

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор **Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования**

Дата подписания: 22.07.2024 10:49:16

Уникальный программный ключ:

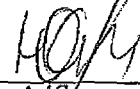
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94ee387a2593d871b704ee09bda7426

«Тихоокеанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой


«18» 06

/ Скурихина Ю.Е./

2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины ФТД.В.01 Методы эпидемиологического анализа с использованием компьютерной техники основной образовательной программы высшего образования подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности

Направление подготовки
(специальность)
Уровень подготовки

32.08.12 Эпидемиология
(код, наименование)

подготовка кадров высшей
квалификации по программам
ординатуры
(специалитет/магистратура)

Направленность подготовки

02 Здравоохранение (в сфере
эпидемиологии)

Форма обучения
Форма обучения
Срок освоения ООП

Очная
(очная, очно-заочная)
2 года

(нормативный срок обучения)

Кафедра

Эпидемиологии и военной
эпидемиологии

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

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

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 32.08.12 Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии) универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

https://tgm.ru/sveden/files/viq/32.08.12_Epidemiologiya.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Тесты Кейс-задания
2	Промежуточная аттестация	Тесты Кейс-задания

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестов, ситуационных задач.

Оценочные средства для текущего контроля.

3.1 Тестовые задания.

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С		32.08.12 Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
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 4) а, д 5) б, г

	<p>2. ПОИСКОВЫЙ (ОПОРТУНИСТИЧЕСКИЙ) ВИД СКРИНИНГОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОВОДИТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 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>3. МОНОПРОФИЛЬНЫЙ ВИД СКРИНИНГОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОВОДИТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 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>4. МАССОВЫЙ ВИД СКРИНИНГОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОВОДИТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 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>5. СЕЛЕКТИВНЫЙ (ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННЫЙ) ВИД СКРИНИНГОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОВОДИТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 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>6. МНОГОСТАДИЙНЫЙ ВИД СКРИНИНГОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОВОДИТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> +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 обследование всего населения
	<p>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)</p>
	<p>7. Эпидемиология неинфекционных заболеваний (ЭНЗ) изучает распределение:</p> <ol style="list-style-type: none"> +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>8. Предмет ЭНЗ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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>9. Задачи ЭНЗ:</p> <ol style="list-style-type: none"> +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>10. Методы исследования, используемые в ЭНЗ:</p> <ul style="list-style-type: none"> +а) наблюдение (исследование), +б) историческое и географическое описание, +в) эксперимент, г) клиническое обследование и диагностика, +д) статистический и логический анализ.
	<p>11. При изучении ЭНЗ используют:</p> <ul style="list-style-type: none"> +а) демографические данные, +б) материалы санитарной статистики, +в) результат специальных, в том числе и экспедиционных, обследований определённых групп населения, +г) данные клинико-диагностических обследований, проводимых с профилактическими целями.
	<p>12. В комплекс изучения ЭНЗ входят:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) анализ состояния здоровья населения, +б) анализ динамики данных о ежегодной заболеваемости и смертности за ряд лет, +в) углубленные исследования выборочных групп населения, +г) изучение факторов риска неинфекционных заболеваний, +д) изучение роли наследственных факторов, нарушения гормональных, обменных и других функций организма, способствующих учащению появления отдельных заболеваний в определённых группах населения.
	<p>13. В результате проведения эпидемиологических исследований:</p> <ul style="list-style-type: none"> +а) изучены начальные проявления неинфекционных заболеваний, б) разработаны их диагностические критерии, +в) установлены особенности их течения в различных группах населения, +г) выявлены группы населения, подверженные повышенному риску заболевания, +д) выявленные факторы, определяющие этот риск.
	<p>14. Общность целей эпидемиологии инфекционных и неинфекционных заболеваний состоит в:</p> <ul style="list-style-type: none"> +а) выявлении закономерностей возникновения заболеваний, +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.

19. Основной фактор, оказывающий здоровье населения:
- а) окружающая среда,
 - +б) образ жизни,
 - в) наследственность,
 - г) развитие здравоохранения.

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

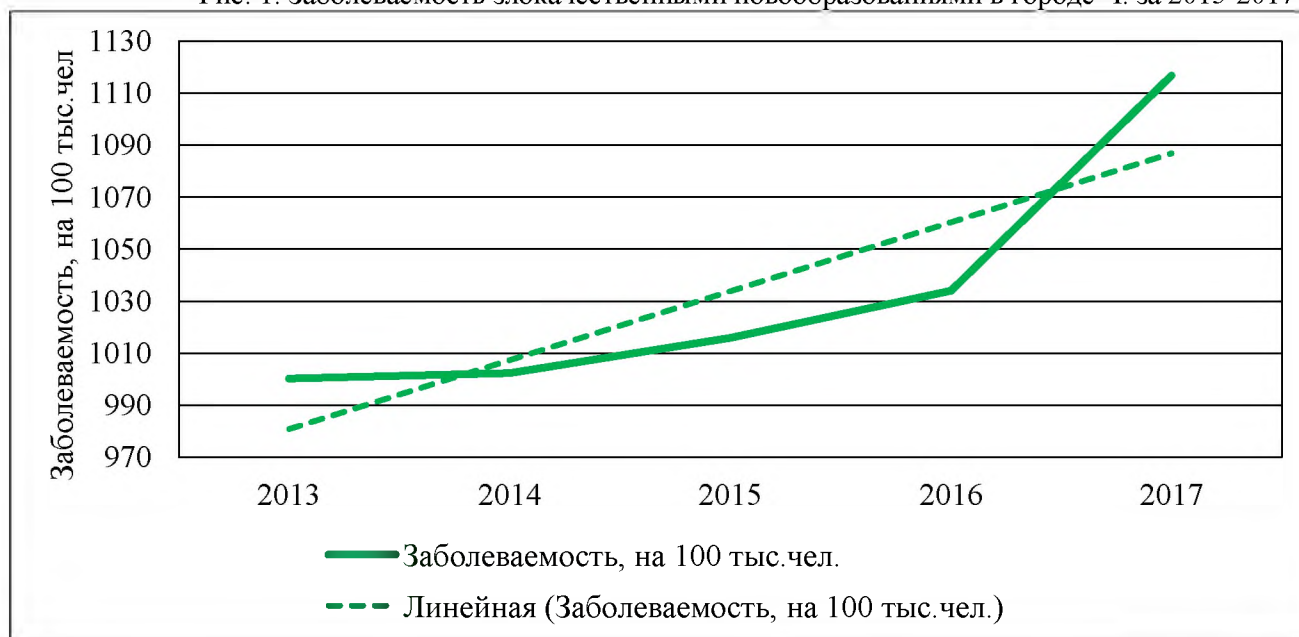
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

3.2. Кейс-задания

Задача 1.

В городе Ч. расположен завод по производству атомных подводных лодок. В 2015 году на заводе произошла авария, из-за которой был объявлен режим чрезвычайной ситуации. Через несколько дней ТУ Роспотребнадзора в ходе мероприятий по контролю выявил повышение радиационного фона в 5 км зоне вокруг завода. Было решено приостановить деятельность завода и провести мероприятия по деактивации почвы в пределах 5 км зоны. В 2017 году зафиксировано увеличение заболеваемости злокачественными новообразованиями (ЗНО) среди населения города Ч. (рис. 1).

Рис. 1. Заболеваемость злокачественными новообразованиями в городе Ч. за 2013-2017



В 2017 году в 5 км зоне вокруг завода проживали 35482 человека. Из этого количества ЗНО зарегистрировано у 1791 человека. В зоне 5-10 км вокруг завода проживают 49362 человек. Из этого количество ЗНО зарегистрировано у 831 человека.

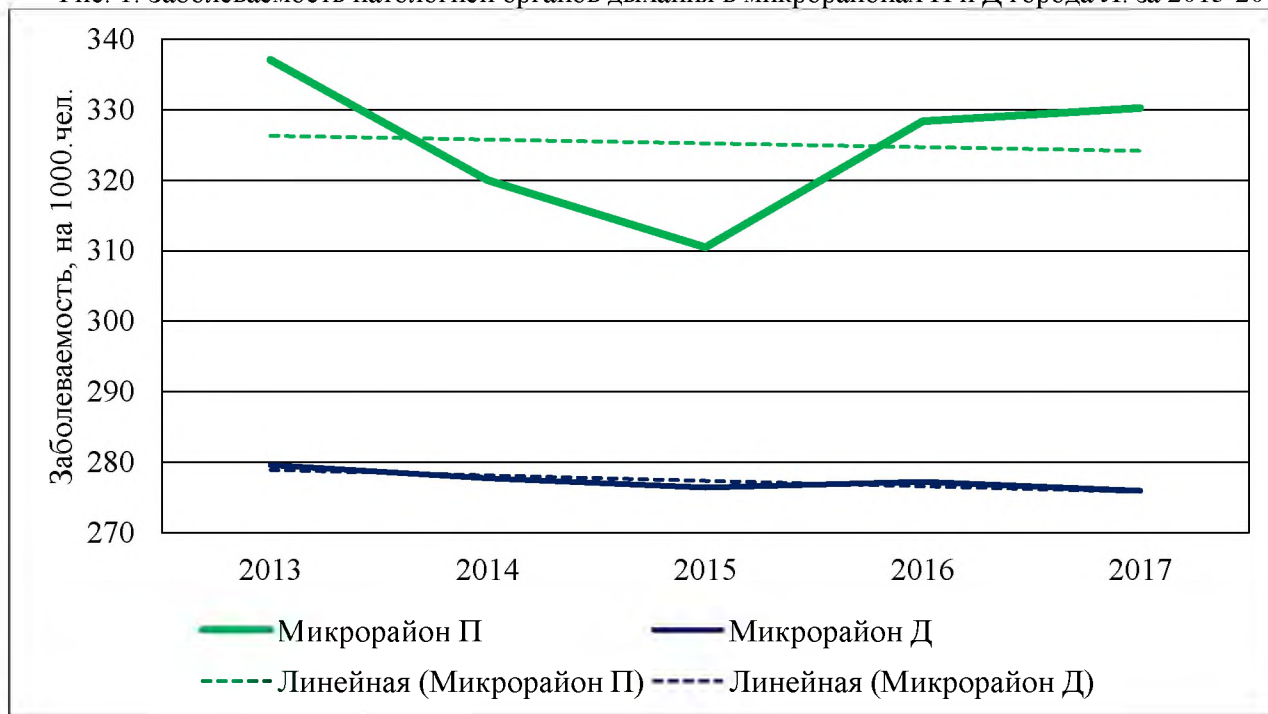
Задание

Откройте Excel-файл «Задание к задаче 1» и рассчитайте показатель «Отношение шансов» и определите во сколько раз в 5 км зоне вокруг завода шанс заболеть ЗНО выше, чем в зоне 5-10 км.

Задача 2.

В городе Л. работает мусоросжигательный завод, вокруг которого расположен микрорайон П. В 2013 году ТУ Роспотребнадзора в рамках контроля за качеством воздуха в микрорайоне выявило, что около 30 % проб не соответствуют гигиеническим нормативам. В том же году завод установил на трубы новые фильтры с целью улучшения качества воздуха в микрорайоне П. Микрорайон Д находится в другом конце города и не имеет подобных предприятий. Качество воздуха в нём полностью соответствует гигиеническим нормативам. На рис. 1 приведены уровни заболеваемости патологиями органов дыхания (ПОД) в обоих микрорайонах.

Рис. 1. Заболеваемость патологией органов дыхания в микрорайонах П и Д города Л. за 2013-2017



В 2017 году в микрорайоне П проживало 16892 человека. Из этого количества ПОД зарегистрировано у 5579 человек. В микрорайоне Д проживало 17905 человек. Из этого количества ПОД зарегистрировано у 4940 человек.

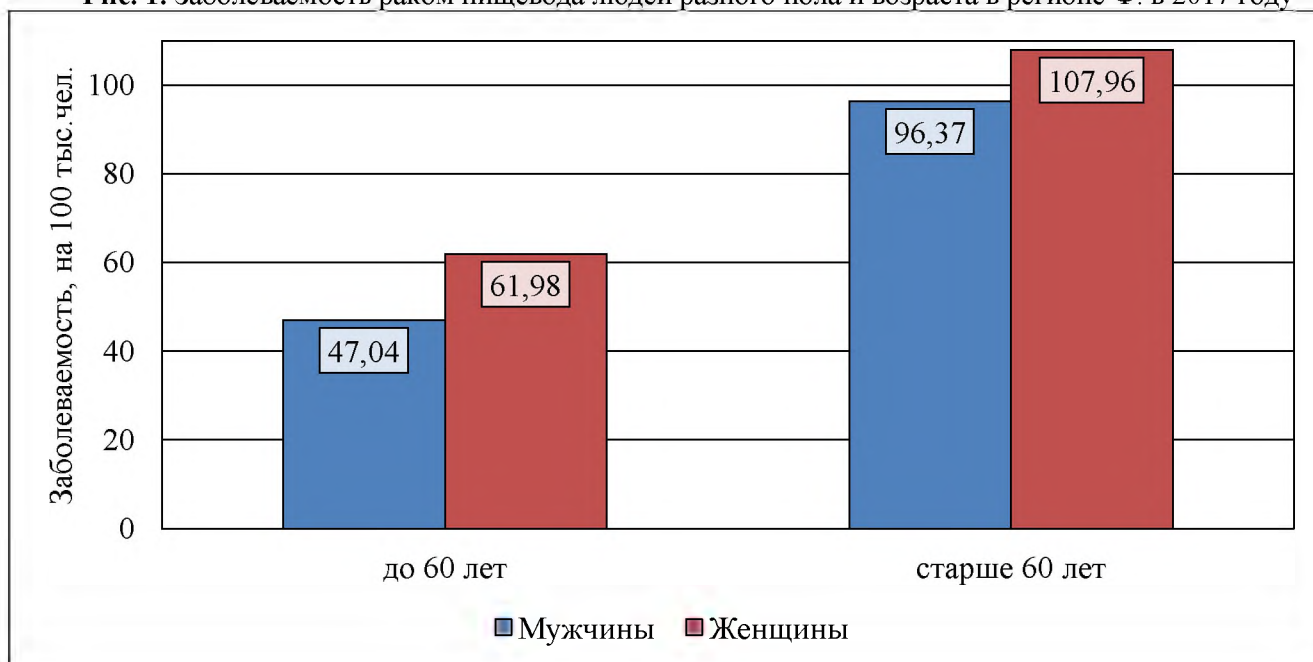
Задание

Откройте Excel-файл «Задание к задаче 2» и рассчитайте показатель «Отношение шансов» и определите во сколько раз в микрорайоне П шанс получить ПОД выше, чем в микрорайоне Д.

Задача 3.

На территории региона Ф. ежегодно регистрируется случаи рака пищевода. При анализе заболеваемости за 2017 год был сделан вывод, что высокие показатели были зафиксированы у людей старше 60 лет. Заболеваемость у женщин до 60 лет выше, чем у мужчин, а в возрастной категории старше 60 лет, заболеваемость среди мужчин выше, чем среди женщин (рис. 1).

Рис. 1. Заболеваемость раком пищевода людей разного пола и возраста в регионе Ф. в 2017 году



Задание

Откройте Excel-файл «Задание к задаче 3» (страницы «Пол» и «Возраст») и рассчитайте показатель «Отношение шансов» для возраста и пола. Определите во сколько раз шанс заболеть раком пищевода у женщин выше, чем у мужчин. Определите во сколько раз шанс заболеть раком пищевода у людей старше 60 лет выше, чем у людей до 60 лет.

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

Задания для промежуточной аттестации представлены в п. 3.1. и 3.2.

5. Критерии оценивания результатов обучения

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.