

Для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации проводятся устные опросы, контрольные эссе.

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Освоение дисциплины «Основные концепции биологической безопасности в исторической ретроспективе их формирования» предполагает использование следующего материально-технического обеспечения: Мультимедийной аудитории, оснащенной широкополосным доступом в сеть интернет. Компьютерного класса. Все компьютеры подключены к корпоративной компьютерной сети ДВФУ и находятся в едином домене.

Для выполнения самостоятельной работы студенты в жилых корпусах ДВФУ обеспечены Wi-Fi.

Наименование оборудованных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень основного оборудования
Читальные залы Научной библиотеки ДВФУ с открытым доступом к фонду (корпус А - уровень 10)	Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty Скорость доступа в Интернет 500 Мбит/сек. Рабочие места для людей с ограниченными возможностями здоровья оснащены дисплеями и принтерами Брайля; оборудованы: портативными

	устройствами для чтения плоскочечатных текстов, сканирующими и читающими машинами видеоувеличителем с возможностью регуляции цветовых спектров; увеличивающими электронными лупами и ультразвуковыми маркировщиками
<p>Аудитория для самостоятельной работы студентов</p> <p>г. Владивосток, о. Русский п. Аякс д.10, Корпус 25.1, ауд. М621 Площадь 44.5 м²</p>	<p>Моноблок Lenovo C360G-i34164G500UDK 19.5" Intel Core i3-4160T 4GB DDR3-1600 SODIMM (1x4GB)500GB Windows Seven Enterprise - 17 штук; Проводная сеть ЛВС – Cisco 800 series; беспроводные ЛВС для обучающихся обеспечены системой на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS).</p>
<p>Аудитория для лекционных занятий</p> <p>г. Владивосток, остров Русский, п. Аякс, кампус ДВФУ, корп. М, ауд. М 422, площадь 158,6 м²</p>	<p>Мультимедийная аудитория: Моноблок Lenovo C360G-i34164G500UDK; Экран проекционный Projecta Elpro Electrol, 300x173 см; Мультимедийный проектор, Mitsubishi FD630U, 4000 ANSI Lumen, 1920x1080; Врезной интерфейс с системой автоматического втягивания кабелей TLS TAM 201 Stan; Документ-камера AVervision CP355AF; Микрофонная петличная радиосистема УВЧ диапазона Sennheiser EW 122 G3 в составе беспроводного микрофона и приемника; Кодек видеоконференцсвязи LifeSizeExpress 220-Codeconly- Non-AES; Сетевая видеочамера Multipix MP-HD718; Две ЖК-панели 47", Full HD, LG M4716ССВА; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления; централизованное бесперебойное обеспечение электропитанием</p>
<p>Аудитория для практических занятий</p> <p>г. Владивосток, о. Русский п. Аякс д.10, Корпус L, ауд. L 403, площадь 30,6 м²</p>	<p>Компьютерный класс: 15 рабочих станций с выходом в локальную сеть ДВФУ и интернет; моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty.</p>
<p>г. Владивосток, остров Русский, п. Аякс, кампус ДВФУ, Корпус L, ауд. L 432</p>	<p>Центр биологической безопасности ШБМ ДВФУ: боксы микробиологической безопасности БМБ-II Ламинар-С в исполнении БМБ-II-«Ламинар –С»-1.2, прибор для проведения полимеразной цепной реакции в режиме реального времени Rotor-Gene Q, 6 plex, анализатор автоматический люминисцентный мультисканальный АЛА-1/4 (4-х каналный), высокоскоростная мини-центрифуга Microspin, отсасыватель медицинский OM-1, Микроцентрифуга/ Встряхиватель ТЭТА-2, термостат твердотельный Термо 24/15, термостат программируемый для проведения ПЦР-анализа четырехканальный «Герцик», автоматические пипетки.</p>

В целях обеспечения специальных условий обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ДВФУ все здания оборудованы пандусами, лифтами, подъемниками, специализированными местами, оснащенными туалетными комнатами, табличками информационно-навигационной поддержки.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)
ИНСТИТУТ НАУК О ЖИЗНИ И БИОМЕДИЦИНЫ (ШКОЛА)

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ
РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ
по дисциплине «Основные концепции биологической безопасности в исторической ретроспективе
их формирования»
Направление подготовки 06.04.01 Биология
Магистерская программа «Биобезопасность (совместно с Роспотребнадзор)»
Форма подготовки очная

Владивосток
2021

Самостоятельная работа студента включает:

- 1) библиотечную или домашнюю работу с учебной литературой и конспектом лекций;
- 2) самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины;
- 3) подготовку к семинарам и тестированию;
- 4) подготовку к экзамену.

Порядок выполнения самостоятельной работы должен соответствовать календарно-тематическому плану дисциплины, в котором установлена последовательность проведения лекций, лабораторных занятий, коллоквиумов и контрольных мероприятий.

**План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине
«Основные концепции биологической безопасности в исторической
ретроспективе их формирования»**

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение	Форма контроля
1	Тема № 1	Рефераты, доклады, конспекты, решение ситуационных задач	5 ч.	Защита
2	Тема № 2	Рефераты, доклады, конспекты, решение ситуационных задач	5 ч.	Защита
3	Тема № 3	Рефераты, доклады, конспекты, решение ситуационных задач	5 ч.	Защита
4	Тема № 4	Рефераты, доклады, конспекты, решение ситуационных задач	5 ч.	Защита
5	Тема № 5	Рефераты, доклады, конспекты, решение ситуационных задач	7 ч.	Защита
Итого:			27 часов	

Темы рефератов

1. Эпидемиология инфекционных заболеваний. История становления дисциплины. Цели, методы дисциплины. Эпидемический процесс, его структура, формы проявления. Классификации инфекционных заболеваний в

зависимости от источника инфекции и механизма передачи.

2. Эпидемический процесс: Источники инфекции; варианты при различных болезнях. Условия, определяющие их эпидемиологическую значимость. Механизм передачи инфекции. Определения, варианты, понятие о путях и факторах передачи. Восприимчивость населения. Иммуитет и неспецифическая резистентность.

3. Влияние социальной и природной среды на развитие эпидемического процесса. Эпидемический очаг, его структура. Направленность и организация противоэпидемической работы в эпидемическом очаге.

4. Специфическая профилактика. Организация и тактика проведения вакцинопрофилактики в условиях поликлиники. Показания к вакцинопрофилактике. Сравнительная характеристика различных видов вакцин.

5. Календарь профилактических прививок: в детском возрасте, профессиональный, по эпидпоказаниям. Средства пассивной иммунизации, показания к их применению.

6. Календарь профилактических прививок: Прививки против столбняка и бешенства. Экстренная профилактика. Антирабические прививки: характеристика препаратов, показания к применению. Характеристика препаратов, показания к их применению. Неотложная помощь при анафилактическом шоке

7. Место эпидемиологии в структуре медицинских дисциплин. Ретроспективные и оперативные методы исследования.

8. Определение и структура эпидемиологического метода исследования. Описательно-оценочные эпидемиологические методы /дескриптивная эпидемиология/. Количественная эпидемиология.

9. Аналитические эпидемиологические методы /аналитическая эпидемиология/. Экспериментальные эпидемиологические методы. Метод математического моделирования.

10. Понятие о природном очаге инфекционных заболеваний. Резервуары возбудителей. Переносчики возбудителей природно-очаговых болезней. Механизм заражения людей. Чума: клиника, эпидемиология, диагностика, эпидемиологический надзор. Малярия: клиника, эпидемиология, диагностика.

11. Основы эпидемиологического надзора за внутрибольничными инфекциями. Понятие о противоэпидемическом режиме стационаров. Дезинфекция. Методы и способы применения.

12. Дезинфекция. Виды и методы. Показания к назначению дезинфекции. Противоэпидемический режим на станциях скорой помощи.

13. Международная Система предупреждения завоза инфекционных заболеваний.

14. Организация санитарной охраны территории страны.

15. Организация противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях. Чрезвычайная противоэпидемическая комиссия: состав, задачи, функции и объем работы.

Требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы

Результаты самостоятельной работы отражаются в электронных отчетах по теме занятия.

К представлению и оформлению отчетов предъявляются следующие требования.

Структура отчета

Отчеты по практическим занятиям представляются в электронной форме, подготовленные как текстовые документы в редакторе MSWord.

Отчет по работе должен быть обобщающим документом, включать всю информацию по выполнению заданий, в том числе, построенные диаграммы, таблицы, приложения, список литературы и (или) расчеты, сопровождая необходимыми пояснениями и иллюстрациями в виде схем, экранных форм («скриншотов») и т. д.

Структурно отчет по индивидуальной работе, как текстовый документ, комплектуется по следующей схеме:

- *Титульный лист* – обязательная компонента отчета, первая страница отчета, по принятой для индивидуальных работ форме (титульный лист отчета должен размещаться в общем файле, где представлен текст отчета);

- *Исходные данные к выполнению заданий* – обязательная компонента отчета, с новой страницы, содержат указание варианта, темы и т.д.);

- *Основная часть* – материалы выполнения заданий, разбивается по рубрикам, соответствующих заданиям работы, с иерархической структурой: разделы – подразделы – пункты – подпункты и т. д.

Рекомендуется в основной части отчета заголовки рубрик (подрубрик) давать исходя из формулировок заданий, в форме отглагольных существительных;

- *Выводы* – обязательная компонента отчета, содержит обобщающие выводы по работе (какие задачи решены, оценка результатов, что освоено при выполнении работы);

- *Список литературы* – обязательная компонента отчета, с новой

страницы, содержит список источников, использованных при выполнении работы, включая электронные источники (список нумерованный, в соответствии с правилами описания библиографии);

- *Приложения* – необязательная компонента отчета, с новой страницы, содержит дополнительные материалы к основной части отчета.

Оформление отчета по практическому занятию

Отчет по практическому занятию относится к категории «*письменная работа*», оформляется *по правилам оформления письменных работ студентами ДВФУ*.

Необходимо обратить внимание на следующие аспекты в оформлении отчетов работ:

- набор текста;
- структурирование работы;
- оформление заголовков всех видов (рубрик-подрубрик-пунктов-подпунктов, рисунков, таблиц, приложений);
- оформление перечислений (списков с нумерацией или маркировкой);
- оформление таблиц;
- оформление иллюстраций (графики, рисунки, фотографии, схемы, «скриншоты»);
- набор и оформление математических выражений (формул);
- оформление списков литературы (библиографических описаний) и ссылок на источники, цитирования.

Набор текста

Набор текста осуществляется на компьютере, в соответствии со следующими требованиями:

- печать – на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (размер 210 на 297 мм.);
- интервал межстрочный – полуторный;
- шрифт – Times New Roman;
- размер шрифта - 14 пт., в том числе в заголовках (в таблицах допускается 10-12 пт.);
- выравнивание текста – «по ширине»;
- поля страницы левое – 25-30 мм, правое – 10 мм, верхнее и нижнее – 20 мм;
- нумерация страниц – в правом нижнем углу страницы (для страниц с книжной ориентацией), сквозная, от титульного листа до последней страницы, арабскими цифрами (первой страницей считается титульный лист, на котором номер не ставится, на следующей странице проставляется цифра «2» и т. д.).

- режим автоматического переноса слов, за исключением титульного листа и заголовков всех уровней (перенос слов для отдельного абзаца блокируется средствами MSWord с помощью команды «Формат» – абзац при выборе опции «запретить автоматический перенос слов»).

Если рисунок или таблица размещены на листе формата больше А4, их следует учитывать, как одну страницу. Номер страницы в этих случаях допускается не проставлять.

Список литературы и все *приложения* включаются в сквозную нумерацию страниц работы.

Рекомендации по оформлению графического материала полученного с экранов в виде «скриншотов».

Графические копии экрана («скриншоты»), отражающие графики, диаграммы моделей, схемы, экранные формы и т. п. должны отвечать требованиям визуальной наглядности представления иллюстративного материала, как по размерам графических объектов, так и разрешающей способности отображения текстов, цветовому оформлению и другим важным пользовательским параметрам.

Рекомендуется в среде программного приложения настроить «экран» на параметры масштабирования и размещения снимаемых для иллюстрации объектов. При этом необходимо убрать «лишние» окна, команды, выделения объектов и т.п.

В перенесенных в отчет «скриншотах» рекомендуется «срезать» ненужные области, путем редактирования «изображений», а при необходимости отмасштабировать их для заполнения страницы отчета «по ширине».

«Скриншоты» в отчете оформляются как рисунки, с заголовками, помещаемыми ниже области рисунков, а в тексте должны быть ссылки на указанные рисунки.

Критерии оценки выполнения самостоятельной работы

Оценивание самостоятельных работ проводится по критериям:

- полнота и качество выполненных заданий;
- владение методами и приемами компьютерного моделирования в исследуемых вопросах, применение инструментария программных средств;
- качество оформления отчета, использование правил и стандартов оформления текстовых и электронных документов;
- использование данных отечественной и зарубежной литературы, источников Интернет, информации нормативно - правового характера и передовой практики;

- отсутствие фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)
ИНСТИТУТ НАУК О ЖИЗНИ И БИОМЕДИЦИНЫ (ШКОЛА)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине «Основные концепции биологической безопасности в исторической
ретроспективе их формирования»
Направление подготовки 06.04.01 Биология
магистерская программа «Биобезопасность (совместно с Роспотребнадзор)»
Форма подготовки очная

Владивосток
2021

Паспорт ФОС

Тип задач	Код и наименование профессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Научно-исследовательский	ПК-2 Способен и готов к проведению профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, к расследованию случаев профессиональных заболеваний, к осуществлению противоэпидемической защиты населения; к организации и проведению санитарно-технических и организационных мероприятий по локализации вспышечной и групповой заболеваемости инфекционными болезнями.	ПК -2.5 Осуществляет в соответствии с законодательной базой по алгоритму противоэпидемическую защиту населения и организует и проводит санитарно-технические и организационные мероприятия по локализации вспышечной и групповой заболеваемости инфекционными болезнями

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Наименование показателя оценивания (результата обучения по дисциплине)
ПК -2.5 Осуществляет в соответствии с законодательной базой по алгоритму противоэпидемическую защиту населения и организует и проводит санитарно-технические и организационные мероприятия по локализации вспышечной и групповой заболеваемости инфекционными болезнями	Знает алгоритм противоэпидемической защиты
	Умеет работать с законодательной базой
	Владеет методами проведения санитарно-технических и организационных мероприятий по локализации вспышечной и групповой заболеваемости инфекционными болезнями.

№ п/п	Контролируемые модули/ разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций		Оценочные средства - наименование	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Тема 1.	ПК-2.5	Знает, умеет, владеет	Собеседование, тестирование, доклад	Вопросы экзамена Контрольное тестирование

2	Тема 2.	ПК-2.5	Знает, умеет, владеет	Собеседование, тестирование, доклад	Вопросы экзамена Контрольное тестирование
3	Тема 3.	ПК-2.5	Знает, умеет, владеет	Собеседование, тестирование, доклад	Вопросы экзамена Контрольное тестирование
4	Тема 4.	ПК-2.5	Знает, умеет, владеет	Собеседование, тестирование, доклад	Вопросы экзамена Контрольное тестирование
5	Тема 5.	ПК-2.5	Знает, умеет, владеет	Собеседование, тестирование, доклад	Вопросы экзамена Контрольное тестирование

Шкала оценивания уровня сформированности компетенций

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Этапы формирования компетенции		Критерии	Способность
ПК -2.5 Осуществляет в соответствии с законодательной базой по алгоритму противоэпидемическую защиту населения и организывает и проводит санитарно-технические и организационные мероприятия по локализации вспышечной и групповой заболеваемости инфекционными болезнями	знает (пороговый уровень)	Знает алгоритм противоэпидемической защиты	Знание алгоритма противоэпидемической защиты	Способность применять алгоритмы противоэпидемической защиты
	умеет (продвинутый)	Умеет работать с законодательной базой	Умение работать с законодательной базой	Способность работать с законодательной базой
	владеет (высокий)	Владеет методами проведения санитарно-технических и организационных мероприятий по локализации вспышечной и групповой заболеваемости инфекционными болезнями.	Владение методами проведения санитарно-технических и организационных мероприятий по локализации вспышечной и групповой заболеваемости инфекционными болезнями. методами	Способность проводить санитарные и противоэпидемические мероприятия

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Этапы формирования компетенции	Критерии	Способность
		проведения санитарно-технических и организационных мероприятий по локализации вспышечной и групповой заболеваемости инфекционными болезнями.	

Методические рекомендации, определяющие процедуры оценивания результатов освоения дисциплины

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Основные концепции биологической безопасности в исторической ретроспективе их формирования» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Основные концепции биологической безопасности в исторической ретроспективе их формирования» проводится в форме контрольных мероприятий (защита практической работы, эссе, тестирования) по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем.

Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний;
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы;
- результаты самостоятельной работы.

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Основные концепции биологической безопасности в исторической ретроспективе их формирования» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Основные концепции биологической безопасности в исторической ретроспективе их формирования» проводится в виде зачета – устный опрос в форме собеседования.

Оценочные средства для промежуточной аттестации

Вопросы к экзамену

1. Предмет и методы биобезопасности, ее связь с другими дисциплинами.
2. Роль биобезопасности для медицинской науки и здравоохранения. Понятие об эпидемиологии неинфекционных заболеваний.
3. История развития эпидемиологии. Значение трудов Д.К.Заболотного, Н.Ф.Гамалеи, Л.В.Громашевского, Е.Н. Павловского, В.А. Башенина, И.И. Мечникова.
4. Место биобезопасности в структуре медицинских дисциплин.
5. Определение и структура эпидемиологического метода исследования.
6. Описательно-оценочные эпидемиологические методы /дескриптивная эпидемиология/.
7. Аналитические эпидемиологические методы /аналитическая эпидемиология/.
8. Экспериментальные эпидемиологические методы.
9. Метод математического моделирования. Количественная эпидемиология.
10. Учение об эпидемическом процессе. Определение понятия, интенсивность эпидемического процесса.
11. Краткая характеристика трех звеньев эпидемического процесса и их взаимосвязь.
12. Определение понятия «источник инфекции». Источники инфекции при антропонозах, зоонозах, сапронозах.
13. Механизм передачи инфекции. Факторы передачи инфекции. Пути распространения заразного начала.
14. Принципы классификации инфекционных болезней. Эволюционные основы классификации Л.В. Громашевского (особое положение зоонозов в дополнении к классификации Громашевского).
15. Роль социальных и природных факторов в развитии эпидемического процесса. Учение о природной очаговости инфекционных болезней (Е.Н. Павловский).
16. Эпидемический процесс, его структура, формы проявления.
17. Источники инфекции; варианты при различных болезнях. Условия, определяющие их эпидемиологическую значимость.

18. Механизм передачи инфекции. Определения, варианты, понятие о путях и факторах передачи.
19. Восприимчивость населения. Иммуитет и неспецифическая резистентность.
20. Влияние социальной и природной среды на развитие эпидемического процесса.
21. Направленность и организация противоэпидемической работы в эпидемическом очаге.
22. Международная Система предупреждения завоза инфекционных заболеваний.
23. Организация санитарной охраны территории страны.
24. Организация противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях.
25. Структура и организация работы Государственных центров санэпиднадзора. Санэпиддокументация.
26. Современные представления о дезинфекции. Виды дезинфекции и ее роль в системе противоэпидемических мероприятий.
27. Химические средства дезинфекции. Характеристика и способы их применения.
28. Механические и физические средства дезинфекции. Их характеристика, способы применения.
29. Восприимчивость к инфекционным болезням. Виды иммунитета и его влияние на развитие эпидемического процесса.
30. Основные положения и требования по организации и проведению профилактических прививок.
31. Характеристика биологических препаратов, относящихся к группе вакцин, анатоксинов.
32. Характеристика препаратов, относящихся к группе сывороток, иммуноглобулинов, бактериофагов.
33. Роль и значение иммунопрофилактики. Вклад отечественных ученых в развитие вакцинопрофилактики.
34. Современное состояние и перспективы вакцинопрофилактики.
35. Показания к вакцинопрофилактике.
36. Календарь прививок в детском возрасте.
37. Понятие о природном очаге инфекционного заболевания. Резервуары возбудителей.
38. Переносчики возбудителей природно-очаговых болезней. Механизм заражения людей.

**Критерии выставления оценки студенту на экзамене
по дисциплине «Основные концепции биологической безопасности
в исторической ретроспективе их формирования»**

Баллы (рейтингов ой оценки)	Оценка экзамена (стандартная)	Требования к сформированным компетенциям
17-20	«отлично»	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет навыками анализа и свободно справляется с решением поставленной ситуационной задачи, выполнил на оценку «отлично» тестовое задание, успешно справился с выполнением научно-исследовательской работы (доклад и эссе).
15-16	«хорошо»	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении задач, владеет навыками анализа и справляется с решением поставленной ситуационной задачи, выполнил на оценку «хорошо» тестовое задание, успешно справился с выполнением научно-исследовательской работы (доклад и эссе).
12-14	«удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения с решением ситуационной задачи, выполнил на оценку «удовлетворительно» тестовое задание, справился с выполнением научно-исследовательской работы (доклад и эссе).
11 и меньше	«неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает задачи, составляет и анализирует родословную, выполнил на оценку «неудовлетворительно» контрольные работы, не справился с выполнением научно-исследовательской работы (реферат).

Оценочные средства для текущей аттестации

Типовые задания к практическим занятиям:

Тип 1. Ответьте на теоретические вопросы:

1. Дать определение понятиям «вспышка», «эпидемия», «пандемия».
2. Что такое спорадическая, эпидемическая, эндемическая и экзотическая заболеваемость?
3. Перечислите механизмы передачи инфекционных заболеваний.
4. Какие факторы влияют на эпидемический процесс?
5. Каковы принципы организации профилактических и противоэпидемических мероприятий?

Тип 2. Решите ситуационные задачи:

Задача 1

У больного К., 35 лет, госпитализированного в инфекционное отделение, диагностирован вирусный гепатит А. Через 2 недели после госпитализации к участковому педиатру обратился ребенок с жалобами на головную боль, повышение температуры. Диагностировано острое респираторное заболевание. Через 3 дня у ребенка появилась иктеричность склер, потемнела моча. Диагностирован вирусный гепатит.

При эпидемиологическом расследовании случая заболевания установлено, что наблюдение за контактными, их лабораторное обследование, санитарно-просветительная работа в очаге не проводились; участковый терапевт и педиатр о наличии очага вирусного гепатита не проинформированы.

Какие мероприятия необходимо было провести дома в очаге в связи с регистрацией первого случая вирусного гепатита А?

Задача 2

В травматологический пункт обратился пострадавший от укуса домашней собакой. Имеет полный курс иммунизации против столбняка, последняя прививка 6 лет назад.

Профилактику каких инфекционных заболеваний ему необходимо проводить? Какие мероприятия с этой целью нужно провести?

Задача 3

В детском садике зарегистрирована вспышка шигеллеза Зоне. Заболевание связывают с употреблением в еду сметаны.

Назовите возможный источник инфекции и факторы передачи возбудителя.

Критерии оценки (письменного/устного доклада, реферата, сообщения, эссе, в том числе выполненных в форме презентаций)

Оценка «отлично» выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно

Оценка «хорошо» - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации

приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы.

Оценка «удовлетворительно» - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы

Оценка «неудовлетворительно» - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы.

Контрольные тесты предназначены для студентов, изучающих курс «Основные концепции биологической безопасности в исторической ретроспективе их формирования».

При работе с тестами предлагается выбрать один вариант ответа из трех – четырех предложенных. В то же время тесты по своей сложности неодинаковы. Среди предложенных имеются тесты, которые содержат несколько вариантов правильных ответов. Студенту необходимо указать все правильные ответы.

Тесты рассчитаны как на индивидуальное, так и на коллективное их решение. Они могут быть использованы в процессе и аудиторных занятий, и самостоятельной работы. Отбор тестов, необходимых для контроля знаний в процессе промежуточной аттестации производится каждым преподавателем индивидуально.

Результаты выполнения тестовых заданий оцениваются преподавателем по пятибалльной шкале для выставления аттестации или по системе «зачет» – «не зачет». Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на более чем 90% предложенных преподавателем тестов. Оценка «хорошо» – при правильном ответе на более чем 70% тестов. Оценка «удовлетворительно» – при правильном ответе на 50% предложенных ординатору тестов.

Типовые тестовые задания

1. Эпидемический процесс – это:

- А) распространение инфекционных болезней среди животных
- Б) распространение инфекционных болезней среди гидробионтов
- В) выявление случаев бешенства у бродячих собак
- Г) распространение инфекционных болезней среди людей
- Д) вспышка сальмонеллеза среди уток

2. Проявление эпидемического процесса – это:

- А) выявление острой формы дизентерии у одного больного
- Б) носительство коринебактерии Лефлера у сотрудницы детского сада
- В) носительство сальмонеллы Эберта у продавца продовольственного

магазина

- Г) выявление аскаридоза у ребёнка из детского сада
- Д) спорадическая заболеваемость дизентерией в населённом пункте

3. Термин «спорадическая заболеваемость» означает:

- А) заболевание людей болезнью, необычной для данной территории
- Б) вспышку бактериальной дизентерии в детском саду
- В) единичные, не связанные между собой заболевания людей

инфекционной болезнью

- Г) групповые заболевания людей инфекционной болезнью
- Д) инфицированность клещей вирусом Крымской геморрагической

лихорадки

4. Эпидемический процесс рассматривается как «спорадическая заболеваемость», «вспышка», «эпидемия» в зависимости от:

- А) количества больных людей
- Б) тяжести течения болезни
- В) частоты формирования носительства
- Г) частоты осложнения болезни
- Д) скорости распространения заболеваний

5. К проявлению эпидемического процесса относится:

А) выявление бактерионосительства шигеллы Зонне у 2-х кухонных рабочих

- Б) вспышка туляремии среди грызунов
- В) выявление случаев бешенства среди домашних животных
- Г) выявление высокой «заклещёванности» среди домашнего скота
- Д) обнаружение сальмонелл в куриных окорочках

6. В каких случаях можно говорить об эпидемическом процессе:

- А) при обнаружении возбудителя холеры в водоеме
- Б) при обнаружении малярийных плазмодиев у комаров
- В) при единичных заболеваниях жителей края Крымской

геморрагической лихорадкой

Г) при развитии острой печёночной энцефалопатии у больного вирусным гепатитом

Д) при развитии отрой печеночной энцефалопатии у больного вирусным гепатитом

7. Какие из перечисленных ситуаций относятся к проявлениям эпидемического процесса:

А) выявление единичных случаев носительства токсигенных дифтерийных бактерий в школе

Б) возникновение вспышки бруцеллёза среди овец

В) установление диагноза «брюшной тиф» больному, который был госпитализирован с первоначальным диагнозом «пневмония»

Г) выявление носительства поверхностного антигена гепатита В у одного из школьников в классе

Д) возникновение вспышки орнитоза среди кур на птицефабрике

8. Какую ситуацию можно считать эпизоотическим процессом:

А) заболевание людей лептоспирозом

Б) вспышку туляремии среди людей

В) выявление случаев бешенства среди диких животных

Г) вспышку кори в детском саду

Д) выявление глистной инвазии у повара в столовой

9. Кто является источником возбудителя инфекции:

А) комары при малярии

Б) платяная вошь при сыпном тифе

В) любая среда (вода, суша) в которой обнаружен возбудитель

Г) живой заражённый организм человека или животного

Д) утиные яйца при сальмонеллёзе

10. Кто является источником возбудителя инфекции при антропонозах:

А) только больные люди

Б) больные люди и носители

В) заражённые вши, клещи и комары

Г) больные животные

Д) мухи

11. Потенциальным источником возбудителя инфекции являются:

А) комары при малярии

Б) заражённые клещи

В) утиные яйца при сальмонеллёзе

Г) молочные продукты при сальмонеллёзе

Д) бактерионосители

12. Не относятся к зоонозам:

- А) сальмонеллёз
- Б) бруцеллёз
- В) псевдотуберкулёз
- Г) дизентерия
- Д) сибирская язва

13. Кто не является источником инфекции для человека:

- А) домашние животные
- Б) дикие животные
- В) синантропные грызуны
- Г) птицы
- Д) комары

14. К сапронозам относятся болезни, при которых:

- А) не установлен источник возбудителя инфекции
- Б) возбудитель способен образовывать споры
- В) возбудитель способен размножаться в воде, почве или на

поверхности некоторых объектов

- Г) источником возбудителя инфекции являются синантропные грызуны
- Д) возбудитель способен длительное время сохраняться в переносчиках (клещах, блохах, комарах)

15. Собирая эпидемиологический анамнез, следует уточнять возможность контакта с животными при:

- А) дифтерии
- Б) туляремии
- В) брюшном тифе
- Г) малярии
- Д) менингококковой инфекции

16. При какой болезни синантропные грызуны могут являться источником инфекции:

- А) иерсиниоз
- Б) легионеллёз
- В) аденовирусная инфекция
- Г) корь
- Д) сыпной тиф

17. Какая из болезней относится к сапронозам:

- А) дизентерия
- Б) легионеллёз
- В) сальмонеллёз
- Г) малярия
- Д) брюшной тиф

18. Не относятся к естественным вариантам механизма передачи возбудителя инфекции:

- А) трансмиссивный
- Б) фекально-оральный
- В) контактный
- Г) инструментальный
- Д) аспирационный

19. К инфекционным болезням с аэрогенным механизмом передачи относятся:

- А) дифтерия
- Б) токсоплазмоз
- В) вирусный гепатит Е
- Г) малярия
- Д) эризипеллоид

20. К инфекционным болезням с контактным механизмом относятся:

- А) ветряная оспа
- Б) менингококковая инфекция
- В) бешенство
- Г) грипп
- Д) дифтерия

21. Не относятся к инфекциям с фекально-оральным механизмом:

- А) дизентерия
- Б) сыпной тиф
- В) сальмонеллёз
- Г) холера
- Д) вирусный гепатит Е

22. Не относится к инфекциям с вертикальным механизмом передачи:

- А) краснуха
- Б) ВИЧ-инфекция
- В) ветряная оспа
- Г) вирусный гепатит В
- Д) туляремия

23. Источником возбудителя при сыпном тифе являются:

- А) гниды
- Б) вши
- В) больной сыпным тифом
- Г) испражнения больного
- Д) синантропные грызуны

24. Фактором передачи возбудителя при туляремии являются:

- А) водяные крысы
- Б) клещи
- В) больные люди
- Г) зайцы
- Д) синантропные грызуны

25. Источником передачи инфекции при брюшном тифе являются:

- А) больной брюшным тифом
- Б) испражнения больного
- В) вода озера, в котором обнаружена сальмонелла Эберта
- Г) воздух палаты, в которой находился больной
- Д) инфицированные пищевые продукты

26. Источником возбудителя при вирусном гепатите А являются:

- А) хронический вирусоноситель
- Б) больной человек
- В) домашние животные
- Г) мухи и тараканы
- Д) вода открытых водоемов

27. Основной фактор передачи инфекции при вирусном гепатите Е:

- А) кровь
- Б) сперма
- В) слюна
- Г) вода
- Д) пищевые продукты

28. Человек заражается эпидемическим сыпным тифом:

- А) контактным путём
- Б) воздушно-капельным путём
- В) при втирании испражнений заражённых вшей в место укуса
- Г) при раздавливании гнид
- Д) при укусе блохой

29. Механизм передачи возбудителя инфекции зависит:

- А) от вида возбудителя
- Б) от вирулентности возбудителя
- В) от тяжести течения болезни
- Г) от устойчивости во внешней среде
- Д) от первичной локализации возбудителя

30. Кто организует и выполняет первичную работу в эпидемическом очаге:

- А) участковый терапевт
- Б) врач-эпидемиолог

- В) персонал дезинфекционной станции
- Г) врач-бактериолог
- Д) администрация участковой поликлиники

31. Меры, предпринимаемые к источнику инфекции:

- А) уничтожение членистоногих
- Б) проведение дезинфекции в очаге
- В) госпитализация или изоляция
- Г) кипячение питьевой воды
- Д) пастеризация молочных продуктов

32. Меры, предпринимаемые для воздействия на восприимчивый человеческий организм:

- А) вакцинация
- Б) дератизация
- В) дезинфекция
- Г) бактериологическое обследование
- Д) соблюдение асептики и антисептики

33. Эпидемиологический анамнез отвечает действительности, если:

- А) заболевание сальмонеллёзом связывается с введением противостолбнячной сыворотки
- Б) заболевание острым вирусным гепатитом В связывается с аппендэктомией, которая произведена 2 года назад

- В) заболевший вирусным гепатитом В пил некачественную воду
- Г) заболевание лептоспирозом связывается с купанием в пруду

34. Работу по локализации и ликвидации очага чумы возглавляет:

- А) лечебная служба
- Б) санитарно-эпидемиологическая служба
- В) санитарно-противоэпидемическая комиссия (СПК)
- Г) правоохранительные органы
- Д) коммунальная служба

35. Природные очаги инфекционных болезней могут формировать:

- А) домашние птицы
- Б) перелётные птицы
- В) домашние животные
- Г) синантропные грызуны
- Д) люди

36. Природно-очаговой болезнью является:

- А) эшерихиоз
- Б) дизентерия
- В) малярия

- Г) болезнь Лайма
 - Д) полиомиелит
37. Поствакцинальным осложнением является:
- А) афебрильные судороги
 - Б) коллаптоидное состояние
 - В) гиперемия, инфильтрат на месте введения вакцинального препарата
 - Г) отёк Квинке
 - Д) повышение температуры
38. В очаге кори не следует проводить:
- А) госпитализацию больного по клиническим показаниям
 - Б) выявление контактных лиц
 - В) защиту ранее не привитых иммуноглобулином или вакциной
 - Г) очаговую дезинфекцию
 - Д) наблюдение за контактными лицами
39. Естественной средой обитания для возбудителей сапронозов являются:
- А) люди
 - Б) животные
 - В) насекомые
 - Г) абиотические объекты (вода, почва)
 - Д) клещи
40. Природно-очаговой болезнью на территории России является:
- А) туляремия
 - Б) сальмонеллёз
 - В) кампилобактериоз
 - Г) сыпной тиф
 - Д) холера
41. Источником возбудителя инфекции является:
- А) птицы, заражённые арбовирусами
 - Б) блохи, заражённые чумными бактериями
 - В) вода, заражённая холерными вибрионами
 - Г) малярийные комары
 - Д) посуда, носовой платок и полотенца больного дифтерией
42. Механизм передачи возбудителя зависит:
- А) от вида возбудителя
 - Б) от вирулентности возбудителя
 - В) от первичной локализации возбудителя инфекционного процесса
 - Г) от тяжести течения болезни

Д) от устойчивости возбудителя во внешней среде

43. Заражение сыпным тифом происходит:

А) контактным путём

Б) воздушно-капельным путём

В) при укусах блохой

Г) при втирании испражнений заражённых вшей на месте укуса

Д) при раздавливании гнид

44. Источником возбудителя инфекции в стационаре может быть:

А) больной аскаридозом

Б) переболевший корью месяц назад

В) больной хроническим бруцеллёзом

Г) реконвалесцент после вирусного гепатита А

Д) бактериовыделитель менингококков

45. Периодические подъёмы и спады заболеваемости инфекциями с аспирационным механизмом передачи зависят:

А) от климатических условий

Б) от состояния жилого фонда

В) от транспортных связей

Г) от коммунального благоустройства

Д) от величины иммунной прослойки среди населения

46. Для эпидемического процесса ВИЧ-инфекции характерна:

А) гнездность заболеваний, группирующихся вокруг одного источника полового партнера, донора крови, спермы

Б) быстрая эстафетная передача инфекции от одного полового партнера к другому

В) выраженная летне-осенняя заболеваемость с поражением лиц детородного возраста

Г) очаговость без выраженной сезонности

Д) равномерное распределение заболеваемости по различным возрастным группам с выраженной сезонностью

47. Очаговую дезинфекцию проводят в очаге:

А) дифтерии

Б) легионеллеза

В) менингококковой инфекции

Г) коклюша

Д) лептоспироза

48. В приёмное отделение больницы поступила женщина 30 лет с кровотечением после внебольничного аборта. Сведений и прививках против столбняка нет. Ваша тактика:

А) запросить поликлинику о прививках, принимать решение в зависимости от ранее проведённых прививок

Б) ввести только АС анатоксин

В) ввести только ПСС (или ПСЧИ)

Г) ввести АС анатоксин и ПСС (или ПСЧИ)

Д) не проводить экстренную профилактику столбняка

49. Активный иммунитет создаёт:

А) гомологичный иммуноглобулин

Б) гетерологичный иммуноглобулин

В) лечебная сыворотка

Г) вакцина

Д) бактериофаг

50. Пассивный искусственный иммунитет создаёт:

А) гомологичный иммуноглобулин

Б) живая вакцина

В) инактивированная вакцина

Г) бактериофаг

Д) анатоксин

51. Активный естественный иммунитет можно приобрести:

А) с молоком матери

Б) после иммунизации инактивированной вакциной

В) после иммунизации анатоксином

Г) после введение иммуноглобулина

Д) путём дробной бытовой иммунизации

52. Вертикальный механизм передачи возможен:

А) при дифтерии

Б) при скарлатине

В) при дизентерии

Г) при вирусном гепатите А

Д) при вирусном гепатите В

53. Абсолютным противопоказанием к введению вакцинного препарата является:

А) анафилактический шок

Б) температура тела в момент вакцинации $37,4^{\circ}\text{C}$

В) дисбактериоз

Г) масса тела при рождении ребёнка менее 2000 г

Д) местная реакция на первичное введение вакцинного препарата

54. Безусловный курс антирабической вакцины проводят обязательно:

А) больному гидрофобией

- Б) после спровоцированного укуса известного животного
- В) после ранения клювом или когтями вороны
- Г) после укуса неизвестного животного
- Д) после укуса лабораторного животного при подготовке эксперимента

55. Условный курс прививок против гидрофобии показан при укусе:

- А) известной здоровой собаки
- Б) неизвестной собаки
- В) лисицы
- Г) кошки, живущей в подъезде и исчезнувшей сразу после укуса
- Д) домашней мыши при благополучной эпизоотической обстановке

56. Наиболее длительную защиту от болезни обеспечивает:

- А) живая вакцина
- Б) инактивированная вакцина
- В) химическая вакцина
- Г) лечебная сыворотка
- Д) иммуноглобулин

57. Чувствительность человека к лошадиной сыворотке необходимо определить перед введением ему:

- А) противостолбнячной сыворотки
- Б) антистафилококкового иммуноглобулина
- В) нормального человеческого иммуноглобулина
- Г) противогриппозного иммуноглобулина
- Д) АДС-М анатоксина

58. Наиболее быструю защиту от болезни обеспечивает:

- А) введение иммуноглобулина
- Б) введение живой вакцины
- В) введение химической вакцины
- Г) введение анатоксина
- Д) введение инактивированной вакцины

59. В очаге дифтерии не следует проводить:

- А) выявление контактных
- Б) наблюдение контактных
- В) бактериологическое обследование контактных
- Г) введение АД-М анатоксина лицам с низким уровнем

противодифтерийного иммунитета

- Д) введение контактным лицам противодифтерийной сыворотки

60. Эпидемический процесс – это:

- А) распространение инфекционных болезней среди людей
- Б) распространение инфекционных болезней среди животных

В) пребывание и размножение возбудителя на объектах окружающей среды

Г) распространение возбудителей инфекционных болезней среди переносчиков

Д) развитие инфекционных болезней у людей

61. В паровой камере нельзя обрабатывать:

А) обувь

Б) подушки

В) матрасы

Г) ветошь

Д) перевязочный материал

62. Дальнейшее развитие эпидемического процесса возможно, если:

А) больной энтеробиозом ребёнок лечится амбулаторно и посещает детский сад

Б) больной легионеллёзом находится в терапевтическом отделении

В) больной хронической формой бруцеллеза госпитализирован в терапевтическое отделение

Г) больной аскаридозом повар продолжает работать в столовой

Д) больной столбняком находится в реанимационном отделении

63. При транзитном носительстве брюшнотифозные бактерии выделяют:

А) из крови

Б) из мочи

В) из кала

Г) из желчи

Д) из слюны

64. Водная вспышка кишечных инфекций характеризуется:

А) отсутствием предвестников вспышки

Б) наличием сезонности

В) разнообразием серо-, фаго- и биовариантов выделяемых возбудителей у заболевших

Г) преобладанием атипичных форм болезни

Д) преобладанием максимального инкубационного периода у заболевших

65. Инфицирование медицинского персонала ВИЧ невозможно:

А) при парентеральных процедурах, переливание крови

Б) при случайном уколе во время операции с нарушением целостности

В) при подготовке полости рта к протезированию

Г) при удалении зубного камня

Д) при проведении физиотерапевтических процедур (например, электрофореза)

66. При проведении плановых прививок против дифтерии и столбняка можно привить:

- А) переболевшего гриппом неделю назад
- Б) привитого против туберкулеза 2 недели назад
- В) переболевшего вирусным гепатитом неделю назад
- Г) больного генерализованной формой менингококковой инфекции
- Д) переболевшего корью месяц назад

67. Какие из перечисленных ситуаций можно рассматривать как внутрибольничное заражение:

А) брюшной тиф диагностирован серологически на 7-й день госпитализации больного с диагнозом «пневмония» в терапевтическое отделение

Б) дизентерия диагностирована у больного холециститом на 10-й день госпитализации в терапевтическое отделение

В) корь (пятна Филатова) выявлена на 2-й день госпитализации больного в детское отделение

Г) токсигенные коринебактерии выделены в мазке из ротоглотки, взятого у больного ангиной в 1-й день госпитализации

Д) в урологическом отделении у больного пиелонефритом при посеве мочи выделена сальмонелла, моча взята в день госпитализации

68. Пищевая вспышка кишечных инфекционных болезней характеризуется:

- А) наличием предвестников вспышки
- Б) наличием сезонности
- В) преобладанием атипичных форм болезни
- Г) преобладанием максимального инкубационного периода у заболевших

заболевших

Д) выделением одного серо-, фаго- и биовара возбудителя у заболевших

69. Экстренное извещение в территориальный центр санитарно-эпидемиологического надзора лечащий врач отправляет:

- А) при подозрении на инфекционное заболевание
- Б) только после бактериологического подтверждения заболевания
- В) только после консультации с врачом-инфекционистом
- Г) после госпитализации больного
- Д) после проведения дезинфекции в квартире больного

70. Плановые прививки взрослому населению проводят против:

- А) кори
- Б) эпидемического паротита
- В) полиомиелита
- Г) дифтерии
- Д) дизентерии