*Приложение к рабочей программе*

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**

Нижний Новгород

2019

**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 процедуруизмерения уровня знаний и умений обучающегося | Фонд тестовыхзаданий |
| **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** | Контрольнаяработа | Средство проверки умений применятьполученные знания для решения задачопределенного типа по теме или разделу | Комплектконтрольныхзаданий повариантам |
| **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 раздела дисциплины  | оценочные средства | компетенции |
| Теоретические основы дисциплины «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 статики 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 повозрастная 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 постарения 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. Действующие 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 санэпидблаглполучия 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**

|  |  |
| --- | --- |
| *Тестовые вопросы и варианты ответов* | *Компетенция, формируемая тестовым вопросом* |
| 1. Предметом изучения медицинской статистики являются:1) здоровье населения;2) выявление и установление зависимостей между уровнем здоровья и факторами окружающей cреды;3) данные о сети, деятельности, кадрах учреждений здравоохранения;4) достоверность результатов клинических и экспериментальных исследований;**5) все перечисленное верно** | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
| 2. Этапы проведения статистического исследования:1) составление программы наблюдения, программы разработки, программы анализа, плана наблюдения, сбор материала, выводы; 2) механическая проверка, логическая проверка, шифровка, группировка материала, заполнение таблиц, анализ;**3) составление программы и плана исследования, сбор материала,** разработка материала, анализ, выводы, предложения;4) определение цели, задач, знакомство с литературой, составление программы, плана исследования;5) сбор материала, разработка таблиц, анализ, выводы, предложения. | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
| 3. третий этап статистического исследования:1) составление программы наблюдения, программы разработки, программы анализа, плана наблюдения, сбор материала, выводы; **2) механическую проверку, логическую проверку, шифровку, группировку** материала, заполнение таблиц;3) составление программы и плана наблюдения, сбор материала, разработка материала, анализ, выводы, предложения;4) определение цели, задач, знакомство с литературой, составление программы, плана исследования;5) сбор материала, разработку таблиц, анализ, выводы, предложения. | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
|  4. Для оценки заболеваемости населения используются такие критерии, как:1) уровень заболеваемости 2) кратность заболеваемости 3) структура заболеваемости 4**) все выше перечисленное** | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
| 5. Основными показателями общественного здоровья являются:1) показатели заболеваемости2) показатели инвалидности3) показатели физического развития4) демографические показатели**5) все выше перечисленное** | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
| 6. Дайте определение заболеваемости по обращаемости: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 осмотре4) 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 | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
| 7. Что является учетным документом при изучении инфекционной заболеваемости?**1) уч. форма 058/у**  2) уч. форма 089/у 3) уч. форма 066/у4) уч. форма 025-2/у 5) уч. форма 090/у | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
| 8. В классификации, принятой в Российской Федерации, выделено:1) 4 группы инвалидности2) 5 групп инвалидности**3) 3 группы инвалидности**4) 2 группы инвалидности | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
| 9. Демографическая ситуация в РФ в настоящее время характеризуется:1) увеличением естественного прироста2) нулевым естественным приростом**3) отрицательным естественным приростом**4) демографическим взрывом 5) волнообразностью демографического процесса | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
| 10. Показатель рождаемости расчитывается:1) число родившихся живыми за календарный год \* 100  численность населения на 1 января отчетного года**2) число родившихся живыми за календарный год \* 1000** **среднегодовая численность населения** 3) число родившихся живыми + мертвыми за год \* 1000 среднегодовая численность населения  | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
| 11. Динамический ряд может быть составлен из величин:1) абсолютных 2) средних3) относительных 4) **все перечисленное верно** | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
| 12. Предметом изучения медицинской статистики являются:1) здоровье населения;2) выявление и установление зависимостей между уровнем здоровья и факторами окружающей cреды;3) данные о сети, деятельности, кадрах учреждений здравоохранения;4) достоверность результатов клинических и экспериментальных исследований;**5) все перечисленное верно** | УК-1;УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
| 13. Генеральная совокупность – это:**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. | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
| 14. Показатели, относящиеся к группе относительных:1) атрибутные, количественные, факторные, результативные;**2) экстенсивные, интенсивные, соотношения, наглядности;**3) абсолютные, средние, интенсивные, соотношения;4) мода, медиана, средняя арифметическая, среднее квадратическое отклонение;5) абсолютный прирост, темп роста, темп прироста, абсолютное значение, процент роста; | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
| 15. Для оценки распространенности какого-либо явления или признака используется:**1) интенсивный показате**ль 2) показатель соотношения3) мода 4) средняя арифметическая5) экстенсивный показатель величина | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
| 16. Показатель наглядности используется:**1) для сравнения явлений**2) для характеристики структуры3) для определения удельного веса изучаемого признака4) для оценки распространенности явления5) для обобщения результатов | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
| 17. Для определения структуры заболеваемости (смертности, летальности и др.) применяется:**1) экстенсивный показатель** 2) показатель соотношения3) интенсивный показатель 4) показатель наглядности | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
| 3018. Определенное число лиц, объединенное в группу для изучения какого-либо признака, называется:1) популяцией 2) объектом исследования**3) статистической совокупностью** д) единицей наблюдения 4) этносом | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
| 19. Выборочная совокупность –это: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. | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
| 20. Для оценки обеспечения населения врачами используется:1) показатель интенсивности2) показатель экстенсивности**3) показатель соотношения**4) средняя арифметическая величина5) любой относительный показатель | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
| 21. Для определения структуры заболеваемости (смертности, летальности и др.) применяется:**1) экстенсивный показатель** 2) показатель соотношения3) интенсивный показатель 4) показатель наглядности | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
| 22. Изменение показателя за какой-либо период времени характеризует:1) коэффициент достоверности 2) интенсивный показатель3) экстенсивный показатель 4) стандартизированный показатель**5) темп прироста** | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
| 23. Для наглядности изображения структуры заболеваемости может быть использована диаграмма:1) столбиковая 2) радиальная**3) секторная** 4) картодиаграмма5) линейная | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
| 24. Какая форма учетного документа заполняется при диагностировании у пациента злокачественного новообразования полости рта:1) 025/у2) 030/у3) 058/у4) 090/у | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
| 25. С увеличением объема наблюдений ошибка репрезентативности:1) увеличивается2) остается без изменений**3) уменьшается** | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
| 26. Показателем достоверности различия средних величин является:1) средняя ошибка 2) интенсивный показатель3) коэффициент корреляции 4) темп роста**5) коэффициент достоверности** (t) | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
| 27. Критериями разнообразия признака являются:1) амплитуда2) среднее квадратическое отклонение3) коэффициент вариации**4) все выше перечисленное** | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
| 28. вариационный ряд –это:**1) ряд числовых значений какого-либо признака, расположенный в ранговом порядке**2)ряд чисел, характеризующий признак и отличающийся друг от друга по величине3) ряд чисел, характеризующий явление на определенную дату4) ряд, выраженный относительными показателями. | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
| 29. заболеваемость по обращаемости - это: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 осмотре4) 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 | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |
| 30. Международная классификация болезней (МКБ) – это:1) перечень наименований болезней в определенном порядке2) перечень диагнозов в определенном порядке3) 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  | УК-1;ОПК-2;ОПК-7;ОПК-8;ОПК-11;ПК-8;ПК-10;ПК-13 |

**Эталоны ответов**

|  |  |
| --- | --- |
| *Номер тестового задания* | *Номер эталона ответа* |
|  | 5) |
|  | 3) |
|  | 2) |
|  | 4) |
|  | 5) |
|  | 2) |
|  | 1) |
|  | 3) |
|  | 3) |
|  | 2) |
|  | 4) |
|  | 5) |
|  | 1) |
|  | 2) |
|  | 1) |
|  | 1) |
|  | 1) |
|  | 3) |
|  | 2) |
|  | 3) |
|  | 1) |
|  | 5) |
|  | 3) |
|  | 4) |
|  | 3) |
|  | 5) |
|  | 4) |
|  | 1) |
|  | 2) |
|  | 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 статики 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 постарения 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. Действующие 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 санэпидблаглполучия 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 12недель 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  | Заречная часть |
| Коклюш | 80 | 800 |
| Скарлатина | 80 | 500 |
| Ветряная 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 поликлиникой 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 (в %) | Заболеваемость(на 10 000 нас.) |
|
| **А** | **14,7** | **1,4** |
| **Б** | **13,4** | **1,4** |
| **В** | **9,6** | **2,3** |
| **Г** | **8,1** | **2,1** |
| **Д** | **5,5** | **6,2** |
| **Е** | **5,2** | **6,9** |
| **Ж** | **4,4** | **8,6** |
| **З** | **4,4** | **10,8** |
| **И** | **4,0** | **11,0** |
| **n=9** |  |  |

*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 гонореи – 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 гонореи – 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** |
| **Полнота знаний** | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки. | Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные 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 несущественные 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 несущественные 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 |

**\*** *- не предусмотрены для программ аспирантуры*

*Для экзамена (пример)*

| **Результаты обучения** | **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 ошибки | 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 несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме |
| **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 |

\* *- 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/)