

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

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**  
**ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

Направление подготовки (специалитет): **32.05.01 МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО**

Кафедра **ЭКОНОМИКИ, МЕНЕДЖМЕНТА И МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА**

Форма обучения: **ОЧНАЯ**

## 1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине/практике

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине является неотъемлемым приложением к рабочей программе. На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

*(Фонды оценочных средств позволяют оценить достижение запланированных результатов, заявленных в образовательной программе.*

*Оценочные средства – фонд контрольных заданий, а также описание форм и процедур, предназначенных для определения качества освоения обучающимися учебного материала.)*

## 2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине/практике используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тест №1	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
2	Коллоквиум	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
3	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	Комплект контрольных заданий по вариантам
4	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Перечень тем рефератов
5	Индивидуальный опрос	Средство контроля, позволяющий оценить степень раскрытия материала	Перечень вопросов
6	Ситуационные задачи	Способ контроля, позволяющий оценить критичность мышления и степень усвоения материала, способность применить теоретические знания на практике.	Перечень задач

**ФОС для текущего контроля:**

наименование дисциплины	раздела	оценочные средства	КОМПЕТЕНЦИИ
Теоретические дисциплины	основы «Общественное здоровье и здравоохранение».	тесты	УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13
Основы медицинской статистики и организации статистического исследования.		тестирование, ситуационные задачи, контрольные вопросы	УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13
Общественное здоровье и факторы его определяющие.		тестирование, ситуационные задачи, контрольные вопросы	УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13
Медико-социальное значение важнейших заболеваний		тестирование, контрольные вопросы, реферат	УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13
Укрепление здоровья населения. Современные проблемы медико-социальной профилактики.		тестирование, контрольные вопросы, реферат	УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13
Организация здравоохранения.		тестирование, ситуационные задачи, контрольные вопросы,	УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13
Организация санитарно-эпидемиологического надзора.		тестирование, ситуационные задачи, контрольные вопросы,	УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8;

		ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13
Здравоохранение в зарубежных странах	реферат	УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13
Основы управления и планирования здравоохранения	ситуационные задачи, контрольные вопросы	УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13
Экономические проблемы здравоохранения.	тестирование, ситуационные задачи, контрольные вопросы, реферат	УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13

## Перечень вопросов

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет изучения. Роль общественного здоровья и здравоохранения в работе органов и учреждений здравоохранения и практической деятельности врача.
2. Методы изучения общественного здоровья и здравоохранения, особенности их применения в современных условиях.
3. Статистика. Санитарная (медицинская) статистика: определение, задачи, содержание основных разделов, применение их в медицине и здравоохранении. Статистическая совокупность: определение, виды.
4. Этапы медико-статистического исследования. Методика составления программы и плана исследования. Методы формирования выборочной совокупности.
5. Этапы медико-статистического исследования. Способы сбора статистического материала. Понятие о единице наблюдения и учетных признаках.
6. Табличная сводка медико-статистического материала: виды статистических таблиц, правила их построения, основные требования, предъявляемые к таблицам.
7. Относительные величины: виды, методика вычисления, сущность, использование в медицине и здравоохранении (показать на примерах).
8. Графические изображения результатов медико-статистических исследований: виды диаграмм, правила их построения.
9. Вариационный ряд: определение, виды, основные характеристики.
10. Средние величины: определение, виды, свойства. Методики определения и расчета моды, медианы, средней арифметической (простой, взвешенной). Примеры применения средних величин в медицине и здравоохранении.

11. Меры изменчивости вариант (амплитуда, среднеквадратическое отклонение, коэффициент вариации): сущность, методики вычисления, оценка, применение.
12. Меры точности средних арифметических и относительных величин (ошибки репрезентативности): сущность, методика вычисления, оценка, применение.
13. Достоверность разности средних и относительных величин: сущность, методика вычисления, оценка, применение.
14. Динамические ряды: определение, виды. Цель и способы выравнивания динамических рядов (показать на условном примере).
15. Динамические ряды. Показатели динамики изучаемого явления: виды, сущность, методика вычисления.
16. Корреляция. Коэффициент корреляции: методика вычисления и оценки. Коэффициент корреляции рангов: методика вычисления и оценки.
17. Здоровье населения: подходы к понятию, определение ВОЗ. Группы факторов, влияющих на здоровье, оценка их значимости. Основные показатели здоровья населения.
18. Демография, медицинская демография: определение, разделы. Показатели статистики населения и их применение в здравоохранении.
19. Демография. Механическое движение населения: виды, показатели, медико-социальное и экономическое значение.
20. Демография. Естественное движение населения: определение, основные показатели. Рождаемость населения: определение, регистрация, методика вычисления показателей, уровни в РФ. Медико-социальные аспекты рождаемости.
21. Общая и по возрастной смертность населения: определение, регистрация, методика вычисления показателей, структура и уровни в РФ. Медико-социальные аспекты смертности.
22. Младенческая смертность: определение, периоды, регистрация, основные причины, методика вычисления показателей, уровни в РФ, мероприятия по профилактике.
23. Перинатальная смертность: определение, периоды, регистрация, основные причины, методика вычисления показателей, уровни в РФ, мероприятия по профилактике. Международные критерии живорождения и мертворождения.
24. Средняя продолжительность предстоящей жизни: определение, уровни в РФ. Проблема старения населения: характеристика, причины. Понятие о геронтологии и гериатрии.
25. Заболеваемость населения: источники и методы изучения. Заболеваемость по обращаемости в ЛПУ: регистрация, методика расчета показателей, их уровни и структура в РФ.
26. Заболеваемость населения инфекционными (эпидемическими) и важнейшими неэпидемическими болезнями: регистрация, показатели, уровни, мероприятия по профилактике.
27. Заболеваемости с временной утратой трудоспособности: определение, значение изучения, регистрация, методика вычисления показателей, уровни, отчетность.
28. Заболеваемость населения по данным медицинских осмотров: задачи, виды осмотров, регистрация, показатели.
29. Заболеваемость населения по данным изучения причин смерти: регистрация, показатели, их уровни и структура.
30. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10): принципы построения, структура, применение в практике здравоохранения.
31. Сердечно-сосудистые заболевания как медико-социальная проблема: уровни и структура, факторы риска, мероприятия по профилактике, организация медицинской помощи.

32. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема: факторы риска, мероприятия по профилактике, организация медицинской помощи.
33. Травматизм как медико-социальная проблема. Классификация травм и их причины. Организация медицинской помощи, мероприятия по профилактике травматизма.
34. Нервно-психические заболевания, в том числе алкоголизм и наркомания как медико-социальная проблема. Организация медицинской помощи, мероприятия по профилактике.
35. Туберкулез как медико-социальная проблема. Факторы риска, организация медицинской помощи, мероприятия по профилактике.
36. ВИЧ-инфекция и СПИД как медико-социальная проблема. Уровни, динамика распространенности, эпидемиология. Этические и правовые проблемы.
37. Физическое развитие как один из показателей здоровья детского населения: методика изучения и оценки. Организация изучения физического развития.
38. Основные принципы охраны здоровья в РФ. Политика в области охраны здоровья населения. Действующая система здравоохранения: понятие, отличия, преимущества и недостатки.
39. Теоретические основы управления здравоохранением. Субъекты и объекты управления. Функции и методы управления. Особенности управления в здравоохранении.
40. Система и структура органов управления здравоохранением в России.
41. Номенклатура и классификация учреждений здравоохранения в России.
42. Организация амбулаторно-поликлинической помощи городскому взрослому населению. Городская поликлиника: задачи, структура, штаты, организация работы, показатели деятельности.
43. Диспансеризация отдельных групп населения России: цель, этапы. Участие санитарно-эпидемиологической службы в диспансеризации населения. Методика вычисления и оценки показателей организации, качества и эффективности диспансеризации.
44. Организация стационарной медицинской помощи городскому взрослому населению. Городская больница (стационар объединенной больницы): задачи, структура, штаты, управление, показатели деятельности.
45. Организация медицинской помощи сельскому населению: этапы, учреждения, задачи. Роль и участие Роспотребнадзора.
46. Особенности организации медицинской помощи сельскому населению. Сельский врачебный участок. Участковая больница, врачебная амбулатория, фельдшерско-акушерский пункт: задачи, структура, штаты, организация работы.
47. Особенности организации медицинской помощи сельскому населению. Центральная районная больница: задачи, структура, штаты, организационно-методическая работа.
48. Особенности организации медицинской помощи сельскому населению. Областная больница: задачи, структура, штаты, организационно-методическая работа.
49. Организация акушерско-гинекологической помощи населению. Женская консультация: задачи, структура, штаты, организация работы, документация, показатели деятельности.
50. Стационар родильного дома: задачи, структура, штаты, организация и показатели работы, документация, обеспечение санитарно-противоэпидемического режима.
51. Организация лечебно-профилактической помощи детям. Детская поликлиника: задачи, структура, штаты, обеспечение санитарно-противоэпидемического режима, документация, показатели деятельности.
52. Детская больница (стационар объединенной детской больницы): задачи, структура, штаты, организация работы, обеспечение санитарно-противоэпидемического режима, документация, показатели деятельности.
53. Экспертиза трудоспособности: понятие, виды нетрудоспособности. Экспертиза временной нетрудоспособности: определение, цель, задачи, уровни проведения. Функции лечащего врача по экспертизе временной нетрудоспособности.
54. Экспертиза временной нетрудоспособности. Врачебная комиссия ЛПУ: задачи, состав, функции.

55. Правила оформления и порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность в лечебно-профилактических учреждениях.
56. Экспертиза стойкой нетрудоспособности. Учреждения медико-социальной экспертизы: виды, состав, функции. Порядок направления больных на медико-социальную экспертизу.
57. Инвалидность: определение, критерии, группы, причины, методика вычисления показателей, уровни в России.
58. Организация скорой медицинской помощи городскому и сельскому населению.
59. Организация донорства крови и ее компонентов в России: цель, задачи. Учреждения переливания крови, организация их работы.
60. Федеральная государственная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор): структура, функции, система управления.
61. Федеральные бюджетные учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии»: задачи, полномочия, направления работы.
62. ФЗ РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»: цель, структура, краткое содержание основных разделов.
63. ФЗ РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»: Взаимодействие учреждений Роспотребнадзора с медицинскими организациями.
64. ФЗ РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»: Права и обязанности главных государственных врачей и их заместителей
65. ФЗ РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»: Должностные лица Роспотребнадзора. Права, обязанности и полномочия должностных лиц Роспотребнадзора.
66. ФЗ РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»: Права и обязанности физических лиц по обеспечению санэпидблагополучия. Права и обязанности юридических лиц по обеспечению санэпидблагополучия.
67. ФЗ РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»: Объекты надзора. Механизмы обеспечения санэпидблагополучия населения..
68. Профилактика: цель, задачи, виды, уровни и стадии.
69. Медико-социальная профилактика как одно из приоритетных направлений охраны здоровья населения. Факторы риска: понятие, классификация. Влияние образа жизни на здоровье. ЗОЖ.
70. Гигиеническое обучение и воспитание населения: задачи, принципы, методы и средства. Понятие о Центрах медицинской профилактики и Центрах здоровья.
71. Планирование в здравоохранении: цель, задачи, виды и методы планирования.
72. Финансирование здравоохранения в России. Источники финансирования (бюджетные и внебюджетные средства). Движение финансовых средств в системе ОМС.
73. Смета лечебно-профилактического учреждения: части сметы, статьи, кассовое исполнение сметы.
74. Эффективность в здравоохранении: виды, методика расчета показателей.
75. Экономические потери (ущерб) от заболеваемости населения. Методика определения экономического эффекта и эффективности при сокращении сроков лечения и снижении заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
76. Социальное страхование. Социальная защита и ее виды, понятие социальной помощи и социальной поддержки. Организация социального страхования. Медицинское страхование как часть системы социального страхования.
77. Медицинское страхование: определение, виды. Отличия ОМС и ДМС.
78. ФЗ РФ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»: цель, задачи, источники финансирования. Субъекты и участники медицинского страхования.
79. ФЗ РФ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»: Понятие страхового риска и страхового случая. Права и обязанности застрахованных.

80. ФЗ РФ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»: Особенности деятельности медицинских учреждений в системе медицинского страхования. Движение финансовых средств в системе ОМС.
81. Программа государственных гарантий обеспечения граждан РФ бесплатной медицинской помощью.
82. Качество медицинской помощи: понятие, компоненты качества, показатели качества. Система контроля качества медицинской помощи.
83. Системы здравоохранения в зарубежных странах.
84. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ): структура, основные направления деятельности.

### Тестовые вопросы

<i>Тестовые вопросы и варианты ответов</i>	<i>Компетенция, формируемая тестовым вопросом</i>
<p>1. ПРЕДМЕТОМ ИЗУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СТАТИСТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <p>1) здоровье населения;</p> <p>2) выявление и установление зависимостей между уровнем здоровья и факторами окружающей среды;</p> <p>3) данные о сети, деятельности, кадрах учреждений здравоохранения;</p> <p>4) достоверность результатов клинических и экспериментальных исследований;</p> <p><b>5) все перечисленное верно</b></p>	<p>УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>
<p>2. ЭТАПЫ ПРОВЕДЕНИЯ СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ:</p> <p>1) составление программы наблюдения, программы разработки, программы анализа, плана наблюдения, сбор материала, выводы;</p> <p>2) механическая проверка, логическая проверка, шифровка, группировка материала, заполнение таблиц, анализ;</p> <p><b>3) составление программы и плана исследования, сбор материала,</b> разработка материала, анализ, выводы, предложения;</p> <p>4) определение цели, задач, знакомство с литературой, составление программы, плана исследования;</p> <p>5) сбор материала, разработка таблиц, анализ, выводы,</p>	<p>УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>



предложения.	
<p><b>3. ТРЕТИЙ ЭТАП СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ:</b></p> <p>1) составление программы наблюдения, программы разработки, программы анализа, плана наблюдения, сбор материала, выводы;</p> <p><b>2) механическую проверку, логическую проверку, шифровку, группировку</b> материала, заполнение таблиц;</p> <p>3) составление программы и плана наблюдения, сбор материала, разработка материала, анализ, выводы, предложения;</p> <p>4) определение цели, задач, знакомство с литературой, составление программы, плана исследования;</p> <p>5) сбор материала, разработку таблиц, анализ, выводы, предложения.</p>	<p>УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>
<p><b>4. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ТАКИЕ КРИТЕРИИ, КАК:</b></p> <p>1) уровень заболеваемости</p> <p>2) кратность заболеваемости</p> <p>3) структура заболеваемости</p> <p><b>4) все выше перечисленное</b></p>	<p>УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>
<p><b>5. ОСНОВНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ:</b></p> <p>1) показатели заболеваемости</p> <p>2) показатели инвалидности</p> <p>3) показатели физического развития</p> <p>4) демографические показатели</p> <p><b>5) все выше перечисленное</b></p>	<p>УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>
<p><b>6. ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ОБРАЩАЕМОСТИ:</b></p> <p>1) число случаев заболеваемости, впервые выявленных в данном календарном году</p> <p><b>2) число первичных обращений в данном календарном году</b></p> <p>3) число впервые выявленных заболеваний при медицинском осмотре</p>	<p>УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>

<p>4) число первичных обращений в данном календарном году + число выявленных заболеваний при медицинском осмотре</p> <p>5) число посещений по поводу острых и хронических заболеваний в календарном году</p>	
<p>7. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ?</p> <p>1) <b>уч. форма 058/у</b></p> <p>2) уч. форма 089/у</p> <p>3) уч. форма 066/у</p> <p>4) уч. форма 025-2/у</p> <p>5) уч. форма 090/у</p>	<p>УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>
<p>8. В КЛАССИФИКАЦИИ, ПРИНЯТОЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВЫДЕЛЕНО:</p> <p>1) 4 группы инвалидности</p> <p>2) 5 групп инвалидности</p> <p>3) <b>3 группы инвалидности</b></p> <p>4) 2 группы инвалидности</p>	<p>УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>
<p>9. ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ В РФ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:</p> <p>1) увеличением естественного прироста</p> <p>2) нулевым естественным приростом</p> <p>3) <b>отрицательным естественным приростом</b></p> <p>4) демографическим взрывом</p> <p>5) волнообразностью демографического процесса</p>	<p>УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>
<p>10. ПОКАЗАТЕЛЬ РОЖДАЕМОСТИ РАСЧИТЫВАЕТСЯ:</p> <p>1) <u>число родившихся живыми за календарный год</u> * 100 численность населения на 1 января отчетного года</p> <p>2) <u>число родившихся живыми за календарный год</u> * 1000 <b>среднегодовая численность населения</b></p> <p>3) <u>число родившихся живыми + мертвыми за год</u> * 1000 среднегодовая численность населения</p>	<p>УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>

<p>11. ДИНАМИЧЕСКИЙ РЯД МОЖЕТ БЫТЬ СОСТАВЛЕН ИЗ ВЕЛИЧИН:</p> <p>1) абсолютных</p> <p>2) средних</p> <p>3) относительных</p> <p>4) <b>все перечисленное верно</b></p>	<p>УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>
<p>12. ПРЕДМЕТОМ ИЗУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СТАТИСТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <p>1) здоровье населения;</p> <p>2) выявление и установление зависимостей между уровнем здоровья и факторами окружающей среды;</p> <p>3) данные о сети, деятельности, кадрах учреждений здравоохранения;</p> <p>4) достоверность результатов клинических и экспериментальных исследований;</p> <p>5) <b>все перечисленное верно</b></p>	<p>УК-1; УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>
<p>13. ГЕНЕРАЛЬНАЯ СОВОКУПНОСТЬ – ЭТО:</p> <p>1) <b>совокупность всех единиц наблюдения;</b></p> <p>2) часть единиц наблюдения генеральной совокупности;</p> <p>3) распространенность явления в однородной среде;</p> <p>4) распространенность явления в неоднородной среде;</p> <p>5) группа факторов, влияющих на явление.</p>	<p>УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>
<p>14. ПОКАЗАТЕЛИ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ГРУППЕ ОТНОСИТЕЛЬНЫХ:</p> <p>1) атрибутивные, количественные, факторные, результативные;</p> <p>2) <b>экстенсивные, интенсивные, соотношения, наглядности;</b></p> <p>3) абсолютные, средние, интенсивные, соотношения;</p> <p>4) мода, медиана, средняя арифметическая, среднее квадратическое отклонение;</p> <p>5) абсолютный прирост, темп роста, темп прироста, абсолютное значение, процент роста;</p>	<p>УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>
<p>15. ДЛЯ ОЦЕНКИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ КАКОГО-</p>	<p>УК-1;</p>

<p>ЛИБО ЯВЛЕНИЯ ИЛИ ПРИЗНАКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:</p> <p>1) <b>интенсивный показатель</b> соотношения</p> <p>2) показатель</p> <p>3) мода арифметическая</p> <p>4) средняя</p> <p>5) экстенсивный показатель</p> <p>величина</p>	<p>ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>
<p>16. ПОКАЗАТЕЛЬ НАГЛЯДНОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:</p> <p>1) <b>для сравнения явлений</b></p> <p>2) для характеристики структуры</p> <p>3) для определения удельного веса изучаемого признака</p> <p>4) для оценки распространенности явления</p> <p>5) для обобщения результатов</p>	<p>УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>
<p>17. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ (СМЕРТНОСТИ, ЛЕТАЛЬНОСТИ И ДР.) ПРИМЕНЯЕТСЯ:</p> <p>1) <b>экстенсивный показатель</b></p> <p>2) показатель соотношения</p> <p>3) интенсивный показатель</p> <p>4) показатель наглядности</p>	<p>УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>
<p>18. ОПРЕДЕЛЕННОЕ ЧИСЛО ЛИЦ, ОБЪЕДИНЕННОЕ В ГРУППУ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ КАКОГО-ЛИБО ПРИЗНАКА, НАЗЫВАЕТСЯ:</p> <p>1) популяцией</p> <p>2) объектом исследования</p> <p>3) <b>статистической совокупностью</b></p> <p>д) единицей наблюдения</p> <p>4) этносом</p>	<p>УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>
<p>19. ВЫБОРОЧНАЯ СОВОКУПНОСТЬ –ЭТО:</p> <p>1) совокупность всех единиц наблюдения;</p> <p>2) <b>часть единиц наблюдения генеральной совокупности;</b></p> <p>3) распространенность явления в однородной среде;</p> <p>4) распространенность явления в неоднородной среде;</p>	<p>УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>

5) группа факторов, влияющих на явление.	
<p>20. ДЛЯ ОЦЕНКИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧАМИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:</p> <p>1) показатель интенсивности</p> <p>2) показатель экстенсивности</p> <p><b>3) показатель соотношения</b></p> <p>4) средняя арифметическая величина</p> <p>5) любой относительный показатель</p>	<p>УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>
<p>21. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ (СМЕРТНОСТИ, ЛЕТАЛЬНОСТИ И ДР.) ПРИМЕНЯЕТСЯ:</p> <p><b>1) экстенсивный показатель</b></p> <p>2) показатель соотношения</p> <p>3) интенсивный показатель</p> <p>4) показатель наглядности</p>	<p>УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>
<p>22. ИЗМЕНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ЗА КАКОЙ-ЛИБО ПЕРИОД ВРЕМЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ:</p> <p>1) коэффициент достоверности</p> <p>2) интенсивный показатель</p> <p>3) экстенсивный показатель</p> <p>4) стандартизированный показатель</p> <p><b>5) темп прироста</b></p>	<p>УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>
<p>23. ДЛЯ НАГЛЯДНОСТИ ИЗОБРАЖЕНИЯ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНА ДИАГРАММА:</p> <p>1) столбиковая</p> <p>2) радиальная</p> <p><b>3) секторная</b></p> <p>4) картодиаграмма</p> <p>5) линейная</p>	<p>УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>
<p>24. КАКАЯ ФОРМА УЧЕТНОГО ДОКУМЕНТА ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ ДИАГНОСТИРОВАНИИ У</p>	<p>УК-1; ОПК-2;</p>

<p>ПАЦИЕНТА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ ПОЛОСТИ РТА:</p> <p>1) 025/y</p> <p>2) 030/y</p> <p>3) 058/y</p> <p>4) 090/y</p>	<p>ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>
<p>25. С УВЕЛИЧЕНИЕМ ОБЪЕМА НАБЛЮДЕНИЙ ОШИБКА РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТИ:</p> <p>1) увеличивается</p> <p>2) остается без изменений</p> <p><b>3) уменьшается</b></p>	<p>УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>
<p>26. ПОКАЗАТЕЛЕМ ДОСТОВЕРНОСТИ РАЗЛИЧИЯ СРЕДНИХ ВЕЛИЧИН ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>1) средняя ошибка</p> <p>2) интенсивный показатель</p> <p>3) коэффициент корреляции</p> <p>4) темп роста</p> <p><b>5) коэффициент достоверности (t)</b></p>	<p>УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>
<p>27. КРИТЕРИЯМИ РАЗНООБРАЗИЯ ПРИЗНАКА ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <p>1) амплитуда</p> <p>2) среднее квадратическое отклонение</p> <p>3) коэффициент вариации</p> <p><b>4) все выше перечисленное</b></p>	<p>УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>
<p>28. ВАРИАЦИОННЫЙ РЯД –ЭТО:</p> <p><b>1) ряд числовых значений какого-либо признака, расположенный в ранговом порядке</b></p> <p>2) ряд чисел, характеризующий признак и отличающийся друг от друга по величине</p> <p>3) ряд чисел, характеризующий явление на определенную дату</p> <p>4) ряд, выраженный относительными показателями.</p>	<p>УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>

<p>29. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ПО ОБРАЩАЕМОСТИ - ЭТО:</p> <p>1) число случаев заболеваемости, впервые выявленных в данном календарном году</p> <p><b>2) число первичных обращений в данном календарном году</b></p> <p>3) число впервые выявленных заболеваний при медицинском осмотре</p> <p>4) число первичных обращений в данном календарном году + число выявленных заболеваний при медицинском осмотре</p> <p>5) число посещений по поводу острых и хронических заболеваний в календарном году</p>	<p>УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>
<p>30. МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ (МКБ) – ЭТО:</p> <p>1) перечень наименований болезней в определенном порядке</p> <p>2) перечень диагнозов в определенном порядке</p> <p>3) перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу</p> <p><b>4) система рубрик, в которых отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями</b></p> <p>5) перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке</p>	<p>УК-1; ОПК-2; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-11; ПК-8; ПК-10; ПК-13</p>

#### Эталоны ответов

<i>Номер тестового задания</i>	<i>Номер эталона ответа</i>
1.	5)
2.	3)
3.	2)
4.	4)
5.	5)
6.	2)

7.	1)
8.	3)
9.	3)
10.	2)
11.	4)
12.	5)
13.	1)
14.	2)
15.	1)
16.	1)
17.	1)
18.	3)
19.	2)
20.	3)
21.	1)
22.	5)
23.	3)
24.	4)
25.	3)
26.	5)
27.	4)



28.	1)
29.	2)
30.	4)

Темы рефератов:

1. Роль Общественного здоровья и здравоохранения в работе органов и учреждений здравоохранения и практической деятельности врача.
2. Здоровье населения: подходы к понятию, определение ВОЗ.
3. Группы факторов, влияющих на здоровье, оценка их значимости.
4. Основные показатели здоровья населения.
5. Демография, медицинская демография: определение, разделы. Показатели статистики населения и их применение в здравоохранении.
6. Демография. Механическое движение населения: виды, показатели, медико-социальное и экономическое значение.
7. Демография. Естественное движение населения: определение, основные показатели.
8. Общая и повозрастная смертность населения: определение, регистрация, методика вычисления показателей, структура и уровни в РФ. Медико-социальные аспекты смертности.
9. Младенческая смертность.
10. Перинатальная смертность.
11. Средняя продолжительность предстоящей жизни. Проблема старения населения: характеристика, причины.
12. Заболеваемость населения: источники и методы изучения.
13. Заболеваемость населения инфекционными (эпидемическими) и важнейшими неэпидемическими болезнями.
14. Заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
15. Заболеваемость населения по данным медицинских осмотров.
16. Заболеваемость населения по данным изучения причин смерти.
17. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10): принципы построения, структура, применение в практике здравоохранения.
18. Сердечно-сосудистые заболевания как медико-социальная проблема.
19. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема.
20. Травматизм как медико-социальная проблема.
21. Нервно-психические заболевания, в том числе алкоголизм и наркомания как медико-социальная проблема.
22. Туберкулез как медико-социальная проблема.
23. ВИЧ-инфекция и СПИД как медико-социальная проблема.
24. Физическое развитие как один из показателей здоровья детского населения.
25. Основные принципы охраны здоровья в РФ. Политика в области охраны здоровья населения.
26. Действующая система здравоохранения: понятие, отличия, преимущества и недостатки.
27. Теоретические основы управления здравоохранением. Особенности управления в здравоохранении.
28. Система и структура органов управления здравоохранением в России.
29. Диспансеризация отдельных групп населения России.

30. Федеральная государственная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор): структура, функции, система управления.
31. Федеральные бюджетные учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии»: задачи, полномочия, направления работы.
32. ФЗ РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»: цель, структура, краткое содержание основных разделов.
33. ФЗ РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»: Взаимодействие учреждений Роспотребнадзора с медицинскими организациями.
34. ФЗ РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»: Права и обязанности главных государственных врачей и их заместителей
35. ФЗ РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»: Должностные лица Роспотребнадзора. Права, обязанности и полномочия должностных лиц Роспотребнадзора.
36. ФЗ РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»: Права и обязанности физических лиц по обеспечению санэпидблагополучия. Права и обязанности юридических лиц по обеспечению санэпидблагополучия.
37. ФЗ РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»: Объекты надзора. Механизмы обеспечения санэпидблагополучия населения..
38. Профилактика: цель, задачи, виды, уровни и стадии.
39. Медико-социальная профилактика как одно из приоритетных направлений охраны здоровья населения.
40. Факторы риска: понятие, классификация. Влияние образа жизни на здоровье. ЗОЖ.
41. Гигиеническое обучение и воспитание населения: задачи, принципы, методы и средства.
42. Медицинское страхование: определение, виды. Отличия ОМС и ДМС.
43. ФЗ РФ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»: цель, задачи, источники финансирования. Субъекты и участники медицинского страхования.
44. ФЗ РФ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»: Понятие страхового риска и страхового случая. Права и обязанности застрахованных.
45. ФЗ РФ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»: Особенности деятельности медицинских учреждений в системе медицинского страхования.
46. Системы здравоохранения в зарубежных странах.
47. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ): структура, основные направления деятельности.

#### Ситуационные задачи

##### Задача 1.

В районе В. численность населения на начало отчетного года составила 85000 человек, а на конец того же года

– 115000 человек. За этот период родились живыми 850 детей, а умерли 1500 жителей, в том числе:

- от болезней системы кровообращения – 780;
- от злокачественных новообразований – 225;
- от травм, отравлений, несчастных случаев – 180;
- от прочих причин – 315 человек.

В возрасте 20-29 лет умерли 45 жителей района (общая численность населения в возрасте 20-29 лет – 15000 человек).

Рассчитайте все возможные медико-демографические показатели и оцените их. Представьте графически структуру причин смерти населения района.

### Задача 2.

В районе Б со среднегодовой численностью населения 150000 человек в отчетном году родились живыми 1200 детей, в том числе:

- у матерей в возрасте 20-25 лет – 700 детей (общая численность женщин в возрасте 20-25 лет – 5000 человек);
- у матерей, не состоявших в браке – 120 детей (общая численность женщин, не состоявших в браке – 6000 человек).

Абсолютное число женщин фертильного возраста – 40000 человек.

Рассчитайте общий и специальные показатели рождаемости (плодовитости) и оцените их.

### Задача 3.

В районе В численность населения на начало отчетного года составила 85000 человек, а на конец того же года – 115000 человек. За этот период родились живыми 850 детей, а умерли 1500 жителей, в том числе:

- от болезней системы кровообращения – 780;
- от злокачественных новообразований – 225;
- от травм, отравлений, несчастных случаев – 180;
- от прочих причин – 315 человек.

В возрасте 20-29 лет умерли 45 жителей района (общая численность населения в возрасте 20-29 лет – 15000 человек).

Рассчитайте все возможные медико-демографические показатели и оцените их. Представьте графически структуру причин смерти населения района.

### Задача 4.

В городе Н со среднегодовой численностью населения 1500000 человек в отчетном году родились живыми 13500 детей, умерли 27000 человек.

В возрасте до 1-го года жизни умерли 203 ребенка, в том числе:

- от перинатальных причин – 92;
- от болезней органов дыхания – 51;
- от врожденных аномалий – 43;
- от прочих причин – 17 детей.

За тот же период были зарегистрированы 100 случаев мертворождений и 7 случаев смерти женщин в период беременности, родов и в первые 42 дня после родов от причин, связанных с беременностью и родами.

Рассчитайте все возможные медико-демографические показатели и оцените их. Представьте графически структуру причин младенческой смертности.

### **Задача 5.**

На третьем курсе технического колледжа из 450 учащихся, подлежащих периодическому медицинскому осмотру, прошли медицинский осмотр 400 человек. В результате осмотра выявлены 350 заболеваний, в том числе:

- 150 случаев болезней органов пищеварения;
- 100 случаев болезней глаза и его придаточного аппарата;
- 60 случаев болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- 40 случаев прочих болезней.

Рассчитайте и представьте графически показатели, характеризующие заболеваемость учащихся колледжа по данным медицинского осмотра.

### **Задача 6**

В районе Н комплексному медицинскому осмотру перед поступлением в школу подлежали 2000 детей. Из них осмотрены 1950 детей, в том числе 1800 – с использованием лабораторных методов исследования. По результатам осмотров у 300 детей выявлены нарушения осанки, у 150 – снижение остроты зрения, у 50 – дефекты речи, у 20 – понижение слуха.

При комплексной оценке состояния здоровья 900 детей отнесены к 1-й группе здоровья, 600 детей – ко 2-й группе, 450 детей к 3-й группе.

Рассчитайте и представьте графически показатели, характеризующие состояние здоровья детей по данным медицинских осмотров, а также показатели организации и качества проведения медицинских осмотров.

### **Задача 7.**

В районе обслуживания территориальной детской поликлиники среднегодовая численность детского населения в отчетном году составила 15000 человек. За год в поликлинике зарегистрированы 930 случаев инфекционных заболеваний, передающихся воздушно-капельным путем, в том числе:

- 500 случаев ветряной оспы;
- 300 случаев краснухи;
- 100 случаев скарлатины;
- 25 случаев коклюша;
- 5 случаев кори.

Рассчитайте и представьте графически медико-статистические показатели, характеризующие заболеваемость детского населения района воздушно-капельными инфекциями.

### **Задача 8.**

В районе обслуживания женской консультации в отчетном году проживали 50000 человек, в том числе 28000 женщин, из которых 15000 составляли женщины фертильного возраста.

За год в женской консультации зарегистрировано 4000 первичных обращений по поводу гинекологических заболеваний, в том числе 2500 по поводу впервые выявленных. На диспансерном учете по поводу хронических гинекологических

заболеваний состояли 1200 женщин из 2000 нуждавшихся в диспансеризации. Из 850 женщин, прошедших лечение в гинекологических отделениях стационаров по направлению данной женской консультации, диагноз подтвердился у 700 больных.

За год под наблюдение женской консультации поступили 530 беременных, из которых 300 взяты на учет в первые 12 недель беременности, а 30 – после 28 недель беременности. В отчетном году в районе было принято 530 родов, родились живыми 546 детей, мертвыми – 5, на первой неделе жизни умерли 4 новорожденных. Во время беременности, родов и в первые 42 дня после родов от причин, связанных с беременностью и родами умерла 1 женщина.

Рассчитайте и оцените показатели, характеризующие деятельность женской консультации.

### **Задача 9.**

Районная детская поликлиника, имея в своем составе 18 педиатрических участков, обслуживала в 2010г. 15000 детей, в том числе 1500 человек в возрасте до 1 года жизни.

На 1 января 2011 года 1700 детей достигли первого года жизни, из их числа:

- 1600 - вакцинированы против полиомиелита;
- 1400 - вакцинированы АКДС-вакциной;
- 1100 – вакцинированы против дифтерии.

Двух лет жизни достигли 2000 детей, из их числа:

- 1300 – вакцинированы против кори;
- 1200 – вакцинированы против эпидемического паротита.

У участковых педиатров поликлиники в течение отчетного года регулярно наблюдались 1500 детей первого года жизни, из них ни разу не болели 800 человек.

По направлению поликлиники за год в детские больницы были госпитализированы 2000 детей, в 200 случаях зарегистрировано расхождение диагнозов поликлиники и стационара.

Рассчитайте и оцените показатели, характеризующие деятельность детской поликлиники.

### **Задача 10.**

В хирургическом отделении больницы на 50 коек за год были пролечены 900 больных, которые суммарно провели 16200 койко-дней. В отделении умерли 40 больных, в том числе 8 в первые сутки после госпитализации.

За отчетный период прооперированы 600 больных, в том числе по поводу:

- острого аппендицита – 280;
- язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки – 120;
- острого холецистита – 100;
- мочекаменной болезни – 80;
- прочих – 20.

Зарегистрированы 60 послеоперационных осложнений и 18 случаев смерти после оперативных вмешательств. При проведении 25 патологоанатомических исследований в 5 случаях зарегистрировано расхождение клинического и патологоанатомического диагнозов.

Рассчитайте и оцените все возможные показатели, характеризующие работу отделения. Представьте графически структуру оперативных вмешательств.

### Задача 11.

Главный специалист Министерства здравоохранения области поручил вам подготовить фрагмент доклада для заседания Координационного совета по заболеваемости населения некоторыми воздушно-капельными инфекциями в нагорной части города (численность населения – 200 000 человек) и заречной части города (численность населения 1000 000 человек)

наименование заболевания	число заболеваний за год (абсолютные числа)	
	нагорная часть	речная часть
Окклюш	80	800
скарлатина	80	500
Стряная оспа	250	120
эпидемический паротит	500	200
Корь	60	150
Краснуха	800	800

*Задание: Рассчитайте интенсивные и экстенсивные показатели. Постройте графические изображения. Проанализируйте полученные данные. Оформите фрагмент текста доклада.*

### Задача 12.

Главный врач городской детской больницы поручил вам подготовить сообщение для презентации хирургического отделения на научно-практической конференции. За год зарегистрированы следующие показатели:

- среднегодовое количество коек - 30;
- за год пролечено 600 больных, из них у 200 - проведена хирургическая операция;
- число проведенных больными койко-дней – 9 000;
- после операций зарегистрировано 25 случаев осложнений;
- всего умерли за год - 20 детей, в том числе в связи с оперативным вмешательством – 15;
- при проведении 16 патологоанатомических вскрытий клинический диагноз не подтвердился в 2-х случаях.

*Задание: Рассчитайте и оцените показатели деятельности хирургического отделения детской больницы.*

### Задача 13.

Главный врач городской многопрофильной больницы поручил заведующему отделением оценить эффективность внедрения комплекса мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи во втором хирургическом отделении.

В отделении в апреле текущего года прошли лечение с проведением оперативного вмешательства 25 пациентов. При изучении длительности лечения были получены следующие данные (в днях): 10; 9; 12; 11; 14; 10; 8; 13; 11; 9; 7; 12; 10; 11; 8; 12; 10; 9; 11; 10; 12; 11; 9; 11; 10.

В марте средняя длительность пребывания больных в хирургическом стационаре составила 11,5 дня

*Задание: Определите, произошло ли снижение средней длительности пребывания больных в хирургическом стационаре после введения комплекса противоэпидемических мероприятий.*

#### **Задача 14.**

Заведующий детской поликлиники поручил врачу заведующему отдела организации медицинской помощи в образовательных учреждениях подготовить фрагмент информационной справки для заседания Координационного совета по физическому развитию детей коррекционной школы –интерната.

При проведении профилактического осмотра школьников с измерением параметров физического развития в группе девочек 7 лет получены следующие результаты по массе тела (кг.): 24, 22, 25, 23, 24, 20, 23, 25, 21, 23, 24, 21, 22, 23, 24, 22, 25, 26, 22, 23.

*Задание: Постройте из индивидуальных данных вариационный ряд. Рассчитайте средний вес девочек в изучаемой совокупности. Дайте оценку изменчивости (вариабельности) признака в данном вариационном ряду.*

#### **Задача 15.**

Заведующий детской поликлиникой поручил вам подготовить фрагмент доклада для заседания Координационного совета по заболеваемости детского населения некоторыми воздушно-капельными инфекциями в районе обслуживания поликлиники со среднегодовой численностью детского населения 20 000 человек.

наименование заболевания	Число заболеваний за год (абсолютные)

	числа)
Коклюш	40
Скарлатина	80
Ветряная оспа	120
Эпидемический паротит	100
Корь	60
Краснуха	400

*Задание: Рассчитайте интенсивные и экстенсивные показатели. Постройте графические изображения. Проанализируйте полученные данные. Оформите фрагмент текста доклада.*

### **Задача 16.**

При анализе ситуации с заболеваемостью детского населения гриппом в городе С. менеджер получил информацию о результатах вакцинации против гриппа и заболеваемости гриппом обучающихся двух школ №1 и №2. В школе №1 (опытная группа) испытуемые прививались новой вакциной, впервые используемой в данном регионе. В школе №2 (контрольная группа) – вакциной, имеющей многолетний опыт применения.

С целью изучения профилактической эффективности новой вакцины против гриппа в предэпидемическом периоде были сформированы опытная и контрольная группы с численностью по 1500 человек каждая. В контрольной группе, где прививки не проводились, 200 человек заболели гриппом. В опытной группе гриппом заболели 110 человека.

*Задание: Определите, эффективно ли действие новой вакцины?*

### **Задача 17.**

В районе детской поликлиники в 2016 году зарегистрирован значительный рост заболеваемости детей сальмонеллезом. Главный врач поликлиники поручил вам проанализировать динамику заболеваемости детского населения указанной инфекцией.

Заболеваемость сальмонеллезом населения района Н. в 2016 году

Месяц	Абсолютное число заболевших, человек
-------	--------------------------------------



Январь	25
Февраль	20
Март	22
Апрель	22
Май	29
Июнь	25
Июль	35
Август	45
Сентябрь	45
Октябрь	30
Ноябрь	25
Декабрь	20

Среднегодовая численность детского населения района 20 000 человек.

*Задание: Используя известный вам статистический прием, определите тенденцию показателей, характеризующих динамику заболеваемости населения сальмонеллезом. Представьте графически заболеваемость бактериальной дизентерией.*

#### **Задача 18.**

В районе обслуживания детской поликлиник в 2016 году зарегистрирован значительный рост заболеваемости детей бактериальной дизентерией. Главный врач детской поликлиники поручил своему заместителю проанализировать динамику заболеваемости детского населения указанной инфекцией.

Заболеваемость бактериальной дизентерией детского населения. в 2016 году

Месяц	Абсолютное число заболевших, человек

Январь	25
Февраль	20
Март	22
Апрель	22
Май	29
Июнь	25
Июль	35
Август	45
Сентябрь	45
Октябрь	30
Ноябрь	25
Декабрь	20

Среднегодовая численность детского населения на территории обслуживания 20 000 человек.

*Задание: Используя известный вам статистический прием, определите тенденцию показателей, характеризующих динамику заболеваемости населения бактериальной дизентерией. Представьте графически заболеваемость бактериальной дизентерией.*

#### **Задача 19.**

В районе обслуживания детской поликлиники в 2016 году зарегистрирован значительный рост заболеваемости коклюшем. Главный врач детской поликлиники поручил вам проанализировать динамику заболеваемости населения указанной инфекцией.

По данным отчетов в районе обслуживания в 2006-2016гг. зарегистрированы следующие уровни заболеваемости коклюшем (на 100 000 населения):

2006 г. – 3,1

2007 г. – 2,9

2008 г. – 2,3

2009 г. – 2,1

2010г. – 2,0

2011г. – 1,5

2012г. – 2,3

2013г. – 1,9

2014г. – 2,2

2015г. – 2,9

2016 г. - 3,8

*Задание: Используя известный вам статистический прием, определите тенденцию показателей, характеризующих динамику заболеваемости населения коклюшем. Представьте графически заболеваемость коклюшем населения района.*

#### **Задача 20.**

В районе Ш., проводится исследование, целью которого является разработка мероприятий по снижению младенческой и перинатальной смертности.

Среднегодовая численность населения в районе Ш. в 2015 г. составила 1 000 000 человек. В 2015 г. в районе Ш. родились 6 500 человек, а в 2014 г. — 7 500 человек.

В 2015 г. умерли 16 000 человек, из них:

- дети, умершие на 1-м году жизни, — 100;
- дети, умершие на 1-й неделе жизни, — 42;

Число детей, родившихся мертвыми, составило 49 человек.

Зарегистрированы следующие причины смерти детей на первом году жизни:

Болезни органов дыхания – 50 случаев;

Внешние причины – 15 случаев

Врожденные аномалии - 20

Инфекционные болезни - 10

Прочие -15

*Задание: Рассчитайте показатели, характеризующие младенческую и перинатальную смертность. Представьте графически структуру младенческой смертности.*

#### **Задача 21.**

Для выступления на городской Думе по формированию социальной политики вам было поручено сделать сообщение о показателях деятельности детской поликлиники. На территории обслуживания городской детской поликлиники со среднегодовой численностью детского населения 22 000 человек (в том числе 2 000 детей первого года жизни) зарегистрировано 33 000 первичных обращений по поводу заболеваний, в том числе 5 000 первичных обращений - у детей первого года жизни. Среди заболеваний детей первого года жизни зарегистрировано:

- 2 700 случаев болезней органов дыхания;
- 800 случаев болезней нервной системы;
- 170 случаев болезней органов пищеварения;
- 140 случаев инфекционных и паразитарных болезней;
- 90 случаев врожденных аномалий.

В отчетном году участковые педиатры в первые три дня после выписки из роддома на дому посетили 1 750 новорожденных. Всего под наблюдение поликлиники в данном году поступило 1 800 новорожденных. В течение года под регулярным наблюдением педиатра находились 1 900 детей первого года жизни.

Всего детей, достигших в отчетном году возраста одного года - 2 100 человек, из них: ни разу не болели в течение года - 950, остались в состоянии активного рахита - 25, находились на грудном вскармливании до 4-х месяцев - 1 000, вакцинированы АКДС-вакциной - 1 700 детей.

*Задание:* Рассчитайте уровень и структуру заболеваемости (распространенность заболеваний) детского населения по данным обращаемости, показатели, характеризующие работу поликлиники с детьми первого года жизни.

### Задача 22.

В области М. сложилась неблагоприятная ситуация по заболеваемости брюшным тифом. Было принято решение о вакцинации групп риска. По завершении «вспышки» получены статистические данные об охвате населения районов прививками и показатели заболеваемости брюшным тифом (таблица 1).

Таблица 1.

Охват населения прививками против брюшного тифа (в %) и заболеваемость брюшным тифом (на 10 000 нас.) в районах области

Район	Охват населения прививками	Заболеваемость (на 10 000 нас.)

	(в %)	
<b>А</b>	<b>14,7</b>	<b>1,4</b>
<b>Б</b>	<b>13,4</b>	<b>1,4</b>
<b>В</b>	<b>9,6</b>	<b>2,3</b>
<b>Г</b>	<b>8,1</b>	<b>2,1</b>
<b>Д</b>	<b>5,5</b>	<b>6,2</b>
<b>Е</b>	<b>5,2</b>	<b>6,9</b>
<b>Ж</b>	<b>4,4</b>	<b>8,6</b>
<b>З</b>	<b>4,4</b>	<b>10,8</b>
<b>И</b>	<b>4,0</b>	<b>11,0</b>
<b>n = 9</b>		

*Задание: Определите и оцените характер и силу связи между охватом населения прививками против брюшного тифа и заболеваемостью. Определите достоверность полученных результатов. На основе полученных данных сформулируйте вывод.*

### **Задача 23.**

Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения К-ской области поручил ведущему специалисту отдела оценить заболеваемость населения города К. некоторыми социально значимыми болезнями.

В течении года зарегистрировано 10 250 случаев впервые установленных диагнозов заболеваний. Из них:

- Злокачественных новообразований – 5 000 случаев (в том числе 3 000 – у мужчин);
- Сифилиса – 1 500 случаев (в том числе 600 – у мужчин);
- Острой гонорее – 2 000 случаев (в том числе 1 500 – у мужчин);
- Чесотки – 1 250 случаев (в том числе 1 000 – у мужчин);
- Туберкулеза – 500 случаев (в том числе 400 – у мужчин);
- Среднегодовая численность населения – 500 000 человек.

*Задание: Рассчитайте показатели, характеризующие заболеваемость населения города важнейшими неэпидемическими заболеваниями. Представьте графически.*

### **Задача 24**

Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения К-ской области поручил ведущему специалисту отдела оценить заболеваемость населения города К. некоторыми социально значимыми болезнями.

В течении года зарегистрировано 20 500 случаев впервые установленных диагнозов заболеваний. Из них:

- Злокачественных новообразований – 10 000 случаев (в том числе 6 000 – у мужчин);
- Сифилиса – 2 000 случаев (в том числе 1200 – у мужчин);
- Острой гонорее – 4 000 случаев (в том числе 2 500 – у мужчин);
- Чесотки – 3 500 случаев (в том числе 2 000 – у мужчин);

Туберкулеза – 1000 случаев (в том числе 600 – у мужчин);  
Среднегодовая численность населения – 1 300 000 человек.

*Задание: Рассчитайте показатели, характеризующие заболеваемость населения города важнейшими неэпидемическими заболеваниями. Представьте графически.*

### **Задача 25.**

Главный врач городской детской больницы поручил вам оценить эффективность внедрения комплекса мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи во втором хирургическом отделении.

В отделении в апреле текущего года прошли лечение с проведением оперативного вмешательства 25 пациентов. При изучении длительности лечения были получены следующие данные (в днях): 10; 9; 12; 11; 14; 10; 8; 13; 11; 9; 7; 12; 10; 11; 8; 12; 10; 9; 11; 10; 12; 11; 9; 11; 10.

В марте средняя длительность пребывания больных в хирургическом стационаре составила 11,5 дня

*Задание: Определите, произошло ли снижение средней длительности пребывания больных в хирургическом стационаре после введения комплекса противоэпидемических мероприятий.*

### **Критерии оценивания результатов обучения**

*Для зачета (пример)*

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
<b>Полнота знаний</b>	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены незначительные ошибки
<b>Наличие умений</b>	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.
<b>Наличие навыков (владение опытом)</b>	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены незначительные ошибки.

<b>Мотивация (личностное отношение)</b>	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
<b>Характеристика сформированности компетенции*</b>	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.
<b>Уровень сформированности компетенций*</b>	Низкий	Средний/высокий

\* - не предусмотрены для программ аспирантуры

Для экзамена (пример)

Результаты обучения	Оценки сформированности компетенций			
	неудовлетворительн о	удовлетворительн о	хорошо	отлично
<b>Полнота знаний</b>	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибки	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок
<b>Наличие умений</b>	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
<b>Наличие навыков (владение опытом)</b>	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов

Результаты обучения	Оценки сформированности компетенций			
	неудовлетворительн о	удовлетворительн о	хорошо	отлично
	ошибки	недочетами	некоторыми недочетами	
<b>Характеристика сформированности компетенции*</b>	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 и 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
<b>Уровень сформированности компетенций*</b>	Низкий	Ниже среднего	Средний	Высокий

\* - не предусмотрены для программ аспирантуры

Для тестирования:

Оценка «5» (Отлично) - баллов (100-90%)

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

Оценка «3» (Удовлетворительно) - балла (79-70%)

Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»



Полный комплект оценочных средств для дисциплины представлен на портале СДО Приволжского исследовательского медицинского университета – (<https://sdo.pimunn.net/>)