**考点十二、流行病学的基本概念**

　　1.研究对象:人群。

　　2.关注的事件:包括疾病与健康状况。

　　3.主要研究:内容包括揭示现象、找出原因、提供措施、评价效果。

　　4.目的:防治疾病、促进健康。

　　5.流行病学研究方法:描述性研究、分析性研究、实验研究、理论流行病学。

　　6.疾病的分布与影响因素:发病率、患病率、死亡率、病死率。

　　7.疾病流行强度:散发、流行、大流行、暴发。

　　8.疾病的三间分布:时间分布、地区分布、人群分布。

　　9.常用流行病学方法:按照不同地区、不同时间和不同人群特征分组，最常用的方法有个案调查与病例报告、现况调查、生态学研究等。

　　10.公共卫生监测:收集整理、分析解释、反馈利用是公共卫生监测的三个阶段。

**考点十三、健康教育**

　　1.健康教育的核心:帮助人们建立健康行为和生活方式，追求“知-信-行”的统一。 知识是基础，信念是动力，行为是目标，最终达到促进健康和提高生活质量的目的。

　　2.健康相关行为:健康教育的主要目的就是改变人们不利于健康的行为，培养、建立和巩固有益于健康的行为和生活方式。

　　3.促进健康行为:有利性、规律性、和谐性、一致性、适宜性。

　　4.促进健康行为可以分为以下五大类:基本健康行为、戒除不良嗜好、预警行为、避开环境危害行为、合理利用卫生服务。

　　5.健康教育内容:

　　特殊人群健康教育(妇女健康教育、0~6 岁儿童健康教育、老年人健康教育、重点疾病健康教育)重点疾病健康教育(高血压、糖尿病、艾滋病健康教育与教育促进)

**考点十四、健康教育服务形式和要求**

　　1.健康材料的种类和使用:处方、折页、传单、小册子、黑板报/ 宣传栏、招贴画/ 海报、标语/ 横幅、DVD 光碟/录像带、电子显示屏。

　　2.健康教育的常用方式:讲座、小组讨论、同伴教育、演示/ 示范、门诊个体、入户教育、电话和网络咨询。

　　3.健康教育的服务形式及要求:发放印刷资料、播放音像资料、设置健康教育宣传栏、开展公众健康咨询活动、举办健康知识讲座、开展个体化健康教育。

　　4.中医养生保健常用方法:时令养生、情志养生、饮食养生、运动养生、经穴养生、其他养生。

**考点十五、法定传染病及突发公共卫生事件**

　　1.传染病流行过程的三个环节:传染源、传播途径、易感人群。

　　2.影响流行过程的因素:自然因素、社会因素。

**考点十六、传染病的预防与控制**

　　(一)法定传染病

　　根据«中华人民共和国传染病防治»及国家卫生和计划生育委员会(卫生部)相关法律法规规定，法定传染病分为甲类、乙类和丙类共 39 种。

　　甲类(2 种):鼠疫、霍乱。

　　乙类(26 种):严格管理破伤风、麻疹、百日咳、艾滋病、钩端螺旋体、非典、禽流感、流行性脑脊髓膜炎、肺结核、血吸虫、乙脑、乙肝、

　　脊髓灰质炎、狂犬病、流行性出血热、猩红热、梅毒、伤寒、副伤寒、白喉、阿米巴痢疾和细菌性痢疾、登革热、淋病、疟疾、炭疽、病毒性肝炎、布鲁菌病。

　　丙类(11 种):监测管理

　　流行性流感、手足口病、流行性腮腺炎、麻风、风疹，除霍乱、细菌性和阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻病、流行性和地方性斑疹伤寒、急性出血性结膜炎(俗称“红眼病” )、包虫病、丝虫病、黑热病。

　　纸质«传染病报告卡»传染病报告记录及«突发公共卫生事件相关信息报告卡»保存 3 年。

**考点十七、传染病暴发疫情及突发公共卫生事件**

　　(一)传染源密切接触者和健康危害暴露人员的基本管理办法

　　1.接触者　凡与传染源有过接触并有感染可能都应接受检疫。

　　2.检疫期　最后接触日至该病的最长潜伏期。

　　3.留验　隔离观察，在指定场所进行观察、限制活动范围。

　　4.医学观察　传染病接触者可正常工作、学习，但需体检、测体温、病原学检查等医学观察。

　　5.应急接种和药物预防　(麻疹，应急接种ꎻ乙胺嘧啶、氯喹预防疟疾)。

　　(二)传染病和突发公共卫生事件的处理

　　1.病人医疗救治和管理。

　　2.传染病密切接触者和健康危害暴露人员的管理。

　　3.流行病学调查。

　　4.疫点疫区处理。

　　5.应急接种和预防性服药。

　　6.宣传教育。