

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ГОРОДЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГ»**

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ФБУЗ «Центр гигиены
и эпидемиологии в городе
Санкт-Петербург»

_____ Р.К. Фридман

«06» сентября 2021 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ

**«ОРГАНИЗАЦИЯ ВЕДЕНИЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО
МОНИТОРИНГА»**

Санкт-Петербург

2021

1. Состав рабочей группы

Разработчики дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме **«Организация ведения социально-гигиенического мониторинга»**, коллектив авторов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург»:

Шайдуллин Ф.Н., Косьянов М.А., Чухланцев А.А., Романченко А., Егоров А., Степанова Н.В., Попова А.А., Астахова Е.Р., Черкай З.Н.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме **«Организация ведения социально-гигиенического мониторинга»** составлена в соответствии со следующими нормативными документами:

– Приказ Минздравсоцразвития России от 07.07.2009 г. № 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения» (зарегистрировано в Минюсте России 09.07.2009 №14292)

– Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 г. № 18247) квалификационных требований специалиста, утвержденных Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения";

– Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 N 29444);

– Приказ Минздрава России от 03.08.2012 № 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях" (Зарегистрировано в Минюсте России 04.09.2012 N 25359);

– Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела» (утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 25.06.2015 г. № 399н);

Начальник отдела оказания образовательных услуг ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург» _____ И.А. Пархачева

СОДЕРЖАНИЕ

1. Состав рабочей группы.....	2
2. Общие положения.....	5
3. Характеристика программы.....	5
4. Планируемые результаты обучения.....	6
5. Календарный учебный график.....	8
6. Учебный план.....	8
7. Рабочая программа.....	9
8. Организационно-педагогические условия реализации программы.....	11
9. Формы контроля и аттестации.....	12
10. Оценочные средства.....	13
11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	25
12. Материально-техническое обеспечение дисциплины	29
13. Методические рекомендации по организации изучения курса.....	29
Аннотация.....	30

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме **«Организация ведения социально-гигиенического мониторинга»** представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

2.1. Направленность Программы – практико-ориентированная (теоретически-ориентированная) и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия их квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.2. Цель Программы – совершенствование компетенций специалиста, необходимых для профессиональной деятельности и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

2.3. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических знаний, овладение необходимым уровнем знаний по организации ведения социально-гигиенического мониторинга, избранным вопросам смежных дисциплин;
- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по выполнению профессиональных задач по организации ведения социально-гигиенического мониторинга.

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в заочной форме обучения с использованием ДОТ на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург».

К освоению Программы допускается следующий контингент: специалисты с высшим образованием по направлению подготовки (специальности) "Медико-профилактическое дело" с присвоением квалификации: "Бактериология", "Вирусология", "Гигиена детей и подростков", "Гигиена питания", "Гигиена труда", "Гигиеническое воспитание", "Дезинфектология", "Клиническая лабораторная диагностика", "Коммунальная гигиена", "Общая гигиена", "Организация здравоохранения и общественное здоровье", "Паразитология", "Радиационная гигиена", "Санитарно-гигиенические лабораторные исследования", "Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы", "Эпидемиология".

3.3. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом,

структурными единицами модуля являются разделы.

3.4. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение разделов курса, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение, формы контроля знаний и умений обучающихся.

3.5. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.6. Программа сформирована в соответствии с требованиями профессиональных стандартов и квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

Связь Программы с профессиональными стандартами

Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта	Уровень квалификации
Организация ведения социально-гигиенического мониторинга	Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело» (утв. Приказом Министерства образования и науки РФ от 16.01.2017 № 21)	7

3.7. С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности в Программу могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы.

Слушателям, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее (медицинское) образование. Специалисты с высшим образованием по направлению подготовки (специальности)

"Медико-профилактическое дело" с присвоением квалификации: "Бактериология", "Вирусология", "Гигиена детей и подростков", "Гигиена питания", "Гигиена труда", "Гигиеническое воспитание", "Дезинфектология", "Клиническая лабораторная диагностика", "Коммунальная гигиена", "Общая гигиена", "Организация здравоохранения и общественное здоровье", "Паразитология", "Радиационная гигиена", "Санитарно-гигиенические лабораторные исследования", "Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы", "Эпидемиология".

4.2. Процесс обучения по Программе направлен на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего профессионального образования.

4.3. Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающихся совершенствуются следующие компетенции:

- универсальные компетенции (ОК):

- владение культурой мышления, способностью к критическому восприятию информации, логическому анализу и синтезу (ОК-7);

- общепрофессиональные компетенции (ОПК):

- владение компьютерной техникой, медико-технической аппаратурой, готовностью к работе с информацией, полученной из различных источников, к применению современных информационных технологий для решения профессиональных задач (ОПК-5);

- профессиональные компетенции (ПК):

- способность и готовность к изучению и оценке факторов среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, к интерпретации результатов гигиенических исследований, пониманию стратегии новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику, к оценке реакции организма на воздействие факторов среды обитания человека (ПК-1);

- способность и готовность к прогнозированию опасности для здоровья, причиной которых могут стать используемые трудовые и производственные процессы, технологическое оборудование, и определению рекомендаций по их планированию и проектированию, распознаванию и интерпретации появления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и самочувствие работников (ПК-4).

4.4. В результате освоения Программы не планируется приобретение новых профессиональных компетенций.

4.5. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

- усовершенствовать следующие необходимые знания:

- законодательство Российской Федерации в области здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере защиты прав потребителей;

- методы гигиенических исследований объектов окружающей среды;

- показатели состояния среды обитания и здоровья населения в системе социально-гигиенического мониторинга.

- усовершенствовать следующие необходимые умения:

- определять перечень показателей факторов среды обитания, оказывающих вредное воздействие на здоровье человека.

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Виды занятий	Методика проведения занятий	Всего часов по разделам Программы
Лекции	ДОТ(ЭО)	22
СР	ДОТ(ЭО)	12
Итоговая аттестация	Экзамен	2

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Категория обучающихся: специалисты с высшим образованием по направлению подготовки (специальности) "Медико-профилактическое дело" с присвоением квалификации: "Бактериология", "Вирусология", "Гигиена детей и подростков", "Гигиена питания", "Гигиена труда", "Гигиеническое воспитание", "Дезинфектология", "Клиническая лабораторная диагностика", "Коммунальная гигиена", "Общая гигиена", "Организация здравоохранения и общественное здоровье", "Паразитология", "Радиационная гигиена", "Санитарно-гигиенические лабораторные исследования", "Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы", "Эпидемиология".

Трудоемкость обучения: 36 академических часов (1 неделя)

Форма обучения: заочная с использованием ДОТ.

Режим занятий: 6-8 академических часов в день.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Всего часов	В том числе		
			Лекции	Самостоят. работа	Форма контроля
1	2	3	4	5	6
1.	Цели, задачи, программно-аппаратные средства СГМ	4	4	-	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
2.	Ведение токсикологического мониторинга СГМ	4	2	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.	Применение геоинформационных систем в рамках СГМ	6	4	2	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
4.	Анализ заболеваемости населения для целей и задач СГМ	4	2	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.	Факторы среды обитания в СГМ	6	4	2	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
6.	Оценка риска. Управление и информирование о риске	6	4	2	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
7.	Управленческие решения. Оценка экономической эффективности	4	2	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
	Итоговая аттестация	2			Экзамен (тестовый контроль)
Итого:		36	22	12	

7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Рабочая программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации по теме «**Организация ведения социально-гигиенического мониторинга**» содержит 7 разделов и осваивается в течение одной недели. В план подготовки входят лекции и самостоятельная работа реализуемые с применением дистанционных образовательных технологий.

7.1. Тематические разделы Программы и их содержание для совершенствования компетенций

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела	Совершенствуемые компетенции
1.	Цели, задачи, программно-аппаратные средства СГМ	1.1. Введение в СГМ. Цели и задачи СГМ. 1.2. Программное обеспечение ведения социально-гигиенического мониторинга. 1.3. Информационные потоки СГМ.	ОК-7, ОПК-5, ПК-1, ПК-4

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела	Совершенствуемые компетенции
		Региональный и Федеральный информационный фонд. 1.4. Региональный и Федеральный информационный фонд.	
2.	Ведение токсикологического мониторинга СГМ	2.1. Порядок ведения токсикологического мониторинга. 2.2. Данные токсикологического мониторинга в 2019. 2.3. Анализ острых отравлений химической этиологии	ОК-7, ОПК-5, ПК-1, ПК-4
3.	Применение геоинформационных систем в рамках СГМ	3.1. Использование ГИС в здравоохранении. 3.2. Основы составления карт. Примеры использования ГИС в здравоохранении и при проведении СГМ и выполнении работ. 3.3. Использование ГИС организациями ЖКХ.	ОК-7, ОПК-5, ПК-1, ПК-4
4.	Анализ заболеваемости населения для целей и задач СГМ	4.1. Заболеваемость населения как важный показатель, характеризующий уровень здоровья населения. 4.2. Анализ заболеваемости.	ОК-7, ОПК-5, ПК-1, ПК-4
5.	Факторы среды обитания в СГМ	5.1. Приоритетные факторы среды обитания. 5.2. Формирование показателей, объектов и факторов. 5.3. Установление приоритетных показателей и ранжирование территорий. Подходы к выбору приоритетных факторов по различным направлениям гигиенической практики.	ОК-7, ОПК-5, ПК-1, ПК-4
6.	Оценка риска. Управление и информирование о риске	6.1. Определения риска для здоровья, типы рисков для здоровья. 6.2. Универсальная формула оценки риска. 6.3. Область применения и основные положения методологии оценки риска здоровью.	ОК-7, ОПК-5, ПК-1, ПК-4

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела	Совершенствуемые компетенции
7.	Управленческие решения. Оценка экономической эффективности	7.1. Использование результатов социально-гигиенического мониторинга в формировании управленческих решений профилактической направленности. 7.2. Работа с органами государственной власти и хозяйствующими субъектами. 7.3. Оценка экономической эффективности.	ОК-7, ОПК-5, ПК-1, ПК-4

7.2. Практические занятия

Практические занятия (семинары) не предусмотрены Программой.

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Для реализации программы используются следующие образовательные технологии:

- **технология модульного обучения:** учебный материал структурирован по отдельным разделам (модулям), что позволяет наилучшим образом реализовать деятельностный подход, сформировать ключевые компетенции самообучения и саморазвития, способность принимать решения, оценивать свою деятельность;

- **информационные технологии:** использование компьютерных технологий сопровождения лекционных и практических занятий видеоматериалами (видеофильмы, фотографии, аудиозаписи, компьютерные презентации);

- **тестирование** – контроль знаний с помощью тестов, которые состоят из условий (вопросов) и вариантов ответов для выбора.

- **дистанционные образовательные технологии** – Программа реализуется в заочной форме с применением ДОТ в автоматизированной информационной системе дистанционного образования. Формирование электронной среды обучения осуществляется с помощью программной системы дистанционного обучения (СДО). Состав электронного курса определяется учебным планом и включает в себя лекции, практические занятия, задания на самостоятельную работу, вопросы для промежуточного контроля по темам лекций и базу тестовых вопросов для проведения итоговой аттестации. Система СДО обеспечивает доступ к электронным курсам, фиксирует ход учебного процесса с сохранением всех достижений обучающихся, предоставляет возможность для взаимодействия всех участников учебного процесса, независимо от их местонахождения. Итоговое тестирование обеспечивается использованием стандартных процедур автоматической оценки результатов тестирования,

предусмотренной системой СДО. Доступ к образовательному portalу осуществляется на сайте организации из личного кабинета обучающегося. Регистрация пользователей происходит с помощью индивидуальных логинов и паролей, обеспечивающих идентификацию пользователей и информационную безопасность согласно требованиям 152-ФЗ «О персональных данных».

Кадровое обеспечение:

Программу реализуют опытные работники ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург», соответствующие квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках по образованию, занимаемой должности, специальности, профессионализму, компетентности, опыту и стажу работы, исходя из тематики настоящей Программы. Преподаватели проходят повышения квалификации по тематике Программы, постоянно изучают новые методические материалы по тематике Программы, новые нормативно-правовые акты.

Исходя из специфики изучаемых вопросов в качестве преподавателей для реализации учебного процесса по отдельным темам Программы могут привлекаться высококвалифицированные специалисты научно-исследовательских организаций, медицинских и практических учреждений.

Состав преподавателей для проведения учебного процесса по Программе определяется приказом.

9. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ

9.1. Текущий контроль и промежуточный контроль освоения учебного материала проводится в тестовой форме.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся проводится по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации в форме экзамена (тестирование).

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

10.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма оценивания	
Текущий и промежуточный контроль	Итоговая аттестация
Тестирование	Экзамен Тестовый контроль

10.2. Организация самостоятельной работы

Самостоятельная работа – обязательная и неотъемлемая часть учебной работы по данной учебной программе. Объемы и виды трудозатрат планируются в соответствии с учебным планом программы повышения квалификации. Затраты времени на выполнение тестовых заданий соответствуют времени работы предусмотренному учебным планом по программе повышения квалификации.

№ раздела (темы) дисциплины	Виды работ	Контроль выполнения самостоятельной работы	Оценка результата выполнения самостоятельной работы
Освоение теоретического материала			
1-5	Изучение тем каждого раздела дисциплины по лекциям и указанной литературе	Тестовый контроль	Оценка текущей успеваемости
Закрепление знаний теоретического материала			
1-5	Ответы на вопросы по теме, тесты для самоконтроля, решение задач по теме	Тестовый контроль	Оценка текущей успеваемости
Применение полученных знаний и практических навыков для анализа ситуации и выработки правильного решения			
1-5	Ответы на вопросы по теме, тесты для самоконтроля, решение задач по теме	Тестовый контроль	Оценка текущей успеваемости

10.3. Оценочные средства для промежуточной аттестации успеваемости

10.3.1 Примерная тематика контрольных вопросов

1. Социально-гигиенический мониторинг (СГМ). Понятие, его цель, задачи и организация.
2. Основные направления, принципы и уровни СГМ.
3. Информационные блоки СГМ. Источники получения информации.
4. Критерии определения минимально необходимого уровня организации и проведения социально-гигиенического мониторинга.
5. Базы данных. Определение и классификация баз данных для целей СГМ.

6. Требования для работы с базой данных.
7. По результатам исследований и измерений, выполненных в рамках СГМ, формируются базы данных (по факторам среды обитания).
8. Уровни управления базами данных.
9. Обоснование методов резервного копирования и восстановления данных.
10. Основные задачи ФИФ СГМ.
11. Перечень показателей и данных для формирования ФИФ СГМ.
12. Источники для формирования ФИФ СГМ.
13. Федеральный информационный фонд данных социально-гигиенического мониторинга.
14. Перечислите основные задачи Концепции демографической политики Российской Федерации?
15. Расскажите о порядке ведения токсикологического мониторинга.
16. Поясните суть выполнения распоряжения от 15 января 2018 г. «О совершенствовании системы токсикологического мониторинга».
17. Назовите основные направления научных и прикладных исследований в области медицинской географии.
18. Дайте определение ГИС.
19. Перечислите примеры общедоступных бесплатных онлайн-карт ГИС (не менее 3-х).
20. Расскажите, что традиционно относят к основным направлениям научных и прикладных исследований в области медицинской географии?
21. Заболеваемость как важный показатель, характеризующий уровень здоровья населения.
22. Направления при изучении заболеваемости.
23. Показатели заболеваемости.
24. Принципы МКБ.
25. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности.
26. Методы изучения и учет заболеваемости.
27. Показатели на федеральном уровне состояния здоровья населения.
28. Показатели на региональном уровне состояния здоровья населения.
29. Факторы среды обитания человека.
30. Показатели природно-климатических факторов.
31. Каким образом устанавливают социально-гигиенические приоритеты региона (территории)?
32. Назовите основные загрязнители.
33. Перечислите показатели степени опасности загрязнения атмосферного воздуха.
34. Назовите показатели степени опасности загрязнения питьевой воды, водных объектов хозяйственно-питьевого и рекреационного водопользования.

35. Назовите показатели степени опасности загрязнения почвы экотоксикантами.
36. Область применения оценки риска здоровью.
37. Назовите основные этапы оценки риска для здоровья.
38. Цель и основные задачи этапа идентификации опасности при проведении и оценки риска для здоровья.
39. Какие основные источники информации об опасности и вредном воздействии факторов среды обитания можно использовать на этапе идентификации опасности.
40. Назовите и поясните особенности основных методов количественной характеристики экспозиции.
41. Назовите допустимые уровни неканцерогенного риска и суммарного уровня опасности.
42. Какие бывают диапазоны канцерогенного риска.
43. Для чего необходима интегральная оценка риска питьевой воды.
44. Назовите основные элементы управления риском.
45. Что включает в себя мониторинг среды обитания человека?
46. Какие функции выполняют Федеральные государственные учреждения здравоохранения – центры гигиены и эпидемиологии в субъектах РФ в рамках проведения социально-гигиенического мониторинга?
47. Какие функции выполняют Управления Роспотребнадзора по субъектам РФ в рамках проведения социально-гигиенического мониторинга?
48. Какие задачи решаются при ведении социально-гигиенического мониторинга?
49. Анализ какой информации является базой для принятия управленческих решений при разработке и внедрению оздоровительных мероприятий?
50. Что является источниками информации для подготовки аналитических материалов о результатах гигиенической диагностики влияния факторов среды обитания на здоровье населения?

10.4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

10.4.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Этапы совершенствования компетенций						
	1	2	3	4	5	6	7
ОК-7	+	+	+	+	+	+	+
ОПК-5	+	+	+	+	+	+	+
ПК-1	+	+	+	+	+	+	+
ПК-4	+	+	+	+	+	+	+

10.4.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Оценивание формирования компетенций осуществляется посредством прохождения слушателями форм текущего контроля и промежуточной аттестации.

Оценивание формирования компетенций производится на основе показателей освоения, указанных в программе.

Показатели оценивания компетенций проверяются на этапах формирования компетенций в соответствии с таблицей:

Код компетенции по ФГОС ВО	Показатели освоения (код показателя освоения)	Разделы (этапы) дисциплины и формы оценивания								Обеспеченность оценивания компетенции	
		1	2	3	4	5	6	7	Экзамен		
ОК-7	Знания	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
	Умения	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ОПК-5	Знания	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
	Умения	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ПК-1	Знания	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
	Умения	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ПК-4	Знания	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
	Умения	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Итого:		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

10.4.3. Критериями оценивания уровня освоения компетенций по дисциплине являются:

Показатели оценивания	Критерии оценивания
Знания	Знание терминов и определений, понятий
	Знание основных принципов, закономерностей и соотношений
	Объём освоенного материала, усвоение всех дидактических единиц (разделов)
	Полнота ответов
	Правильность ответов
	Чёткость изложения и интерпретации знаний
Умения	Освоение методик - умение решать (типовые) практические задачи, выполнять (типовые) задания
	Умение использовать теоретические знания для выбора методики решения задач, выполнения заданий
	Умение проверять решение и анализировать результаты
	Умение качественно оформлять (презентовать) решения задач и выполнения заданий
Навыки	Навыки решения стандартных/нестандартных задач

Показатели оценивания	Критерии оценивания
	Быстрота выполнения трудовых действий Объём выполненных заданий
	Качество выполнения трудовых действий
	Самостоятельность планирования выполнения трудовых действий

10.4.4. Вопросы для самопроверки по темам (разделам)

Раздел 1

1. Социально-гигиенический мониторинг (СГМ). Понятие, его цель, задачи и организация.
2. Основные направления, принципы и уровни СГМ.
3. Информационные блоки СГМ. Источники получения информации.
4. Критерии определения минимально необходимого уровня организации и проведения социально-гигиенического мониторинга.
5. Базы данных. Определение и классификация баз данных для целей СГМ.

Раздел 2

1. Основные задачи ФИФ СГМ.
2. Перечень показателей и данных для формирования ФИФ СГМ.
3. Источники для формирования ФИФ СГМ.
4. Федеральный информационный фонд данных социально-гигиенического мониторинга.
5. Перечислите основные задачи Концепции демографической политики Российской Федерации?

Раздел 3

1. Назовите основные направления научных и прикладных исследований в области медицинской географии.
2. Дайте определение ГИС.
3. Перечислите примеры общедоступных бесплатных онлайн-карт ГИС (не менее 3-х).
4. Расскажите, что традиционно относят к основным направлениям научных и прикладных исследований в области медицинской географии?

Раздел 4

1. Заболеваемость как важный показатель, характеризующий уровень здоровья населения.
2. Направления при изучении заболеваемости.
3. Показатели заболеваемости.
4. Принципы МКБ.
5. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности.
6. Методы изучения и учет заболеваемости.

Раздел 5

1. Показатели на федеральном уровне состояния здоровья населения.
2. Показатели на региональном уровне состояния здоровья населения.
3. Факторы среды обитания человека.
4. Показатели природно-климатических факторов.
5. Каким образом устанавливают социально-гигиенические приоритеты региона (территории)?

Раздел 6

1. Область применения оценки риска здоровью.
2. Назовите основные этапы оценки риска для здоровья.
3. Цель и основные задачи этапа идентификации опасности при проведении и оценки риска для здоровья.
4. Какие основные источники информации об опасности и вредном воздействии факторов среды обитания можно использовать на этапе идентификации опасности.
5. Для чего необходима интегральная оценка риска питьевой воды.

Раздел 7

1. Какие функции выполняют Управления Роспотребнадзора по субъектам РФ в рамках проведения социально-гигиенического мониторинга?
2. Какие функции выполняют Федеральные государственные учреждения здравоохранения – центры гигиены и эпидемиологии в субъектах РФ в рамках проведения социально-гигиенического мониторинга?
3. Какие задачи решаются при ведении социально-гигиенического мониторинга?
4. Анализ какой информации является базой для принятия управленческих решений при разработке и внедрению оздоровительных мероприятий?
5. Что является источниками информации для подготовки аналитических материалов о результатах гигиенической диагностики влияния факторов среды обитания на здоровье населения?

10.4.5 Критерии оценок промежуточной аттестации успеваемости по итогам освоения курса

10.4.5.1. Описание шкалы и критериев оценивания для проведения промежуточной аттестации.

Текущий контроль (контрольные вопросы)

Оценка			
«2» (неудовл.)	Пороговый уровень освоения	Углубленный уровень освоения	Продвинутый уровень освоения
	«3» (удовл.)	«4» (хорошо)	«5» (отлично)
демонстрирует не понимание проблемы. Многие требования, предъявленные к заданию не выполнены	демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявленные к заданию выполнены	демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявленные к заданию выполнены	демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявленные к заданию выполнены

Промежуточный контроль (тестовый контроль)

- оценка «отлично» - процент правильных ответов 90-100%;
- оценка «хорошо» - процент правильных ответов 80-89%;
- оценка «удовлетворительно» - процент правильных ответов 70-79%.

10.4.5.2. Описание шкалы и критериев оценивания для проведения аттестации по итогам освоения дисциплины в форме экзамена

Экзаменационные тестовые вопросы разрабатываются преподавателями, ведущими учебную программу, и группируются в базу тестовых экзаменационных вопросов.

Количество тестовых вопросов тестов и выносимых на экзамен устанавливается в зависимости от объема и общей трудоемкости темы.

Экзаменационное тестирование проводит преподаватель, ведущий учебный курс.

Время, отведенное на экзамен, определяется исходя из количества вопросов в тесте: 50 вопросов – 1 час.

Примерная шкала оценивания знаний при тестовой форме проведения экзамена:

Количество правильных ответов, %	Оценка
0-50	Неудовлетворительно
50-70	Удовлетворительно
70-90	Хорошо
90-100	Отлично

10.4.5.3. Примерные вопросы тестов для проведения аттестации в форме экзамена

1. Здоровье – это

А. состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов

В. состояние полного психологического благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов

С. состояние полного интеллектуального благополучия

Д. отсутствие болезней или физических дефектов

2. Социально-гигиенический мониторинг – это

- А. государственная система наблюдений за состоянием здоровья населения и среды обитания, их анализа, оценки и прогноза, а также определения причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания
- В. национальная система наблюдений за состоянием здоровья населения и среды обитания, их анализа, оценки и прогноза, а также определения причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания
- С. отдел ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»
- Д. государственная система наблюдений за состоянием среды обитания

3. База данных (БД) – это

- А. совокупность данных, отражающая состояние объектов и их отношений в рассматриваемой предметной области
- В. организованная таблица специальных условий
- С. специальным образом организованная совокупность северов
- Д. специальным образом организованная совокупность данных, отражающая состояние объектов и их отношений в рассматриваемой предметной области

4. База, содержащая личные данные субъекта, называется

- А. унифицированной
- В. персонифицированной
- С. личностной
- Д. единой

5. Ведение баз данных единого информационного фонда СГМ обеспечивается за счет применения SQL-серверов с обязательным использованием:

- А. систем резервного копирования и восстановления
- В. систем перезаписи данных
- С. систем поиска данных
- Д. систем индексации данных

6. Федеральный информационный фонд данных социально-гигиенического мониторинга представляет собой

- А. методические рекомендации о состоянии среды обитания человека и здоровья населения
- В. персонифицированную базу данных о состоянии среды обитания человека и здоровья населения
- С. базу данных о состоянии среды обитания человека и здоровья населения
- Д. базу данных о состоянии здоровья и лечения населения

7. ФИФ СГМ формируется на:

- А. объективных данных
- В. субъективных данных
- С. индивидуальных данных
- Д. опросных данных

8. Перечень показателей и данных для формирования ФИФ СГМ характеризует:

- А. индивидуальное здоровье человека
- В. расчет платежей по страхованию экологических рисков
- С. инвестиционной привлекательности предприятия
- Д. состояние среды обитания человека, здоровье населения, социально-экономическое состояние территории

9. Представление в ФИФ СГМ данных, полученных в ходе мониторинга, обмен ими между органами исполнительной власти, учреждениями и организациями, участвующими в его проведении, осуществляется на:
- A. финансовой основе
 - B. безвозмездной основе
 - C. договорной основе
 - D. взаимовыгодной основе
10. Передача данных ФИФ сторонним организациям, не участвующим в проведении социально-гигиенического мониторинга:
- A. не допускается
 - B. допускается
 - C. допускается по решению главного врача
 - D. допускается с ограничениями
11. Приказ от 29 декабря 2000г. № 460 «Об утверждении учетной документации токсикологического мониторинга» утвердил форму:
- A. учетная форма № 58-1/у
 - B. учетная форма № 58-1/з
 - C. учетная форма № 58-1/е
 - D. учетная форма № 58-1/ж
12. Формирование базы данных острых отравлений осуществляется в программе:
- A. ИИС ИКК
 - B. АС «Социально-гигиенический мониторинг» (Криста)
 - C. ООО Авицена
 - D. АС «Санитарно-химического мониторинга»
13. Формирование базы данных токсикологического мониторинга производится:
- A. ежемесячно
 - B. еженедельно
 - C. ежеквартально
 - D. ежегодно
14. Формирование статистической отчетной формы №12-15 производится:
- A. ежемесячно
 - B. еженедельно
 - C. ежеквартально, ежегодно
 - D. ежедневно
15. В отчетном году показатель ООХЭ просчитывается:
- A. на 100 тыс. населения
 - B. на 10 тыс. населения
 - C. на 1 тыс. населения
 - D. на каждого человека
16. Геоинформационная система (ГИС) это:
- A. Система сбора, хранения, анализа и графической визуализации пространственных (географических) данных и связанной с ними информацией о необходимых объектах
 - B. Система сбора, хранения, анализа и графической визуализации текстовых данных и связанной с ними информацией о необходимых объектах

С. Система сбора, хранения, анализа и графической визуализации цифровых данных и связанной с ними информацией о необходимых объектах

Д. Система сбора, хранения, анализа и графической визуализации социально-гигиенических данных и связанной с ними информацией о необходимых объектах

17. Отраслевые приложения ГИС предназначены:

А. Для сбора информации о местонахождении человека

В. Для архивации баз данных

С. Для инвентаризации, мониторинга и управления водопроводными сетями и канализацией, планирования и координации исполнения капитальных проектов строительства и реконструкции сетей, а также для поддержки их функционирования

Д. Для планирования и координации исполнения капитальных проектов строительства и реконструкции сетей, а также для поддержки их функционирования

18. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем – это:

А. Перечень диагнозов в определенном порядке

В. Перечень наименований болезней, явившихся причиной смерти

С. Система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями

Д. Перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке

19. Основные принципы МКБ-10:

А. Этиологический принцип (классы I, II, XV-XIX)

В. Выделены факторы, влияющие на здоровье (класс XXI)

С. Анатомическая классификация по принципу локализации в соответствии с органами и системами

Д. Все перечисленное

20. К показателям заболеваемости с ВУТ (временной утратой трудоспособности) относят:

А. Число случаев с ВУТ на 100 работающих в год

В. Число дней ВУТ на 100 работающих в год

С. Средняя продолжительность одного случая нетрудоспособности

Д. Все перечисленное

21. Цель СГМ:

А. изучение здоровья населения

В. обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения

С. изучение факторов и условий среды обитания человека

Д. динамичное наблюдение за состоянием среды обитания человека

22. Методология проведения СГМ отражена:

А. в приказе Роспотребнадзора № 115 от 28.04.2006

В. в приказе Роспотребнадзора № 385 от 26.04.2005

С. в приказе Роспотребнадзора № 224 от 19.07.2007

Д. в методических документах системы санитарно-эпидемиологического нормирования Российской Федерации

23. Перечень показателей и данных для формирования ФИФ СГМ характеризует:

А. состояние подконтрольных объектов Роспотребнадзора; состояние здоровья детского населения; риск для здоровья; демографические показатели; состояние медицинского обслуживания населения; состояние питания населения

- В. состояние среды обитания человека; здоровье населения; социально-экономическое состояние территории
- С. качество жизни населения; состояние водоснабжения городских и сельских поселений
состояние здоровья работающего населения
24. Источниками для формирования ФИФ СГМ по физическим факторам среды обитания человека являются базы данных, характеризующие:
- А. аэроионизацию, инфразвук, тепловое, ионизирующее, неионизирующее и иные излучения, освещение
- В. тяжесть физического труда, утомление, шум, вибрацию, вентиляцию
- С. шум, вибрацию, ультразвук, инфразвук, тепловое, ионизирующее, неионизирующее и иные излучения
- Д. температура, влажность, давление, скорость ветра
25. Источниками для формирования ФИФ СГМ являются базы данных:
- А. о состоянии здоровья населения, о факторах среды обитания человека
- В. о факторах среды обитания человека, о социальных факторах
- С. о состоянии здоровья населения
- Д. о факторах среды обитания человека
26. Объектами исследования социально-гигиенического мониторинга являются:
- А. информация о состоянии окружающей среды
- В. информация о состоянии социально-экономической сферы
- С. информация о состоянии здоровья населения
- Д. верно 1, 2, 3
27. Каким образом устанавливаются приоритетные показатели?
- А. с помощью компьютерного метода
- В. с помощью эмпирического метода
- С. с помощью экспертного и компьютерного методов
- Д. с помощью экспертного и лабораторного методов
28. Оценка риска для здоровья – это:
- А. Процесс установления ущерба здоровью
- В. Процесс установления ущерба окружающей среде
- С. процесс установления вероятности развития и степени выраженности неблагоприятных последствий в результате воздействия вредного фактора
- Д. Моделирование загрязнения окружающей среды
29. Отметьте, какой этап не используется при проведении оценки риска:
- А. Идентификация опасности
- В. Разработка нормативов
- С. Оценка экспозиции
- Д. Оценка зависимости «доза-эффект»
30. Одно из преимуществ расчета риска здоровью по данным лабораторного мониторинга:
- А. Возможность моделирования процессов загрязнения объектов окружающей среды
- В. Возможность управления риском на основе оценки вклада каждого из источников
- С. Ретроспективная оценка реальных дозовых нагрузок
- Д. Возможность оценки риска в условиях перспективного проектирования
31. Основные преимущества оценки риска здоровью по результатам расчетов распространения загрязнения в объектах окружающей среды:

- A. Возможность моделирования процессов загрязнения объектов окружающей среды
- B. Использование информации о фактических уровнях загрязнения среды
- C. Ретроспективная оценка реальных дозовых нагрузок
- D. Легкость объективного подтверждения достоверности результатов

32. Значение допустимого интервала индивидуального неканцерогенного риска:

- A. 0 – 0,5
- B. 0,5 – 2
- C. 1 – 2
- D. 0 – 1

33. В соответствии с Руководством Р 2.1.10.1920-04 «Руководство по оценке риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду» риск для здоровья это:

- A. вероятность развития угрозы жизни или здоровью человека либо угрозы жизни или здоровью будущих поколений, обусловленная воздействием факторов среды обитания
- B. вероятность повреждения, заболевания или смерти при определенных обстоятельствах
- C. ожидаемая частота нежелательных для здоровья эффектов, возникающих от заданного воздействия загрязнителя
- D. вероятность загрязнения окружающей среды в результате плановой или аварийной деятельности промышленных предприятий

34. Мониторинг среды обитания НЕ включает:

- A. Выявление источников загрязнения
- B. Выявление приоритетных загрязнителей среды
- C. Оценку уровня здоровья населения
- D. Сбор данных на постоянных постах забора проб, наблюдения

35. При ведении мониторинга решаются следующие задачи:

- A. Гигиеническая оценка (диагностика) факторов среды обитания человека и состояния здоровья населения
- B. Выявление причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания человека, установление причин и выявление условий возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений)
- C. Подготовка предложений для принятия органами исполнительной власти и органами местного самоуправления необходимых мер по устранению выявленных вредных воздействий факторов среды обитания человека.
- D. Все перечисленное

36. Принятие управленческих решений при разработке и внедрению оздоровительных мероприятий должно базироваться на следующей информации:

- A. приоритетных для данной территории факторах риска для здоровья населения,
- B. приоритетных показателях здоровья населения и контингентах риска,
- C. ранжировании территории по степени санитарно-гигиенического благополучия,
- D. Все перечисленное

37. К документам для информирования органов государственной власти, органов местного самоуправления, организаций и населения относятся:

- A. Государственные доклады
- B. Информационные бюллетени
- C. Публикации на интернет-сайте
- D. Все перечисленное

38. Структура аналитических материалов должна включать:
- А. Оценку факторов среды обитания
 - В. Оценку динамики, структуры показателей заболеваемости населения
 - С. Риск для здоровья населения, прогноз и оценку эффективности профилактических мероприятий
 - Д. Все перечисленное
39. Источниками информации для подготовки аналитических материалов являются:
- А. Базы данных ФИФ, РИФ и МИФ СГМ
 - В. Данные Росстата и его территориальных органов
 - С. Данные углубленных специальных исследований (НИР, НИОКР и др.), совместных работ с другими научными учреждениями и организациями (НИИ, ВУЗы)
 - Д. Все перечисленное
40. Задачей первого этапа оценки результативности и экономической эффективности Комплексных планов мероприятий является:
- А. Формирование показателей результатов снижения аэрогенного риска мероприятий программы
 - В. Расчет предотвращенного экономического ущерба в результате снижения аэрогенного риска
 - С. Определение суммы затрат на выполнение мероприятий Программы
 - Д. Оценка результативности управления аэрогенным риском

11. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

Нормативные документы

1. Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ (ред. от 02.07.2021) "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (с изм. и доп., вступ. в силу с 31.10.2021).
2. Приказ Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека № 35 от 31.01.2008 г. «О критериях определения минимально необходимого уровня организации и проведения социальногигиенического мониторинга».
3. Приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 17 ноября 2006 г. N 368 Приложение № 2 «Положение о Федеральном информационном фонде данных социально-гигиенического мониторинга».
4. Методические рекомендации по программно-аппаратному обеспечению ведения социально-гигиенического мониторинга N 0100/12297-06-34 (утв. 32 Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом РФ 17 ноября 2006 г.).

5. Форма 58-1/у. Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии / утв. Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 460 от 29.12.2000 г. «Об утверждении учетной документации токсикологического мониторинга.

6. Методические рекомендации N 2001/83 «Методические рекомендации по проведению социально-гигиенического мониторинга»

7. ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 2 февраля 2006 года N 60 «Об утверждении Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга» (с изменениями на 25 мая 2017 года)

8. Методическое пособие "Здоровье населения и окружающая среда" Раздел в системе "Социально-гигиенического мониторинга"

9. Руководство 2.1.10.1920-04. Руководство по оценке риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду. –утв. Минздрава России, 2004.

10. Приказ Роспотребнадзора от 05.12.2006 №383 Об утверждении Порядка информирования органов государственной власти, органов местного самоуправления, организаций и населения о результатах, полученных при проведении социально-гигиенического мониторинга.

11. МУ 2.1.10.3165-14 Порядок применения результатов медико-биологических исследований для доказательства причинения вреда здоровью населения негативным воздействием химических факторов среды обитания.

12. Приказ Роспотребнадзора от 30.12.2005г. №810 «О перечне показателей и данных для формирования Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга» (с изменениями на 19.06.2017г.)

13. Приказ Роспотребнадзора от 31.01.2008г. №35 «О критериях определения минимально необходимого уровня организации и проведения социально-гигиенического мониторинга».

14. Приказ №383 от 05.12.2006г. «Об утверждении Порядка информирования органов государственной власти, органов местного самоуправления, организаций и населения о результатах, полученных при проведении социально-гигиенического мониторинга».

15. МР 5.1.0158-19 «Оценка экономической эффективности реализации мероприятий по снижению уровней загрязнения атмосферного воздуха на основании оценки риска здоровью населения».

16. МР 5.1.0030-11 «Методические рекомендации к экономической оценке и обоснованию решений в области управления риском для здоровья населения при воздействии факторов среды обитания».

17. МР 2.1.10.0156-19 «Оценка качества атмосферного воздуха и анализ риска здоровью населения в целях принятия обоснованных управленческих решений в сфере обеспечения качества атмосферного воздуха и санитарно-эпидемиологического благополучия населения».

18. МР 2.1.6.0157-19 «Формирование программ наблюдения за качеством атмосферного воздуха и количественная оценка экспозиции для задач социально-гигиенического мониторинга».

19. Р 2.1.10.1920-04 «Руководство по оценке риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду».

20. Унифицированные методы сбора данных, анализа и оценки заболеваемости населения с учетом комплексного действия факторов окружающей среды. Методические рекомендации (утв. Минздравом России, 1996 г.).

21. Комплексное определение антропогенной нагрузки на водные объекты, почву, атмосферный воздух в районах селитебного освоения. Методические рекомендации (утв. Минздравом России 26.02.96г. №01-19/17-17).

22. Комплексная гигиеническая оценка степени напряженности медико-экологической ситуации различных территорий, обусловленной загрязнением токсикантами среды обитания населения. Методические рекомендации (утв. Минздравом России 30.07.97 №2510/5716-97-32).

23. Комплексная санитарно-гигиеническая оценка населенных пунктов (территорий) в районе расположения объектов, опасных риском воздействия на людей биологически высокоактивных вредных химических веществ. Методические рекомендации (утв. Минздравом России 30.07.97 N 2510/5718-97-32).

24. Интегральная оценка состояния здоровья населения на территориях. Методические указания (утв. Минздравом России 25.09.95).

25. Оценка и обоснование приоритетных направлений снижения территориальных затратных рисков в системе санитарно-гигиенического мониторинга и обеспечения социально-эпидемиологического благополучия населения. Методические указания (утв. Минздравом России 21.09.95).

26. Оценка дозовых рисков и допустимых лимитирующих концентраций ксенобиотиков в окружающей среде. Методические рекомендации (утв. Минздравом России 21.09.1995).

27. МУ 2.1.7.730-99. 2.1.7. Почва, очистка населенных мест, бытовые и промышленные отходы, санитарная охрана почвы. Гигиеническая оценка качества почвы населенных мест. Методические указания" (утв. Минздравом России 07.02.1999).

28. РД 52.04.186-89 "Руководство по контролю загрязнения атмосферы". в ред. РД 52.04.667-2005, утв. Росгидрометом, Приказов Росгидромета от 04.09.2014 N 493, от 02.02.2016 N 46, от 02.02.2016 N 47, от 02.02.2016 N 48, от 11.02.2016 N 65, с изм., внесенными Приказами Росгидромета от 20.08.2019 N 398, от 16.12.2019 N 686, от 03.07.2020 N 246, от 03.07.2020 N 247, от 05.04.2021 N 85.

29. Приказ Минприроды России от 06.06.2017 N 273 «Об утверждении методов расчетов рассеивания выбросов вредных (загрязняющих) веществ в атмосферном воздухе».

Основная литература

1. Основные аспекты профилактики неинфекционных заболеваний в Республике Башкортостан / Н. Х. Давлетнуров, Е. А. Роевко, А. Ю. Панов, Е. Г. Степанов, А. С. Жеребцов // Актуальные проблемы гигиенической безопасности населения на 56 Медицина труда и экология человека, 2018, №1 современном этапе социально-экономического развития страны // Актуальные проблемы безопасности и анализа риска здоровью населения при воздействии факторов среды обитания: материалы VI Всерос. науч.-практ. конф. с международным участием / под ред. Проф. А.Ю. Поповой, акад. РАН Н.В. Зайцевой – Пермь, 13-15 мая 2015 г. – Пермь, 2015. - С. 604 - 608.

2. Архангельский В.И. Гигиена с основами экологии человека: учебник / Архангельский В.И. и др.; под ред. П.И. Мельниченко, — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011, — 752 с.: ил.

3. Гохман В.В. ГИС и здоровье общества. ArcReview № 1 (80) 2017.

4. Гохман В.В. Health Geography. ГИС в здравоохранении и медицине. ArcReview № 1 (60) 2012.

5. Картографирование заболеваемости. Осознание причин эпидемий сквозь призму карт. Visualizing Disease and Understanding epidemics through maps (по материалам ESRI) ArcReview № 1 (60) 2012;

6. Серебрянная О.Л., DATA+ Основы составления карт (Basics of Map Design) ArcReview № 1 (48) 2009.

7. Онищенко Г. Г., Новиков С. М., Рахманин Ю. А., Авалиани С. Л, Буштуева К. А. // Основы оценки риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду. - М.: НИИ ЭЧ и ГОС. - 2002.

8. Цунина Н.М., Жернов Ю.В. Алгоритм применения результатов социально-гигиенического мониторинга на региональном уровне. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2016; 24 (1): 77-81.

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. Электронная библиотека Российской Государственной Библиотеки (РГБ):

<http://www.rsl.ru/>

2. Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации «Техэксперт»: <http://docs.cntd.ru/>

3. Некоммерческая интернет-версия системы КонсультантПлюс: <http://www.consultant.ru/>

12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Учебная аудитория с обустроенным рабочим местом преподавателя и мультимедийным оборудованием, экраном настенным и поворотной доской.

ДПП ПК реализуется с применением ДОТ и электронного обучения в автоматизированной информационной системе дистанционного образования (СДО). Программно-аппаратная база ЭО представляет собой специализированную инфраструктуру, включающую в себя совокупность программно-аппаратных средств (серверы, компьютеры, коммутаторы, маршрутизаторы, системы передачи данных, лицензионное программное обеспечение и пр.) обеспечения взаимодействия участников образовательного процесса, включая специализированные системы, обеспечивающие применение ЭО. В процессе электронного дистанционного обучения учащиеся могут использовать любые современные компьютеры с установленной операционной системой и минимальным набором программного обеспечения, включающего стандартные текстовые редакторы. Необходимым минимальным условием является наличие интернет-браузера и подключения к сети интернет.

13. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Изучение дисциплины производится в тематической последовательности, самостоятельному изучению материала, как правило, предшествует лекция. В материалах лекций даются указания по организации самостоятельной работы и порядке прохождения экзамена.

В качестве оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации используются тестовые задания и контрольные вопросы для самопроверки по темам.

АННОТАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ПО ТЕМЕ
ОРГАНИЗАЦИЯ ВЕДЕНИЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА

Специальность	«Медико-профилактическое дело»	
Цель	совершенствование компетенций специалиста, необходимых для профессиональной деятельности и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации	
Задачи программы	- обновление существующих теоретических знаний, овладение необходимым уровнем знаний по организации ведения социально-гигиенического мониторинга, избранным вопросам смежных дисциплин; - усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по выполнению профессиональных задач по организации ведения социально-гигиенического мониторинга.	
Категория обучающихся	специалисты с высшим образованием по направлению подготовки (специальности) "Медико-профилактическое дело" с присвоением квалификации: "Бактериология", "Вирусология", "Гигиена детей и подростков", "Гигиена питания", "Гигиена труда", "Гигиеническое воспитание", "Дезинфектология", "Клиническая лабораторная диагностика", "Коммунальная гигиена", "Общая гигиена", "Организация здравоохранения и общественное здоровье", "Паразитология", "Радиационная гигиена", "Санитарно-гигиенические лабораторные исследования", "Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы", "Эпидемиология".	
Трудоемкость	36 акад. час.	
Форма обучения	заочная с ДОТ	
Режим занятий	6-8 акад. час в день	
Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы	ОК-7	- владение культурой мышления, способностью к критическому восприятию информации, логическому анализу и синтезу
	ОПК-5	- владение компьютерной техникой, медико-технической аппаратурой, готовностью к работе с информацией, полученной из различных источников, к применению современных информационных технологий для решения профессиональных задач
	ПК-1	- способность и готовность к изучению и оценке факторов среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, к интерпретации результатов гигиенических исследований, пониманию стратегии новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику, к оценке реакции организма на воздействие факторов среды обитания человека
	ПК-4	- способность и готовность к прогнозированию опасности для здоровья, причиной которых могут стать используемые трудовые и производственные процессы, технологическое оборудование, и определению рекомендаций по их планированию и проектированию, распознаванию и интерпретации появления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и самочувствие работников