Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 31.08.2023 08:20:49
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

кафедра высшего сестринского и социального образования

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной
деятельности и молодежной политике
Г.Р. Бородулина
_____ 2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине
СТАТИСТИЧЕСКИЙ УЧЕТ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Направление подготовки: 34.03.01 Сестринское дело
Уровень высшего образования: Бакалавриат
Квалификация: Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола - Академический медицинский брат).
Преподаватель

Екатеринбург
2023 год

Фонд оценочных средств дисциплины «Статистический учет в здравоохранении» составлен в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело», утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 сентября 2017 г. № 971; профессионального стандарта ПС 02.069 «Специалист по организации сестринского дела», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 479н.

Фонд оценочных средств дисциплины «Статистический учет в здравоохранении» составлен к.п.н., доцентом кафедры высшего сестринского и социального образования Анисимовой А.В.

Фонд оценочных средств дисциплины «Статистический учет в здравоохранении» получил положительную рецензию профессора кафедры общественного здоровья и здравоохранения, д.м.н., проф. Ножкиной Н.В.

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен на заседании кафедры высшего сестринского и социального образования 27 апреля 2023 г. (протокол № 9).

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен методической комиссией направления подготовки «Сестринское дело» 27 апреля 2023 г. (протокол № 9).

1. Кодификатор по дисциплине «Статистический учет в здравоохранении»

Дидактическая единица	Индикаторы достижения			Код компетенции	ПС «Специалист по управлению персоналом»
	Знания	Умения	Навыки		
ДЕ 1. Общая теория статистики	- основные определения и понятия медицинской статистики; - основные этапы организации статистического исследования; - совокупность статистических методов исследования, принципы и способы их применения при изучении общественного здоровья и оценке деятельности учреждений здравоохранения.	- составлять программу и план статистического исследования; - проводить группировку статистических данных и оформлять в виде статистических таблиц. - вычислять и анализировать статистические показатели и коэффициенты.	- способность и готовность применять принципы общей статистики в практической деятельности.	УК-1, ПК-4.4.	Деятельность по обеспечению персоналом (B) Деятельность по оценке и аттестации Персонала (C) Деятельность по развитию персонала(D) Сбор информации о потребностях организации в персонале (B/01.6) Анализ особенностей организации работы и производства на конкретных рабочих местах
ДЕ 2. Статистика здоровья населения	- учетно-отчетную документацию и систему показателей, характеризующих здоровье населения.	- вычислять и анализировать статистические показатели, характеризующие здоровье населения.	- способность и готовность применять принципы статистики здоровья населения в практической деятельности.	УК-1 ПК-2.4	Деятельность по обеспечению персоналом (B) Деятельность по оценке и аттестации Персонала (C) Деятельность по развитию персонала (D) Сбор информации о потребностях организации в персонале (B/01.6) Анализ особенностей организации работы и производства на конкретных рабочих местах
ДЕ 3. Статис	- учетно-отчетную документацию и систему	- вычислять и анализировать	- способность и готовность	УК-1 ПК-2.4	Деятельность по обеспечению персоналом (B)

тика деятель ности медици неких учрежд ений	показателей, характеризующих деятельность лечебно профилактического учреждения.	статистические показатели, характеризующие деятельность лечебно профилактического учреждения

применять принципы статистики деятельности медицинских учреждений в практической деятельности.		Деятельность по оценке и аттестации Персонала (C) Деятельность по развитию персонала (D) Сбор информации о потребностях организации в персонале (B/01.6) Анализ особенностей организации работы и производства на конкретных рабочих местах

2. Перечень практических навыков по дисциплине «Статистический учет в здравоохранении»

- правильно применять в научно-практической работе статистические методы исследования при оценке состояния здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения;
- использовать информацию о здоровье населения и деятельности лечебнопрофилактических учреждений для разработки мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности оказания медико-профилактической помощи;
- провести научно-практическое исследование по изучению состояния здоровья населения, анализу деятельности медицинских организаций.
- методами сбора информации о здоровье населения и деятельности медицинских организаций, формирования баз данных, навыками работы со статистической информацией;
- методами расчета и оценки статистических показателей, характеризующих здоровье население и деятельность медицинских организаций;
- навыками анализа статистической информации о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений.

Методика оценивания практических навыков:
«не выполнено» - 0 баллов «выполнено частично» - 5 баллов «выполнено с недочетами»
- 10 баллов «выполнено в полном объеме» - 15 баллов

3. Перечень тем рефератов по дисциплине «Статистический учет в здравоохранении»

Статистическое наблюдение как начальный этап статистического исследования.
Формы, виды и способы статистического наблюдения.
Ошибки наблюдения: ошибки регистрации и репрезентативности.
Отчетность медицинских организаций и специальные обследования в медицине.
Группировка статистических материалов, ряды распределения, статистические таблицы и графики.
Группировочные признаки: количественные и атрибутивные.
Роль государственной статистики демографической ситуации в изучении состояния здоровья населения.
Показатели, характеризующие деятельность стационаров: методика расчета и оценка. Статистика деятельности дневных стационаров.
Статистика деятельности женских консультаций.
Статистика деятельности родильных домов.

Правила и порядок подготовки работы В структуре работы должны присутствовать актуальность темы, аргументированные доказательства, выражающие личное мнение автора, вывод, содержащий заключительное суждение (умозаключение). Работа должна восприниматься как единое целое, идея должна быть ясной и понятной. Работа не должна содержать ничего лишнего, включать только ту информацию, которая необходима для раскрытия позиции. Должна иметь грамотное композиционное построение, быть логичным, четким по структуре. Каждый абзац должен содержать только одну основную мысль.

Основными целями работы являются: демонстрация знаний учащихся по конкретной теме, практических навыков информирования, убеждения читателя, самовыражение автора или комбинация одной или нескольких целей.

Оформление текста работы

1. Обязательно соблюдение правил типографики. Для оформления используют стандартные средства Microsoft word. Оформление титульного листа: вверху указывается полное наименование учебного заведения. В среднем поле по центру указывается название работы без слова «работа» и кавычек. Ниже заголовка, указывается вид работы и учебный предмет. Ещё ниже, ближе к правому краю титульного листа, указывается фамилия, имя и отчество студента полностью, его группа и факультет. Ещё ниже - ФИО и должность куратора курса, руководящего работой. В нижнем поле по центру указывается город и год выполнения работы (без слова «год»). Размер шрифта - 14 кегль, гарнитура times new roman, обычный, интервал между строк - 1,5, размер полей по 20мм. Все страницы нумеруются, начиная с титульного листа, но на ней сам номер не ставится. Цифру номера страницы

ставят внизу листа по центру страницы. Сноски обозначаются в самом тексте так: [2, с. 12-15], где первая цифра обозначает номер книги или статьи в списке использованной литературы, а вторя - номер страницы в этом литературном источнике.

2. Во вводной части указать актуальность темы, назвать две-три основные проблемы (вариант плана), краткую характеристику литературных и иных источников (не менее трех).

3. Основной текст раскрывает содержание обозначенных выше проблем (вопросов). Стиль изложения - свободный, но научный.

4. В заключительной части указать историческое значение разрешения рассматриваемой проблемы, деятельности видного персоналия.

5. Литература в списке должна быть современной, источники 5-7-летней давности, можно использовать ранние труды (при условии их уникальности). Литература в списке указывается в следующем порядке:

- законодательные акты (если они есть), источники;
- основная и периодическая литература;
- электронные ресурсы (если имеются).

Пример оформления списка литературы:

1 . Федеральный закон от 31 мая 2002 г. № 62-ФЗ «О гражданстве Российской Федерации» (с изм. и доп. от 11 ноября 2003 г.) // СЗ РФ. - 2002. - № 22. Ст. 2031.

2. Гельман В.Я. Медицинская информатика: практикум. - СПб: Питер, 2002. - С.155-164.

Методика оценивания реферата:

Содержание не соответствует теме, оформлен реферат не правильно - 0 баллов Содержание не полное, реферат оформлен с незначительными погрешностями - 5 баллов Содержание недостаточно полное, реферат оформлен правильно - 8 баллов Содержание полное развернутое, оформление верное - 10 баллов

4. Вопросы тестового контроля по дисциплине «Статистический учет в здравоохранении»

1. Предметом изучения медицинской статистики являются: а) информация о здоровье населения; б) информация о влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека; в) информация о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб здравоохранения; г) информация о результатах клинических и экспериментальных исследованиях в медицине; д) все вышеперечисленное.

2. Здоровье населения рассматривается (изучается) как: а) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды; б) величина, определяющая здоровье общества как целостно функционирующего организма; в) все вышеперечисленное.

3. Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются: а) демографические показатели; б) заболеваемость; в) инвалидность; г) физическое развитие; д) временная нетрудоспособность.

4. Медицинская помощь оказывается без согласия граждан или их представителей в следующих случаях: а) несовершеннолетним детям; б) при несчастных случаях, травмах, отравлениях; в) лицам, страдающим онкологическими заболеваниями и нарушением обмена веществ; г) лицам, страдающим тяжелыми психическими расстройствами, заболеваниями, представляющими опасность для окружающих; д) при любом остром заболевании.

5. Гражданин, имеющий страховой полис ОМС, может получить медицинскую помощь: а) в территориальной поликлинике; б) в любой поликлинике населенного пункта; в) в любой поликлинике Российской Федерации; г) в любой поликлинике субъекта Федерации; д) в любом медицинском учреждении СНГ.

6. Не дают право администрации сразу расторгнуть трудовой договор (контракт) следующие нарушения трудовой дисциплины работником: а) систематическое неисполнение работником без уважительных причин возложенных на него обязанностей; б) прогул (в том числе отсутствие на работе более трех часов в течение рабочего дня, рабочей смены) без уважительных причин; в) появление на работе в нетрезвом состоянии, г) совершение виновных действий работником, непосредственно обслуживающим денежные или товарные ценности; д) грубое однократное нарушение трудовых

обязанностей руководителем учреждения или его заместителями.

7. Комитеты (комиссии) по вопросам этики в области охраны здоровья граждан создаются в целях: а) защиты прав пациента и отдельных групп населения; б) разработки норм медицинской этики; в) разрешения вопросов, связанных с нарушением норм медицинской этики; г) подготовки рекомендаций по приоритетным направлениям практической и научноисследовательской медицинской деятельности; д) все вышеперечисленное.

8. Правами пациента для Российского законодательства являются: а) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство; б) допуск в стационар адвоката; в) допуск в стационар священнослужителя; г) выбор медицинского учреждения и врача в соответствии с договорами ОМС и ДМС; д) все вышеперечисленные.

9. Под заболеваемостью с временной утратой трудоспособности понимают: а) все случаи, сопровождающиеся временной утратой трудоспособности у рабочих и служащих; б) все случаи заболеваний (исключая травму), сопровождающиеся временной утратой трудоспособности у рабочих и служащих; в) все случаи заболеваемости; по которым выдан листок нетрудоспособности; г) все случаи, по которым выдан листок нетрудоспособности; д) наличие инфекционного заболевания.

10. Листок нетрудоспособности не выдается: а) при уходе за больным членом семьи; б) при карантине; в) лицам, находящимся в отпуске без сохранения заработной платы; г) при травме.

11. Справка произвольной формы выдается: а) при заболеваниях вследствие опьянения или действий, связанных с опьянением, а также вследствие злоупотребления алкоголем; б) военнослужащим, обратившимся по месту жительства за медицинской помощью; в) трудоспособным лицам, направленным в период медицинских осмотров на обследование;

12. Единицей наблюдения при учете заболеваемости с временной утратой трудоспособности является: а) листок временной нетрудоспособности; б) случай временной нетрудоспособности; в) первичное заболевание; г) впервые выявленное в данном году заболевание; д) справка о временной нетрудоспособности.

13. Ориентировочной оценкой показателя тяжести заболевания с временной утратой трудоспособности является: а) листок временной нетрудоспособности; б) листок временной нетрудоспособности, выданный на срок более 10 дней: в) длительность заболевания, превышающая 1 месяц; г) характер патологического процесса; д) наличие сопутствующих заболеваний.

14. Медицинское значение листка нетрудоспособности состоит в том, что он: а) характеризует здоровье работающих; б) указывает на характер заболевания; в) определяет степень потери трудоспособности; г) служит для статистической отчетности по форме №16; д) влияет на здоровье трудящихся.

15. Больному К. ВОП выдал больничный лист с диагнозом “Острая респираторная вирусная инфекция” с 18.10 по 20.10 с указанием явиться на прием к ВОП 20.10. Больной пришел на прием лишь 25.10, так как без разрешения врача выезжал за город. При осмотре диагностирована пневмония. Больничный лист должен быть оформлен следующим образом: а) продлен с 21.10 с указанием “нарушение режима”; б) продлен с 25.10: в) выдан новый больничный лист с 25.10; г) продлен с 25.10 с указанием “нарушение режима”; д) продлен с 21.10 без указания о нарушении режима.

Методика оценивания тестового контроля: менее 71% правильных ответов - тест не сдан, баллы не начисляются.
71-80% правильных ответов - 5 баллов;
81 -90% правильных ответов - 10 баллов;
91-100% правильных ответов - 15 баллов

5. Ситуационные задачи по дисциплине «Статистический учет в здравоохранении»

Задача 1. Больной В. обращался в территориальную поликлинику за два года по поводу следующих заболеваний: 1-ый год: 1. Сальмонеллез 2. ОРВИ 3. Гипертоническая болезнь 1-й степени. Диагноз поставлен впервые 4. Обострение бронхиальной астмы (страдает с 1995 г.) 2-ой год: 1.Чесотка. 2. ОРВИ 3. Гипертоническая болезнь 1-ой степени в стадии обострения 4. Дизентерия 5.Обострение бронхиальной астмы 6. Травматический перелом правой лучевой кости 7. Гипертонический криз. Какие из перечисленных обращений будут относиться к понятию

«первичной заболеваемости», а какие - «к распространенности заболеваний»? Назовите учетные формы первичных медицинских документов, которые следует заполнить в каждом случае. Каковы правила их заполнения?

Задача 2. Больной Н. за два года обращался в поликлинику по поводу следующих заболеваний: 1-ый год: 1. Грипп 2. Гипертонический криз (диагностирован впервые) 3. Обострение хронического бронхита (страдает с 1992 г.) 4. ОРВИ 5. Оскольчатый перелом правой большеберцовой кости. 6. Обострение гиперацидного гастрита. 2-ой год: 1. Острая пищевая токсикоинфекция 2. Язвенная болезнь желудка (диагноз поставлен впервые). 3. Грипп. 4. Обострение хронического бронхита. 5. Обострение язвенной болезни желудка. 6. Грипп. 7. Обострение хронического бронхита. Какие обращения в поликлинику будут относиться к понятию «первичная заболеваемость», а какие - к «распространенности заболеваний»? Назовите учетные формы первичных медицинских документов, которые следует заполнить в каждом случае. Каковы правила их заполнения?

Задача 3. Больной С. обращался в территориальную поликлинику за два года по поводу следующих заболеваний: 1-ый год: 1. Пневмония 2. Грипп 3. Обострение хронического холецистита 4. Гипертоническая болезнь 1-й степени. Диагноз поставлен впервые 2-ой год: 1. Обострение бронхиальной астмы 2. ОРВИ 3. Гипертоническая болезнь 1-ой степени в стадии обострения 4. Дизентерия 5.Гипертонический криз. Какие из перечисленных обращений будут относиться к понятию «первичной заболеваемости», а какие - «к распространенности заболеваний»?

Задача 4. Больной Н. за два года обращался в поликлинику по поводу следующих заболеваний: 1-ый год: 1. Грипп 2. Обострение хронического бронхита (страдает с 2000 г.)
3. ОРВИ 4. Обострение гиперацидного гастрита. 2-ой год: 1. Язвенная болезнь желудка (диагноз поставлен впервые). 2. Грипп. 3. Обострение язвенной болезни желудка. 4. Обострение хронического бронхита. Какие обращения в поликлинику будут относиться к понятию «первичная заболеваемость», а какие - к «распространенности заболеваний»? Назовите учетные формы первичных медицинских документов, которые следует заполнить в каждом случае. Каковы правила их заполнения.

Методика оценивания решения ситуационной задачи:
«ответ не правильный» - 0 баллов «ответ не полный» - 5 баллов «ответ недостаточно полный» - 8 баллов «ответ полный развернутый» - 10 баллов

6. Методика балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по дисциплине «Статистический учет в здравоохранении»

	Критерии оценивания	примечание
Работа в семестре:	мин.- 40 баллов, макс. - 60 баллов	сумма балов за лекции и практические занятия не должна превышать 60 баллов
- лекции (часы)	1 час - 1 балл (за посещение)	
- практические занятия,	цену 1 балла на занятии определяет преподаватель	
Самостоятельная работа	является обязательным для допуска к зачету	при отсутствии - 25 баллов
Экзамен	мин.- 15 баллов, макс. - 40 баллов	
- практические навыки	«выполнено частично» - 5 баллов «выполнено с недочетами» - 10 баллов «выполнено в полном объеме» - 15 баллов	
- тестовый контроль	менее 71% правильных ответов - тест не сдан, баллы не начисляются. 71-80% правильных ответов - 5 баллов; 81 -90% правильных ответов - 10 баллов; 91-100% правильных ответов - 15 баллов;	
- решение ситуационных задач	«ответ не полный» - 5 баллов «ответ недостаточно полный» - 8 баллов «ответ полный развернутый» - 10 баллов	
ИТОГО	от 60 до 10 баллов	

Выдержка из БРС УГМУ

Студент допускается до итогового контроля по дисциплине (зачета или экзамена) в том случае, когда его рейтинг в семестре по дисциплине составил 40 и более рейтинговых баллов.

По решению заседания кафедры студент, показывавший в ходе освоения дисциплины повышенный уровень знаний, может получить оценку «отлично» в формате автомат без сдачи экзамена или зачета. В этом случае из премиальных (поощрительных) баллов складывается аналог *экзаменационного рейтинга по дисциплине.*

Премиальные (поощрительные) баллы могут быть получены студентом:

- за высокий уровень учебных достижений, продемонстрированный на рубежных контролях по дисциплине;
- за демонстрацию повышенного уровня учебных достижений (научно-исследовательская работа, олимпиады, конкурсы и др.) в академической группе, УГМУ, Уральском регионе или Российской Федерации.

Количество премиальных (поощрительных) рейтинговых баллов по конкретным дисциплинам определяет кафедра, за которой закреплено преподавание этих дисциплин.

Экзаменационный рейтинг по дисциплине у студента на экзамене менее чем в 20 рейтинговых баллов или на зачете менее чем в 10 рейтинговых баллов считается неудовлетворительным (независимо от рейтинга студента по дисциплине в семестре).

В этом случае при определении итогового рейтинга студента по дисциплине неудовлетворительный экзаменационный рейтинг учитывается, в экзаменационной ведомости выставляется оценка *неудовлетворительно.* Студент вправе пересдать промежуточную аттестацию по соответствующей дисциплине не более двух раз в сроки, установленные вузом.

Для перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку вводится следующая шкала: _____ _____

Аттестационная оценка студента по Итоговый рейтинг студента по дисциплинедисциплине, _____ рейтинговые баллы

«зачтено»	60 - 100
«неудовлетворительно» / «не зачтено»	0 - 59
«удовлетворительно»	60 - 69
«хорошо»	70 - 84
«отлично»	85 - 100