

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 01.03.2023 09:57:02

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования


Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор

И. П. Черная/

2022 г.


« 18 » 04

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.ДВ.01.02 Основы эпидемиологии неинфекционных заболеваний.
Доказательная медицина

основной образовательной программы

высшего образования – программы подготовки кадров

высшей квалификации (программы ординатуры)

Направление подготовки
(специальность)

32.08.12 Эпидемиология
(код, наименование)

Форма обучения

Очная
(очная, очно-заочная)

Срок освоения ООП

2 года
(нормативный срок обучения)

Кафедра

эпидемиологии и военной эпидемиологии

Владивосток, 2022

При разработке рабочей программы дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Основы эпидемиологии и инфекционных заболеваний. Доказательная медицина в основу положены:

- 1) Приказ Минобрнауки России от 27.08.2014 N 1139 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.08.12 Эпидемиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 29.10.2014 N 34514)
- 2) Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «25» июня 2015г. № 399н
- 3) Учебный план по специальности 32.08.12 Эпидемиология утвержден Ученым Советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «25» марта 2022 г., Протокол №8

Рабочая программа дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Основы эпидемиологии и инфекционных заболеваний. Доказательная медицина одобрена на заседании кафедры эпидемиологии и военной эпидемиологии

от «25» апреля 2022 г. Протокол №10

И.о.заведующего кафедрой



Скурихина Ю.Е.

Рабочая программа дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Основы эпидемиологии и инфекционных заболеваний. Доказательная медицина одобрена УМС факультета ординатуры, магистратуры и аспирантуры

от «25» 04/2022 г. Протокол № 4/д1-дд

Председатель УМС

Скварник В.В.



Разработчики:

Канд.мед.наук, доцент,

И.о.заведующего кафедрой

эпидемиологии и военной эпидемиологии

ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России



Скурихина Ю.Е.

Канд.мед.наук, доцент кафедры

эпидемиологии и военной эпидемиологии

ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России



Колшаков С.Л.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 1.2 Основы эпидемиологии неинфекционных заболеваний. Доказательная медицина является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности преимущественно в условиях: профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи, направленной на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья, а также осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей.

При этом **задачами** дисциплины являются:

1. Проводить анализ полученной информации с использованием современных компьютерных программ и технологий;
2. организовывать и проводить сбор, хранение, поиск, обработку, преобразования, распространение информации для решения профессиональных задач, используя информационные технологии и компьютерные программы для проведения ЭА;
3. владеть методикой эпидемиологического анализа заболеваемости с использованием современных компьютерных программ и технологий.

Подготовка высококвалифицированного врача-специалиста, готового самостоятельно решать профессиональные задачи по охране здоровья граждан путем обеспечения мер санитарно-эпидемиологического (профилактического) характера, направленных на - благополучие населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей.

2.2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП университета

2.2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП университета

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности 32.08.12 Эпидемиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) Учебная дисциплина Б1.В.ДВ.01.02 1.2 Основы эпидемиологии неинфекционных заболеваний относится к Базовой части Б1. Б. обязательных дисциплин программы.

2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальности 31.05.01 Медико-профилактические дело согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 16 января 2017 г. N 21 и по специальности 32.08.12 Эпидемиология согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 27.08.2014 N 1139

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 1.2 Основы эпидемиологии неинфекционных заболеваний

2.3.1. Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК):

ПК-11 - готовность к эпидемиологической диагностики неинфекционных заболеваний с использованием методик доказательной медицины для оценки и прогноза эпидемической ситуации

2.3.2 Требования к результатам освоения учебной дисциплины

1.3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

Б1.В.ДВ.01.02 Основы эпидемиологии неинфекционных заболеваний. Доказательная медицина

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	ПК - 11	готовность к эпидемиологической диагностики неинфекционных заболеваний с использованием методик доказательной медицины для оценки и прогноза эпидемической ситуации	Порядок сбора, хранения, поиска, обработки, преобразования, распространения информации для решения профессиональных задач, использование информационных технологий и компьютерных программ для проведения ЭА	Проводить анализ полученной информации с использованием современных компьютерных программ и технологий	Методикой ЭА заболеваемости с использованием современных компьютерных программ и технологий	-рефераты; -презентации

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу Б1.В.ДВ.01.02 Основы эпидемиологии неинфекционных заболеваний. Доказательная медицина 32.08.12 эпидемиология включает охрану здоровья граждан в части обеспечения мер санитарно-эпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

производственно-технологическая деятельность.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор, в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО ординатуры по специальности 32.08.12 Эпидемиология с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Таблица 1 – Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)
32.08.12 Эпидемиология	8	Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «25» июня 2015г. № 399н

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников,

- физические лица (далее - человек);
- среда обитания человека.

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников

производственно-технологическая деятельность:

- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии санитарно-эпидемиологической обстановки;
- оценка состояния здоровья населения;
- оценка состояния среды обитания человека;
- проведение диагностических исследований различных групп населения, предусмотренных законодательством в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия для обеспечения безопасной среды обитания человека;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

2.4.4. Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины

Программа ординатуры включает в себя вид профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор:

производственно-технологическая.

В соответствии с требованиями Профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «25» июня 2015г. № 399н, задачами профессиональной деятельности выпускников ординатуры является реализация обобщенных трудовых функций, представленных в таблице 2

Таблица 2 – Трудовые функции врача-эпидемиолога

Код	Наименование	Уровень квалификации
D	Деятельность по обеспечению функционирования органов, осуществляющих федеральный государственный контроль (надзор), и учреждений, обеспечивающих их деятельность	8

Соответствие компетенций выпускника РПД ВО ординатуры по специальности 32.08.12 Эпидемиология трудовым функциям, соответствующим требованиям Профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела», приведено в таблице 3.

Таблица 3 – Соответствие компетенций трудовым функциям

Наименование обобщенной трудовой функции	Код компетенции
Деятельность по обеспечению функционирования органов, осуществляющих федеральный государственный контроль (надзор), и учреждений, обеспечивающих их деятельность	ПК-11

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов	
Контактная работа (всего), в том числе:	72	
Лекции (Л)	2	
Практические занятия (ПЗ),	20	
Контроль самостоятельной работы (КСР)	50	
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:	72	
<i>Подготовка к занятиям(ПЗ)</i>	48	
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	20	
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>	4	
Вид промежуточной аттестации	Зачет	3

ИТОГО: Общая трудоемкость	144	144
	4	4

Одна зачётная единица соответствует 36 академическим часам продолжительностью 45 минут.

3.2. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№	Учебного года	Наименование учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	КСР	ПЗ	СРС	всего	
3	1	Б1.В.ДВ.1.2 Основы эпидемиологии неинфекционных заболеваний. Доказательная медицина	2	50	20	72	144	-ситуационные задачи; -рефераты; -презентации
		ИТОГО:	2	50	20	72	144	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов учебной дисциплины по годам обучения

№ п/п	Содержание	Количество учебных часов
1	Эпидемиология неинфекционных заболеваний: цели, задачи, методы. Доказательная медицина	2
Всего:		2

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

№ п/п	Содержание	Количество учебных часов
	Код D. Обобщенная трудовая функция: Деятельность по обеспечению функционирования органов, осуществляющих федеральный государственный контроль (надзор), и учреждений, обеспечивающих их деятельность. Уровень квалификации – 8	
1.	Эпидемиология неинфекционных заболеваний: цели, задачи, методы. Доказательная медицина	4
2.	Предмет и метод эпидемиологии неинфекционных заболеваний. Методы эпидемиологических исследований, применяемые при эпидемиологической диагностике неинфекционных заболеваний.	4

3.	Современная эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний. Эпидемиология экологически зависимых. Методы изучения..	4
4.	Эпидемиология онкологических заболеваний. Методы изучения.	4
5.	Информационные системы в медицине. Базы данных. Поиск доказательной информации	4
Всего		20

3.2.5. Лабораторный практикум нет в учебном плане

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

3.3.1. Виды СРС

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1	Б1.В.ДВ.01.02 Основы эпидемиологии неинфекционных заболеваний. Доказательная медицина	-создание ситуационных задач -презентации	32
Итого часов в семестре			32

№ п/п	Тематика самостоятельной работы	Количество учебных часов
1.	Правовые и этические основы проведения эпидемиологических исследований в доказательной медицине	8
2.	Информационные системы в медицине. Базы данных.	8
3.	РЭА. Работа в ПО «Популяционная заболеваемость»	8
4.	Компьютерная техника в эпидемиологических исследованиях. Компьютерный дизайн.	8
Всего:		32

Примечание: х) - в качестве форм самостоятельной работы практикуется изучение и реферирование методических пособий, руководств, выполнение индивидуальных заданий по эпидемиологическим исследованиям, анализу и медицинской статистике, применяемых в доказательной медицине с использованием компьютерной техники.

3.3.2. Примерная тематика рефератов.

1. Виды эпидемиологических исследований и их предназначение.
2. Дизайн и основы организации эпидемиологических исследований.
3. Экспериментальные аналитические эпидемиологические исследования, их предназначение и особенности организации. Наблюдательные аналитические эпидемиологические исследования, их предназначение и особенности организации.
4. Доказательная медицина.
5. Эпидемиология болезней детского населения в РФ, региональный аспект.
6. Эпидемиология нарушений репродуктивного здоровья населения РФ.
7. Эпидемиология онкологических заболеваний в РФ, региональный аспект.
8. Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний в РФ, региональный аспект.

9. Эпидемиология экологически зависимых заболеваний в РФ, региональный аспект.
10. Эпидемиология психических расстройств в РФ и в мире.

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету

1. Виды эпидемиологических исследований и их предназначение.
2. Дизайн и основы организации эпидемиологических исследований.
3. Наблюдательные аналитические эпидемиологические исследования, их предназначение и особенности организации.
4. Экспериментальные аналитические эпидемиологические исследования, их предназначение и особенности организации.
5. Внутренняя и внешняя достоверность РКИ.
6. Фазы клинических испытаний.
7. Особенности проведения КИ вакцин, сывороток и других иммунобиологических препаратов, а также лекарственных средств.
8. Случайные и систематические ошибки, классификация ошибок при проведении РКИ.
9. Организация РКИ, определение числа участников, отбор ЛПУ. Центровые и многоцентровые исследования. Критерии включения-исключения. Согласие участников. Формирование выборки. Рандомизация.
10. Виды эпидемиологических исследований и их предназначение.
11. Дизайн и основы организации эпидемиологических исследований.
12. Эпидемиологические аспекты экологически зависимых заболеваний населения: в РФ и с учетом регионального аспекта.
13. Эпидемиологические методы в изучении психического здоровья населения.
14. Эпидемиология неинфекционной патологии детского возраста.
15. Эпидемиология болезней репродуктивного тракта.
16. Эпидемиология заболеваемости болезнями сердечно-сосудистой системы, смертность, методы оценки.
17. Заболеваемость онкологической патологией и смертность от них в России.
18. Роль неблагоприятных факторов окружающей среды в развитии отдельных локализаций злокачественных новообразований.
19. Факторы окружающей среды, влияющие на состояние репродуктивной системы.
20. Показатели нарушения репродуктивного здоровья.

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	Виды контроля	Наименование учебной дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Количество заданий	Количество независимых вариантов
1	текущий	Б1.В.ДВ.1.2 Основы эпи-	Презентации;	2	5

		демиологии неинфекционных заболеваний. Доказательная медицина	рефераты		
2	промежуточный	Б1.В.ДВ.1.2 Основы эпидемиологии неинфекционных заболеваний. Доказательная медицина	Ситуационные задачи	3	5

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	<p>1. СКРИНИНГ ЭТО ОДНОМОМЕНТНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ С ЦЕЛЮ а) доказательства гипотез о факторах риска заболеваемости б) моделирования эпидемического процесса в) выявления истинной распространенности какой либо болезни г) оценки эффективности противоэпидемических мероприятий д) изучения распространенности факторов или для характеристики населения. Выберите правильную комбинацию ответов.</p> <p>1) а, б 2) в, д 3) в, г 4) а, д 5) б, г</p> <p>ОТВЕТЫ:2</p>
	<p>ПОИСКОВЫЙ (ОПОРТУНИСТИЧЕСКИЙ) ВИД СКРИНИНГОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОВОДИТСЯ</p> <p>1) по изучению одной нозоформы 2) на протяжении длительного времени 3) среди пациентов, обратившихся за медицинской помощью 4) в группах населения, подвергшихся воздействию фактора риска 5) обследование всего населения</p> <p>ОТВЕТЫ:3</p>
	<p>МОНОПРОФИЛЬНЫЙ ВИД СКРИНИНГОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОВОДИТСЯ</p> <p>1) по изучению одной нозоформы 2) на протяжении длительного времени 3) среди пациентов, обратившихся за медицинской помощью 4) в группах населения, подвергшихся воздействию фактора риска 5) обследование всего населения</p> <p>ОТВЕТЫ:3</p>
	<p>МАССОВЫЙ ВИД СКРИНИНГОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОВОДИТСЯ</p> <p>1) по изучению одной нозоформы 2) на протяжении длительного времени 3) среди пациентов, обратившихся за медицинской помощью 4) в группах населения, подвергшихся воздействию фактора риска 5) обследование всего населения</p> <p>ОТВЕТЫ:5</p>
для промежуточного контроля (ПК)	<p>СЕЛЕКТИВНЫЙ (ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННЫЙ) ВИД СКРИНИНГОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОВОДИТСЯ</p> <p>1) по изучению одной нозоформы 2) на протяжении длительного времени 3) среди пациентов, обратившихся за медицинской помощью 4) в группах населения, подвергшихся воздействию фактора риска</p>

	<p>5) обследование всего населения</p> <p>ОТВЕТЫ:4</p> <p>МНОГОСТАДИЙНЫЙ ВИД СКРИНИНГОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОВОДИТСЯ</p> <p>1) по изучению одной нозоформы 2) на протяжении длительного времени 3) среди пациентов, обратившихся за медицинской помощью 4) в группах населения, подвергшихся воздействию фактора риска 5) обследование всего населения</p> <p>ОТВЕТЫ:1</p>
	<p>ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ СКРИНИНГОВОГО ТЕСТА ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛИ а) абсолютный риск б) достоверность теста в) специфичность теста г) отношение шансов д) чувствительность теста. Выберите правильную комбинацию ответов.</p> <p>1) в, г, д 2) а, г, д 3) б, в, д 4) б, г, д 5) а, в, г</p> <p>ОТВЕТЫ:3</p>
	<p>Задача 1. Проблема сердечно-сосудистых заболеваний является одной из ведущих для здравоохранения большинства стран Мира. В таблице №2 представлены данные по смертности от сердечно-сосудистых заболеваний населения условной развивающейся Африканской страны («Н»). В таблице №3 представлены данные по смертности от болезней сердца в условной развитой Европейской стране («Ф»).</p> <p>Выполните задания и дайте ответы на вопросы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Рассчитайте показатели смертности (на 100.000 населения). 2. Сравните показатели смертности в развитой и развивающейся стране. Объясните сходство или различие показателей. 3. Проведите стандартизацию показателей смертности (методом прямой стандартизации). 4. Сравните стандартизованные показатели. 5. Сформулируйте гипотезы о факторах риска.
	<p>Задача 2. Девяностые годы XX века ознаменовались в России чрезмерным ростом заболеваемости социально-значимыми инфекциями, в том числе сифилисом и ВИЧ-инфекцией. В таблице №5 представлены данные по сифилису и ВИЧ-инфекции в одном из краев Дальневосточного региона России.</p> <p>1)Рассчитайте необходимые для анализа статистические показатели. Какие это будут показатели: интенсивные, экстенсивные, соотношения, наглядности? Сделайте графическое изображение динамики заболеваемости по правилу золотого сечения.</p> <p>2)Сформулируйте гипотезы о факторах риска заболеваемости сифилисом и ВИЧ-инфекцией. Какие приемы формальной логики были использованы для формулирования гипотез?</p>

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.5.1. Основная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные,	Кол-во экз. (до-ступов)
-----	---------------------------	--------------------	------------------	-------------------------

			электронный адрес	В БиЦ	На кафедре
1	Общая эпидемиология с основами доказательной медицины : учеб. пособие	/ под ред. В. И. Покровского, Н. И. Брико.	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 494, [2] с URL:http://www.studentlibrary.ru	Неогр. д.	

3.5.2. Дополнительная литература

n/ №	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) / редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов)	
				В БиЦ	На кафедре
1	Эпидемиологический метод и эпидемиологические исследования. Учебное пособие	Колпаков С.Л.	2005, Владивосток, Медицина ДВ	5	50

3.5.3. Интернет-ресурсы.

Ресурсы библиотеки

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru;>
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
5. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, аппарат для интраоперационного сбора крови и сепарации форменных элементов, аппарат для заместительной почечной терапии, аппарат для неинвазивной искусственной вентиляции легких, стойка инфузионная, неинвазивный гемодинамический монитор, аппарат "искусственная почка", медицинское кресло для проведения диализа, аппарат для проведения перитонеального диализа, система водоподготовки для осуществления диализ, миксер для приготовления диализного раствора, иономер (натрий, калий, кальций), инфузомат, анализатор биохимический, анализатор гематологический) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

3.7. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине, программно-го обеспечения и информационно-справочных систем.

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security

6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С: Университет
10. Гарант

3.8. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками

п/ №	Наименование последующих дисциплин/практик	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин				
		1	2	3	4	5
1.	БЗ.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена	+	+	+	+	+
2.	БЗ.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена	+	+	+	+	+

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины.

Обучение складывается из аудиторных занятий (16 час.), включающих практические занятия (16 час.), и самостоятельной работы (56 час.). Основное учебное время выделяется на практическую самостоятельную работу по освоению дисциплины ФТД.В.02 Организация проектной деятельности.

Практические занятия проводятся в виде дискуссии, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания. Самостоятельная работа подразумевает подготовку к занятиям, к текущему и промежуточному контролю и включает в себя изучение литературных источников, решение ситуационных задач, работу с тестами и вопросами для самоконтроля. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета. Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций, обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела»

Текущий контроль освоения дисциплины определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, оценке работы со стандартизированными пациентами, составлении проектов, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины. Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, тематических кейсов, контрольных вопросов при собеседовании, демонстрации практических умений и навыков.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Приложение 1

Тестовые задания по дисциплине Б1.В.ДВ.01.01 Методы эпидемиологического анализа с использованием компьютерной техники

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С		32.08.12 Эпидемиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)
К	ПК-11	готовность к эпидемиологической диагностики неинфекционных заболеваний с использованием методик доказательной медицины для оценки и прогноза эпидемической ситуации
Ф	D/01.8	Трудовая функция (из профессионального стандарта): Организация обеспечения полномочий в сфере федерального государственного контроля (надзора) Трудовые действия (из профессионального стандарта): Вынесение постановлений при угрозе возникновения и распространения инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих Выдача санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии проектов нормативных правовых актов санитарным нормам Установление причин и выявление условий возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений)
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		1. СКРИНИНГ ЭТО ОДНОМОМЕНТНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ С ЦЕЛЮ а) доказательства гипотез о факторах риска заболеваемости б) моделирования эпидемического процесса в) выявления истинной распространенности какой либо болезни г) оценки эффективности противоэпидемических мероприятий д) изучения распространенности факторов или для характеристики населения. Выберите правильную комбинацию ответов. 1) а, б +2) в, д 3) в, г

		<p>4) а, д</p> <p>5) б, г</p>
Т		<p>2. ПОИСКОВЫЙ (ОПОРТУНИСТИЧЕСКИЙ) ВИД СКРИНИНГОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОВОДИТСЯ</p> <p>1) по изучению одной нозоформы</p> <p>2) на протяжении длительного времени</p> <p>+3) среди пациентов, обратившихся за медицинской помощью</p> <p>4) в группах населения, подвергшихся воздействию фактора риска</p> <p>5) обследование всего населения</p>
Т		<p>3. МОНОПРОФИЛЬНЫЙ ВИД СКРИНИНГОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОВОДИТСЯ</p> <p>1) по изучению одной нозоформы</p> <p>2) на протяжении длительного времени</p> <p>+3) среди пациентов, обратившихся за медицинской помощью</p> <p>4) в группах населения, подвергшихся воздействию фактора риска</p> <p>5) обследование всего населения</p>
Т		<p>4. МАССОВЫЙ ВИД СКРИНИНГОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОВОДИТСЯ</p> <p>1) по изучению одной нозоформы</p> <p>2) на протяжении длительного времени</p> <p>3) среди пациентов, обратившихся за медицинской помощью</p> <p>4) в группах населения, подвергшихся воздействию фактора риска</p> <p>+5) обследование всего населения</p>
Т		<p>5. СЕЛЕКТИВНЫЙ (ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННЫЙ) ВИД СКРИНИНГОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОВОДИТСЯ</p> <p>1) по изучению одной нозоформы</p> <p>2) на протяжении длительного времени</p> <p>3) среди пациентов, обратившихся за медицинской помощью</p> <p>+4) в группах населения, подвергшихся воздействию фактора риска</p> <p>5) обследование всего населения</p>

Т		<p>6. МНОГОСТАДИЙНЫЙ ВИД СКРИНИНГОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОВОДИТСЯ</p> <p>+1) по изучению одной нозоформы 2) на протяжении длительного времени 3) среди пациентов, обратившихся за медицинской помощью 4) в группах населения, подвергшихся воздействию фактора риска б) обследование всего населения</p>
И		<p>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)</p>
		<p>7. Эпидемиология неинфекционных заболеваний (ЭНЗ) изучает распределение:</p> <p>+а) заболеваемости населения по категориям болезней, б) отдельных болезней по полу и возрасту, в) отдельных болезней по территории и времени, +г) распределение отдельных болезней по территории, группам населения и времени,</p>
		<p>8. Предмет ЭНЗ:</p> <p>а) изучение заболеваемости населения, +б) изучение причин возникновения неинфекционных заболеваний, +в) изучение закономерностей развития заболеваний, г) профилактика и борьба с заболеваемостью и смертностью от некоторых неинфекционных заболеваний,</p>
		<p>9. Задачи ЭНЗ:</p> <p>+а) определение медицинской и социально-экономической значимости болезни и её места в структуре патологии населения, +б) изучение закономерностей распространения болезней во времени, территориально и среди различных групп населения, +в) выявление причинно-следственных связей заболеваемости, +г) разработка рекомендаций по оптимизации профилактики данной болезни, +д) разработка прогнозов распространения изучаемой болезни,</p>

		<p>10. Методы исследования, используемые в ЭНЗ:</p> <p>+а) наблюдение (исследование),</p> <p>+б) историческое и географическое описание,</p> <p>+в) эксперимент,</p> <p>г) клиническое обследование и диагностика,</p> <p>+д) статистический и логический анализ.</p>
		<p>11. При изучении ЭНЗ используют:</p> <p>+а) демографические данные,</p> <p>+б) материалы санитарной статистики,</p> <p>+в) результат специальных, в том числе и экспедиционных, обследований определённых групп населения,</p> <p>+г) данные клинико-диагностических обследований, проводимых с профилактическими целями.</p>
		<p>12. В комплекс изучения ЭНЗ входят:</p> <p>а) анализ состояния здоровья населения,</p> <p>+б) анализ динамики данных о ежегодной заболеваемости и смертности за ряд лет,</p> <p>+в) углубленные исследования выборочных групп населения,</p> <p>+г) изучение факторов риска неинфекционных заболеваний,</p> <p>+д) изучение роли наследственных факторов, нарушения гормональных, обменных и других функций организма, способствующих учащению появления отдельных заболеваний в определённых группах населения.</p>
		<p>13. В результате проведения эпидемиологических исследований:</p> <p>+а) изучены начальные проявления неинфекционных заболеваний,</p> <p>б) разработаны их диагностические критерии,</p> <p>+в) установлены особенности их течения в различных группах населения,</p> <p>+г) выявлены группы населения, подверженные повышенному риску заболевания,</p> <p>+д) выявленные факторы, определяющие этот риск.</p>
		<p>14. Общность целей эпидемиологии инфекционных и неинфекционных заболеваний состоит в:</p> <p>+а) выявлении закономерностей возникновения заболеваний,</p>

	<ul style="list-style-type: none"> +б) распространения заболеваний, +в) прекращения заболеваний, +г) определение направлений профилактических мероприятий.
	<p>15. Что определяет качественное своеобразие ЭНЗ как научной дисциплины:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) цель, б) задачи, в) методы изучения, +г) специфика объекта (предмета) познания.
	<p>16. Основные цели эпидемиологии как познавательной деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> +а) описание заболеваемости населения, +б) выявление причин и механизма возникновения, +в) выявление причин и механизма возникновения и распространения болезней, +г) разработка качества и эффективности мер по снижению заболеваемости, +д) разработка мер по профилактике заболеваний.
	<p>17. Термин «фактор риска» обычно используют для обозначения факторов:</p> <ul style="list-style-type: none"> +а) ассоциирующих с риском развития болезни, но недостаточными для того, чтобы вызвать её, б) способным вызвать болезнь самостоятельно.
	<p>18. Принципы установления причинности:</p> <ul style="list-style-type: none"> +а) причинно-следственная связь однонаправлена, +б) причина всегда предшествует следствию, +в) подтверждение причины различными данными, +г) несколько исследований дают одинаковые результаты, +д) устранение возможной причины приводит к снижению риска заболевания.
	<p>19. Основной фактор, оказывающий здоровье населения:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) окружающая среда, +б) образ жизни, в) наследственность, г) развитие здравоохранения.

	20.Эпидемиологическое изучение заболеваемости предполагает: а) определение цели исследования, +б) описание (измерения) её проявлений, +в) их объяснение, +г) обоснование проблем и мер профилактики, +д) оценку эффективности профилактических средств и мероприятий.
--	--

Шкала 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

Приложение 2

Типовые ситуационные задачи по дисциплине Б1.В.ДВ.01.01 Методы эпидемиологического анализа с использованием компьютерной техники

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С		32.08.12 Эпидемиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)
К	ПК-10	готовность к проведению эпидемиологического анализа и эпидемиологической диагностики с использованием методик доказательной медицины для оценки и прогноза эпидемической ситуации
Ф	D/01.8	Трудовая функция (из профессионального стандарта): Организация обеспечения полномочий в сфере федерального государственного контроля (надзора) Трудовые действия (из профессионального стандарта): Вынесение постановлений при угрозе возникновения и распространения инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих Выдача санитарно-эпидемиологических заключений о соот-

		<p>ветствии проектов нормативных правовых актов санитарным нормам</p> <p>Установление причин и выявление условий возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений)</p>
И		<p>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</p>
У		<p>1. Проблема сердечно-сосудистых заболеваний является одной из ведущих для здравоохранения большинства стран Мира. В таблице №2 представлены данные по смертности от сердечно-сосудистых заболеваний населения условной развивающейся Африканской страны («Н»). В таблице №3 представлены данные по смертности от болезней сердца в условной развитой Европейской стране («Ф»).</p> <p>Выполните задания и дайте ответы на вопросы.</p> <p>6. Рассчитайте показатели смертности (на 100.000 населения).</p> <p>7. Сравните показатели смертности в развитой и развивающейся стране. Объясните сходство или различие показателей.</p> <p>8. Проведите стандартизацию показателей смертности (методом прямой стандартизации).</p> <p>9. Сравните стандартизованные показатели.</p> <p>10. Сформулируйте гипотезы о факторах риска.</p>
		<p>2. Девяностые годы XX века ознаменовались в России чрезмерным ростом заболеваемости социально-значимыми инфекциями, в том числе сифилисом и ВИЧ-инфекцией. В таблице №5 представлены данные по сифилису и ВИЧ-инфекции в одном из краев Дальневосточного региона России.</p> <p>1) Рассчитайте необходимые для анализа статистические показатели. Какие это будут показатели: интенсивные, экстенсивные, соотношения, наглядности? Сделайте графическое изображение динамики заболеваемости по правилу золотого сечения.</p> <p>2) Сформулируйте гипотезы о факторах риска заболеваемости сифилисом и ВИЧ-инфекцией. Какие приемы формальной логики были использованы для формулирования гипотез?</p>

		<p>1. В качестве диагностического теста на онкологическое заболевание «R» пользуются определением онкомаркера «а». Болезнь «R» характеризуется злокачественным течением и срок наблюдения 5 лет позволяет установить ее наличие по клиническим признакам, лабораторными и инструментальными исследованиями. Одновременно этого недостаточно для возникновения нового заболевания. Поэтому наблюдение сроком 5 лет будет считаться референс-тестом на наличие болезни.</p> <p>Какими клиническими и эпидемиологическими исследованиями возможно оценить характеристики диагностического теста на определения онкомаркера «а» к болезни «R».</p> <p>Какие эпидемиологические данные по болезни «R» будут полезны для организации исследования?</p>
		<p>2. При диагностике инфекционного заболевания «M» изучается клиника и редко проводятся лабораторные исследования. Поэтому диагностическая ценность симптомов болезни, семиотика, играет основную роль при постановке диагноза.</p> <p>Оцените диагностическую ценность симптома «с» при постановке диагноза болезни «M». Какие клинические и эпидемиологические исследования следует провести для характеристики диагностической ценности симптома «с»? Какие дополнительные данные эпидемиологии болезни «M» будут полезны? Нужна ли дополнительная информация по другим заболеваниям?</p>
		<p>Рассчитайте показатели, характеризующие диагностический тест «M-46», для диагностика заболевания «C».</p> <p>Наличие или отсутствие заболевания «C» было установлено комплексным исследованием (золотой стандарт).</p> <p>Группу больных «C» составляет 164 человека. Группа здоровых сформирована из 359 человек, аналогичного пола и возраста с больными, проходивших плановое обследование в том же медицинском учреждении.</p> <p>Диагностический тест «M-46» был положительным у 138 человек из группы больных и у 47 человек из группы здоровых.</p> <p>К какому виду исследований относится приведенное в рас-</p>

		сма­три­вае­мой за­да­че?
		<p>Ди­аг­но­сти­че­ский тест «З-19» был ис­поль­зо­ван в скрининго­вом ис­сле­до­ва­нии на вы­яв­ле­ние бо­лез­ни «И». Из об­сле­до­ван­ных 2.074 че­ло­ве­ка да­ли от­ри­ца­тель­ный ре­зуль­тат, 118 по­ло­жи­тель­ный.</p> <p>При да­ль­ней­шем на­блю­де­нии и об­сле­до­ва­нии бы­ло ус­та­нов­ле­но, что 35 че­ло­век из чис­ла да­вших от­ри­ца­тель­ный ре­зуль­тат име­ли за­бо­ле­ва­ние «И». 105 че­ло­век из чис­ла лиц с по­ло­жи­тель­ным ре­зуль­татом име­ли за­бо­ле­ва­ние «И».</p> <p>Рас­счи­тайте по­ка­за­те­ли, ха­рак­те­ри­зу­ю­щие ди­аг­но­сти­че­ский тест «З-19» при бо­лез­ни «И». К ка­ко­му ви­ду эпи­де­ми­о­ло­гиче­ских ис­сле­до­ва­ний от­но­сится рас­сма­три­вае­мое в дан­ной за­да­че?</p>