Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 29.06.2023 12:39:54
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

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

Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике Т.В. Бородулина
_____ 2023г.
(печать УМУ)

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Специальность: 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

г. Екатеринбург
2023 год

1) Кодификатор результатов обучения по дисциплине
Кодификатор результатов обучения

Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС)	Дидактическая единица (ДЕ)	Индикаторы достижений (составляющая компетенций, элементы компетенций, дескрипторы и т.п.)			Методы оценивания результатов освоения дисциплины
					Знать	**Уметь**	**Владеть**	
универсальные:				ДЕ 1, ДЕ 2, ДЕ 3, ДЕ 4, ДЕ 5, ДЕ 6, ДЕ 7, ДЕ 8, ДЕ 9, ДЕ 10, ДЕ 11, ДЕ 12, ДЕ 13, ДЕ 14, ДЕ 15, ДЕ 16, ДЕ 17, ДЕ 18, ДЕ 19, ДЕ 20, ДЕ 21, ДЕ 22,	- Цели, задачи, разделы медицинской статистики. - Этапы проведения медико-биологического исследования. - определение, виды относительных величин, средних величин - Репрезентативность, коэффициент Стьюдента - Определения корреляционной связи,	- Составить план медико-биологического исследования. - Рассчитать относительные величины. - Рассчитать средние величины. - Определить достоверность результатов исследования. - Определить наличие корреляционной связи. - Применять методику сбора информации о состоянии	- Навыками работы с нормативной, нормативно-технической, документацией в пределах профессиональной деятельности. - Принципами использования статистических приемов для решения поставленных задач. - Методикой сбора информации о состоянии здоровья населения,	Опрос, тестовый контроль, решение задач.
Разработка и реализация проектов	УК-2 Способен управлять проектами на всех этапах его жизненного цикла	2.1 Знает нормативно-правовые основания проектного управления в здравоохранении 2.2 Умеет разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, ожидаемые результаты 2.3 Умеет разрабатывать						

		план реализации проекта с использованием инструментов планирования 2.4 Умеет осуществлять мониторинг хода реализации проекта, корректировать отклонения и вносить необходимые изменения в план реализации проекта		ДЕ 23, ДЕ 24	различия по форме, тесноте, величине - Основные показатели здоровья населения - Основные показатели и виды заболеваемости - Методы изучения заболеваемости - законодательство Российской Федерации в области здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей.	здоровья населения. - Использовать методы изучения заболеваемости. - Применять законодательство РФ в области здравоохранения, в области финансирования здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей. - Использовать демографические показатели в практической деятельности.	статистической информации о деятельности врачей, подразделений лечебно-профилактических учреждений, медицинских учреждений в целом. - Методикой анализа деятельности медицинских организаций различных типов. - Принципами использования статистических приемов для решения поставленных задач	
общепрофессиональные								
Биостатистика в гигиенической диагностике	ОПК-7. Способен применять современные методики сбора и обработки информации, проводить статистический анализ и интерпретиро	7.1. Обосновывает выбор статистических методов, выполнение расчетов интенсивных и экстенсивных показателей, относительного риска,						

	вать результаты, изучать, анализировать, оценивать тенденции, прогнозировать развитие событий и состояние популяционного здоровья населения	отношения шансов, исходя из поставленной профессиональной задачи 7.2. Владеет навыками статистических расчетов и анализа уровня, динамики, структуры показателей, характеризующих состояние здоровья и факторы среды обитания населения, прогноза изменения этих показателей			- Основные показатели демографической ситуации - Основные показатели деятельности различных учреждений системы здравоохранения - Правовые основы в области профилактики - Основы социального страхования и социального обеспечения - Основы финансирования системы здравоохранения - Законы и иные нормативные правовые акты РФ, определяющие применение телемедицинских	- Применять нормативные правовые акты РФ в сфере здравоохранения в своей профессиональной деятельности. - Выявить основные параметры, необходимые для проведения телемедицинской консультации. - Позиционировать МО на рынке медицинских услуг. - Оценить эффективность медико–социальных программ и мероприятий в здравоохранении.		
профессиональные								
Диагностический	ПК-7. Способность и готовность к организации и проведению социально-	ИД-2$_{ПК-7}$ Формирование и статистический анализ баз данных	ТФ 3.2.2. Проведение социально-гигиенического мониторинга и оценки риска					

	гигиенического мониторинга, к выполнению оценки риска здоровью населения, определению приоритетов при разработке управленческих решений для устранения (снижения) негативного воздействия на здоровье населения	социально-гигиенического мониторинга, расчет рисков для здоровья населения от влияния факторов среды обитания	воздействия факторов среды обитания на здоровье человека (Код: В/02.7)		технологий. - Пути повышения эффективности здравоохранения. - Повышение экономической эффективности функционирования медицинских учреждений - Основы организации медицинской помощи населению в зарубежных странах. - Теоретические и организационные основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора и его обеспечения - Основные			
	ПК-10. Способность и готовность к участию в планировании, анализе и отчетной деятельности, к ведению деловой переписки, осуществлению документооборота, к	ИД-1$_{ПК-10}$ Владение алгоритмом формирования мероприятий в план организационных мероприятий по заданной ситуации ИД-4$_{ПК-10}$ Формирование и анализ	ТФ 3.1.1. Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей (Код: А/01.7)					

	применению профессиональной терминологии, поиску информации для решения профессиональных задач	форм статистического наблюдения; расчет и анализ показателей деятельност ИД-5$_{ПК-10}$ Подготовка ответов на запросы по заданной ситуации в профессиональной деятельности			официальные документы, регламентирующие санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения. - Задачи и функции Роспотребнадзора в сфере защиты прав потребителей.			

2) Аттестационные материалы

2.1. Вопросы для подготовки к зачету (тестовому контролю)

№ п/п	Вопрос	Компетенции
1	Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Основные методы исследования дисциплины	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
2	Основы политики отечественного здравоохранения. Законодательная база отрасли.	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
3	Применение статистики в медико–биологических и медико–социальных исследованиях. Процесс организации и проведения медико-статистических исследований. Этапы обработки данных	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
4	Методы расчета относительных величин. Понятие об относительных величинах. Типы относительных величин: экстенсивные, интенсивные, соотношения, наглядности. Их определение, способы вычисления, графическое изображение, области применения	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
5	Средние величины, области применения, методы расчета. Вариационный ряд, виды вариационных рядов. Величины, характеризующие вариационный ряд (мода, медиана, средняя арифметическая, среднее квадратическое отклонение, коэффициент вариации, лимит, амплитуда), их свойства и применение	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
6	Генеральная и выборочная совокупности. Методы формирования выборочной совокупности. Понятие о единице наблюдения	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
7	Методы оценки достоверности относительных и средних величин. Ошибка средней и относительной величины – формула расчета (для большой и малой выборки), с какой целью определяется. Определение доверительных границ	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
8	Критерий достоверности Стьюдента для большой и малой выборки. Его оценка, значение и практическое применение.	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
9	Понятие о функциональной и корреляционной связи. Коэффициент корреляции, его оценка, значение и практическое применение. Корреляционный анализ, его применение в научно-практической деятельности врача-гигиениста, эпидемиолога	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
10	Корреляционная связь, определение. Метод определения коэффициента корреляции – ранговый метод (Спирмена), критерий хи-квадрат, условия его применения, методика, расчет. Оценка коэффициента корреляции, значение и практическое применение.	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
11	Динамический ряд, определение, применение. Типы динамических рядов. Показатели динамического ряда, их вычисление и практическое применение. Преобразование динамических рядов. Использование для анализа явлений	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
12	Общественное здоровье: критерии и показатели. Индивидуальное здоровье: определение, медицинские и социальные критерии, комплексная оценка, группы здоровья	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
13	Медико-социальные аспекты демографических процессов. Определение медицинской демографии, основные разделы. Значение демографических данных для характеристики здоровья населения, анализа и планирования деятельности	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10

	органов и учреждений здравоохранения	
14	Статика населения: важнейшие показатели (численность, плотность населения, возрастно-половой состав и др.). Переписи населения как источник информации о статике населения, история, методика проведения, результаты	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
15	Характеристика изменений численности населения, возрастно–полового состава в последнее десятилетие. Типы возрастно–половой структуры населения. Постарение населения как современна демографическая тенденция развитых стран. Медико–социальное значение этой проблемы	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
16	Динамика населения, ее виды. Миграция населения: внешняя, внутренняя (урбанизация, сезонная, маятниковая). Факторы, ее определяющие, основные тенденции. Влияние миграции на здоровье населения, задачи органов и учреждений здравоохранения	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
17	Воспроизводство населения (естественное движение). Общие и специальные показатели, методы расчета, анализ и оценка	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
18	Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ и зарубежных странах за последнее десятилетие, факторы, определяющие особенности и динамику современных демографических процессов	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
19	Рождаемость и фертильность (плодовитость), методика изучения, общие и специальные показатели. Влияние медико–социальных факторов на их уровень и тенденции: условия и образ жизни, возрастно–половая структура населения, состояние его здоровья, уровень образования и культуры, организация медицинской помощи	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
20	Смертность населения, методика изучения, общие и повозрастные показатели. Младенческая и перинатальная смертность, их основные причины. Факторы, влияющие на уровень и тенденции общих и специальных показателей смертности	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
21	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении и средняя продолжительность предстоящей жизни. Факторы, влияющие на ожидаемую продолжительность жизни при рождении. Влияние отдельных причин смерти на продолжительность жизни населения	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
22	Младенческая смертность и ожидаемая продолжительность жизни при рождении как интегрирующие показатели здоровья населения и социально-экономического благополучия общества	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
23	Естественный прирост населения, факторы, на него влияющие. Противоестественная убыль населения	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
24	Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-Х), принципы и особенности ее построения. Методы изучения заболеваемости и их сравнительная характеристика	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
25	Виды заболеваемости. Учетно-отчетная документация, используемая для сбора и анализа информации о заболеваемости. Специальные виды изучения заболеваемости по обращаемости, их особенности	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
26	Общая заболеваемость по обращаемости в поликлиники и амбулатории. Методика изучения: единица наблюдения,	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10

	учетные и отчетные документы и их содержание. Показатели заболеваемости: первичная, общая (распространенность), накопленная	
27	Госпитализированная заболеваемость. Методика изучения: единица наблюдения, учетно-отчетная документация, анализ показателей (уровень, структура заболеваемости и др.)	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
28	Инфекционная заболеваемость: единица наблюдения, учетно-отчетная документация, основные показатели (распространенность, структура, возрастно-половые особенности)	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
29	Заболеваемость важнейшими неэпидемическими болезнями: единица наблюдения, учетно-отчетная документация, основные показатели	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
30	Профессиональная заболеваемость. Производственный травматизм. Методики их изучения: единица наблюдения, учетно-отчетная документация, основные показатели (уровень, структура и др.)	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
31	Заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Единица наблюдения, первичные учетные документы. Анализ заболеваемости с ВУТ по данным отчетов по формам 16-ВН и по данным полицевого (персонального) учета. Основные показатели (число случаев и дней утраты трудоспособности на 100 работающих, структура случаев и дней нетрудоспособности, средняя длительность одного случая нетрудоспособности, процент больных лиц, кратность заболеваний, частота ДЧБ на 100 круглогодовых работающих и др.)	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
32	Заболеваемость населения по данным медицинских осмотров. Виды медицинских осмотров (предварительные, периодические, целевые). Методика изучения, учетно-отчетная документация, основные показатели	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
33	Заболеваемость по данным о причинах смерти, методика изучения, показатели	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
34	Современное состояние, тенденции и особенности заболеваемости населения в Российской Федерации (региональные, возрастно-половые, профессиональные и др.), факторы, их определяющие	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
35	Значение заболеваемости как основного критерия здоровья населения и отдельных его групп для анализа и планирования деятельности врачей, органов и учреждений здравоохранения, для оценки качества и эффективности медицинской помощи	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
36	Определение понятия инвалидности как одного из критериев здоровья населения. Источники информации. Понятие о показателях первичной инвалидности, распространенности инвалидности. Современное состояние и тенденции инвалидизации населения при основных заболеваниях и факторы, их определяющие	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
37	Определение понятия «Охрана здоровья населения». Принципы охраны здоровья граждан РФ: соблюдение прав человека в области охраны здоровья; приоритет профилактических мер в области охраны здоровья; доступность медико-социальной помощи; социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья; ответственность органов государственной власти и	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10

	управления за соблюдение прав человека в области охраны здоровья. Программы государственных гарантий населению. Права и обязанности граждан.	
38	Виды, условия и формы оказания медицинской помощи. Лечебно–профилактическая помощь (ЛПП) как основной вид медицинской помощи населению. Типы медицинских организаций. Основные виды деятельности медицинских организаций	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
39	*Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП)* — первый этап непрерывного процесса охраны здоровья населения. Основные направления (элементы) ПМСП: гигиеническое обучение и воспитание населения, содействие обеспечению рациональным питанием, доброкачественным водоснабжением, иммунизация населения и др.	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
40	*Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению.* Основные учреждения, структура, задачи, направления деятельности	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
41	Санитарно–противоэпидемическая деятельность поликлиники. Инфекционный кабинет поликлиники (функции, организация работы). Связь поликлиники с центром санитарно–эпидемиологического надзора и другими санитарно–профилактическими учреждениями	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
42	Скорая медицинская помощь: определение, принципы организации службы. Этапы скорой медицинской помощи. Основные задачи учреждений СМП. Факторы, определяющие уровень обращаемости населения за СМП	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
43	Лечебно-профилактические учреждения, оказывающие стационарную помощь. Виды стационарных учреждений: многопрофильные больницы, специализированные (скорой помощи, инфекционные, туберкулезные, психиатрические, онкологические и др.)	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
44	Анализ деятельности медицинских организаций. элементы лечебно–диагностического процесса, организация лечебно–диагностического процесса, медицинские технологии, основные показатели деятельности амбулаторно–поликлинических учреждений, основные показатели деятельности стационара	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
45	*Качество медицинской помощи,* определение, основные понятия (медицинская технология, профессиональный стандарт, ресурсное обеспечение лечебно-профилактического процесса и др.). Компоненты деятельности по обеспечению качества	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
46	Внутриведомственный и вневедомственный контроль качества медицинской помощи, ее уровни и участники, основные законодательные документы по вопросам организации и проведения	
47	Участие Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в лицензировании и аккредитации медицинских учреждений в целях обеспечения качества медицинской помощи населению и эффективности мероприятий	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
48	Медицинское страхование как вид социального страхования, определение, цели. Виды, принципы медицинского страхования. Организация медицинского страхования	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10

49	Источники финансирования здравоохранения в условиях медицинского страхования (федеральный, территориальный), их формирование и назначение. Программа медицинского страхования. Базовая и территориальные программы ОМС	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
50	Стандартизация в медицине и здравоохранении. Стандарты медицинской помощи (ресурсные, организационные, технологические). Внутриведомственный и вневедомственный контроль качества медицинской помощи, ее уровни и участники, основные законодательные документы по вопросам организации и проведения	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
51	Лицензирование и аккредитация как условие деятельности медицинских учреждений в системе медицинского страхования	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
52	Нарушения санитарного законодательства, виды ответственности. Задачи и функции Роспотребнадзора в сфере защиты прав потребителей	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
53	Организация деятельности Роспотребнадзора. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
54	Государственное и ведомственное статистическое наблюдение органов и организаций Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
55	Медико-социальная проблема: определение, критерии значимости (первичная заболеваемость, распространенность, инвалидность, смертность, экономический ущерб и др.)	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
56	Профилактика как одно из приоритетных направлений охраны здоровья населения. Вопросы профилактики в законодательных документах. Цель профилактики, ее задачи, уровни и виды. Критерии оценки эффективности профилактики	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
57	Факторы риска, их классификация. Методы оценки факторов риска. Стратегии профилактики. Понятие о комплексной интегрированной профилактике. Гигиеническое воспитание и обучение населения. ЗОЖ: определение, механизмы его формирования	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
58	Планирование здравоохранения: определение, принципы, задачи и основные направления	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
59	Основы маркетинга в здравоохранении. Виды маркетинговых исследований. Цели и задачи маркетинговой деятельности	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
60	Виды эффективности здравоохранения (медицинская, социальная, экономическая), их показатели	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
61	Финансирование охраны здоровья граждан. Источники финансирования здравоохранения. Экономические модели здравоохранения, особенности финансирования государственной, частной и страховой медицины	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
62	Виды экономических моделей здравоохранения в зарубежных странах. Всемирная организация здравоохранения	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10
63	Телемедицинские технологии: определение, виды, условия и формы применения. История внедрения.	УК-2, ОПК-7, ПК-7, ПК-10

2.2. Тестовые задания

Тестовые задания разработаны по каждой ДЕ. Задание позволяет оценить знания конкретной темы дисциплины.

В тестовом задании студенту предлагается выбрать один или несколько правильных ответов.

Примеры тестовых заданий:

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» (ДЕ1)

1. Укажите правильное определение общественного здоровья и здравоохранения как науки

a. общественное здоровье и здравоохранение - здоровье и здравоохранении

b. общественное здоровье и здравоохранение – наука о социальных проблемах медицины

c. общественное здоровье и здравоохранение-система мероприятий по охране и здоровья населения

2. Лекарственное, в том числе льготное, обеспечение населения при оказании медицинской помощи в рамках программ государственных гарантий включает все, кроме

a. упорядочения и обеспечения адресного предоставления льгот

b. формирования списков лекарственных средств и изделий медицинского назначения для льготного обеспечения

c. формирование перечней и объемов лекарственных средств и изделий медицинского назначения для лечения социально значимых заболеваний

d. распределения перечня категорий граждан и социально значимых заболеваний для льготного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения

3. В целях обеспечения доступности и адекватности лекарственной помощи необходимо

a. совершенствовать механизмы государственного регулирования лекарственного обеспечения

b. обеспечить государственную поддержку отечественных производителей лекарственных средств

c. совершенствовать организацию обеспечения лекарственными средствами и управление фармацевтической деятельностью

d. все вышеперечисленное

ПОНЯТИЕ АБСОЛЮТНЫХ И ОТНОСИТЕЛЬНЫХ ВЕЛИЧИН, ИХ ПРИМЕНЕНИЕ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ (ДЕ2)

1. Особенностями абсолютных показателей являются все, кроме:

a. измеряются в конкретных единицах

b. могут быть отрицательными

c. в основе вычислений - сложение и вычитание

d. измеряются в процентах

e. подразделяются на моментные и интервальные

2. Предметом изучения медицинской статистики являются:

a. здоровье населения

b. влияние на здоровье населения различных факторов

c. деятельность и состояние ресурсов лечебно-профилактических учреждений

d. значимость результатов клинических исследований

e. все перечисленное выше

f. здоровье населения и влияние на здоровье населения различных факторов

3. К какому виду показателей относится обеспеченность населения стационарными койками (на 10 000 населения)?

a. абсолютный показатель

b. показатель соотношения

c. показатель наглядности

d. интенсивный показатель

e. экстенсивный показатель

ПОНЯТИЕ СРЕДНИХ ВЕЛИЧИН, ИХ ПРИМЕНЕНИЕ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ (ДЕ 3)

1. К показателям, характеризующим штаты учреждения, относятся:

a. укомплектованность штатов

b. удельный вес врачебных должностей, занятых в поликлинике

c. обеспеченность населения врачами

d. нагрузка на врачебную должность

2. Обеспеченность населения стационарной медицинской помощью характеризуется:

a. числом коек на 1000 жителей

b. числом выбывших больных

c. абсолютным числом коек

d. числом госпитализированных на 1000 за год

3. Укажите пути повышения эффективности использования коечного фонда:

a. увеличение коечного фонда

b. усиление преемственности в работе стационара и поликлиники

c. увеличение показателей работы койки в году

d. организация дневных стационаров

МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ДОСТОВЕРНОСТИ РЕЗУЛЬТАТОВ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ДЕ4)

1. Что такое единица наблюдения?

a. первичный элемент статистической совокупности, наделенный всеми признаками, подлежащими изучению

b.это любое подмножество генеральной совокупности

c. это множество качественно однородных элементов, объединенных одним или группой признаков

d. первичный элемент статистической совокупности

2. Что такое генеральная совокупность?

a. это любое подмножество единиц наблюдения совокупности

b. это множество качественно однородных единиц наблюдения, объединенных одним или группой признаков

c. группа элементов статистической совокупности, наделенных всеми признаками, подлежащими изучению

d. относительно однородная группа единиц наблюдения или явлений, характеризующаяся наличием некоторых общих признаков

3. Что такое выборочная совокупность?

a. это любое подмножество единиц наблюдения генеральной совокупности

b. это множество качественно однородных единиц наблюдения, объединенных одним или группой признаков

c. группа элементов статистической совокупности, наделенных всеми признаками, подлежащими изучению

d. относительно однородная группа единиц наблюдения или явлений, характеризующаяся наличием некоторых общих признаков

ПОНЯТИЕ КОРРЕЛЯЦИОННОЙ СВЯЗИ И КОРРЕЛЯЦИОННОГО АНАЛИЗА (ДЕ 5)

1. Источники финансового обеспечения в сфере охраны здоровья:

a. средства обязательного медицинского страхования

b. средства, поступившие от физических и юридических лиц, в том числе добровольные пожертвования

c. только специально выделяемые в фонд здравоохранения средства бюджета

d. только средства целевых фондов охраны здоровья

2. Источники финансового обеспечения в сфере охраны здоровья:

a. средства федерального бюджета

b. средства, бюджетов субъектов Российской Федерации

c. средства добровольного медицинского страхования

d. только средства целевых фондов охраны здоровья

3. Что изучает экономика здравоохранения?

a. социальный состав населения

b. участие здравоохранения в создании национального дохода

c. организация медицинской помощи населению

d. участие здравоохранения в воспроизводстве трудовых ресурсов

e. ресурсы здравоохранения и их использование

ВАРИАЦИОННЫЙ И ДИНАМИЧЕСКИЙ РЯДЫ (ДЕ6)

1. При потере листка нетрудоспособности:

a. выдают новый листок с пометкой «Дубликат», сроки нетрудоспособности записывают в одну строку, листок заверяется лечащим врачом, председателем врачебной комиссии;

b. выдают новый листок нетрудоспособности, оформленный так же, как и первоначальный, согласно записям в первичных врачебных документах.

2. Если нетрудоспособный гражданин на прием не явился, а при очередном посещении продолжает болеть:

a. в строке «Отметки о нарушении режима» листка нетрудоспособности указывают код «24» (несвоевременная явка на прием к врачу) и листок нетрудоспособности продолжают;

b. листок нетрудоспособности продолжают без дополнительных отметок;

c. в листе нетрудоспособности ставят код «24», а в амбулаторной карте или истории болезни обосновывают закрытие листка и выписку в связи с нарушением режима.

3. При продлении листка нетрудоспособности при заболевании и травме включают:

a. нерабочие, праздничные и выходные дни;

b. только дни, когда пациент должен приступить к работе.

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА: ОПРЕДЕЛЕНИЕ, КРИТЕРИИ ЗНАЧИМОСТИ (ДЕ 7)

1. Назовите заболевания, занимающие первые три ранговых места в структуре инвалидности.

a. Болезни системы кровообращения, травмы всех локализаций, психические расстройства.

b. Болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, травмы всех локализаций.

c. Травмы всех локализаций, злокачественные новообразования, болезни органов дыхания.

d. Болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, болезни костно-мышечной системы.

e. Болезни системы кровообращения, травмы всех локализаций, злокачественные новообразования.

2. Средняя продолжительность предстоящей жизни - это

a. число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся при условии, что на протяжении всей жизни повозрастные показатели смертности останутся неизменными

b. число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся при условии, что на протяжении всей жизни повозрастные показатели рождаемости останутся неизменными

3. В общей структуре смертности населения травмы занимают место

a. третье

b. первое

c. второе

ВИДЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ. МЕТОДЫ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ (ДЕ 8)

1. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются, кроме:

а) генетические

б) природно-климатические

в) уровень и образ жизни населения

г) уровень, качество и доступность медицинской помощи

д) все вышеперечисленное

2 Медицинская активность включает в себя:

а) своевременность обращения к врачу при заболевании

б) повышение квалификации врачей

в) своевременность обращения к врачу для профилактического осмотра

г) уровень медицинской грамотности населения

д) уровень профессиональной грамотности медицинских работников

3 Ведущими факторами риска возникновения и неблагоприятного течения сердечнососудистых заболеваний являются:

а) злоупотребление алкоголем

б) низкая физическая активность

в) пассивное курение

г) активное курение

д) дефицит массы тела

е) избыточная масса тела

СОВРЕМЕННЫЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ, ТЕНДЕНЦИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И ИНВАЛИДНОСТИ(ДЕ9)

1. Первичная заболеваемость - это

a. заболевания, впервые выявленные в этом году

b. заболеваемость, регистрируемая врачом и записанная им в медицинской документации

c. совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году или известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году

d. учет всех заболеваний (инфекционных, неэпидемических, с ВУТ.

2. Общая заболеваемость - это

a. показатель заболеваемости по данным обращаемости

b. заболеваемость, регистрируемая врачом и записанная им в медицинской документации

c. совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году или известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году

d. учет всех заболеваний и специальный учет заболеваний, включающий инфекционную заболеваемость, неэпидемическую заболеваемость, заболеваемость с ВН, госпитализированную заболеваемость

3. Укажите основные методы изучения заболеваемости

a. обращаемость

b. профилактические осмотры

c. регистрация причин смерти

d. все вышеперечисленное

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ (ДЕ10)

1. Назовите основные направления демографии.

a. Численность населения по различным возрастно-половым группам.

b. Статика и динамика населения.

c. Естественное и механическое движение населения.

d. Состав и миграция населения.

e. Маятниковая и внутренняя миграция.

2. Статика населения изучает.

a. Рождаемость, смертность и воспроизводство населения.

b. Плодовитость населения по полу, возрасту.

c. Численность и состав населения по социальным и биологическим признакам.

d. Миграцию в различных регионах страны.

e. Географические особенности рождаемости и состава населения.

3. Динамика населения изучает.

a. Механическое и естественное движение населения.

b. Механическое движение и смертность населения.

c. Воспроизводство населения.

d. Миграционные процессы и рождаемость населения.

e. Естественное движение и рождаемость населения.

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ: КРИТЕРИИ, ПОКАЗАТЕЛИ, ФАКТОРЫ И УСЛОВИЯ ЕГО ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ (ДЕ11)

1. Назовите основные статистические методы изучения заболеваемости населения.

a. По статистическим талонам. По данным о причинах смерти. По историям болезни.

b. По листкам нетрудоспособности. По амбулаторным картам. По данным медицинских осмотров.

c. По данным обращаемости за медицинской помощью. По данным медицинских осмотров. По данным о причинах смерти.

d. По данным переписи населения. По талонам на прием к врачу. По историям болезни.

e. По статистическим картам выбывших из стационара. По контрольным картам диспансерного наблюдения. По данным обращаемости за медицинской помощью.

2. К показателям заболеваемости относятся все перечисленные, кроме:

a. Общей смертности.

b. Общей заболеваемости.

c. Патологической пораженности.

d. Первичной заболеваемости.

e. Заболеваемости по причинам смерти.

3. Что необходимо знать для определения первичной заболеваемости?

a. Число заболеваний, зарегистрированных впервые в данном году. Среднегодовую численность населения данной территории.

b. Число заболеваний, зарегистрированных впервые в данном году. Число заболеваний, зарегистрированных в предыдущем году.

c. Число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах. Среднегодовую численность населения.

d. Число заболеваний, зарегистрированных впервые в данном году. Общее число зарегистрированных в данном году заболеваний.

e. Общее число зарегистрированных в данном году заболеваний. Среднегодовую численность населения данной территории.

ОРГАНИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА УРОВНЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И НА МУНИЦИПАЛЬНОМ УРОВНЕ (ДЕ 12)

1. Медицинское страхование является основным источником финансирования

a. в США

b. в Германии

c. в Великобритании

d. в Канаде

e. в Дании

2. В мире есть следующее число моделей здравоохранения

a. 3

b. 2

c. 4

d. 6

e. 8

3. Наибольшие затраты на здравоохранение в расчете на душу населения в Европе

a. в Бельгии

b. во Франции

c. в Германии

d. в Великобритании

e. в России

ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ГРАЖДАН В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ (ДЕ13)

1. Основными принципами охраны здоровья являются:

a.соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья

b. приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи

c. допустимость отказа в оказании медицинской помощи

d. соблюдение интересов врача

2. Основными принципами охраны здоровья являются:

a. приоритет профилактики в сфере охраны здоровья

b.доступность и качество медицинской помощи

c. социальная защищенность медицинского персонала

d. приоритет охраны здоровья детей

3. Основными принципами охраны здоровья являются:

a. приоритет охраны здоровья работающих граждан

b. недопустимость отказа в оказании медицинской помощи

c. соблюдение врачебной тайны

d. социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья

АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ (ДЕ 14)

1. Организация работы стационара характеризуется следующими показателями

a. среднее число дней работы койки

b. оборот койки

c. средние сроки пребывания больного в стационаре
d. все вышеперечисленное
2. Интенсивный показатель досуточной летальности определяется
a. общему числу умерших в больнице
b. отношением числа умерших в первые сутки к числу поступивших в стационар
c. отношением числа поступивших в стационар к числу умерших в первые сутки
d. отношением числа умерших в первые сутки к числу выбывших из стационара
3. На сохранение и укрепление здоровья населения влияют следующие факторы
a. сбалансированность питания
b. экологические факторы среды
c. качество и доступность медицинской помощи
d. все вышеперечисленное

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ. ПЛАНИРОВАНИЕ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ (ДЕ 15)

1. Основные принципы планирования здравоохранения:
a. научность
b. реальность
c. закрытость
d. приоритет экономической эффективности
2. Основные принципы планирования здравоохранения:
a. приоритет здоровья работающего населения
b. единство текущего и перспективного планирования
c. директивность
d. приоритет экономической эффективности
3. Какие уровни планирования выделяют?
a. Федеральный
b. Субъектовый
c. Региональный
d. Муниципальный

УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ. СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРОФИЛАКТИКИ (ДЕ 16)

1. Организация диспансерного наблюдения включает
a. регулирование потока посетителей поликлиники
b. активное динамическое наблюдение и лечение
c. активное выявление и взятие на учет больных и лиц с факторами риска
d. профилактические прививки
2. Задачами профилактики являются
a. увеличение продолжительности активной жизни
b. профилактика заболеваемости и травматизма
c. профилактика прогрессирования болезней
d. все вышеперечисленное
3. Среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируют
a. Экологические
b. Биологические
c. Образ жизни
d. Уровень организации медицинской помощи

ПОЛИТИКА В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ. ОХРАНА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ. ОРГАНИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ДЕ 17)

1. При выявлении туберкулеза или подозрении на него врач заполняет:

a. экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении.

b. медицинскую карту больного.

c. извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом туберкулеза, венерической болезни, трихофитии, микроспории, фавуса, чесотки, трахомы, психического заболевания.

d. статистический талон для регистрации уточненного (заключительного) диагноза

e. листок нетрудоспособности

2. При выявлении онкологического заболевания или подозрения на него врач заполняет:

a. экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении - извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом туберкулеза, венерической болезни, трихофитии, микроспории, фавуса, чесотки, трахомы, психического заболевания.

b. извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования

c. статистический талон для регистрации уточненного (заключительного) диагноза

3. Функции врачебной комиссии:

a. контроль качества медицинской помощи

b. направление больных на оказание высокотехнологичной медицинской помощи

c. трудовые рекомендации больным

d. рассмотрение жалоб и обращений

ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН РФ (ДЕ 18)

1. Что такое добровольное медицинское страхование:

a. вид страхования, обеспечивающий получение медицинских услуг в рамках выбранной программы страхования, расходы по которым компенсирует страховая компания

b. страхование, обеспечивающее получение дополнительных медицинских и сервисных услуг не включенных в программу обязательного медицинского страхования

c. страхование отдельных групп населению, обеспечивающее улучшение сервисного обслуживания пациентов по более высоким тарифам

d. страхование неработающего населения, обеспечивающее минимальный набор медицинских услуг

2. В обязанности Федерального ФОМС входит:

a. оплата медицинской помощи

b. контроль над целевым использованием финансовых средств системы обязательного медицинского страхования

c. выравнивание условий деятельности ТФОМС по обеспечению финансирования программ обязательного медицинского страхования

d. финансирование целевых программ в рамках обязательного медицинского страхоания

3. Зависит ли объем медицинских услуг, оказываемых в системе обязательного медицинского страхования, от размера страховых взносов:

a. не зависит

b. объем услуг снижается, если предприятие не полностью перечислило страховые взносы в фонд обязательного медицинского страхования

c. объем услуг возрастает вместе с увеличением страхового взноса

ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ (ДЕ 19)

1. С какими целями производится консультирование пациентов и их законных представителей с применением ТМТ?

a. Профилактики заболеваний

b. Постановки диагноза

c. Сбора, анализа жалоб и данных анамнеза

d. Оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий

2. Согласно определению, даваемому всемирной организацией здравоохранения, под термином телемедицина понимается:

a. информационные технологии, обеспечивающие: дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой, с пациентами и (или) их законными представителями; идентификацию и аутентификацию указанных лиц; документирование совершаемых ими действий при проведении консилиумов, консультаций, дистанционного медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента

b. информационные технологии, обеспечивающие дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой, с пациентами и (или) их законными представителями

c. предоставление услуг здравоохранения в условиях, когда расстояние является критическим фактором, работниками здравоохранения, использующими информационно-коммуникационные технологии для обмена необходимой информацией в целях диагностики, лечения и профилактики заболеваний и травм, проведения исследований и оценок, а также, для непрерывного образования медицинских работников в интересах улучшения здоровья населения и развития местных сообществ

3. Какие действия может осуществлять лечащий врач при проведении консультаций с применением ТМТ?

a. Постановка диагноза

b. Коррекция ранее назначенного лечение

c. Принятие решения о необходимости очного осмотра

d. Назначение лечения

ОСНОВЫ МАРКЕТИНГА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ (ДЕ 20)

1. Качество - это

a. совокупность признаков и свойств продукции или услуг, которые придают им способность удовлетворять конкретные установленные или предлагаемые потребности потребителя

b. совокупность объективно присущих продукции свойств и характеристик, уровень или вариант которых формируется при создании продукции с целью удовлетворения существующих потребностей

c. совокупность свойств продукции, обусловливающих её пригодность удовлетворять определённые потребности в соответствии с её назначением

2. Качество медицинской помощи - это

a. совокупность характеристик, подтверждающих соответствие оказанной медицинской помощи современному уровню медицинской науки и практики здравоохранения с получением ожидаемого результата

b. совокупность признаков, оказываемой помощи или услуги, которые удовлетворили бы потребности людей

c. соотношение результатов, выраженных в определенных показателях (медицинских, социальных или экономических), к производным затратам

3. Качество медицинской помощи - это характеристика, отражающая:

a. соответствие медицинской помощи установленным критериям и стандартам

b. состояние здоровья населения

c. объем лечебный мероприятий, которые предоставляет медицинская организация

ВИДЫ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. ФИНАНСИРОВАНИЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН (ДЕ21)

1. Что необходимо знать для вычисления показателя первичной инвалидности?

a. Общее число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами в данном году, общее число инвалидов на данной территории.

b. Общее число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами от всех причин, общее число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами от каждой причины.

c. Общее число лиц трудоспособного возраста, общее число работающих инвалидов.

d. Общее число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами от данного заболевания, общее число больных данным заболеванием.

e. Общее число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами в данном году, общее число лиц трудоспособного возраста.

2. По истечении какого срока временной нетрудоспособности устанавливается факт инвалидности?

a. Не позднее 4 мес.

b. Не позднее 2 мес.

c. Не ранее 7 нед.

d. Не ранее 2 мес.

e. Не ранее 14 мес.

3. Ивалидность - это:

a. Полная социальная недостаточность вследствие различных причин, требующая социальной защиты.

b. Нарушение здоровья, при котором больному доступна только работа в особо созданных индивидуальных условиях и требующее социальной защиты.

c. Социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящая к ограничению жизнедеятельности и вызывающая необходимость мер социальной защиты.

d. Социальная недостаточность при длительном или постоянном ограничении трудоспособности, при которой больные нуждаются в постороннем постоянном уходе.

e. Социальная недостаточность, при которой больные не могут себя обслужить.

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ В ЗАРУБЕЖНЫХ СТРАНАХ. ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ДЕ 22)

1. Как называется документ, использование которого обязательно при статистической разработке заболеваемости?

a. Единая статистическая классификация болезней и случаев смерти.

b. Международная номенклатура заболеваний.

c. Международная классификация заболеваний и травм.

d. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.

e. Статистическая классификация и номенклатура болезней и причин смерти

2. Международная классификация болезней – это

a. перечень наименований болезней в определенном порядке

b. перечень диагнозов в определенном порядке

c. перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу

d. система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями

e. перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке

3. Основной целью ВОЗ, закрепленной в ее Уставе, является

a. борьба с болезнями

b. достижение всеми народами возможности высшего уровня здоровья

c. совершенствование служб здравоохранения

ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОСПОТРЕБНАДЗОРА. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ НАСЕЛЕНИЯ (ДЕ 23)

1. основные направления деятельности Роспотребнадзора:

a. хозяйственное обеспечение деятельности центров

b. непосредственное осуществление надзора

c. управленческое

d. лабораторно-инструментальное

2. Санитарно-эпидемиологическое благополучие обеспечивается

a. мерами по привлечению к ответственности за нарушение санитарного законодательства РФ

b. обязательным соблюдением гражданами правил поведения в обществе

c. лицензированием видов деятельности, представляющих потенциальную опасность для здоровья человека

d. проведением государственного санитарно-эпидемиологического нормирования

3. в соответствии с ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии» граждане имеют право

a. на благоприятную среду обитания, факторы которой не оказывают вредного воздействия на здоровье человека

b. получать информацию о санитарно-эпидемиологической обстановке, качестве и технологиях изготовлении продуктов и товаров

c. привлекать к ответственности руководителей хозяйствующих объектов

d. вносить в органы государственной власти, органы местного самоуправления, органы, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор, предложения об обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения

НАРУШЕНИЯ САНИТАРНОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА, ВИДЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ. ЗАДАЧИ И ФУНКЦИИ РОСПОТРЕБНАДЗОРА В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ (ДЕ 24)

1. Санитарно-эпидемиологическое благополучие обеспечивается посредством

a. профилактики заболеваний

b. государственного санитарно-эпидемиологического нормирования

c. мер по гигиеническому воспитанию и обучению населения и пропаганде здорового образа жизни

d. системы добровольного медицинского страхования

2. Кто является Главным Государственным санитарным врачом РФ

a. главный государственный ветеринарный инспектор

b. главный врач ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора

c. руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

d. начальник Департамента Министерства здравоохранения РФ

3. Территориальным органом, уполномоченным от Роспотребнадзора осуществлять надзор в субъектах РФ, является

a. Министерство здравоохранения субъекта РФ

b. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъекте РФ

c. Управление Роспотребнадзора по субъекту РФ

d. Росздравнадзор

2.3.Задачи

ПОНЯТИЕ АБСОЛЮТНЫХ И ОТНОСИТЕЛЬНЫХ ВЕЛИЧИН, ИХ ПРИМЕНЕНИЕ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ (ДЕ 2).

При плановом медицинском обследовании 150 учащихся ВУЗа в 42% случаев обнаружен хронический гастрит.

Определить ошибку репрезентативности и доверительные границы относительного показателя генеральной совокупности.

ПОНЯТИЕ СРЕДНИХ ВЕЛИЧИН, ИХ ПРИМЕНЕНИЕ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ (ДЕ 3)

Для исследования, посвященного лечению артериальной гипертонии, была набрана группа больных гипертонической болезнью со следующими параметрами артериального давления:

Систолическое артериальное давление, мм рт.ст.	Число пациентов, чел.
160	4
165	6
170	20
175	12
180	5
ВСЕГО:	47

Рассчитайте показатели вариационного ряда: среднюю арифметическую величину, моду, медиану, среднее квадратическое отклонение, коэффициент вариации, среднюю ошибку средней арифметической. Сделать вывод.

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА: ОПРЕДЕЛЕНИЕ, КРИТЕРИИ ЗНАЧИМОСТИ (ДЕ 7)

На основании представленных исходных данных рассчитать и проанализировать показатели:

1) первичной заболеваемости;
2) общей заболеваемости;
3) патологической пораженности;
4) структуры общей заболеваемости;
5) инфекционной заболеваемости.

Среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 713 365 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 378 078 случаев заболеваний, из которых 440 645 зарегистрированы с диагнозом, выявленным впервые в жизни.

При проведении выборочных медицинских осмотров 35 670 человек (5% всего населения) выявлено 55 600 случаев заболеваний.

Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 330 738 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 184 662 - системы кровообращения, 101 978 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 88 197 - органов пищеварения. В течение года было выявлено 28 335 случаев инфекционных заболеваний.

ВИДЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ (ДЕ8)

На кондитерской фабрике среднегодовое число работающих составило 950 человек. Круглогодовое число работающих 835 человек. Число больных лиц – 650. Число случаев

утраты трудоспособности в отчетном году достигло 680, а число дней временной утраты трудоспособности 8965, в том числе по поводу острых респираторных заболеваний 1832 дня, болезней органов пищеварения – 995 дней, болезней системы кровообращения– 855 дней, болезней косно-мышечной системы – 557 дней, травм -143 дня.

1. Число случаев заболеваний на 100 работающих
2. Число больных лиц на 100 работающих (круглогодовых)
3. Число дней ВН, приходящиеся на 100 работающих в год
4. Среднюю продолжительность одного случая временной нетрудоспособности
5. Кратность заболеваний
6. Структуру заболеваемости с ВН

СОВРЕМЕННЫЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ (ДЕ9)

Исходные данные: среднегодовая численность трудоспособного населения некоторого субъекта РФ составляет 510 706 человек. В течение изучаемого года признано инвалидами в трудоспособном возрасте 4290 человек. Из общего числа инвалидами по поводу болезней системы кровообращения признано 1815 человек, костномышечной системы - 720, злокачественных новообразований - 670, прочих болезней - 1085. Среди первично признанных инвалидов I группу получили 415, II - 2210, III - 1665 человек.

По результатам переосвидетельствования из 9485 инвалидов 320 признаны трудоспособными. Число переосвидетельствованных инвалидов I и II групп - 4630. Из числа признанных инвалидами III группы 1219 человек был переведен из I и II групп, а из числа признанных инвалидами II группы 46 человек были переведены из I группы.

Задание

На основании представленных исходных данных в задачах 1, 2, 3 рассчитать и проанализировать показатели:

1) первичной инвалидности;
2) структуры первичной инвалидности по заболеваниям;
3) структуры первичной инвалидности по группам инвалидности;
4) полной медицинской и профессиональной реабилитации инвалидов;
5)частичной медицинской и профессиональной реабилитации инвалидов.

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ (ДЕ 10)

Рассчитайте основные показатели и проанализируйте демографическую ситуацию в городе Н. по данным за 2016 год:

Таблица 1

Диапазон концентраций тяжелых металлов в крови у детей, при которых отклонения в состоянии здоровья минимальны

Численность населения	1 130 717
в т.ч. мужчин	501 902
женщин	628 815
Численность женщин в возрасте 15-49 лет	325 138
Число родившихся живыми за год	13 343
Число умерших за год	13 980
в т.ч. по причине заболеваний системы кровообращения	8 863
по причине новообразований	2 027
по причине травм, отравлений и внешних воздействий	1 426
Число детей, умерших до 1-го года жизни	86
в т.ч. в первые 168 ч жизни	36
в период с 2 по 4 недели жизни	12
Число детей, умерших в возрасте до 1 года по причине отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде	46

Число детей, умерших в возрасте до 1 года по причине врожденных аномалий (пороков развития)	21

АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ (ДЕ 14)

1)Оценка объемов амбулаторно-поликлинической помощи

Среднее число посещений на 1 жителя

Число врачебных посещений(раздел 2, таблица 1, строчка 1 графа 3)/ численность всего населения

2) % посещений на дому;

Количество посещений на дому (раздел 2, таблица 1, строчка 1 графа 8**)/** Число врачебных посещений(раздел 2, таблица 1, строчка 1 графа 3)*100%

3) нагрузка на 1 врача в поликлинике (функция врачебной должности)

Число посещений врачей всего (раздел 2, таблица 1, строчка 1 графа 3)/число занятых врачебных должностей в поликлинике (Раздел 1, строка1, графа6)

4) Охват профилактическими осмотрами (по детям в возрасте 0-14 лет, дети в возрасте от 15-17 лет, контингенты населения, подлежащих периодическим осмотрам)
=всего осмотрено (код 2510 графа4)/подлежало осмотрам (код 2510 графа3) *100

5) Охват диспансерным наблюдением (форма 12)= состоит под диспансерным наблюдением (Раздел 3, таблица 3000, строка1, графа 6)/ зарегистрировано больных с данным заболеванием (Раздел 3, таблица 3000, строка1, графа 4)*100%

Анализ деятельности Женской консультации

1)Своевременность постановки беременных на учет при беременности (Форма 32, Таблица 1)=

Поступило под наблюдение со сроком беременности до 12 недель (Таблица 1, графа3)/всего поступило под наблюдение (Таблица 1, графа2)***100%**

2) Полнота обследования беременных терапевтом до 12 недель беременности (Таблица 2120)= Из числа закончивших беременность были осмотрены терапевтом до 12 недель беременности (2120 строка 1)/ число закончивших беременность (Таблица 14 графа 5) *100

3) Полнота охвата женщин трехкратным УЗ исследованием

Число женщин, которым проведено **трехкратное** скрининговое ультразвуковое исследование плода (Таблица 2120, строка 16)/ число закончивших беременность (Таблица 14 графа 5) *100

4) охват женщин гормональной контрацепцией = число женщин использующих гормональную контрацепцию (Форма 30, шифр 2401строка 3)/число женщин фертильного возраста *100=18.92

ГБУЗ СО «Городская клиническая больница №6», город N

Показатель	**Отчетный год**	**Прошлый год**	**Свердловская область**	**Норматив по ТПГГ**
Среднее число посещений на 1 жителя		0,2	0,15	0,7
% посещений на дому		8,3	4,9%	-
нагрузка на 1 врача в поликлинике		2350	3035.95	3750
Охват профилактическими		82%	96.89	100%

осмотрами				
Охват диспансерным наблюдением		45%	24,40	50%
Своевременность постановки беременных на учет при беременности		82%	21,24%	100%
Полнота обследования беременных терапевтом до 12 недель беременности		75%	69.73	100%
Полнота охвата женщин трехкратным УЗ исследованием		86%	80.48	100%
Охват женщин гормональной контрацепцией		8,2	18.92	-

Численность населения 1208357

ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОСПОТРЕБНАДЗОРА. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ НАСЕЛЕНИЯ (ДЕ 23)

Используя, данные статистических отчетных форм №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта РФ», №1-14 «Сведения о результатах осуществления Федерального Государственного надзора территориальными органами Роспотребнадзора» рассчитайте следующие показатели и заполните таблицу, представленную ниже. Сделайте выводы по достигнутым результаты улучшениям санитарно- эпидемиологической обстановки и оценке эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Свердловской области.

№п/п	**Показатель**	**Источник информации**
Состояние питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения		
1.	Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям,(%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 1 (1000), строка 01, графа 3 и 4
2.	Доля поверхностных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям,(%):	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 1 (1000), строка 02, графа3 и 4
3.	Доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям,(%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 1 (1000), строка 03, графа 3 и 4
4.	Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; таблица 1000, строка 01, графа 4и 5
5.	Доля поверхностных источников централизованного водоснабжения, не	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном

№п/п	Показатель	Источник информации
	отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)	состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 1 (1000), строка 02, графа 4 и 5
6.	Доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 1 (1000), строка 03, графа 4 и 5
7.	Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 1 (1000), строка 04, графа 4 и 5
8.	Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений (%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 1 (1000), строка 04, графа 4 и 6
9.	Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия обеззараживающих установок(%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 1 (1000), строка 04, графа 4 и 7
10.	Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям,(%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 1 (1000), строка 01, графа 8 и 9
11.	Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям,(%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 1 (1000), строка 01, графа 12 и 13
12.	Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям,(%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 1 (1000), строка 01, графа 15 и 16
13.	Доля проб воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, (%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 1 (1000), строка 02, графа8 и 9
14.	Доля проб воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 1 (1000), строка 02,

№п/п	Показатель	Источник информации
	микробиологическим показателям, (%)	графа 12 и 13
15.	Доля проб воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, (%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 1 (1000), строка 02, графа15 и 16
16.	Доля проб воды в подземных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 1 (1000), строка 03, графа 8 и 9
17.	Доля проб воды в подземных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 1 (1000), строка 03, графа12 и 13
18.	Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 1 (1000), строка 10, графа8 и 9
19.	Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 1 (1000), строка 10, графа 12 и 13
20.	Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 1 (1000), строка 10, графа 15 и16
Сведения об обеспеченности населения доброкачественной питьевой водой		
21.	Доля населения обеспеченного доброкачественной питьевой водой в городских поселениях (%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 2 (2000) строка 01-05, графа 4
22.	Доля населения обеспеченного доброкачественной питьевой водой в сельских поселениях (%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 2 (2000) строка 01-0, графа5
23.	Доля населения обеспеченного доброкачественной привозной питьевой водой в городских поселениях (%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 2 (2000) строка 01-05, графа 15 и 16
24.	Доля населения обеспеченного доброкачественной привозной питьевой водой в сельских поселениях (%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской

№п/п	Показатель	Источник информации
		Федерации»; раздел 2 (2000) строка 01-05, графа 15 и 17
Гигиеническая характеристика почвы		
25.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 5 (5000) строка 01, графа 3 и 4
26.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 5 (5000) строка 01, графа 19 и 20
27.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям (%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 5 (5000) строка 01, графа 21 и 22
28.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по санитарно-химическим показателям (%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 5 (5000) строка 05, графа 3 и 4
29.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по микробиологическим показателям (%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 5 (5000) строка 05, графа 19 и 20
30.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по паразитологическим показателям (%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 5 (5000) строка 05, графа 21 и 22
31.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских организаций и детских площадок по санитарно-химическим показателям(%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 5 (5000) строка 06, графа 3 и 4
32.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских организаций и детских площадок по микробиологическим показателям (%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 5 (5000) строка 06, графа 19 и 20
33.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских организаций и детских площадок по паразитологическим показателям (%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 5 (5000) строка 06, графа 21 и 22
Санитарно-гигиеническая характеристика объектов, используемых субъектами надзора при осуществлении деятельности		

№п/п	Показатель	Источник информации
34.	Доля объектов III группы, из общего числа объектов, всего (%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 18 (18000) строка 01 графы 3 и 6
35.	Доля объектов III группы, из общего числа, объектов коммунальные объекты (%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 18 (18000), строка 02 графы 3 и 6
36.	Доля объектов III группы, из общего числа объектов, промышленные объекты (%)	Форма федерального статистического наблюдения № 18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 18 (18000), строка 47, графы 3 и 6
37.	Доля объектов III группы, из общего числа объектов, детские и подростковые организации (%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 18 (18000) строка 29 графы 3 и 6
38.	Доля объектов III группы, из общего числа объектов, производство пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами (%)	Форма федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации»; раздел 18 (18000) строка 41 графы 3 и 6
Результаты деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки.		
39.	Доля проведенных плановых проверок в структуре проверок в рамках 294-ФЗ (в части соблюдения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения)	Форма отраслевого статистического наблюдения № 1-14 «Сведения о результатах осуществления федерального государственного надзора территориальными органами Роспотребнадзора» таблица 1 (1000), графа 5: отношение строки 02 к строке 01
40.	Доля проведенных внеплановых проверок в структуре проверок в рамках 294-ФЗ (в части соблюдения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения)	Форма отраслевого статистического наблюдения № 1-14 «Сведения о результатах осуществления федерального государственного надзора территориальными органами Роспотребнадзора» таблица 1 (1000), графа 5: отношение строки 03 к строке 01
41.	Доля проведенных плановых проверок, по результатам проведения которых были выявлены нарушения обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия	Форма отраслевого статистического наблюдения № 1-14 «Сведения о результатах осуществления федерального государственного надзора территориальными органами Роспотребнадзора» таблица 1 (1000), графа 5: отношение

№п/п	Показатель	Источник информации
	населения (в процентах от общего количества проведенных плановых проверок)	строки 13 к строке 02

Таблица №1

№ п/п	Наименование показателя	Годы		Темп прироста/снижения
		2013	**2014**	

2.4. Ситуационные задачи

Организация системы здравоохранения на уровне Российской Федерации и на муниципальном Уровне(ДЕ 12)

Задание №1.

Написать заявление о смене поликлиники согласно приложению к приказу №406Н.

Задание №2.

Вы главный врач поликлиники. На одном из прикрепленных участков имеется сложный пациент – престарелая бабушка, которой не нравятся все врачи. Она известна на всю поликлинику. Она хочет сменить своего врача-терапевта по месту жительства. Все терапевты клиники отказываются взять данного пациента. Ваши действия.

2.5. Возможная тематика проектных работ:

- Анализ деятельности медицинских организаций.
- Анализ медико-демографических показателей на административных территориях.
- Анализ показателей деятельности органов и организаций Роспотребнадзора по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
- Приоритетные проблемы заболеваемости и смертности. Актуальные тенденции современности: ситуация в мире и Российской Федерации
- Диспансеризация взрослого населения
- Виды, формы, уровни и технологии медицинской профилактики
- Школы здоровья. Принципы организации деятельности.
- Порядок организации деятельности Центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации

3) Технология оценивания

3.1. Преподаватели кафедры оценивают знания студентов на каждом практическом занятии и в конце занятия информируют студентов о его результатах. Активность студента на практических занятиях оценивается от 0 до 3 баллов. Работа в группе, решение задач на практическом занятии оценивается от 0 до 3баллов, а также предусматривается 2 балла за посещение и конспект лекции.

3.2. После окончания предыдущего дисциплинарного модуля студент имеет право, при проведении преподавателем текущих консультаций, на добор баллов путём отработки пропущенных тем практических занятий, вошедших в предыдущий модуль. В связи с этим, текущая рейтинговая оценка по предыдущему модулю может изменяться, и преподаватель вправе вносить в журнал текущей успеваемости соответствующие исправления с указанием даты и балла.

3.3. Виды учебной работы, рубежного контроля, минимальное и максимальное число баллов по модулям:

Дисциплинарный модуль №1.

Теоретические основы дисциплины

Вид контроля	Вид учебной работы и форма текущего контроля	Min кол-во баллов	Max кол-во баллов	примечание
Текущий контроль	ДЕ 1 Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Применение статистики в медико-биологических исследованиях	2	6	1-3 балла – активность на занятии 1-3 балла – решение письменных заданий
	ДЕ 2. Понятие абсолютных и относительных величин, их применение в здравоохранении	2	9	1-3 балла – активность на занятии 1-6 балла – решение письменных заданий
	ДЕ 3. Понятие средних величин, их применение в здравоохранении	2	9	1-3 балла – активность на занятии 1-6 балла – решение письменных заданий
	ДЕ 4. Методы оценки достоверности результатов медико-биологических исследований	2	9	1-3 балла – активность на занятии 1-6 балла – решение письменных заданий
	ДЕ 5. Понятие корреляционной связи и корреляционного анализа	2	6	1-3 балла – активность на занятии 1-3 балла – решение письменных заданий
	ДЕ 6. Вариационный и динамический ряды	2	9	1-3 балла – активность на занятии 1-6 балла – решение письменных заданий
Количество баллов за модуль		12	51	

Дисциплинарный модуль №2.

Медицинская демография и заболеваемость

Вид контроля	Вид учебной работы и форма текущего контроля	Min кол-во баллов	Max кол-во баллов	примечание
Текущий контроль	ДЕ 7. Медико-социальная проблема: определение, критерии значимости	4	11	2 балла–посещение и конспект лекции 1-3 балла – активность на занятии 1-6 балла – решение письменных заданий
	ДЕ 8. Виды заболеваемости. Методы изучения заболеваемости	7	11	2 балла–посещение и конспект лекции 1-3 балла – активность на занятии 3-6 балла – решение письменных

				заданий
	ДЕ 9. Современные медико-социальные проблемы, тенденции заболеваемости и инвалидности	4	8	2 балла–посещение и конспект лекции 1-3 балла – активность на занятии 1-3 балла – решение письменных заданий
	ДЕ 10. Медико-социальные аспекты демографических процессов	7	11	2 балла–посещение и конспект лекции 1-3 балла – активность на занятии 4-6 балла – презентация проекта
	ДЕ 11. Общественное здоровье и здравоохранение: критерии, показатели, факторы и условия его определяющие	2	2	2 балла–посещение и конспект лекции
Количество баллов за модуль		23	43	

Дисциплинарный модуль №3.

Вопросы организации медицинской помощи. Экономика и менеджмент здравоохранения

Вид контроля	Вид учебной работы и форма текущего контроля	Min кол-во баллов	Max кол-во баллов	примечание
Текущий контроль	ДЕ 12. Организация системы здравоохранения на уровне Российской Федерации и на муниципальном уровне	2	6	1-3 балла – активность на занятии 1-3 балла – решение письменных заданий
	ДЕ 13. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья	3	9	1-3 балла – активность на занятии 1-3 балла – решение письменных заданий 1-3 устный опрос
	ДЕ 14. Анализ показателей деятельности медицинских организаций	6	10	4 балла–посещение и конспект лекции 1-3 балла – активность на занятии 1-3 балла – решение письменных заданий
	ДЕ 15. Оценка качества медицинской помощи. Планирование в здравоохранении	3	9	1-3 балла – активность на занятии 1-3 балла – решение письменных заданий 1-3 устный опрос
	ДЕ 16. Укрепление здоровья населения. Современные проблемы профилактики	3	9	1-3 балла – активность на занятии 1-3 балла – решение письменных заданий 1-3 устный опрос

	ДЕ 17. Политика в области охраны здоровья населения. Охрана здоровье населения Организация системы здравоохранения в Российской Федерации	5	11	2 балла–посещение и конспект лекции 1-3 балла – активность на занятии 1-3 балла – решение письменных заданий 1-3 устный опрос
	ДЕ 18. Основы социального страхования и социального обеспечения граждан РФ	3	9	1-3 балла – активность на занятии 1-3 балла – решение письменных заданий 1-3 устный опрос
	ДЕ 19. Телемедицинские технологии	2	6	1-3 балла – активность на занятии 1-3 балла – решение письменных заданий
	ДЕ 20. Основы маркетинга в здравоохранении	4	9	1-3 балла – активность на занятии 3-6 балла – выполнение доклада
	ДЕ 21. Виды эффективности здравоохранения. Финансирование охраны здоровья граждан	2	6	1-3 балла – активность на занятии 1-3 балла – решение письменных заданий
	ДЕ 22. Здравоохранение в зарубежных странах. Всемирная организация здравоохранения	4	9	1-3 балла – активность на занятии 3-6 балла – презентация проекта
Количество баллов за модуль		35	78	

Дисциплинарный модуль №4.
Организация деятельности Роспотребнадзора

Вид контроля	Вид учебной работы и форма текущего контроля	Min кол-во баллов	Max кол-во баллов	примечание
Текущий контроль	ДЕ 23. Организация деятельности Роспотребнадзора. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения	2	6	1-3 балла – активность на занятии 1-3 балла – решение письменных заданий
	ДЕ 24. Нарушения санитарного законодательства, виды ответственности. Задачи и функции Роспотребнадзора в сфере защиты прав потребителей	2	2	2 балла–посещение и конспект лекции
Количество баллов за модуль		4	8	

3.4. В конце каждого семестра студент выполняет промежуточную аттестацию виде тестирования. Балл полученный на промежуточном контроле прибавляется к итоговому баллу за семестр. Тестовое задание содержит 20 тестовых вопросов, сформированных случайным образом из всех дидактических единиц, изученных в семестре. Критерии оценки тестового задания:

≤ 70% – 0 баллов
71-80% -3 балла;
81-90% - 4 балла;
91-100% - 5 баллов

3.5.Распределение рейтинговых баллов по дисциплинарным модулям учебной дисциплины «Основы формирования здорового образа жизни»

Виды контроля		Номер дисциплинарного модуля			
		1	2	3	4
Текущий контроль	min	12	23	35	4
	max	51	43	78	8
Промежуточный контроль	min	6			
	max	10			
Рейтинг студента по дисциплине в семестре	min	37			
	max	90			

3.5. Определение экзаменационного рейтинга по учебной дисциплине

3.5.1. Студент допускается к сдаче экзамена, если его рейтинг по дисциплине составил не менее 40 баллов.

4)Критерии оценки

4.1. Итоговый рейтинг студента по учебной дисциплине определяется в результате суммирования рейтинговых баллов, набранных студентом в течение семестра по результатам текущего контроля, и рейтинговых баллов, полученных студентом по результатам итогового контроля.

4.2. Критерии оценки ответа на вопрос экзаменационного билета и ситуационную задачу:

10 баллов – полный, чёткий ответ с использованием материалов учебной литературы, лекционного курса и дополнительной литературы;

9 баллов – чёткий ответ с использованием материалов учебной литературы и лекционного курса, с ответом на 1 наводящий вопрос;

8 баллов – ответ с использованием учебной литературы и лекционного курса с незначительными недочётами, с ответами на наводящие вопросы;

7 баллов – неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые студент отвечает;

6 баллов – неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые студент не даёт правильного ответа;

5 баллов – ошибки в ответе, при дополнительных, наводящих вопросах – может частично исправить;

4 балла – ошибки в ответе, при дополнительных, наводящих вопросах – не может исправить;

3 балла – грубые ошибки в ответе, частичное незнание основных понятий;

2 балла – грубые ошибки в ответе, не знание основных понятий и терминов

1 балл – ответ не по существу вопроса;

0 баллов – отсутствие ответа.

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

Аттестационная оценка студента по дисциплине	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«неудовлетворительно»	0 – 59
«удовлетворительно»	60 – 69
«хорошо»	70 – 84
«отлично»	85 – 100

4.3. Полученный студентом итоговый рейтинг по дисциплине выставляется в зачётную книжку студента и экзаменационную ведомость.