

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет"
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
Богомолова Е.С.

« 25 » *сентября* 2021 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине **Организация работы аптечной организации**

направление подготовки **32.04.01 Общественное здравоохранение**

профиль **Управление здравоохранением**

Квалификация выпускника:
Магистр

Форма обучения:
очно-заочная

Нижний Новгород
2021

Фонд оценочных средств по дисциплине «Общественное здоровье» предназначен для контроля знаний по программе магистратуры по направлению подготовки 32.04.01 «Общественное здравоохранение», профилю «Управление здравоохранением».

1. Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине «Экономика медицинской организации»

Компетенция	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.		
	<p>ИД-1_{УК-1.1} Выявляет проблемную ситуацию в процессе анализа проблемы, определяет этапы ее разрешения с учетом вариативных контекстов.</p> <p>ИД-2_{УК-1.2} Идентифицирует, критически анализирует и выбирает информацию, необходимую для выработки стратегии действий по разрешению проблемной ситуации.</p> <p>ИД-3_{УК-1.3} Формулирует цели и рассматривает различные варианты решения проблемной ситуации на основе системного подхода, оценивает их преимущества и риски.</p> <p>ИД-4_{УК-1.4} Выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезы, стратегию действий.</p> <p>ИД-5_{УК-1.5} Обосновывает целевые индикаторы и оценивает практические последствия реализации действий по разрешению проблемной ситуации.</p>	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа.	Тестовые задания, опрос, собеседование, ситуационные задачи, рефераты.
ОПК-4	Способность к применению современных методик сбора и обработки информации, к проведению статистического анализа и интерпретации результатов, к изучению, анализу, оценке тенденций, к прогнозированию развития событий в состоянии популяционного здоровья населения.		
	<p>ИД-1_{ОПК-4.1} Обосновывает адекватность выбора методов описательной и аналитической статистики для анализа результатов научного исследования.</p> <p>ИД-2_{ОПК-4.2} Умеет проводить статистический анализ данных с помощью компьютерных программ и адекватно интерпретирует результаты для решения профессиональных задач.</p> <p>ИД-3_{ОПК-4.3} Критически анализирует статистическую информации в профессиональных информационных источниках и в научной литературе с позиций доказательной медицины.</p>	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа.	Тестовые задания, опрос, собеседование, ситуационные задачи, рефераты.
ПК-2	Способность и готовность оценивать состояние здоровья населения и его детерминанты.		
	<p>ИД-1_{ПК-2.1} Владеет современными подходами к оценке популяционного здоровья; свободно оперирует индикаторами глобального бремени болезней.</p> <p>ИД-2_{ПК-2.2} Умеет идентифицировать и анализировать де-</p>	Лекции, практические занятия,	Тестовые задания, опрос, собеседова-

Компетенция	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
	терминанты здоровья населения.	самостоятельная работа.	ние, ситуационные задачи, рефераты.
ПК-3	<p>Способность и готовность к планированию, организации и реализации межсекторальных программ по профилактике заболеваний и укреплению здоровья населения.</p> <p>ИД-1_{ПК-3.1} Умеет определять приоритетные проблемы популяционного здоровья и ключевых стейкхолдеров (заинтересованных лиц, принимающих решения).</p> <p>ИД-2_{ПК-3.2} Демонстрирует умение применять на практике международные подходы к решению проблем общественного здоровья.</p> <p>ИД-3_{ПК-3.3} Владеет современными технологиями построения профилактических программ, их мониторингования и оценки эффективности.</p> <p>ИД-4_{ПК-3.4} Демонстрирует умение организовать и координировать межсекторальную деятельность в программах и мероприятиях по укреплению здоровья.</p> <p>ИД-5_{ПК-3.5} Владеет современными информационными технологиями.</p>	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа.	Тестовые задания, опрос, беседа, ситуационные задачи, рефераты.
ПК-4	<p>Способность и готовность к планированию, организации и проведению мероприятий по изучению и моделированию медико - социальных, экономических и других условий, оказывающих влияние на здоровье и качество жизни населения.</p> <p>ИД-1_{ПК-4.1} Демонстрирует готовность к оценке и моделированию медико - социальных, экономических и других условий, оказывающих влияние на здоровье и качество жизни населения.</p> <p>ИД-2_{ПК-4.2} Умеет выбрать приоритеты и организовать выполнение наиболее эффективных мероприятий, прикладных и практических проектов направленных на здоровьесбережение.</p>	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа.	Тестовые задания, опрос, беседа, ситуационные задачи, рефераты.

Текущий контроль по дисциплине «Общественное здравоохранение» осуществляется в течение всего срока освоения данной дисциплины. Выбор оценочного средства для проведения текущего контроля на усмотрение преподавателя.

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине «Общественное здравоохранение» проводится по итогам обучения и является обязательной.

2. Критерии и шкала оценивания

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены незначительные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены незначительные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены незначительные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий

Индикаторы компетенции	Оценки сформированности компетенций			
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме.	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными незначительными недочетами, выполнены все задания в полном объеме

Индикаторы компетенции	Оценки сформированности компетенций			
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения профессиональных задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в целом достаточно для решения профессиональных задач, но требуется дополнительная практика по большинству практических задач	Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям, но есть недочеты. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения профессиональных задач, но требуется дополнительная практика по некоторым профессиональным задачам	Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в полной мере достаточно для решения сложных профессиональных задач
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Ниже среднего	Средний	Высокий

3. Оценочные средства (полный перечень оценочных средств)

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения программы

3.1 Текущий контроль

Образцы заданий для текущего контроля.

3.1.1 Задания на установление правильной последовательности

№ п/п	Компетенции, проверяемые данным заданием	Задание	Правильный вариант ответа
1	УК-1, ОПК-4,	Укажите правильную последовательность:	- ранний неонатальный;

	ПК-2, ПК-3, ПК-4	Периоды младенчества: - постнеонатальный; - ранний неонатальный; - поздний неонатальный	- поздний неонатальный; - постнеонатальный
2	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Укажите правильную последовательность: Этапы социально-гигиенического исследования: - статистическое наблюдение; - формулировка цели и задач исследования; - формулировка выводов и внедрение результатов; - расчет показателей;	- формулировка цели и задач исследования; - статистическое наблюдение; - расчет показателей; - формулировка выводов и внедрение результатов.
3	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Укажите правильную последовательность: Ранговая структура причин смерти населения в РФ - Новообразования; - Внешние причины; - Болезни сердечно-сосудистой системы.	- Болезни сердечно-сосудистой системы - Новообразования - Внешние причины
4	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Укажите правильную последовательность: Классы по МКБ расположены : - Внешние причины - Болезни сердечно-сосудистой системы - Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	-Некоторые инфекционные и паразитарные болезни - Болезни сердечно-сосудистой системы - Внешние причины
5	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Укажите правильную последовательность: Ранговая структура факторов, влияющих на здоровье - образ и условия жизни - медико-генетические - природно-экологические - организация медицинской помощи	- образ и условия жизни - природно-экологические - медико-генетические - организация медицинской помощи

3.1.2 Задания с выбором одного или нескольких ответов

№ п/п	Компетенции, проверяемые данным заданием	Тестовые вопросы и варианты ответов	Правильный вариант ответа
1	УК-1,	В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ	5

	ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	ПО ОБРАЩАЕМОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В РФ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПЕРВОЕ РАНГОВОЕ МЕСТО ПРИНАДЛЕЖИТ: 1) инфекционным болезням 2) болезням системы кровообращения 3) травмам и отравлениям 4) злокачественным новообразованиям 5) болезням органов дыхания	
2	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	В СТРУКТУРЕ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В РФ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПЕРВОЕ РАНГОВОЕ МЕСТО ПРИНАДЛЕЖИТ: 1) инфекционным болезням 2) болезням системы кровообращения 3) травмам и отравлениям 4) злокачественным новообразованиям 5) болезням органов дыхания	2
3	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ В РФ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ: 1) увеличением естественного прироста 2) нулевым естественным приростом 3) отрицательным естественным приростом 4) демографическим взрывом 4) волнообразностью демографического процесса	3

3.1.3 Задания на сопоставление

№ п/п	Компетенции, проверяемые данным заданием	Задание, варианты ответов для сопоставления	Правильный вариант ответа
1	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Сопоставьте вид заболеваемости и учетную форму для их регистрации 1. уч. форма 058/у 2. уч. форма 089/у 3. уч. форма 066/у 4. уч. форма 090/у А. Инфекционная заболеваемость Б. Заболеваемость злокачественными	1 - А 2 - Г 3 - В 4 - Б

		новообразованиями В. Госпитализированная заболеваемость Г. заболеваемость важнейшими неэпидемическими заболеваниями	
2	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Сопоставьте класс болезней и место в структуре смертности населения РФ 1. первое место 2. второе место 3. третье место А. Травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин Б. Болезни системы кровообращения В. Новообразования	1 - Б 2 - В 3 - А
3	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Сопоставьте показатели и графическое изображение для его отображения 1. структура причин смерти 2. по возрастной смертность населения 3. ежемесячная частота инфекционной заболеваемости А. динамическая кривая Б. секторная диаграмма В. Столбиковая диаграмма	1 - Б 2 - В 3 - А

3.1.4 Задания на дополнение

№ п/п	Компетенции, проверяемые данным заданием	Задание на установление дополнения	Правильный вариант ответа
1	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Дополните утверждение: Частота впервые в жизни установленных и нигде ранее не зарегистрированных заболеваний представляет собой _____.	Первичную заболеваемость
2	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3,	Дополните утверждение: Здоровье – это состояние полного физического, психического (душевного) и социального	болезней

	ПК-4	благополучия, а не только отсутствие _____ и физических дефектов.	
3	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Дополните утверждение: Процесс изменения численности населения под действием двух основных демографических процессов: рождаемости и смертности является _____.	естественным движением населения

3.1.5 Вопросы открытого типа

№ п/п	Компетенции, проверяемые данным заданием	Вопрос открытого типа	Правильный вариант ответа
1	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Младенческая смертность: основные причины	Основные причины младенческой смертности можно разделить на условно устранимые: болезни органов дыхания, болезни органов пищеварения, травмы, врожденные аномалии, и условно неустраимые: отдельные состояния перинатального периода.
2	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Младенческая смертность: мероприятия по профилактике.	1. Совершенствование системы организации медицинской помощи женщинам и детям (перинатальные центры, женские консультации, етские поликлиники). 2. Повышение квалификации медицинского персонала. 3. Медико-генетическое консультирование. 4. Повышение медицинской культуры населения.

3.2 Промежуточный контроль

3.2.1 Вопросы с выбором одного или нескольких ответов

№ п/п	Компетенции, проверяемые данным заданием	Тестовые вопросы и варианты ответов	Правильный вариант ответа
-------	--	-------------------------------------	---------------------------

1	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	<p>ДЛЯ НАГЛЯДНОСТИ ИЗОБРАЖЕНИЯ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНА ДИАГРАММА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) столбиковая 2) радиальная 3) секторная 4) картодиаграмма 5) линейная 	3
2	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	<p>ЧТО ТАКОЕ ВЫБОРОЧНАЯ СОВОКУПНОСТЬ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) совокупность всех единиц наблюдения; 2) часть единиц наблюдения генеральной совокупности; 3) распространенность явления в однородной среде; 4) распространенность явления в неоднородной среде; 5) группа факторов, влияющих на явление. 	2
3	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	<p>ОПРЕДЕЛЕННОЕ ЧИСЛО ЛИЦ, ОБЪЕДИНЕННОЕ В ГРУППУ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ КАКОГО-ЛИБО ПРИЗНАКА, НАЗЫВАЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) популяцией 2) объектом исследования 3) статистической совокупностью 4) единицей наблюдения 5) этносом 	3
4	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	<p>ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ (СМЕРТНОСТИ, ЛЕТАЛЬНОСТИ И ДР.) ПРИМЕНЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) экстенсивный показатель 2) показатель соотношения 3) интенсивный показатель 4) показатель наглядности 	1
5	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	<p>. ДЛЯ ОЦЕНКИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ КАКОГО-ЛИБО ЯВЛЕНИЯ ИЛИ ПРИЗНАКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) интенсивный показатель 2) показатель соотношения 3) мода 4) средняя арифметическая величина 5) экстенсивный показатель 	1

6	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	<p>ЧТО ТАКОЕ ГЕНЕРАЛЬНАЯ СОВОКУПНОСТЬ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) совокупность всех единиц наблюдения; 2) часть единиц наблюдения генеральной совокупности; 3) распространенность явления в однородной среде; 4) распространенность явления в неоднородной среде; 5) группа факторов, влияющих на явление. 	1
7	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	<p>ОСНОВНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) показатели заболеваемости 2) показатели инвалидности 3) показатели физического развития 4) демографические показатели 5) показатели динамического ряда 	1,2,3,4
8	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	<p>ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ПО ОБРАЩАЕМОСТИ ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) число случаев заболеваемости, впервые выявленных в данном календарном году 2) число первичных обращений в данном календарном году 3) число впервые выявленных заболеваний при медицинском осмотре 4) число первичных обращений в данном календарном году + число выявленных заболеваний при медицинском осмотре 5) число посещений по поводу острых и хронических заболеваний в календарном году 	2
9	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	<p>В КЛАССИФИКАЦИИ, ПРИНЯТОЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВЫДЕЛЕНО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 4 группы инвалидности 2) 5 групп инвалидности 3) 3 группы инвалидности 4) 2 группы инвалидности 	3
10	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	<p>ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) уч. форма 058/у 2) уч. форма 089/у 	1

		3) уч. форма 066/у 4) уч. форма 025-2/у 5) уч. форма 090/у	
11	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ (МКБ) – ЭТО: 1) перечень наименований болезней в определенном порядке 2) перечень диагнозов в определенном порядке 3) перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу 4) система рубрик, в которых отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями 5) перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке	4
12	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЭТО: 1) число случаев заболеваний, впервые выявленных в данном календарном году 2) число первичных обращений в данном календарном году 3) число первичных обращений в данном календарном году + число впервые выявленных заболеваний при медицинском осмотре 4) совокупность болезней, зарегистрированных за определенный период, как вновь возникших, так и ранее существующих у населения 5) число посещений по поводу острых и хронических заболеваний в календарном году.	3
13	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ЕДИНИЦЕЙ НАБЛЮДЕНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ? 1) каждый обратившийся пациент 2) первичное обращение 3) каждый случай заболеваемости 4) каждое впервые выявленное заболевание 5) каждый выявленный больной	3
14	УК-1,	ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ УЧЕТНЫМ	3

	ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	ДОКУМЕНТОМ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ГОСПИТАЛИЗИРОВАННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ? 1) уч. форма 058/у 2) уч. форма 089/у 3) уч. форма 066/у 4) уч. форма 025-10/у 5) уч. форма 090/у	
15	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	КАКОЙ УЧЕТНЫЙ ДОКУМЕНТ ЗАПОЛНЯЕТСЯ НА БОЛЬНОГО, У КОТОРОГО ПОСТАВЛЕН ДИАГНОЗ ОСТРОЙ ДИЗЕНТЕРИИ? 1) уч. форма 030/у 2) уч. форма 058/у 3) уч. форма 090/у 4) уч. форма 036/у 5) уч. форма 089/у	2
16	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	КАК РАССЧИТАТЬ ПОКАЗАТЕЛЬ РОЖДАЕМОСТИ? 1) <u>число родившихся живыми за календарный год</u> * 100 численность населения на 1 января отчетного года 2) <u>число родившихся живыми за календарный год</u> * 1000 среднегодовая численность населения 3) <u>число родившихся живыми + мертвыми за год</u> * 1000 среднегодовая численность населения	2
17	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН СМЕРТИ В РФ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПЕРВОЕ РАНГОВОЕ МЕСТО ПРИНАДЛЕЖИТ: 1) инфекционным болезням 2) болезням системы кровообращения 3) травмам и отравлениям 4) злокачественным новообразованиям 5) болезням органов дыхания	2
18	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕДСТОЯЩЕЙ ЖИЗНИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК: 1) средний возраст умирающих 2) число лет, которое предстоит прожить данному поколению, при условии сохранения повозрастных показателей смертности 3) сумма средней продолжительности трудоспособного периода и средней	2

		продолжительности жизни в пенсионном периоде	
19	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	МАТЕРИНСКАЯ СМЕРТНОСТЬ ВЫЧИСЛЯЕТСЯ · 1) на 100 родов 2) на 1000 детей родившихся живыми 3) на 100000 детей родившихся живыми 4) на 1000 женщин фертильного возраста 5) на 1000 населения	3
20	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ОБРАЩАЕМОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В РФ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПЕРВОЕ РАНГОВОЕ МЕСТО ПРИНАДЛЕЖИТ: 1) инфекционным болезням 2) болезням системы кровообращения 3) травмам и отравлениям 4) злокачественным новообразованиям 5) болезням органов дыхания	5
21	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ОБРАЩАЕМОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В РФ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПЕРВОЕ РАНГОВОЕ МЕСТО ПРИНАДЛЕЖИТ: 1) инфекционным болезням 2) болезням системы кровообращения 3) травмам и отравлениям 4) злокачественным новообразованиям 5) болезням органов дыхания	5
22	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	В СТРУКТУРЕ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В РФ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПЕРВОЕ РАНГОВОЕ МЕСТО ПРИНАДЛЕЖИТ: 1) инфекционным болезням 2) болезням системы кровообращения 3) травмам и отравлениям 4) злокачественным новообразованиям 5) болезням органов дыхания	2
23	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ В РФ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ: 1) увеличением естественного прироста 2) нулевым естественным приростом 3) отрицательным естественным приростом 4) демографическим взрывом	3

		4) волнообразностью демографического процесса	
24	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	КАКИЕ ДАННЫЕ НУЖНЫ ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ ОБЩЕЙ РОЖДАЕМОСТИ? 1) число родившихся живыми и мертвыми за год 2) число родившихся живыми, среднегодовая численность женщин фертильного возраста 3) число родившихся живыми, среднегодовая численность населения 4) число родившихся живыми, среднегодовая численность женщин трудоспособного возраста 5) число родившихся живыми, число умерших на первом году жизни	3
25	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	КАКИЕ ДАННЫЕ НУЖНЫ ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ? 1) число умерших за год, среднегодовая численность населения 2) число родившихся мертвыми, число умерших за год 3) число умерших за год, среднегодовая численность лиц трудоспособного возраста 4) число умерших на первом году жизни, среднегодовая численность населения 5) число умерших в определенном возрасте, среднегодовая численность населения данного возраста	1

3.1.1. Задания на сопоставление.

№ п/п	Компетенции, проверяемые данным заданием	Задание, варианты ответов для сопоставления	Правильный вариант ответа
1	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3,	Сопоставьте вид заболеваемости и учетную форму для их регистрации 1. уч. форма 058/y	1 - А 2 - Г 3 - В 4 - Б

	ПК-4	<p>2. уч. форма 089/у 3. уч. форма 066/у 4. уч. форма 090/у</p> <p>А. Инфекционная заболеваемость Б. Заболеваемость злокачественными новообразованиями В. Госпитализированная заболеваемость Г. заболеваемость важнейшими неэпидемическими заболеваниями</p>	
2	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	<p>Сопоставьте класс болезней и место в структуре смертности населения РФ</p> <p>1. первое место 2. второе место 3. третье место</p> <p>А. Травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин Б. Болезни системы кровообращения В. Новообразования</p>	<p>1 - Б 2 - В 3 - А</p>
3	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	<p>Сопоставьте показатели и графическое изображение для его отображения</p> <p>1. структура причин смерти 2. повозрастная смертность населения 3. ежемесячная частота инфекционной заболеваемости</p> <p>А. динамическая кривая Б. секторная диаграмма В. Столбиковая диаграмма</p>	<p>1 - Б 2 - В 3 - А</p>
4	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	<p>Сопоставьте показатели и графическое изображение для его отображения</p> <p>1. структура заболеваемости по обращаемости 2. повозрастная плодовитость 3. ежемесячная частота вызовов скорой медицинской помощи</p> <p>А. динамическая кривая</p>	<p>1 - Б 2 - В 3 - А</p>

		Б. секторная диаграмма В. Столбиковая диаграмма	
5	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Сопоставьте показатели и графическое изображение для его отображения 1. структура инвалидности 2. повозрастная смертность 3. частота посещаемости поликлиники по дням недели А. динамическая кривая Б. секторная диаграмма В. Столбиковая диаграмма	1 - Б 2 - В 3 - А
6	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Сопоставьте метод изучения заболеваемости и вид показателя, который можно рассчитать для данного метода 1. По обращениям в МО 2. По данным о причинах смерти 3. По данным медицинских осмотров А. доля лиц 1 группы здоровья Б. структура смертности В. первичная заболеваемость	1 - А 2 - В 3 - Б
7	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Сопоставьте факторы, влияющие на здоровье и долю их влияния 1. образ и условия жизни 2. медико-генетические 3. природно-экологические 4. организация медицинской помощи А. 8-10% Б. 20-22% В. 18-20% Г. 50- 55 %	1 - Г 2 - Б 3 - В 4 - А
8	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Сопоставьте вид заболеваемости и учетный документ для его регистрации 1. Инфекционная заболеваемость 2. Заболеваемость важнейшими неэпидемическими заболеваниями (туберкулез, кожные и венерические заболевания) 3. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности 4. Заболеваемость по данным	1 - А 2 - Б 3 - Г 4 - В

		госпитализации А. уч. форма 058/у Б. уч. форма 089/у В. уч. форма 090/у Г. уч. форма 025-9/у	
9	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Сопоставьте ведущий класс болезни и метод изучения заболеваемости 1. Болезни сердечно-сосудистой системы 2. Болезни органов дыхания 3. Болезни органов пищеварения А. по данным медицинских осмотров Б. по данным о причинах смерти В. по обращаемости	1 - Б 2 - В 3 - А
10	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Сопоставьте стадии профилактики и профилактические мероприятия 1. первичная профилактика 2. вторичная профилактика 3. третичная профилактика А. протезирование Б. вакцинация В. лечение острого заболевания	1 - Б 2 - В 3 - А
11	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Сопоставьте классы заболеваний и ведущие факторы риска, влияющие на их возникновение 1. Болезни сердечно-сосудистой системы 2. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни 3. Врожденные аномалии (пороки развития) А. природно-экологические Б. медико-генетические В. образ и условия жизни	1 - В 2 - А 3 - Б
12	УК-1, ОПК-4, ПК-2,	Сопоставьте метод изучения заболеваемости и наименование показателя, который можно	1 - А 2 - Б 3 - В

	ПК-3, ПК-4	<p>рассчитать для данного метода</p> <ol style="list-style-type: none"> По обращаемости в МО По данным о причинах смерти По данным медицинских осмотров <p>А. распространенность заболеваний</p> <p>Б. доля умерших от злокачественных новообразований</p> <p>В. доля лиц 2 группы здоровья</p>	
13	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	<p>Сопоставьте показатель и его величину в РФ в настоящее время</p> <ol style="list-style-type: none"> Младенческая смертность Материнская смертность Общая смертность <p>А. 20 случаев на 100 000 родившихся живыми</p> <p>Б. 5 случаев на 1000 родившихся живыми</p> <p>В. 17 случаев на 1000 населения</p>	1 - Б 2 - А 3 - В
14	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	<p>Сопоставьте показатель и его величину в РФ в настоящее время</p> <ol style="list-style-type: none"> Общая рождаемость Суммарная плодовитость Общая плодовитость <p>А. 1,3 ребенка на 1 женщину</p> <p>Б. 15 случаев на 1000 женщин фертильного возраста</p> <p>В. 8 случаев на 1000 населения</p>	1 - В 2 - А 3 - Б
15	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	<p>Сопоставьте диагноз и учетный документ для его регистрации</p> <ol style="list-style-type: none"> Острая дизентерия Туберкулез Меланома <p>А. уч. форма 058/у</p> <p>Б. уч. форма 089/у</p> <p>В. уч. форма 090/у</p>	1 - А 2 - Б 3 - В

3.2.3 Задания на дополнение

№ п/п	Компетенции, проверяемые данным заданием	Задание на установление дополнения	Правильный вариант ответа
1	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Дополните утверждение: Основными направлениями профилактики туберкулеза являются _____	– вакцинация и ревакцинация; – химиопрофилактика; – санитарная профилактика: ограничение контактов с бактериовыделителем
2	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Дополните утверждение: Всемирная организация здравоохранения измеряет глобальное бремя болезней в количестве _____, утраченных в результате инвалидности.	лет жизни
3	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Дополните утверждение: Гипотетическое число лет, которое предстоит прожить данному поколению при условии, что по возрастные показатели смертности, рассчитанные на год рождения, останутся постоянными на протяжении всей жизни данного поколения это _____.	Средняя продолжительность предстоящей жизни
4	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Дополните утверждение: Частота впервые в жизни установленных и нигде ранее не зарегистрированных заболеваний представляет собой _____.	Первичную заболеваемость
5	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Дополните утверждение: Здоровье – это состояние полного физического, психического (душевного) и социального благополучия, а не только отсутствие _____ и физических дефектов.	болезней
6	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Дополните утверждение: Процесс изменения численности населения под действием двух основных демографических _____	естественным движением населения

		процессов: рождаемости и смертности является _____.	
7	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Дополните утверждение: Ведущие факторы риска болезней системы кровообращения связаны с _____.	образом жизни
8	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Дополните утверждение: Для определения структуры заболеваемости (смертности, летальности и др.) применяется _____.	экстенсивный показатель
9	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Дополните утверждение: Определенное число лиц, объединенное в группу для изучения какого-либо признака, называется _____.	статистической совокупностью
10	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Дополните утверждение: В классификации, принятой в Российской Федерации, выделяют _____ группы инвалидности	три
11	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Дополните утверждение: При изучении инфекционной заболеваемости единицей наблюдения является _____.	каждый случай заболевания
12	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Дополните утверждение: В структуре причин смерти в РФ в настоящее время первое ранговое место принадлежит _____.	болезням системы кровообращения
13	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Дополните утверждение: Материнская смертность вычисляется на 100000 _____.	Детей, родившихся живыми
14	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Дополните утверждение: Младенческая смертность вычисляется на _____ детей, родившихся живыми	1000
15	УК-1, ОПК-4,	Дополните утверждение: Мертворождаемость вычисляется на	детей, родившихся живыми и мертвыми

	ПК-2, ПК-3, ПК-4	1000 _____	
16	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Дополните утверждение: Ранговая структура причин смерти населения в РФ: 1. Болезни сердечно-сосудистой системы; 2. _____; 3. Внешние причины;	Новообразования
17	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Дополните утверждение: Рождаемость населения - частота рождений живыми за год на определенной территории, рассчитанная на _____.	1000 населения
18	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Дополните утверждение: Общая смертность населения - частота умерших за год на определенной территории, рассчитанная на _____.	1000 населения
19	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Дополните утверждение: Частота умерших на первом году жизни представляет собой _____.	Младенческую смертность
20	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Дополните утверждение: Сумма погибших внутриутробно и во время родов представляет собой _____.	Мертворождаемость

3.2.4 Задания с развернутым ответом

№ п/п	Компетенции, проверяемые данным заданием	Вопрос открытого типа	Правильный вариант ответа
1	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Здоровье населения: определение ВОЗ. Группы факторов, влияющих на здоровье..	Здоровье – это состояние полного физического, психического (душевного) и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов. Данное определение справедливо к

			<p>индивидуальному, групповому и популяционному (общественному) уровню здоровья .</p> <p>В соответствии с классификацией Лисицына Ю.П. на здоровье влияют следующие группы факторов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - образ и условия жизни - медико-генетические - природно-экологические - организация медицинской помощи
2	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Понятие о первичных больших и малых факторах риска здоровью	<p>большие факторы риска:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Курение — Злоупотребление алкоголем — Нерациональное питание — Гиподинамия — Психозэмоциональный стресс <p>малые факторы риска</p> <ul style="list-style-type: none"> — Диабет — Артериальная гипертония — Липидемия, холистеринемия — Ревматизм — Аллергия <p>Иммунодефициты</p>
3	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Основные показатели здоровья населения.	<p>Здоровье населения оценивают по группам показателей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Медико-демографические показатели. 2. Медико-статистические показатели (показатели Заболеваемости и инвалидности). 3. Показатели физического развития.
4	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3,	Качество жизни, связанное со здоровьем	<p>Качество жизни (КЖ) – удовлетворенность человека своим физическим, психическим и социальным</p>

	ПК-4		<p>благополучием, способность индивидуума функционировать в обществе соответственно своему положению и получать удовлетворение от жизни во всех ее аспектах.</p> <p>КЖ определяется тем, насколько болезнь не позволяет пациенту жить так, как он хотел.</p> <p>—</p>
5	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Изучение качества жизни населения	<p>Качество жизни изучают для:</p> <ul style="list-style-type: none"> — планирования клинической помощи пациентам; — количественной оценки результатов в клинических испытаниях и организационных экспериментах; — определения потребности населения в службах здравоохранения; <p>целевого распределения ресурсов.</p>
6	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Демография	<p>Демография – наука, изучающая численность, территориальное размещение и состав населения, закономерности их изменений на основе социальных, экономических, а также биологических и географических факторов.</p>
7	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Медицинская демография.	<p>Медицинская демография — отраслевая наука, изучающая взаимосвязь демографических процессов воспроизводства населения с позиций медицины и здравоохранения и разрабатывающая на этой основе медико-социальные меры, направленные на</p>

			<p>обеспечение наиболее благоприятных показателей здоровья населения. Медико-демографические показатели (рождаемость, смертность, младенческая смертность, средняя продолжительность предстоящей жизни и др.) используют для оценки общественного здоровья.</p>
8	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Значение демографических показателей общественного здравоохранения. медико- для	<p>С позиций общественного здравоохранения медико-демографические показатели изучают:</p> <ul style="list-style-type: none"> — для оценки общественного здоровья — для планирование медицинской помощи населению — для расчет показателей (медико-демографических, медико-статистических) — для использования их как критерии качества медицинской помощи
9	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Демография: разделы. Показатели статистики населения и их применение в здравоохранении.	<p>Выделяют два раздела демографии: статику и динамику.</p> <p>Показатели статистики населения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Численность населения (используют для расчета показателей и планирования медицинской помощи) - Состав населения по ряду признаков (используют для планирования медицинской помощи и расчета показателей): <ul style="list-style-type: none"> ▪ Полу ▪ Возрасту

			<ul style="list-style-type: none"> ▪ Семейному положению ▪ Национальности ▪ Образовательному уровню <p>- Распределение населения (используют для планирования медицинской помощи: расположение МО):</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Плотность населения • Место жительства (город, село)
10	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Механическое движение населения: виды, медико-социальное и экономическое значение	<p>Виды механического движения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - внутренняя и внешняя (эмиграция и иммиграция) миграция; - безвозвратная и временная (суточная и сезонная) миграция; <p>Положительное медико-социальное значение – «перемешивание» генетического материала, движение рабочей силы</p> <p>Отрицательное медико-социальное значение: перенос инфекционных и социально-значимых заболеваний, большая нагрузка на МО при наплыве мигрантов, закрытие и укрупнение МО при миграционном оттоке.</p>
11	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Естественное движение населения, Основные показатели для оценки общественного здоровья.	<p>Естественное движение населения: процесс изменения численности населения под действием двух основных демографических процессов: рождаемости и смертности</p> <p>Основные показатели для оценки общественного здоровья.</p> <ul style="list-style-type: none"> показатель общей рождаемости; показатель общей смертности; естественный прирост; средняя продолжительность

			<p>предстоящей жизни; показатель брачности; показатель разводимости.</p> <p>Медико-демографические показатели оценивают в динамике, по сравнению с различными территориями и оценочными уровнями.</p>
12	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Рождаемость населения: понятие, регистрация, показатели.	<p>Рождаемость населения - частота рождений живыми за год на определенной территории, рассчитанная на 1000 населения.</p> <p>Различают: общую рождаемость, повозрастную плодовитость, суммарную плодовитость, брачную и внебрачную плодовитость.</p> <p>Источники сведений о рождаемости (учетный документ): «Медицинское свидетельство о рождении» (ф.103/у.</p>
13	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Общая и повозрастная смертность населения: понятие, регистрация, структура и уровни в РФ.	<p>Показатель общей смертности - частота смертей за год на определенной территории, рассчитанная на 1000 населения. Повозрастная смертность – частота смертей в определенный возрастной период, рассчитанная на 1000 населения этого возраста.</p> <p>Случаи смерти регистрируются с помощью учетных документов: «Медицинское свидетельство о смерти» (ф.106/у) «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти» (ф.106-2/у)</p> <p>В последние годы уровень смертности в РФ регистрируется на уровне 14-15 случаев на 1000 населения. В структуре смертности преобладают следующие классы:</p> <p>1. Болезни системы</p>

			<p>кровообращения</p> <p>2. Злокачественные новообразования</p> <p>3. Внешние причины</p>
14	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Младенческая смертность: основные причины	<p>Основные причины младенческой смертности можно разделить на условно устранимые: болезни органов дыхания, болезни органов пищеварения, травмы, врожденные аномалии, и условно неустраиваемые: отдельные состояния перинатального периода.</p>
15	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Младенческая смертность: мероприятия по профилактике.	<p>1. Совершенствование системы организации медицинской помощи женщинам и детям (перинатальные центры, женские консультации, етские поликлиники).</p> <p>2. Повышение квалификации медицинского персонала.</p> <p>3. Медико-генетическое консультирование.</p> <p>4. Повышение медицинской культуры населения.</p>
16	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Международные критерии и живорождения и мертворождения.	<p>С 1993 году РФ перешла на международные критерии живорождения и мертворождения ребёнка в перинатальном периоде.</p> <p>Если плод полностью покидает организм матери независимо от того, на каком сроке она была беременна и при этом проявляет видимые признаки жизни (например, у него пульсирует пуповина, он двигается или дышит), такой ребёнок официально является живорожденным.</p> <p>Если плод умирает в организме матери до появления на свет, независимо от срока её беременности, он считается мертворожденным. При этом после его</p>

			извлечения из утробы женщины, он не проявляет никаких признаков жизнедеятельности, описанных выше.
17	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Средняя продолжительность предстоящей жизни: понятие, уровни в РФ. Проблема старения населения, причины	Средняя продолжительность предстоящей жизни это гипотетическое число лет, которое предстоит прожить данному поколению при условии, что по возрастные показатели смертности, рассчитанные на год рождения, останутся постоянными на протяжении всей жизни данного поколения. К концу 2022 года относительно аналогичного периода 2021-го ожидаемая продолжительность жизни в <u>России</u> выросла на 1,8 года и составила 71,8 года. Постарение населения - это увеличение в возрастной структуре доли лиц старших возрастных групп. Основная причина - снижение доли детского населения и населения трудоспособного возраста, что, в свою очередь, связано с низкой рождаемостью.
18	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Цели изучения заболеваемости населения.	Заболеваемость населения является важнейшим критерием для оценки <ul style="list-style-type: none"> — общественного здоровья; — окружающей среды; — конечных результатов деятельности учреждений здравоохранения; — результатов работы врача; — эффективности профилактических программ.

19	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Показатели заболеваемости служат основанием для:	<ul style="list-style-type: none"> — планирования врачебных кадров, специализированных видов медицинской помощи; — планирования санитарно-просветительской работы; — отбора больных на госпитализацию; -разработки мероприятий по снижению заболеваемости.
20	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Заболеваемость населения: понятие и методы изучения.	<p>Заболеваемость населения - <u>уровень, частота, структура зарегистрированных заболеваний, как вместе взятых так и каждого в отдельности, на определенной территории за определенный период времени среди всего населения, его возрастных, половых, профессиональных и других групп.</u></p> <p><u>Методы изучения:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. По <u>данным обращаемости в МО</u> 2. По <u>данным медицинских осмотров</u> 3. По <u>данным о причинах смерти населения</u> 4. Анамнестический метод (дополнительный)
21	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Заболеваемость по обращаемости в МО: регистрация,	<p>При обращаемости населения в МО регистрируются два основных статистических показателя: первичная заболеваемость и распространенность заболеваний.</p> <p>Первичная заболеваемость (острая заболеваемость,</p>

			<p>incedens)– частота впервые в жизни установленных и нигде ранее не зарегистрированных заболеваний.</p> <p>Распространенность заболеваний (болезненность, prevalence) – частота всех зарегистрированных заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и выявленных ранее, по поводу которых больные обратились в текущем году</p> <p>Учетный документ – Талон амбулаторного пациента (025-10/у)</p>
22	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Виды заболеваемости по обращаемости по данным специализированного учета. Цели регистрации.	<p>В каждой МО с помощью специальных учетных документов регистрируются следующие виды заболеваемости:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Инфекционная заболеваемость (все случаи инфекционных заболеваний); — Заболеваемость важнейшими неэпидемическими заболеваниями (туберкулез, кожные и венерические заболевания); — Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (каждый случай временной утраты трудоспособности); — Заболеваемость по данным госпитализации (случай зарегистрированного заболеваний у госпитализированного больного).

			Отдельная регистрация связана с эпидемиологической опасностью и экономической значимостью указанных заболеваний и служит для целей профилактики.
23	УК-1, ОПК-4, ПК-2	Вам поручено подготовить слайд, иллюстрирующий структуру причин смерти среди ВИЧ-инфицированного взрослого населения вашего города. Какие данные вам необходимы? Какие графические изображения вы будете использовать?	Для расчета доли умерших среди ВИЧ-инфицированного взрослого населения от каждой из причин необходимы: - количество умерших взрослых ВИЧ-инфицированных за год всего; - количество умерших взрослых ВИЧ-инфицированных за год от конкретной причины. Для отображения структуры причин смерти следует использовать секторную или внутристолбиковую диаграмму.
24	УК-1, ПК-3, ПК-4	Факторы, влияющие на заболеваемость по данным медицинских осмотров.	Уровень и структура заболеваемости по данным медицинских осмотров зависит от: — Состав и квалификации бригады специалистов, проводящих осмотр; — Использования инструментальных и лабораторных методов; — Качества проведения осмотра; — Контингента (возраста, пола, профессии, места жительства и т.пр.).
25	УК-1, ОПК-4, ПК-3	Болезни системы кровообращения: факторы риска.	Ведущие факторы риска болезней системы кровообращения связаны с образом жизни: — Возрастающий ритм жизни; — Малоподвижный образ жизни; — Нарушения в режиме

			<p>труда, отдыха, питания;</p> <p>— Злоупотребление никотином, алкоголем.</p> <p>Для развития некоторых сердечно-сосудистых заболеваний (например, гипертоническая болезнь) значим генетический риск. Факторами риска также являются загрязнения окружающей среды и недостатки системы здравоохранения (ранняя диагностика).</p>
26	УК-1, ПК-3, ПК-4	Болезни системы кровообращения мероприятия по профилактике.	<p>— Снижение заболеваемости за счет сокращения распространенности факторов риска, увеличение возможностей отдыха и изменения образа жизни</p> <p>— Большая индивидуальная и общественная информация о факторах риска</p> <p>— Улучшение качества медицинского обслуживания и его доступности</p> <p>— Физическая, психическая и социальная реабилитация страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями</p>
27	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-3	Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема.	<p>Медико-социальная проблема злокачественных новообразований состоит в:</p> <ul style="list-style-type: none"> — низкой выявляемости на ранних стадиях; — высокой распространенности факторов риска; — высокой частотой инвалидности; — высокой смертностью; — значительными экономическими потерями, связанными

			с лечением (длительность, необходимость высокотехнологических методов лечения и реабилитации); выплатой социальных пособий (по временной нетрудоспособности и инвалидности); произведенной продукцией.
28	УК-1, ПК-2, ПК-3	Туберкулез: основные направления профилактики.	Основные направления профилактики 1 направление – вакцинация и ревакцинация; 2 направление – химиорофилактика (первичная: детям и подросткам из очагов, вторичная: инфицированным); 3 направление – санитарная профилактика: ограничение контактов с бактериовыделителем.