


Министерство здравоохранения Российской Федерации
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ - ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

ОДОБРЕНО

Методическим советом
ИГМАПО - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«22» июня, 2023 г., протокол № 3
 Председатель совета Горбачева С.М..

УТВЕРЖДАЮ
Директор ИГМАПО - филиала ФГБОУ ДПО
РМАНПО Минздрава России
профессор
В.В. Шпрах
«23» июня 2023 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
МЕТОДЫ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре

Блок 2. Вариативная часть Б.2.В.6.2

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка научных и научно-педагогических кадров

Направление подготовки
31.06.01 Клиническая медицина

Направленность
все направленности по данному направлению подготовки

Область науки
3 Медицинские науки

Группа специальностей
3.1 Клиническая медицина

Отрасль науки, по которым присуждается ученая степень:
Медицинские науки

Форма обучения
Очная

Иркутск
2023

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Методы эпидемиологических исследований» составлена сотрудниками кафедры эпидемиологии и микробиологии ИГМАПО - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России в соответствии с учебным планом Основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Савилов Евгений Дмитриевич	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой эпидемиологии и микробиологии	ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>По методическим вопросам</i>				
1.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3	Протасов Константин Викторович	д.м.н., профессор	заместитель директора по науке и развитию	ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4	Голубчикова Марина Геннадьевна	к.п.н., доцент	доцент кафедры педагогических и информационных технологий	ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры «01» марта 2023 г., протокол № 8, утверждена решением Методического совета «22» июня 2023 г., протокол № 3.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения
1.1. Место учебной дисциплины в структуре программы аспирантуры
1.2. Цель освоения учебной дисциплины (модуля)
1.3. Задачи освоения учебной дисциплины (модуля)
1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность
2. Требования к результатам освоения рабочей программы учебной дисциплины (модуля)
3. Содержание рабочей программы
3.4. Объем и виды учебной работы (в часах и зачетных единицах)
3.5. Разделы дисциплины и виды занятий
3.6. Самостоятельная (внеаудиторная) работа
3. Организация текущего контроля и промежуточной аттестации
3.1. Цель и организация текущего контроля
3.2. Цель и организация промежуточной аттестации
4. Фонд оценочных средств
4.1. Текущий контроль
4.2. Промежуточная аттестация
4.3. Критерии оценивания результатов
5. Учебно-методическое обеспечение учебного процесса
5.1. Литература
5.1.1. Основная литература
5.1.2. Дополнительная литература
5.1.3. Учебно-методические материалы
5.2. Интернет-ресурсы
6. Материальное обеспечение учебного процесса
7. Технические средства обучения и контроля, использование компьютерных технологий
8. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы
9. Дополнения и изменения в рабочей программе

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«МЕТОДЫ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ»**

Блок 2. Вариативная часть Б.2.В.6.2

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование направленности	все направленности по данному направлению подготовки
Форма обучения	очная
Индекс дисциплины	Б.2.В.6.2
Курс и семестр	Второй курс, третий семестр
Общая трудоемкость дисциплины	3 зачетных единицы
Продолжительность в часах	108
в т. ч.,	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	36
Форма контроля	Зачет

Место рабочей программы учебной дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы: учебная дисциплина «Методы эпидемиологических исследований» относится к вариативной части программы. Изучение дисциплины в высшем образовании (подготовка научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре) переходит на новый уровень усвоения, позволяющий аспирантам успешно продолжать обучение и осуществлять научную и практическую деятельность, пользуясь возможностью применения эпидемиологического подхода для решения сложных задач исследования, диагностики, лечения и профилактики заболеваний человека.

Цель программы: освоение эпидемиологического подхода в изучении заболеваемости населения, приобретение основных компетенций, позволяющих использовать эпидемиологические методы в практической работе врачей различных специальностей и в научных исследованиях.

Задачи программы:

- совершенствовать базовые, фундаментальные медицинские знания и специальные знания по изучаемой дисциплине;
- развивать клиническое мышление и владение методами диагностики и дифференциальной диагностики в области эпидемиологии.
- изучать теоретические положения современной эпидемиологии как фундаментальной медицинской науки, относящейся к области профилактической медицины.
- осваивать методологию эпидемиологических исследований любой патологии человека на популяционном уровне ее организации.
- осваивать принципы, методологию и технологии доказательной медицины.
- изучать технологии управления заболеваемостью населения.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре программы аспирантуры

Учебная дисциплина «Методы эпидемиологических исследований» относится к вариативной части программы, что позволяет аспирантам успешно продолжать обучение и осуществлять научно-исследовательскую и научно-педагогическую деятельность.

1.2. Цель освоения учебной дисциплины (модуля) «Методы эпидемиологических исследований» подготовить квалифицированного специалиста, способного и готового к самостоятельной научно-исследовательской и преподавательской деятельности в соответствии с направленностью Б.2.В.6.2 Методы эпидемиологических исследований.

1.3. Задачи освоения учебной дисциплины (модуля):

- совершенствовать фундаментальные и специальные медицинские знания по учебной дисциплине «Методы эпидемиологических исследований»
- развивать клиническое мышление и владение методами диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний;
- сформировать у аспиранта знания о современных способах организации и методах проведения научных исследований;
- сформировать у аспиранта умения по организации и осуществлению научно-исследовательской деятельности;
- сформировать у аспиранта способность к междисциплинарному взаимодействию с представителями других областей знания в ходе решения научно-исследовательских и прикладных задач;
- Сформировать профессиональные компетенции, позволяющие на основе полученных знаний осуществлять преподавательскую деятельность при подготовке по программам ординатуры и дополнительного профессионального образования.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 23 августа 1996 г. № 127-ФЗ "О науке и государственной научно-технической политике" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, N 35, ст. 4137; 2016, N 22, ст. 3096);
- Федеральный закон от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006; № 31, ст. 3448; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 15, ст. 2038; № 30, ст. 4600; 2012, № 31, ст. 4328; 2013, № 14, ст. 1658; № 23, ст. 2870; № 27, ст. 3479; № 52, ст. 6961; № 52, ст. 6963; 2014, № 19, ст. 2302; № 30, ст. 4223, ст. 4243).

- Постановление Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 40, ст. 5074; 2014, № 32, ст. 4496);

- Положение о подготовке научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре) (Утверждено постановлением Правительства Российской Федерации от 30 ноября 2021 г. N 2122);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.10.21 г. № 951 «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов (адъюнктов)» (зарегистрирован в Министерстве юстиции 23.11.21 г., регистрационный № 65943);

- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 февраля 2021 г. № 118 «Об утверждении номенклатуры научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени, и внесении изменения в положение о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденное приказом министерства образования и науки российской федерации от 10 ноября 2017 г. № 1093», (зарегистрировано в Министерстве юстиции России 6 апреля 2021 г. , регистрационный N 62998);

- Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 24 августа 2021 г. N 786 "Об установлении соответствия направлений подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре) научным специальностям, предусмотренным номенклатурой научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени, утвержденной приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 февраля 2021 г. N 118" (с изменениями и дополнениями 27 сентября 2021 г.), зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ 24 сентября 2021 г., регистрационный № 65128;

- Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ;

-Федеральный закон от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения";

- Федеральный закон РФ от 23 .02.2013 г. N 15-ФЗ "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака";

- Федеральный закон от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней";

- СанПин «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных заболеваний» от 28 января 2021 г.

- Устав Академии;

- Положение о разработке и утверждении программ аспирантуры.

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

В результате освоения рабочей программы аспирант должен приобрести:

Знания:

- основных факторов, определяющих здоровье человека, включая образ жизни; принципов разработки новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан; принципов и методов инновационной деятельности в области медицины; целей, задач и методов апробации новых медицинских технологий, лекарственных средств и медицинских изделий;
- теоретико-методологических, методических и организационных аспектов проведения прикладных научных исследований в медицине;
- принципов доказательной медицины; особенностей планирования, организации и проведения прикладных научных исследований по научной специальности, соответствующей направленности программы аспирантуры;
- основных принципов анализа и обобщения результатов исследования;
- основных медико-статистических показателей и результатов эпидемиологических исследований в разделе клинической медицины, соответствующем направленности программы аспирантуры; факторов риска (в том числе вредных привычек и факторов внешней среды) развития и прогрессирования заболеваний человека; основных принципов первичной профилактики заболеваний, включая формирование здорового образа жизни; основных нормативных документов, используемых при организации профилактики и лечения; организации медицинской службы; правил соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при оказании медицинской помощи; методов лекарственного и немедикаментозного лечения; результатов контролируемых рандомизированных исследований в медицине; нежелательных лекарственных реакций; методов вторичной профилактики заболеваний; методов первой помощи при неотложных состояниях; принципов медико-социальной экспертизы и реабилитации
- перспективных направлений для внедрения новых методов профилактики и лечения заболеваний человека, принципов, методов и этапов внедрения новых лечебных и диагностических технологий в медицине.

Умения:

- рассчитывать и интерпретировать основные статистические показатели охраны здоровья граждан; определять вклад собственного научного исследования в охрану здоровья граждан; формулировать практическую значимость и практические рекомендации по результатам научного исследования; оценивать эффективность и безопасность новых методов и методик; проводить клинические испытания новых медицинских технологий, лекарственных средств и медицинских изделий;
- руководствоваться в своей деятельности нормативными документами в сфере здравоохранения; выявлять и оценивать факторы риска развития и прогрессирования заболеваний человека; осуществлять профилактические мероприятия; выяснять семейный и трудовой анамнез; соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима при организации медицинской помощи; составить план лечения, применять основные методы лечения, контролировать ход лечения и динамику состояния пациента, в ходе лечения оформлять медицинскую документацию, выявлять нежелательные лекарственные реакции и другие осложнения лечения, оценивать эффективность лечения; оказывать первую

врачебную помощь при неотложных состояниях; применять методы реабилитации и профилактики осложнений; выявить признаки утраты трудоспособности, дать рекомендации по режиму труда и отдыха; в процессе лечения осуществлять информационный поиск с использованием современных информационно-телекоммуникационных технологий;

– обосновывать актуальность и научную новизну, составлять план, разрабатывать дизайн научного исследования по научной специальности, соответствующей направленности программы аспирантуры; на основе критериев включения и исключения осуществлять отбор пациентов, применять клинические, лабораторные, инструментальные, эпидемиологические, статистические и другие методы исследований, обрабатывать, интерпретировать и оформлять в установленном порядке полученные результаты научных исследований по научной специальности, соответствующей направленности программы аспирантуры;

– реализовывать инновационные проекты в медицине, оформлять методические рекомендации, практические пособия и другую нормативную и научно-техническую документацию для врачей по новым методам профилактики, диагностики и лечения заболеваний человека;

– применять запланированные методы исследования;

– критически анализировать и интерпретировать полученные результаты научных исследований; использовать методы статистической обработки результатов;

– выявлять и оценивать факторы риска развития и прогрессирования заболеваний; осуществлять профилактические мероприятия; соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима при организации медицинской помощи;

– разрабатывать дизайн научного исследования по научной специальности, соответствующей направленности программы аспирантуры, применять эпидемиологические, статистические методы исследований.

Навыки:

- проектирования прикладных научных исследований в области медицины; выбора методов и средств решения задач медицинского научного исследования;

- анализа результатов собственных научных исследований;

– оформления и внедрения в практику разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан;

– планирования, организации и проведения научного исследования по научной специальности, соответствующей направленности программы аспирантуры;

– внедрения результатов интеллектуальной деятельности, инновационных продуктов, новых методов лечения и диагностики в медицине.

Опыт деятельности:

научно-исследовательской деятельности в области охраны здоровья граждан

В результате освоения рабочей программы у аспиранта должны быть сформированы:

– Способность и готовность использовать научно-обоснованные методы

профилактики и лечения заболеваний;

– Способность и готовность к самостоятельному проектированию, организации и выполнению прикладных научных исследований по научной специальности, соответствующей направленности программы аспирантуры;

– Способность и готовность к внедрению результатов научной деятельности в практическое здравоохранение с целью улучшения качества и увеличения продолжительности жизни.

Критерии оценивания результатов обучения

Уровень	Характеристика уровня	Оценка (баллы)
Очень низкий	Отсутствие знаний, умений, навыков по дисциплине	1
Низкий	Отсутствие способности применять сформированные знания, умения и навыки при решении профессиональных и исследовательских задач	2
Средний	Способность применять сформированные знания, умения и навыки при решении профессиональных и исследовательских задач имеет эпизодический характер	3
Достаточный	Способность применять сформированные знания, умения и навыки при решении профессиональных и исследовательских задач имеет системный характер	4
Высокий	Способность применять сформированные знания, умения и навыки имеет системный характер при решении профессиональных и исследовательских задач, в том числе междисциплинарных	5

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
Б.2.В.6.2.1	Современная эпидемиология, как фундаментальная медицинская наука в области профилактической медицины.
Б.2.В.6.2.1.1	Особенности эпидемиологического надзора при разных группах заболеваний.
Б.2.В.6.2.1.2	Расчет показателей заболеваемости. Оценка влияния факторов и условий на заболеваемость.
Б.2.В.6.2.2	Эпидемиологический подход к изучению болезней.
Б.2.В.6.2.2.1	Система управления заболеваемостью населения. Эпидемиологический надзор и социально-гигиенический мониторинг.
Б.2.В.6.2.2.2	Направленность эпидемиологических исследований.

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
Б.2.В.6.2.2.3	Задачи и методы графического анализа.
Б.2.В.6.2.2.4	Ретроспективный эпидемиологический анализ.
Б.2.В.6.2.3	Описательно – оценочные эпидемиологические исследования.
Б.2.В.6.2.3.1	Основные типы и методы статистических (эпидемиологических) исследований.
Б.2.В.6.2.3.2	Применение описательных эпидемиологических методов для анализа заболеваемости по официальным статистическим данным в Иркутской области.
Б.2.В.6.2.3.3	Сбор информации. Сводка и группировка.
Б.2.В.6.2.3.4	Обсервационное эпидемиологическое исследование.
Б.2.В.6.2.4	Аналитические эпидемиологические исследования.
Б.2.В.6.2.4.1	Эпидемиология важнейших неинфекционных болезней.
Б.2.В.6.2.4.2	Анализ ошибок в эпидемиологических исследованиях по результатам опубликованных работ.
Б.2.В.6.2.4.3	Методы анализа многолетней тенденции.
Б.2.В.6.2.4.4	Точки соприкосновения эпидемиологии и смежных наук.

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы (в часах и зачетных единицах)

Трудоемкость дисциплины – 108 ак. часов / 3 з.е.

Сроки обучения: третий семестр обучения в аспирантуре

Виды учебной работы

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего)	72
в том числе:	
- лекции	6
- семинары	50
- практические занятия	16
Внеаудиторная (самостоятельная) работа аспиранта	36
в том числе:	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	36
Итого:	108/ 3 з.е.

4.2. Промежуточная аттестация – зачет

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц			
		Л ¹	СЗ ²	ПЗ ³	СР ⁴
Б.2.В.6.2.1	Современная эпидемиология, как фундаментальная медицинская наука в области профилактической медицины.	1	10	3	10
Б.2.В.6.2.2	Эпидемиологический подход к изучению болезней.	2	18	3	10
Б.2.В.6.2.3	Описательно – оценочные эпидемиологические исследования.	2	12	5	8
Б.2.В.6.2.4	Аналитические эпидемиологические исследования.	1	10	5	8
Итого		6	50	16	36

4.4. Образовательные технологии

Выбор методов и средств обучения, образовательных технологий для реализации программы аспирантуры осуществляется организацией самостоятельно исходя из необходимости достижения аспирантами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей аспирантов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья⁵.

Реализация рабочей программы по освоению учебной дисциплины (модуля) осуществляется в ходе обязательной аудиторной работы, которая организуется как в традиционных формах – лекции, семинары, практические занятия, - так и с применением современных образовательных технологий. К современным образовательным технологиям относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ)⁶. В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными

⁵ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. N 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (Зарегистрирован в Минюсте России 28 января 2014 г. N 31136), раздел II, п 13.

⁶ Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 14.07.2022) "Об образовании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2022) – ст. 12, п.5; ст. 13, п.2; ст. 16, п.1, п.2.

возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

4.5. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Примерная тематика лекционных занятий:

- 1) Современная эпидемиология как фундаментальная медицинская наука области профилактической медицины -1 ч.
- 2) Система управления заболеваемостью населения. Эпидемиологический надзор и социально-гигиенический мониторинг – 2 ч.
- 3) Основные типы и методы статистических (эпидемиологических) исследований – 2 ч.
- 4) Эпидемиология важнейших неинфекционных болезней- 1 ч.

4.6.Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Примерная тематика семинарских занятий:

- 1) Особенности эпидемиологического надзора при разных группах заболеваний – 6 ч.
- 2) Направленность эпидемиологических исследований – 2 ч.
- 3) Применение описательных эпидемиологических методов для анализа заболеваемости по официальным статистическим данным в Иркутской области – 7 ч.
- 4) Анализ ошибок в эпидемиологических исследованиях по результатам опубликованных работ – 4 ч.
- 5) Эпидемиологический метод – 4 ч.
- 6) Аналитические эпидемиологические исследования – 7 ч.
- 7) Применение статистических методов в медицине – 3 ч.
- 8) Методы статистической обработки материала – 9 ч.
- 9) Неинфекционная эпидемиология – 8 ч.

4.7.Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Примерная тематика практических занятий:

- 1) Задачи и методы графического анализа – 3 ч.
- 2) Сбор информации. Сводка и группировка – 3 ч.
- 3) Методы анализа многолетней тенденции – 5 ч.
- 4) Применение эпидемиологических методов для анализа заболеваемости по официальным статистическим данным в Иркутской области – 5 ч.

4.8. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная работа аспирантов направлена на совершенствование навыков и умений в области эпидемиологических исследований, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Самостоятельная работа включает выполнение домашних заданий, в том числе с привлечением Интернет-ресурсов.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором какая-то часть работы по теме, выполняемая аспирантами самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – вызвать у аспирантов интерес к проблеме, которую предстоит изучить; овладеть какой-либо информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в обсуждение нового материала с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у аспиранта рациональных приемов познавательной деятельности, переходе от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

4.9. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) аспиранта

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Б.2.В.6.2.1	Современная эпидемиология, как фундаментальная медицинская наука в области профилактической медицины.	Расчет показателей заболеваемости, сбор и анализ многолетней заболеваемости, построение и оценка тенденции, выбор методов оценки и статистическая обработка полученных данных (индивидуальные задания с использованием официальных статистических и аналитических материалов Роспотребнадзора).	10

Б.2.В.6.2.2	Эпидемиологический подход к изучению болезней.	Оценка влияния факторов и условий на заболеваемость, сбор и статистическая обработка материала, анализ полученных данных (индивидуальные задания с использованием официальных статистических и аналитических материалов Роспотребнадзора).	10
Б.2.В.6.2.3	Описательно – оценочные эпидемиологические исследования.	Написание реферата «Ретроспективный эпидемиологический анализ», «Эпидемиологический анализ заболеваемости за длительный отрезок времени», «Прогнозирование заболеваемости: методы и формулировка гипотезы».	8
Б.2.В.6.2.4	Аналитические эпидемиологические исследования.	Подготовка доклада «Эпидемиология неинфекционных болезней», «Эпидемиологическая оценка результатов анализа многолетней динамики заболеваемости».	8

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Цель контроля – получить информацию о достижении промежуточных и конечных целей обучения.

Цель и организация текущего контроля

Цель текущего контроля заключается в систематической проверке качества усвоения учебного материала аспирантом. Также текущий контроль направлен на стимулирование систематической самостоятельной работы. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий.

Цель и организация промежуточной аттестации

Цель промежуточной аттестации заключается в определении результативности обучения аспиранта и осуществляется по окончании изучения учебной дисциплины.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Текущий контроль

ФОС текущего контроля используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью (в том числе самостоятельной) обучающегося. ФОС текущего контроля обеспечивает оценивание хода освоения разделов и тем учебной дисциплины (модуля). В условиях балльно-рейтинговой системы контроля результаты текущего используются как показатель текущего рейтинга обучающегося. На этапе текущего контроля успеваемости проверяются знания, умения, навыки.

Промежуточная аттестация

ФОС промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) предназначается для оценки степени соответствия сформированных знаний, умений и навыков целям и задачам дисциплины. Промежуточная аттестация проводится в форме в форме собеседования, решения ситуационных задач и тестирования.

6.1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку аспиранта

№	Содержание вопроса (задания)
<i>Тема учебной дисциплины</i>	
	Современная эпидемиология, как фундаментальная медицинская наука в области профилактической медицины.
1	<p>Вопрос: эпидемиология – как фундаментальная медицинская наука, к какой области медицины она относится, что является предметом и методами ее изучения?</p> <p>Ответ: эпидемиология как фундаментальная медицинская наука относится к области профилактической медицины. Эпидемиология изучает любую патологию человека на популяционном уровне ее организации. Предметная область эпидемиологии – заболеваемость, ее исходы и другие явления, состоящие с заболеваемостью в причинно-следственных отношениях, определяющие и характеризующие здоровье населения. Основным предметом эпидемиологии является заболеваемость населения.</p>
2	<p>Вопрос: что такое эпидемиологический метод?</p> <p>Ответ: эпидемиологический метод – совокупность общенаучных и специальных приемов и методов, используемых в эпидемиологических исследованиях.</p>
3	<p>Вопрос: что такое заболеваемость?</p> <p>Ответ: заболеваемость - медико-статистический показатель, определяющий число заболеваний, впервые зарегистрированных за календарный год среди населения, проживающего на какой-то конкретной территории. Является одним из критериев оценки здоровья населения.</p>
4	<p>Вопрос: какие звенья эпидемического процесса Вам известны?</p> <p>Ответ: 3 звена эпидпроцесса: источник инфекции, пути передачи, восприимчивый организм.</p>
Эпидемиологический подход к изучению болезней.	
1	<p>Вопрос: что такое эпидемиологический надзор?</p> <p>Ответ: эпидемиологический надзор – система динамического и комплексного слежения за эпидемиологическим процессом инфекционных (паразитарных) болезней на определенной территории, которая включает сбор, передачу, обработку, анализ и оценку эпидемиологической информации и осуществляется в целях разработки и коррекции рекомендаций (управленческих решений) по рационализации и повышению эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий и формированию эпидемиологического прогноза.</p>
2	<p>Вопрос: какие задачи решает социально-гигиенический мониторинг?</p> <p>Ответ: основная цель СГМ – выявление уровней риска для здоровья населения и разработка мероприятий, направленных на уменьшение, устранение и предупреждение неблагоприятного воздействия на него факторов среды обитания.</p>
3	<p>Вопрос: что такое ретроспективный эпидемиологический анализ?</p> <p>Ответ: это изучение эпидемиологической обстановки за длительные отрезки времени, проводимые с помощью диагностических (логических и статистических) методов с целью получения всех необходимых данных для планирования противоэпидемической работы на</p>

	предстоящий период.
4	<p>Вопрос: что является основными показателями многолетней динамики заболеваемости?</p> <p>Ответ: основными показателями многолетней динамики являются: эпидемическая тенденция, цикличность и нерегулярные (эпизодические) подъемы и (или) спады заболеваемости.</p>
	Описательно – оценочные эпидемиологические исследования.
1	<p>Вопрос: что такое обсервационное исследование? Какие виды этого исследования Вам известны?</p> <p>Ответ: это исследование без преднамеренного вмешательства со стороны исследователя). Виды: описательное и аналитическое (наиболее известными являются одномоментное, когортное и исследование типа "случай—контроль").</p>
2	<p>Вопрос: что такое экспериментальное исследование?</p> <p>Ответ: это сравнительное исследование при преднамеренном вмешательстве в одну из исследуемых групп (рандомизированный клинический эксперимент).</p>
3	<p>Вопрос: какие способы сбора данных для исследования применяются?</p> <p>Ответ: -отчетный, с помощью системы учетно-отчетной документации; -экспедиционный, при обследовании деятельности отдельных учреждений, служб здравоохранения и т.п.;</p> <ul style="list-style-type: none"> - саморегистрация, которая предполагает самостоятельное заполнения обследуемым регистрационного документа; - анкетный, когда сведения получают при помощи специальных вопросников, анкет, рассылаемых или публикуемых в печати; - корреспондентский, предполагающий динамическое наблюдение за определенной группой лиц.
4	<p>Вопрос: как определить достоверность полученной в исследовании информации?</p> <p>Ответ: достоверность полученной информации определяется:</p> <ul style="list-style-type: none"> -наличием стандартных диагностических критериев определения случая должны использоваться единые подходы к диагностике; -качеством анкеты; -количественной и качественной репрезентативностью выборки.
	Аналитические эпидемиологические исследования.
1	<p>Вопрос: какие задачи неинфекционной эпидемиологии вам известны?</p> <p>Ответ: изучение распространения болезни (описательная эпидемиология); анализ связи заболевания с разного рода внешними воздействиями, а также с внутренними факторами в конкретной популяции и популяционных группах; оценка риска заболевания при наличии многих факторов с учетом уровня и сроков их действия и применение методов метаанализа (интегральное изучение результатов локальных эпидемиологических исследований); формирование гипотез этиологии и патогенеза болезни на основе популяционной феноменологии и с привлечением данных экспериментальных и клинических дисциплин; построение моделей заболеваемости и риска заболевания; участие в разработке, реализации и анализе результатов эпидемиологических экспериментов и профилактических программ.</p>
2	<p>Вопрос: какие типы ошибок возможны при проведении исследования?</p> <p>Ответ: 1 ошибки регистрации: - случайные (взаимно погашаются и не влияют на результат исследования); систематические (неоднозначность инструкции, недостаточная унификация методов и т.д. – могут существенно исказить результат исследования) 2. Методические: - недостаточность числа наблюдений,- нарушение случайности отбора, - неправильная группировка данных, использование средних величин в неоднородных группах и другие. 3. Логические: - сравнение данных без учета их качественной характеристики, - смешение причины и следствия, недоучет взаимосвязи явлений.</p>
3	<p>Вопрос: что включают в себя методы анализа многолетней тенденции?</p>

<p>Ответ: построение динамических рядов и их количественная оценка; вычисление многолетней тенденции с помощью выравнивания методом скользящей средней и методом наименьших квадратов, построение графиков; средний уровень заболеваемости за многолетний период, интерпретация полученных результатов.</p>

6.2. Тестовые задания (текущий контроль)

№	Содержание тестового задания
<i>Тема учебной дисциплины</i>	
	Современная эпидемиология, как фундаментальная медицинская наука в области профилактической медицины.
1	Современная эпидемиология – относится к А. Профилактической медицине Б. Клинической медицине В. Фундаментальной медицине Ответ: А
2	Уровень, который изучает эпидемиология: А. Органный Б. Организменный В. Популяционный Ответ: В
3	Механизм передачи возбудителя зависит от: А. вида возбудителя Б. вирулентности возбудителя В. первичной локализации возбудителя инфекционного процесса Г. тяжести течения болезни Ответ: В
4	Естественной средой обитания для возбудителей сапронозов являются: А. люди Б. животные В. насекомые Г. абиотические объекты (вода, почва) Ответ: Г
	Эпидемиологический подход к изучению болезней.
1	Выберите определение статистики как науки: А) наука, изучающая закономерности распространенности заболеваний и факторов, их определяющих Б) наука, изучающая количественные закономерности материальных явлений в неразрывной связи с их качественной стороной В) наука, изучающая числовые данные учетно-отчетной документации в системе здравоохранения Ответ: Б
2	Укажите виды научных статистических исследований в зависимости от времени регистрации А) сплошное Б) текущее В) единовременное Г) выборочное Д) ретроспективное Е) проспективное Ответ: Д, Е

3	<p>Какое из приведенных ниже требований к выборочной совокупности является основным:</p> <p>А. Однородность Б. Типичность В. Репрезентативность Г. Достаточность количества наблюдений Д. Качественность</p> <p>Ответ: В</p>
4	<p>Сколько этапов включает в себя научное статистическое исследование?</p> <p>А) три Б) четыре В) пять Г) шесть Д) зависит от цели исследования Е) зависит от вида исследования</p> <p>Ответ: Д, Е</p>
Описательно – оценочные эпидемиологические исследования.	
1	<p>Модой называется:</p> <p>А. Варианта с наибольшей частотой Б. Варианта с наименьшей частотой В. Варианта, находящаяся в середине ряда Г. Выскакивающая варианта</p> <p>Ответ: А</p>
2	<p>Медианой называется:</p> <p>А. Варианта с наибольшей частотой Б. Варианта с наименьшей частотой В. Варианта, находящаяся в середине ряда Г. Выскакивающая варианта</p> <p>Ответ: В</p>
3	<p>Для графического изображения динамики изучаемого явления следует применять:</p> <p>А. Линейные графики Б. Радиальные графики В. Секторные диаграммы Г. Внутрестолбиковые диаграммы Д. Все вышеперечисленное</p> <p>Ответ: А, Б</p>
4	<p>Статистические таблицы:</p> <p>А. Являются рациональной формой представления сводных количественных данных Б. Должны иметь четкое и краткое заглавие, отражающее содержание статистического материала В. Не требуют итоговых граф/строк Г. Используются для группировки материалов статистического наблюдения Д. Содержат только абсолютные величины</p> <p>Ответ: А, Б, Г</p>
Аналитические эпидемиологические исследования.	
1	<p>Главным свойством выборки является:</p> <p>А. Вариабельность Б. Достоверность В. Репрезентативность</p> <p>Ответ: В</p>
2	<p>Главным требованием к формированию выборки является:</p> <p>А. Направленность отбора</p>

	<p>Б. Случайность отбора В. Точность отбора Ответ: Б</p>
3	<p>Ошибка репрезентативности показывает: А. Степень разнообразия изучаемого признака Б. На сколько отличаются показатели выборочной и генеральной совокупностей В. Уровень вероятности безошибочного прогноза Ответ: Б</p>
4	<p>Под качественной репрезентативностью понимается: А. Качественная полноценность выборочной совокупности Б. Соответствие признаков единиц наблюдения в выборочной и генеральной совокупностях В. Наличие качественных признаков в выборочной совокупности Ответ: Б</p>

6.3 Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку аспиранта (текущий контроль)

№	Содержание задания
	<i>Тема учебной дисциплины</i>
	Современная эпидемиология, как фундаментальная медицинская наука в области профилактической медицины.
	<p>Выполнение самостоятельной работы по проведению анализа многолетней динамики заболеваемости отдельной нозологической формы болезни - проведения эпидемиологического анализа многолетней заболеваемости. Используются таблицы инфекционной заболеваемости населения Иркутской области и г. Иркутска.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Построение таблиц и диаграмм многолетней заболеваемости. 2. Оценка многолетней тенденции. 3. Оценка многолетней цикличности. 4. Логическое обоснование предварительной гипотезы о причинах и особенностях многолетней выявленной динамики. 5. Заключение: эпидемиологическая оценка результатов анализа многолетней динамики заболеваемости.
	Эпидемиологический подход к изучению болезней.
	<p>Основы неинфекционной эпидемиологии. Задание для доклада.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Каковы задачи неинфекционной эпидемиологии? 2. Каковы эпидемиологические особенности сердечно-сосудистых заболеваний на современном этапе? 3. Каковы эпидемиологические особенности онкологических заболеваний на современном этапе? 4. Какие онкологические заболевания наиболее актуальны? 5. Каковы эпидемиологические особенности аллергических заболеваний на современном этапе? 6. Перечислите факторы риска аллергических заболеваний. 7. Перечислите и дайте краткую характеристику наиболее известных масштабных исследований в области эпидемиологии сердечно-сосудистых заболеваний. 8. Каковы особенности эпидемиологии врожденной патологии на современном этапе? 9. Какие факторы риска актуальны в формировании врожденных пороков развития? 10. Каково состояние детской смертности в России (динамика, структура)?

	<p>11. Материнская смертность в России (динамика показателей, структура)</p> <p>12. Какие заболевания имеют наибольшую значимость в структуре смертности взрослого населения в России?</p> <p>13. Какие заболевания имеют наибольшую значимость в структуре смертности детского населения в России?</p> <p>14. Какие виды эпидемиологических исследований используются для изучения эпидемиологии неинфекционных заболеваний?</p>
	<p>Описательно – оценочные эпидемиологические исследования.</p>
	<p>Задание для самостоятельной работы:</p> <p>В рамках выбранной проблемы провести научно-практическое эпидемиологическое исследование по следующим пунктам (вопросам):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выбрать тему исследования. 2. Сформулировать цель и задачи исследования. 3. Определить единицу наблюдения и перечень учетных признаков. 4. Составить регистрационный документ. 5. Составить макеты таблиц. 6. Выбрать вид исследования (по времени проведения, по охвату совокупности, по цели, по степени участия экспериментатора). 7. Определить место и срок исследования. 8. Выбрать способ сбора информации. 9. Выбрать способы обработки и анализа информации. 10. Предложить способ применения в полученных результатов в системе профилактических мероприятий.
	<p>Аналитические эпидемиологические исследования.</p>
	<p>Найдите в периодической медицинской печати за последний год статью, представляющую результаты аналитического или экспериментального эпидемиологического исследования. Ответьте на следующие вопросы:</p> <p>По разделам «Резюме (реферат)» и «Введение»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какой научной или практической проблеме, и какой конкретной теме посвящена статья? 2. Докажите, что данное исследование является эпидемиологическим. Для этого определите объект исследования, его цели и задачи? 3. Какова рабочая гипотеза исследования? Когда была сформулирована: до, в течение или после исследования?) 4. Какого типа эпидемиологическое исследование представлено? Докажите и представьте схематично дизайн исследования. 5. Какие потенциальные ошибки могут быть в исследованиях такого типа? Каковы способы их компенсации? Были ли эти способы использованы авторами статьи, и если да, то какие именно? 6. Какие еще методы компенсации потенциальных ошибок возможно использовать в исследованиях такого типа? <p>По разделу «Материалы и методы» («Методика исследования»):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите группы исследуемых, критерии включения и исключения их из исследования. 2. Каково планируемое вмешательство и время его проведения? 3. Дано ли обоснование объема выборки? 4. Какой метод рандомизации использовался? 5. Если в статье описаны результаты аналитического исследования, ответьте на следующие вопросы: <ul style="list-style-type: none"> - Какие показатели использовались авторами для оценки состояния здоровья лиц, включенных в исследование? - Как рассчитывались эти показатели? - Чем обосновывают авторы выбор именно этих показателей? Какие еще показатели

- можно было бы использовать? Считаете ли вы выбор авторов обоснованным – докажите.
6. Если в статье описаны результаты клинического исследования, ответьте на следующие вопросы:
- Какие критерии эффективности вмешательства использовали авторы?
 - Являются ли эти критерии, на ваш взгляд, оптимальными? Какие еще критерии оценки эффективности вмешательства, соответствующие цели исследования, вы можете предложить?
7. Указан ли минимальный уровень статистической значимости различий?
8. Какие метода статистического анализа применены и какой пакет компьютерных программ для этого был выбран?

По разделу «Результаты»:

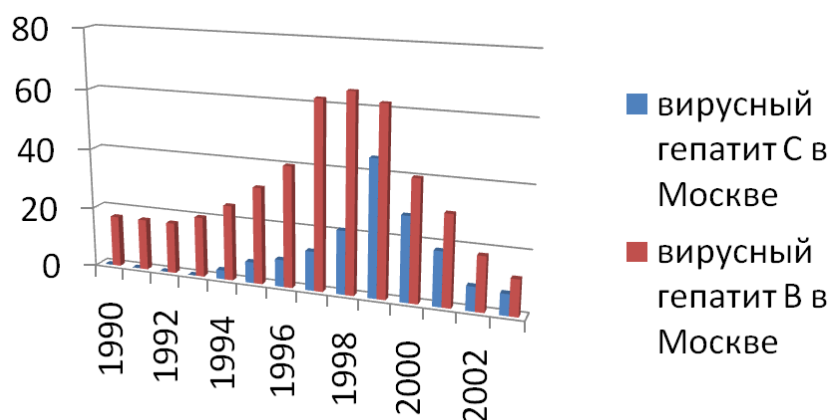
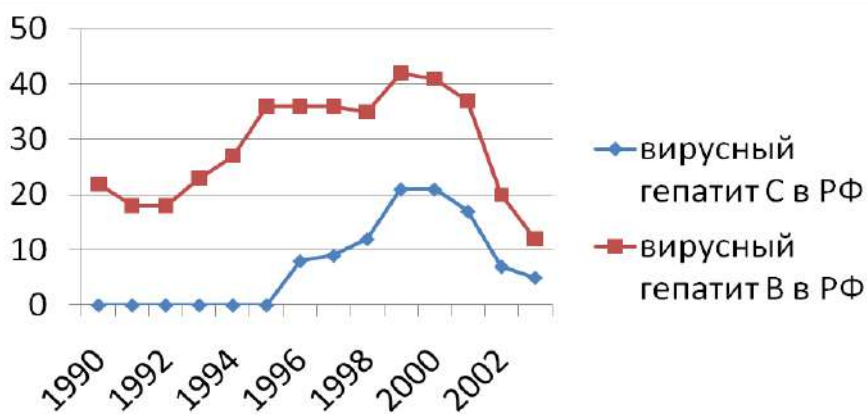
1. Оцените форму представления результатов исследования (приведена ли схема исследования, продвижения больных по группам, число больных в каждой группе, проведенные вмешательства, измерения в каждой группе).
2. Оцените проведенный статистический анализ результатов (выбор видов показателей, наличие точечной и интервальной их оценки, примененные статистические методы и критерии и адекватность их применения, какие методы могли быть применены дополнительно).

По разделу «Обсуждение»:

1. Оцените интерпретацию результатов, включая источники смещения (систематической ошибки) и неточностей (внутренняя обоснованность исследования), обсудите внешнюю обоснованность (обобщаемость) результатов.
2. И в аналитических, и в экспериментальных исследованиях авторы делают выводы о наличии причинно-следственных связей. Независимо от типа исследования (аналитическое или экспериментальное), описанного в вашей статье, ответьте на следующие вопросы:
 - Что в исследовании являлось причиной, и что – следствием.
 - Обоснованы ли выводы авторов о наличии (или отсутствии) причинно-следственной связи?
3. Оцените достоверность и практическую значимость результатов исследования, описанного в статье.
4. Считаете ли вы выводы авторов обоснованными? Если результаты представляются вам недостаточно обоснованными, то почему?
5. Сформулируйте предложения по совершенствованию построения и организации исследования. Если выводы обоснованы, то предложите сферу практического применения результатов исследования.
6. Какие дополнительные исследования вы бы рекомендовали провести, чтобы принять решение о целесообразности практического внедрения результатов работы, описанной в статье?

6.4 Ситуационные задачи

№	Содержание задачи
	<i>Тема учебной дисциплины</i>
	Современная эпидемиология, как фундаментальная медицинская наука в области профилактической медицины.
	Ситуационная задача



Заболееваемость вирусным гепатитом В, С в РФ и Москве в 1990-2003гг.

Вопросы к задаче:

- 1) Проанализируйте характер и проявления эпидемического процесса вирусных гепатитов В и С по годам.
- 2) Оцените особенности эпидемического процесса при вирусных гепатитах В и С.

Ответ:

1) В период 1990-2003гг. как для гепатита С, так и для гепатита В характерна периодичность. Подъем заболеваемости вирусным гепатитом В в РФ приходится на 2000-2001 гг. Отдельно в Москве пик заболеваемости гепатитом В приходится на период 1998-1999гг. К 2004 г.

Наблюдается спад эпидемического процесса как в Москве, так и в РФ в целом, что, предположительно, связано с внедрением более совершенных методов диагностики, а также профилактики (разрыв путей передачи) заболевания.

Для вирусного гепатита С в период 1990-1994гг. характерно отсутствие проявлений на территории Москвы с подъемом заболеваемости в 1999г. Начало проявлений в РФ в целом в 1996г., подъём – в 2000г. и спад – в 2002г.

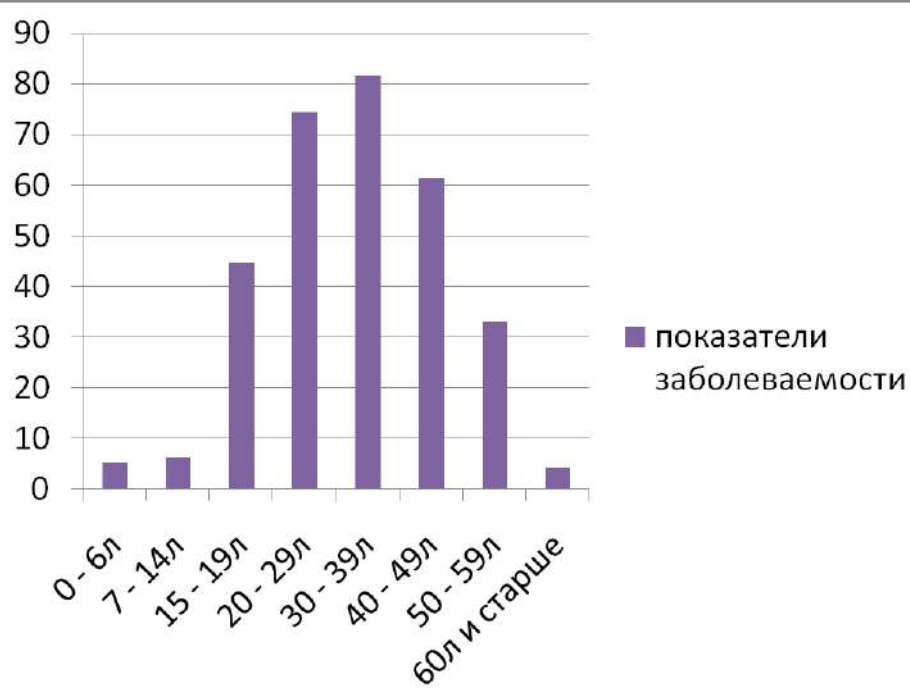
2) Особенности эпидемического процесса при вирусных гепатитах В и С:

для гепатита В характерна территориальная неравномерность. На гиперэндемичных территориях среди инфицированных преобладает детское население.

Для гепатита С характерно повсеместное распределение.

Эпидемиологический подход к изучению болезней.

Ситуационная задача:



Заболеваемость геморрагической лихорадкой с почечным синдромом различных возрастных групп населения города Р. (на 100000 населения) в 2016 году.

Вопросы к задаче:

Проанализируйте заболеваемость ГЛПС различных возрастных групп населения города Р. и выскажите гипотезу о причинах различий заболеваемости.

Ответ:

Наибольшая заболеваемость ГЛПС в городе Р. приходится на возрастную группу от 20 до 40 лет, что, предположительно, связано с наиболее частым привлечением к сельскохозяйственным работам и в лесной промышленности рабочих этих предприятий, а также с освоением новых территорий работающими именно этого возраста.

Описательно – оценочные эпидемиологические исследования.

Ситуационная задача:

Число умерших жителей за истекший год наблюдения составило 2200 человек, из них детей в возрасте до 1 года – 110. Общая численность населения на данной территории составила 200 000 человек.

Каков уровень общей смертности населения и каков удельный вес детей, умерших в возрасте до 1 года?

Ответ:

Общая смертность населения $= (\text{число умерших} / \text{общая численность населения}) \times 1000 = (2200 / 200\ 000) \times 1000 = 11,0\%$

Удельный вес умерших до 1 года $= (\text{число детей, умерших в возрасте до 1 года} / \text{число умерших}) \times 100 = (110 / 2200) \times 100 = 5,0\%$

Уровень общей смертности за истекший год на данной территории составил 11,0%.

Аналитические эпидемиологические исследования.

Ситуационная задача:

Для оценки эффективности вакцинации против гриппа провели изучение заболеваемости среди привитых и непривитых. Необходимо оценить значимость различия между этими показателями.

Заболеваемость непривитых: $P_1 = 13,2\ \text{‰}$, $m_1 = 0,9\ \text{‰}$

Заболеваемость привитых: $P_2 = 10,6\ \text{‰}$, $m_2 = 1,1\ \text{‰}$

Так как представлены результаты сравнения двух относительных величин в двух независимых совокупностях, то для оценки значимости различия можно использовать

соответствующий критерий **Стьюдента**.

$$t = \frac{M_1 - M_2}{\sqrt{m_1^2 + m_2^2}}$$

Так как $n_{1,2} > 30$ для оценки значимости критерия t можно использовать следующую закономерность: $t_{0,05} \geq 2$; $t_{0,01} \geq 3$.

Вывод: Т.к. $t_{\text{факт.}}(1,8) < t_{0,05}(2)$, следовательно различия в уровнях заболеваемости гриппом среди привитых и непривитых статистически незначимо, и нет оснований считать противогриппозную вакцину эффективной.

6.5. Критерии и их показатели оценивания результатов обучения

Показатели критериев	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p><i>Демонстрируется способность выявлять проблему, формулировать гипотезу, обосновывать свою точку зрения, предсказывать последствия, отличать факты от мнений (суждений), гипотез, выводы от положений, анализировать информацию, находить ошибку, высказывать суждения о соответствии выводов и фактов, о точности (измерений), о качестве (точности, эффективности, экономичности) проделанной работы, выбранном способе решения или используемых методах, строить модель, составить план эксперимента, решения, изменить план.</i></p>	Отлично (зачтено)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, но проявляется затруднение в демонстрации авторской позиции обучающегося.</p> <p>Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p><i>Демонстрируется способность объяснять, соотносить, характеризовать (приводить характеристики), сравнивать, устанавливать (различие, зависимость, причины), выделять существенные признаки, определять по алгоритму, составлять по готовой схеме, выполнить в соответствии с правилами.</i></p>	Хорошо (зачтено)
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. <i>Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</i></p>	Удовлетворительно (зачтено)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме	Неудовлетво

Показатели критериев	Оценка
вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. <i>Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</i>	рительно (не зачтено)

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике широкого профиля и по узкой специальности аспиранта, практические руководства.

№ п/ п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Количество экземпляров	Число аспирантов, одновременно изучающих дисциплину
А. Основная:			
1	Эпидемический процесс: учеб. пособие/ Е.Д. Савилов, В.А. Астафьев, Е.В. Анганова и др; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016. – 68 с.	6	3
2	Учение об эпидемическом процессе: пособие для врачей/ Е.Д. Савилов, В.А. Астафьев, Е.В. Анганова и др; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования, Науч. центр проблем здоров. семьи и репродукц. человек. - Иркутск, 2015. - 36 с.	6	3
3	Причинность в эпидемиологии: пособие для врачей/ Е.Д. Савилов, В.А. Астафьев, Е.В. Анганова и др; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2015. - 36 с.	6	3
4	Вакцинопрофилактика гриппа: метод. рек./ Е.Л. Кичигина, Е.Д. Савилов, Е.В. Анганова, В.А. Астафьев; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2014. - 24 с.	6	3
5	Микробиология и иммунология. Практикум [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Р. Т. Маннапова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	2	3
6	Кичигина Е.Л. Медленные вирусные инфекции: пособие для врачей/ Е.Л. Кичигина, Е.В. Анганова, В.А. Астафьев; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2014. - 36 с.	6	3
7	Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи: пособие для врачей / Е.Л. Кичигина, Е.В. Анганова, В.И. Погорелов, В.А. Астафьев; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2013. - 36 с.	6	3

Б. Дополнительная:			
1	Дезинфекция и стерилизация изделий медицинского назначения: пособие для врачей/ Е.Л. Кичигина, Е.В. Анганова, В.А. Астафьев, Е.Д. Савилов; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2013. - 27 с.	6	3
2	Управляемые инфекции в Монголии: эпидемиологические проявления и вакцинопрофилактика: монография/ Е.Д. Савилов, Д.Гантулга, С.В. Ильина, П. Нимадава; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2012. - 112 с.	4	3
3	Бактериологическое исследование на холеру материала от людей и объектов внешней среды/ Е.Л. Кичигина [и др.] – Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2012.	6	3
4	Ротавирусная инфекция: пособие для врачей / В.А. Астафьев [и др.] - Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2012 -36 с.	6	3
5	Менингококковая инфекция у детей: пособие для врачей / Савилов Е.Д. [и др.] -Иркутск: РИО ГБОУ ИГМАПО, 2012 – 52 с.	6	3
6	Савилов Е.Д. Эпидемиологический анализ. Методы статистической обработки материала./Е.Д. Савилов, В.А.Астафьев, С.Н.Жданова, Е.А.Заруднев- Новосибирск: Наука-Центр, 2011. – 156 с.	6	3
7	Выявление факторов риска в эпидемиологическом анализе: метод. рек./ В.А. Астафьев, Е.Д. Савилов, Е.В. Анганова и др; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2011. - 35 с.	6	3
8	Российская Федерация. Законы. «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»: закон от 22 июля 1993 г. № 5487	Эл. ресурс	3
9	СанПин «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» от 28.01.2021 г.	Эл. ресурс	3
10	Российская Федерация. Законы. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»: закон от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ.	5	3

7.2. Интернет-ресурсы

1. Электронная полнотекстовая библиотека ИГМАПО (доступ с сайта ИГМАПО);

2. Электронный каталог книг НМБ ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS); (доступ с сайта ИГМАПО);

3. Электронный каталог диссертаций и авторефератов диссертаций (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS); (доступ с сайта ИГМАПО);

4. Собрание электронных изданий ИГМАПО (Информрегистр) (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS); (доступ с сайта ИГМАПО);

5. База данных «Труды сотрудников ИГМАПО/ИГИУВ 1979-2018гг.» (<http://lib.igmapo.ru/cgi->

bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS);
(доступ с сайта ИГМАПО);

6. Доступ к ЭБС издательства ГЭОТАР-Медиа "Консультант врача"
<http://www.rosmedlib.ru>;

7. Научная электронная библиотека e-library (<https://elibrary.ru>);

8. Доступ к электронным ресурсам компании Elsevier и международного научного издательства Springer Nature в рамках договора с РФФИ(доступ через сайт РМАНПО);

9. Scopus - крупнейшая в мире база данных рефератов и цитирования издательства Elsevier <https://www.elsevier.com/> (доступ через сайт РМАНПО);

10. Доступ к «Национальной электронной библиотеке» (НЭБ) ФГБУ РГБ;

11. Доступ к базе данных ООО «ПОЛПРЕД Справочники» (www.Polpred.com);

12. Доступ к электронным ресурсам компании Elsevier и международного научного издательства Springer Nature в рамках договора с РФФИ;

13. Доступ к Электронному периодическому справочнику «Система ГАРАНТ» (локальный доступ);

14. Доступ к Электронному периодическому справочнику «КонсультантПлюс» (локальный доступ);

15. Межбиблиотечный абонемент ЦНМБ МГМУ им. Сеченова;

16. Межбиблиотечный абонемент Иркутской областной научной универсальной библиотеки им. Молчанова-Сибирского;

17. Министерство образования и науки Российской Федерации (<https://минобрнауки.рф>);

18. Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки (obrnadzor.gov.ru);

19. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru/>);

20. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/>);

21. Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов (<http://fcior.edu.ru/>);

22. Электронные библиотечные системы и ресурсы (tih.kubsu.ru);

23. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (<http://www.femb.ru>);

24. Профессиональный информационный ресурс для специалистов в области здравоохранения «Consilium Medicum» http://con-med.ru/magazines/consilium_medicum/.

25. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed>

8. МАТЕРИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование и оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы для освоения данной дисциплины содержатся в прил. 8 Основных профессиональных образовательных программ высшего образования – программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина.

9. ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ОБУЧЕНИЯ И КОНТРОЛЯ, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

- 1) Слайд-лекции по темам программы
- 2) Методические разработки кейсов, групповых дискуссий, деловых игр
- 3) Раздаточный материал
- 4) Муляжи, плакаты, наглядные пособия
- 5) Модули ДО

Перечень лицензионного программного обеспечения для освоения данной дисциплины содержится в прил. 8 Основных профессиональных образовательных программ высшего образования – программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина.

10. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Код раздела, темы рабочей программы	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству	Объем учебной нагрузки в соответствии с учебным планом программы
1.	Б.2.В.6.2.1	Е.Д. Савилов	д.м.н., проф.	ФГБУ НЦ ПЗСРЧ, гл.научн. сотр.	ИГМАПО, зав. кафедрой эпидемиологии и микробиологии	14 ч.
2.	Б.2.В.6.2.2					23 ч.
3.	Б.2.В.6.2.3					19 ч.
4.	Б.2.В.6.2.4					16 ч.

11. ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Программа разработана в 2022 учебном году.

Дополнения и изменения в рабочей программе – ежегодно.