

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры  
«Сургутский государственный университет»**

СВЕРЖДАЮ:  
Проректор по учебно-методической работе  
**Е.В. Коновалова**  
« 20 » \_\_\_\_\_ 2020 г.



Медицинский колледж

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**ОП.10. ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗАДОВОХРАНЕНИЕ**

Специальность	<u>31.02.02 Акушерское дело</u>
Программа подготовки	<u>базовая</u>
Форма обучения	<u>очная</u>




Сургут, 2021 г.

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ Приказ от 11.08.2014 г. № 969.

Автор программы:


Тюрина Ирина Александровна, преподаватель

Согласование рабочей программы

Подразделение	Дата согласования	Ф.И.О., подпись
Зав. отделением	15.12.2020	Соколова Е.В. 
Отдел комплектования научной обработки документов	15.12.2020	Дмитриева И.И. 
Внешний эксперт К.п.н., доцент СурГУ	15.12.2020	Коваленко Л.А. 

Программа рассмотрена и одобрена на заседании МО «Общепрофессиональные дисциплины»

« 15 » 12 20 20 года, протокол № 2

Председатель МО  преподаватель Филатова Л.П.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методического совета медицинского колледжа

« 21 » 12 20 20 года, протокол № 4

Директор  к.м.н., доцент Бубович Е.В.

## **СОДЕРЖАНИЕ**

- 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**
- 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**
- 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**
- 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**
- 5. АДАПТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРИ ОБУЧЕНИИ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

# 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «Общественное здоровье и здравоохранение»

## 1.1. Область применения рабочей программы.

Рабочая программа дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.02 Акушерское дело в части освоения общепрофессионального цикла.

Рабочая программа дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» обеспечивает формирование профессиональных и общих компетенций по всем видам деятельности ФГОС СПО по специальности 31.02.02 Акушерское дело и может быть использована при профессиональной подготовке специалистов среднего звена.

## 1.2. Цель и планируемые результаты освоения дисциплины.

Цель – освоение в рамках программы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» обучающимися умений и знаний, обеспечивающих эффективную профессиональную деятельность.

Результаты освоения дисциплины.

Обучающиеся должны овладеть знаниями, умениями:

1. Уметь:

- использовать лучший отечественный и зарубежный опыт организации акушерского дела;
- рассчитывать и анализировать показатели общественного здоровья населения.

2. Знать:

- показатели общественного здоровья населения, методику их расчета и анализа;
- факторы, детерминирующие здоровье;
- медико-социальные аспекты демографии;
- государственную систему охраны материнства и детства;
- первичную учетную медицинскую документацию, используемую в учреждениях охраны материнства и детства;
- работу акушерки на фельдшерско-акушерском пункте;
- систему социального и медицинского страхования;
- государственную программу развития акушерского дела в Российской Федерации;
- структуру учреждений здравоохранения.

## 1.3. Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции.

Код	Наименование результата обучения
Общие компетенции	
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество
ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия
Профессиональные компетенции	
ПК 1.1.	Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц

ПК 2.1.	Проводить лечебно-диагностическую, профилактическую, санитарно-просветительскую работу с пациентами с экстрагенитальной патологией под руководством врача.
ПК 2.2.	Выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка, осуществлять уход, лечебно-диагностические, профилактические мероприятия детям под руководством врача.
ПК 3.1.	Проводить профилактические осмотры и диспансеризацию женщин в различные периоды жизни
ПК 3.6.	Выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка, осуществлять уход, лечебно-диагностические, профилактические мероприятия детям под руководством врача

## 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 2.1. Объем дисциплины в виде учебной работы

<b>Вид учебной работы</b>	<b>Объем часов</b>
<b>Максимальная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>70</b>
<b>Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>48</b>
в том числе:	
теоретические (лекционные) занятия	30
практические занятия	18
<b>Самостоятельная работа обучающегося (всего)</b>	<b>22</b>
в том числе:	
составление схем, таблиц, задач	8
написание рефератов	8
санитарные бюллетени	6
Промежуточная аттестация в форме дифференциального зачета	

## 2.2. Тематический план и содержание дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Уровень освоения*и формируемые компетенции
1	2	3	4
<b>Раздел 1</b>	<b>Предмет и методы Общественного здоровья и здравоохранения</b>	<b>14</b>	
<b>Тема 1.1.</b> Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет.	<b>Содержание учебного материала</b>	2	ОК 1,2,4,8,10
	1 Формирование науки. Цели, задачи функции общественного здоровья и здравоохранения. Интегративные связи		
	2 Методы науки. Их характеристика		
<b>Тема 1.2.</b> Статистика как метод исследования в здравоохранении.	<b>Содержание учебного материала</b>	2	ОК 1,2,4,8,10
	1 Понятие и сущность статистического метода, единица наблюдения, учитываемые признаки, характеристики.		
	2 Статистическое исследование. Этапы статистического исследования.		
	3 Статистические таблицы. Построение таблиц анализ данных.		
<b>Тема 1.3.</b> Относительные величины в медицинской статистике.	<b>Содержание учебного материала</b>	2	ОК 1,2,4,8,10 ПК 1.1
	1 Виды относительных величин. Понятие «процент», «промилле», «индекс», «коэффициент», «средняя арифметическая величина».		
	2 Графическое изображение относительных величин		
	<b>Практическое занятие</b>	4	ОК 1,2,4,8,10
	1 Решение ситуационных задач по разделу.		
	<b>Самостоятельная работа обучающихся</b>	4	
	Составить ситуационную задачу по показателям заболеваемости, построить таблицы, начертить гистограммы и диаграммы.		
<b>Раздел 2</b>	<b>Общественное здоровье как экономическая категория</b>	<b>14</b>	
<b>Тема 2.1.</b> Понятие «общественное здоровье» и факторы, его формирующие.	<b>Содержание учебного материала</b>	2	ОК 1,2,4,8,10
	1 Основные критерии общественного здоровья. Состояние здоровья населения РФ.		
	2 Физическое развитие. Акселерация, децелерация		
	3 Медицинская демография		
<b>Тема 2.2.</b>	<b>Содержание учебного материала</b>	2	1

Образ жизни как фактор, формирующий здоровье населения.	1	Понятия образа жизни. Его составляющие: условия жизни, уровень жизни, имидж, менталитет.		ОК 1,2,4,8,10
	2	Факторы риска		
	3	Мед активность ее формирование		
<b>Тема 2.3.</b> Заболеваемость, важнейшие болезни.	<b>Содержание учебного материала</b>		2	ОК 1,2,4,8,10 ПК 1.1, 2.1
	1	Заболеваемость, причины, основные группы заболеваемости и смертности населения.		
	2	Показатели заболеваемости населения		
	3	Трансформация патологии		
	4	Инвалидизация населения. Показатели		
	<b>Практическое занятие</b>		2	ОК 1,2,4,8,10 ПК 1.1, 2.1
	1	Семинар «Влияние образа жизни и факторов риска на здоровье населения».		
	2	Решение ситуационных статистических задач по разделу.	6	
	<b>Самостоятельная работа обучающихся</b> Составить схему «Факторы здоровья населения».			
	<b>Раздел 3</b>		<b>Профилактическое направление здравоохранения</b>	
<b>Тема 3.1.</b> Диспансеризация населения.	<b>Содержание учебного материала</b>		2	ОК 1,2,4,8,10 ПК 1.1, 2.1
	1	Диспансеризация как метод здравоохранения, этапы диспансеризации. Работа среднего медицинского персонала по диспансеризации.		
	2	Характеристика диспансерных групп		
	3	Дополнительная диспансеризация, цели, задачи, группы «Д» учета		
	4	Показатели эффективности диспансеризации		
<b>Тема 3.2.</b> Гигиеническое воспитание населения.	<b>Содержание учебного материала</b>		2	ОК 1,2,4,8,10 ПК 1.1, 2.1
	1	Цели, задачи гигиенического воспитания населения		
	2	Виды санитарно-просветительной работы		
	3	Порядок проведения санпросветработы		
	4	Работа среднего медицинского работника в сфере гигиенического воспитания		
	<b>Практическое занятие</b>		4	ОК 1,2,4,8,10 ПК 1.1, 2.1
	1	Семинар «Работа с медицинской документацией (диспансерные карты, статистические талоны)».		
	2	Решение ситуационных статистических задач по разделу	6	
	<b>Самостоятельная работа обучающихся</b> 1 Издание санитарного бюллетеня.			



<b>Раздел 4</b>	<b>Организация медицинской помощи населению</b>		<b>16</b>		
<b>Тема 4.1.</b> Организация Амбулаторно-поликлинической медицинской помощи городскому населению.	<b>Содержание учебного материала</b>		2	ОК 1,2,4,8,10 ПК 1.1 ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 3.1. ПК 3.6.	
	1	Городская поликлиника. Структура. Цели, задачи, принципы работы поликлиники.			
	2	Показатели деятельности амбулаторных ЛПУ			
<b>Тема 4.2.</b> Организация стационарной помощи населению.	<b>Содержание учебного материала</b>		2	ОК 1,2,4,8,10	
	1	Стационарные ЛПУ. Виды. Цели. Задачи. Функции. Структура.			
	2	Основные показатели работы стационара			
<b>Тема 4.3.</b> Организация медицинской помощи сельскому населению.	<b>Содержание учебного материала</b>		2	ОК 1,2,4,8,10 ПК 1.1 ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 3.1. ПК 3.6.	
	1	ФАП, принципы работы, основные направления работы ФАП.			
	2	Сельская амбулаторная, структура функции			
	3	Сельская участковая больница, структура, функции			
	4	Роль медицинской сестры в оказании квалифицированной медицинской помощи сельскому населению			
<b>Тема 4.4.</b> Организация медицинской помощи женщинам и детям.	<b>Содержание учебного материала</b>		2	ОК 1,2,4,8,10 ПК 1.1 ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 3.1. ПК 3.6.	
	1	Служба охраны здоровья женщин, характеристика ЛПУ.			
	2	Диспансеризация беременных женщин и гинекологических больных. Статистические показатели			
	3	Охрана здоровья детей, цели, задачи. Характеристика ЛПУ. Служба охраны здоровья детей			
	4	Детская диспансеризация. Показатели охраны здоровья детей.	4	ОК 1,2,4,8,10 ПК 1.1 ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 3.1. ПК 3.6.	
	<b>Практическое занятие</b>				
	1	Решение ситуационных статистических задач.			
		2	Семинар на тему «Роль медсестры в организации медицинской помощи населению».	4	
	<b>Самостоятельная работа обучающихся</b>				
	Реферат на тему: «Работа участковой медсестры в системе АТП- комплекса».				
<b>Раздел 5</b>	<b>Служба Госсанэпиднадзора в РФ</b>		<b>2</b>		
<b>Тема 5.1.</b> Организация государственной санитарно-эпидемиологической службы.	<b>Содержание учебного материала</b>		2	ОК 1,2,4,8,10	
	1	Структура службы Госсанэпиднадзора. Цели, задачи, функции.			
	2	Структура управления			
	3	Международные медико-санитарные правила			

<b>Раздел 6</b>	<b>Медицинское страхование</b>		<b>2</b>	
<b>Тема 6.1.</b> Правовое и организационное обеспечение медицинского страхования.	<b>Содержание учебного материала</b>		2	1 ОК 1,2,4,8,10
	1	История мед.страхования в РФ. Основные понятия и принципы страхования.		
	2	Виды мед страхования. Характеристика.		
	3	Программа государственных гарантий в сфере медицинского страхования		
<b>Раздел 7</b>	<b>Экономика и финансирование ЛПУ</b>		<b>8</b>	
<b>Тема 7.1.</b> Финансирование ЛПУ.	<b>Содержание учебного материала</b>		2	1 ОК 1,2,4,8,10 ПК 1.1 ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 3.1. ПК 3.6.
	1	Источники финансирования в здравоохранении.		
	2	Кредиты и их виды		
	3	Ценные бумаги в здравоохранении		
	4	Финансовые показатели деятельности ЛПУ. Экономический эффект и экономический ущерб		
	5	Организация оплаты труда медицинских работников		
	<b>Практическое занятие</b>		4	ОК 1,2,4,8,10 ПК 1.1 ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 3.1. ПК 3.6.
	1	Решение ситуационных задач по организации оплаты труда.		
	2	Тестовый итоговый контроль. Зачет		
	<b>Самостоятельная работа обучающихся</b>		2	
Реферат на тему: «Маркетинг в здравоохранении».				
Обязательная аудиторная учебная нагрузка			48	
в том числе:				
теоретические (лекционные) занятия			30	
практические занятия			18	
Самостоятельная работа обучающихся:			22	
<b>Всего</b>			<b>70</b>	

\*Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);

2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством);

3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач)

### 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

#### 3.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению.

Реализация дисциплины требует наличия:

##### - Кабинет общественного здоровья и здравоохранения № 50

Кабинет предназначен для дисциплинарной, междисциплинарной и модульной подготовки

Количество посадочных мест- 50;

Кабинет оснащен учебной мебелью, инструктивно-нормативной, учебно-программной, учебно-методической документацией, учебно-наглядными пособиями, техническими средствами обучения: стационарный мультимедийный проектор – 1 шт., проекционный экран - 1 шт., ноутбук - 1 шт.

##### - Библиотека, читальный зал с выходом в сеть Интернет:

читальный зал колледжа оснащен специализированной мебелью, техническими средствами обучения: компьютер – 5 шт., ЖК телевизор - 1 шт.

Количество посадочных мест - 20;

читальный зал социально-гуманитарной и художественной литературы, оснащен специализированной мебелью, техническими средствами обучения: компьютер – 15 шт., стационарный мультимедийный проектор – 2 шт., мобильный проекционный экран - 2 шт., ноутбук - 3 шт., ЖК телевизор - 1 шт.

Количество посадочных мест - 90;

Читальный зал экономической и юридической литературы, оснащен специализированной мебелью, техническими средствами обучения: компьютер – 5 шт., стационарный мультимедийный проектор – 1 шт., ноутбук – 1 шт., мобильный проекционный экран - 1 шт.

Количество посадочных мест - 50;

читальный зал иностранной литературы, оснащен специализированной мебелью, техническими средствами обучения: компьютер – 3 шт.

Количество посадочных мест – 20

#### 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

3.2.1. Рекомендуемая литература				
Основная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во экз.
1.	Медик, В. А.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов образовательных учреждений среднего профессионального образования по группе специальностей "Здравоохранение и медицинские науки" по дисциплине "Общественное здоровье и здравоохранение" / В. А. Медик, В. И. Лисицын; Министерство образования и науки РФ 4-е издание, переработанное и дополненное. -	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2016 492, [1] с.: ил., табл.	15 экз.

		(Учебник для медицинских училищ и колледжей)		
2.	Медик, В.А.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Медик В.А., Лисицин В.И.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 496 с.	<a href="http://www.mediccollegelib.ru/book/ISBN9785970450499.html?SSr=4401343abb131c7838950">http://www.mediccollegelib.ru/book/ISBN9785970450499.html?SSr=4401343abb131c7838950</a>
3.	Солодовников, Ю.Л.	Основы профилактики: учебное пособие / Ю.Л. Солодовников. — 4-е изд., стер.	Санкт-Петербург: Лань, 2020. — 292 с.	<a href="https://e.lanbook.com/book/126710">https://e.lanbook.com/book/126710</a>

#### Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во экз.
1.	С. И. Двойников, И. А. Фомушкина, Э. О. Костюкова, В. И. Фомушкин ; под редакцией С. И. Двойникова	Организационно-аналитическая деятельность : учебник для студентов образовательных организаций среднего профессионального образования, обучающихся по специальности 31.02.01 (060101) "Лечебное дело" по ПМ.06 "Организационно-аналитическая деятельность" / Министерство образования и науки РФ 2-е издание, переработанное и дополненное	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 481, [1] с. : ил.	40
2.	Петрова, Н.Г.	Основы профилактической деятельности: учебник / Н. Г. Петрова [и др.]	Ростов-на-Дону: Феникс, 2016 285, [1] с.: ил.	90 экз.

#### Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во экз.
1.	автор-сост. В.К. Урванцева	Сборник ситуационных задач по предмету "Общественное здоровье и здравоохранение" / Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, Бюджетное учреждение профессионального образования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Сургутский медицинский колледж"	Сургут : БУ "Сургутский медицинский колледж", 2016. – 8 с.	150
2.	Усольцева, Е.Г. и др.	Методические рекомендации для студентов по выполнению	Сургут: Сургутский	<a href="https://elib.surgu.ru/local/u">https://elib.surgu.ru/local/u</a>

	внеаудиторной самостоятельной работы: методическое пособие для студентов / Бюджетное учреждение высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Сургутский государственный университет", Медицинский колледж	государственный университет, 2020	<a href="http://mr/1023">mr/1023</a>
<b>3.2.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</b>			
1.	ФБУЗ ФЦГиЭРоспотребнадзора - <a href="https://fcgie.ru/">https://fcgie.ru/</a>		
2.	Русский медицинский сервер - <a href="http://www.rusmedserv.com/">http://www.rusmedserv.com/</a>		
3.	Министерство здравоохранения Российской Федерации - <a href="https://www.rosminzdrav.ru/">https://www.rosminzdrav.ru/</a>		
<b>3.2.3 Перечень программного обеспечения</b>			
1.	Microsoft Office		
2.	Microsoft Word, Microsoft Excel		
3.	Power Point, Access		
<b>3.2.4 Перечень информационных справочных систем</b>			
1.	Справочно-правовая система Консультант плюс		
2.	Информационно-правовой портал Гарант.ру		

### 3.3. Общие требования к организации образовательного процесса.

Образовательный процесс ориентирован на формирование компетенций, освоение которых является результатом обучения общепрофессионального цикла. Изучение данного курса происходит параллельно с освоением дисциплин из математического и общего естественно-научного учебного цикла, общегуманитарного и социально-экономического цикла, а также одновременно с дисциплинами из профессионального модуля. Программу данного курса студенты осваивают на лекционных и практических занятиях в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы.

Самостоятельная работа студентов: аудиторная и внеаудиторная.

Аудиторная самостоятельная работа студентов выполняется обучающимися под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию. Виды заданий, их содержание могут иметь вариативный и дифференцированный характер, учитывать специфику региона, индивидуальные особенности студента.

Внеаудиторная самостоятельная работа студентов выполняется обучающимися по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Содержание аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов определяется преподавателем в соответствии с рекомендуемыми видами заданий.

Изучение программы «Общественное здоровье и здравоохранение» заканчивается проведением промежуточной аттестации – дифференцированным зачетом.

### 3.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса.

Реализацию дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» осуществляют педагогические кадры, имеющие высшее профессиональное образование соответствующее профилю преподаваемой дисциплины. Преподаватели получают дополнительное образование по программам повышения квалификации, в том числе в форме стажировки в профильных организациях не реже одного раза в 3 года.

#### 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

Формы и виды контроля по дисциплине определяются преподавателем в процессе обучения дисциплины.

Результаты обучения	Основные показатели оценки результата	Виды и формы контроля
Перечень знаний, осваиваемых в рамках дисциплины		<b>Текущий контроль:</b> – письменный опрос; – устный опрос; – тестирование; – решение ситуационных задач; – выполнение самостоятельной работы; – выполнение практической работы  <b>Рубежный контроль:</b> устный опрос  <b>Промежуточная аттестация:</b> дифференцированный зачет.
Показатели общественного здоровья населения, методику их расчета и анализа.	Знание показателей общественного здоровья населения, методику их расчета и анализа.	
Факторы, детерминирующие здоровье.	Знание факторов, детерминирующих здоровье.	
Медико-социальные аспекты демографии.	Знание медико-социальных аспектов демографии.	
Государственную систему охраны материнства и детства.	Знание государственной системы охраны материнства и детства.	
Первичную учетную медицинскую документацию, используемую в учреждениях охраны материнства и детства.	Знание первичной учетной медицинской документации, используемой в учреждениях охраны материнства и детства.	
Работу акушерки на фельдшерско-акушерском пункте.	Знание работы акушерки на фельдшерско-акушерском пункте.	
Систему социального и медицинского страхования.	Знание системы социального и медицинского страхования.	
Государственную программу развития акушерского дела в Российской Федерации.	Знание государственной программы развития акушерского дела в Российской Федерации.	
Структуру учреждений здравоохранения.	Знание структуры учреждений здравоохранения.	
Перечень умений, осваиваемых в рамках дисциплины		
Использовать лучший отечественный и зарубежный опыт организации акушерского дела.	Правильность использования лучшего отечественного и зарубежного опыта организации акушерского дела.	
Рассчитывать и анализировать показатели общественного здоровья	Правильность расчета и анализа показателей общественного здоровья	

населения.	населения.	
------------	------------	--

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения позволяют проверять у обучающегося сформированность общих и профессиональных компетенций.

<b>Результаты (освоенные общие и профессиональные компетенции)</b>	<b>Основные показатели оценки результата</b>	<b>Формы и методы контроля и оценки</b>
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	Уметь демонстрировать интерес к будущей профессии.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: <ul style="list-style-type: none"> <li>– письменного опроса;</li> <li>– устного опроса;</li> <li>– тестирования;</li> <li>– решения ситуационных задач;</li> <li>– выполнение самостоятельной работы;</li> <li>– выполнение практической работы</li> </ul>
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	Уметь выбирать и применять методы и способы решения профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий; уметь оценивать эффективность и качество выполнения профессиональных задач.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: <ul style="list-style-type: none"> <li>– письменного опроса;</li> <li>– устного опроса;</li> <li>– тестирования;</li> <li>– решения ситуационных задач;</li> <li>– выполнение самостоятельной работы;</li> <li>– выполнение практической работы</li> </ul>
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	Уметь находить и использовать информацию для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного роста. Умеет работать с источниками информации (учебная и методическая литература, периодические медицинские издания, сеть Интернет и др.)	Экспертное наблюдение и оценка результатов: <ul style="list-style-type: none"> <li>– письменного опроса;</li> <li>– устного опроса;</li> <li>– тестирования;</li> <li>– решения ситуационных задач;</li> <li>– выполнение самостоятельной работы;</li> <li>– выполнение практической работы</li> </ul>
ОК 8 Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение	Уметь самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации	Экспертное наблюдение и оценка результатов: <ul style="list-style-type: none"> <li>– письменного опроса;</li> <li>– устного опроса;</li> <li>– тестирования;</li> <li>– решения ситуационных задач;</li> </ul>

квалификации		<ul style="list-style-type: none"> <li>– выполнение самостоятельной работы;</li> <li>– выполнение практической работы</li> </ul>
ОК 10 Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия	Уметь бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия	<p>Экспертное наблюдение и оценка результатов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– письменного опроса;</li> <li>– устного опроса;</li> <li>– тестирования;</li> <li>– решения ситуационных задач;</li> <li>– выполнение самостоятельной работы;</li> <li>– выполнение практической работы</li> </ul>
ПК 1.1. Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц.	Знать правильность проведения диспансеризации и патронажа беременных и родильниц, применяя знания факторов, детерминирующих здоровье.	<p>Экспертное наблюдение и оценка результатов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– письменного опроса;</li> <li>– устного опроса;</li> <li>– тестирования;</li> <li>– решения ситуационных задач;</li> <li>– выполнение самостоятельной работы;</li> <li>– выполнение практической работы</li> </ul>
ПК 2.1. Проводить лечебно-диагностическую, профилактическую, санитарно-просветительскую работу с пациентами с экстрагенитальной патологией под руководством врача.	Уметь проводить лечебно-диагностическую, профилактическую, санитарно-просветительскую работу с пациентами с экстрагенитальной патологией под руководством врача с использованием лучшего отечественного и зарубежного опыта организации акушерского дела.	<p>Экспертное наблюдение и оценка результатов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– письменного опроса;</li> <li>– устного опроса;</li> <li>– тестирования;</li> <li>– решения ситуационных задач;</li> <li>– выполнение самостоятельной работы;</li> <li>– выполнение практической работы</li> </ul>
ПК 2.2. Выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка, осуществлять уход, лечебно-диагностические, профилактические мероприятия детям под руководством врача	Уметь выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка, осуществлять уход, лечебно-диагностические, профилактические мероприятия детям под руководством врача с использованием лучшего отечественного и зарубежного опыта организации акушерского дела.	<p>Экспертное наблюдение и оценка результатов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– письменного опроса;</li> <li>– устного опроса;</li> <li>– тестирования;</li> <li>– решения ситуационных задач;</li> <li>– выполнение самостоятельной работы;</li> <li>– выполнение практической работы</li> </ul>



<p>ПК 3.1. Проводить профилактические осмотры и диспансеризацию женщин в различные периоды жизни</p>	<p>Знать и уметь проводить профилактические осмотры и диспансеризацию женщин в различные периоды жизни с использованием лучшего отечественного и зарубежного опыта организации акушерского дела.</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка результатов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– письменного опроса;</li> <li>– устного опроса;</li> <li>– тестирования;</li> <li>– решения ситуационных задач;</li> <li>– выполнение самостоятельной работы;</li> <li>– выполнение практической работы</li> </ul>
<p>ПК 3.6. Проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья</p>	<p>Знать требования по проведению санитарно-просветительской работы по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья с использованием лучшего отечественного и зарубежного опыта организации акушерского дела.</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка результатов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– письменного опроса;</li> <li>– устного опроса;</li> <li>– тестирования;</li> <li>– решения ситуационных задач;</li> <li>– выполнение самостоятельной работы;</li> <li>– выполнение практической работы</li> </ul>

## **5. АДАПТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРИ ОБУЧЕНИИ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

Адаптация рабочей программы дисциплины ОП.10.Общественное здоровье и здравоохранение проводится при реализации адаптивной образовательной программы – программы подготовки специалистов среднего звена – основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.02.02 Акушерское дело (очная форма обучения) в целях обеспечения права инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на получение профессионального образования, создания необходимых для получения среднего профессионального образования условий, а также обеспечения достижения обучающимися инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья результатов формирования практического опыта.

### **5.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплин**

Доступ к информационным и библиографическим ресурсам, указанным в рабочей программе, предоставлен в формах, адаптированных для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов:

Для лиц с нарушением зрения (не менее двух видов):

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушением слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (не менее двух видов):

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Во время самостоятельной подготовки обучающиеся инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья обеспечены доступом к сети Интернет.

### **5.2 Материально-техническое оснащение кабинетов**

Оснащение отвечает особым образовательным потребностям обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Кабинеты оснащены оборудованием и учебными местами с техническими средствами обучения для обучающихся с различными видами ограничений здоровья:

1. для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

– наличие специального оборудования - портативный дисплей Брайля, который озвучивает все действия пользователя, обеспечивает комфортную работу на компьютере и доступность информации. Дисплей сочетает в себе новейшие технологии, самую удобную для пользователя клавиатуру, эргономичное расположение органов управления, подключение USB кабелем.

– присутствие тьютора, оказывающего обучающемуся необходимую помощь: обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию образовательной организации.

2. для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество определены с учетом размеров помещения);

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3. для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа

обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения образовательной организации, а также их пребывания в указанных помещениях:

- наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, широких лифтов со звуковым сигналом, световой навигации, платформы для подъема инвалидных колясок; локального понижения стоек-барьеров до высоты не более 0,8 м;
- наличие специальных кресел и других приспособлений,
- наличие санитарной комнаты, оборудованной адаптированной мебелью.

### **5.3 Контроль и оценка результатов освоения дисциплины**

Указанные в разделе программы формы и методы контроля и оценки результатов обучения проводятся с учетом возможности обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Предоставляется возможность выбора формы ответа (устно, письменно на бумаге, письменное на компьютере) при сдаче промежуточной аттестации с учетом индивидуальных особенностей.

При проведении промежуточной аттестации обучающимися предоставляется увеличенное время на подготовку к ответу.

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ  
«Сургутский государственный университет»**

УТВЕРЖДАЮ:  
Проректор по учебно-методической работе  
В. Коновалова  
«12 2020 г.



Медицинский колледж

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
по дисциплине**

**ОП.10. ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

Специальность	<u>31.02.02 Акушерское дело</u>
Программа подготовки	<u>базовая</u>
Форма обучения	<u>очная</u>

Сургут, 2021 г.

Фонд оценочных средств разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело, утвержденного Министерством образования и науки Российской Федерации Приказ от 11 августа 2014 г. № 969.

Разработчик:

Подкорытов А.А. преподаватель  
Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

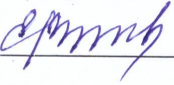
Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании МО «Общепрофессиональные дисциплины»

« 15 » 12 20 20 года, протокол № 2

Председатель МО  Филатова Л.П., преподаватель  
Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании учебно-методического совета медицинского колледжа

« 21 » 12 20 20 года, протокол № 7

Директор Медицинского колледжа  Бубович Е.В., к.м.н., доцент  
Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт фонда оценочных средств
2. Результаты освоения дисциплины, подлежащие проверке
3. Оценка освоения дисциплины
4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

## 1. Паспорт фонда оценочных средств

В результате освоения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» обучающийся должен обладать предусмотренными ФГОС СПО по специальности 31.02.02 Акушерское дело (базовая подготовка) следующими умениями, знаниями, которые формируют профессиональные и общие компетенции:

### 1. Уметь:

У1. использовать лучший отечественный и зарубежный опыт организации акушерского дела;

У2. рассчитывать и анализировать показатели общественного здоровья населения.

### 2. Знать:

З1. показатели общественного здоровья населения, методику их расчета и анализа;

З2. факторы, детерминирующие здоровье;

З3. медико-социальные аспекты демографии;

З4. государственную систему охраны материнства и детства;

З5. первичную учетную медицинскую документацию, используемую в учреждениях охраны материнства и детства;

З6. работу акушерки на фельдшерско-акушерском пункте;

З7. систему социального и медицинского страхования;

З8. государственную программу развития акушерского дела в Российской Федерации;

З9. структуру учреждений здравоохранения.

Код	Наименование результата обучения
Общие компетенции	
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество
ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия
Профессиональные компетенции	
ПК 1.1.	Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц
ПК 2.1.	Проводить лечебно-диагностическую, профилактическую, санитарно-просветительскую работу с пациентами с экстрагенитальной патологией под руководством врача.
ПК 2.2.	Выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка, осуществлять уход, лечебно-диагностические, профилактические мероприятия детям под руководством врача.
ПК 3.1.	Проводить профилактические осмотры и диспансеризацию женщин в различные периоды жизни
ПК 3.6.	Выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка, осуществлять уход, лечебно-диагностические, профилактические мероприятия детям под руководством врача

**Форма аттестации по дисциплине:** дифференцированный зачет.

## 2. Результаты освоения дисциплины, подлежащие проверке

В результате аттестации по дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования общих и профессиональных компетенций:

Результаты обучения	Основные показатели оценки результата	Виды и формы контроля
Перечень знаний, осваиваемых в рамках дисциплины		<b>Текущий контроль:</b> – письменный опрос; – устный опрос; – тестирование; – решение ситуационных задач; – выполнение самостоятельной работы; – выполнение практической работы  <b>Рубежный контроль:</b> устный опрос  <b>Промежуточная аттестация</b> – дифференцированный зачет.
31. Показатели общественного здоровья населения, методику их расчета и анализа.	Знание показателей общественного здоровья населения, методику их расчета и анализа.	
32. Факторы, детерминирующие здоровье.	Знание факторов, детерминирующих здоровье.	
33. Медико-социальные аспекты демографии.	Знание медико-социальных аспектов демографии.	
34. Государственную систему охраны материнства и детства.	Знание государственной системы охраны материнства и детства.	
35. Первичную учетную медицинскую документацию, используемую в учреждениях охраны материнства и детства.	Знание первичной учетной медицинской документации, используемой в учреждениях охраны материнства и детства.	
36. Работу акушерки на фельдшерско-акушерском пункте.	Знание работы акушерки на фельдшерско-акушерском пункте.	
37. Систему социального и медицинского страхования.	Знание системы социального и медицинского страхования.	
38. Государственную программу развития акушерского дела в Российской Федерации.	Знание государственной программы развития акушерского дела в Российской Федерации.	
39. Структуру учреждений здравоохранения.	Знание структуры учреждений здравоохранения.	
Перечень умений, осваиваемых в рамках дисциплины		
У1. Использовать лучший отечественный и зарубежный опыт организации акушерского дела.	Правильность использования лучшего отечественного и зарубежного опыта организации акушерского дела.	
У2. Рассчитывать и анализировать показатели общественного здоровья населения.	Правильность расчета и анализа показателей общественного здоровья населения.	

Результаты (освоенные общие и профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
---	---------------------------------------	----------------------------------



<p>ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.</p>	<p>Уметь демонстрировать интерес к будущей профессии.</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка результатов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– письменного опроса;</li> <li>– устного опроса;</li> <li>– тестирования;</li> <li>– решения ситуационных задач;</li> <li>– выполнение самостоятельной работы;</li> <li>– выполнение практической работы</li> </ul>
<p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.</p>	<p>Уметь выбирать и применять методы и способы решения профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий; уметь оценивать эффективность и качество выполнения профессиональных задач.</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка результатов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– письменного опроса;</li> <li>– устного опроса;</li> <li>– тестирования;</li> <li>– решения ситуационных задач;</li> <li>– выполнение самостоятельной работы;</li> <li>– выполнение практической работы</li> </ul>
<p>ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.</p>	<p>Уметь находить и использовать информацию для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного роста. Умеет работать с источниками информации (учебная и методическая литература, периодические медицинские издания, сеть Интернет и др.)</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка результатов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– письменного опроса;</li> <li>– устного опроса;</li> <li>– тестирования;</li> <li>– решения ситуационных задач;</li> <li>– выполнение самостоятельной работы;</li> <li>– выполнение практической работы</li> </ul>
<p>ОК 8 Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации</p>	<p>Уметь самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка результатов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– письменного опроса;</li> <li>– устного опроса;</li> <li>– тестирования;</li> <li>– решения ситуационных задач;</li> <li>– выполнение самостоятельной работы;</li> <li>– выполнение практической работы</li> </ul>
<p>ОК 10 Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия</p>	<p>Уметь бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка результатов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– письменного опроса;</li> <li>– устного опроса;</li> <li>– тестирования;</li> <li>– решения ситуационных задач;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– выполнение самостоятельной работы;</li> <li>– выполнение практической работы</li> </ul>
ПК 1.1. Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц.	Знать правильность проведения диспансеризации и патронажа беременных и родильниц, применяя знания факторов, детерминирующих здоровье.	<p>Экспертное наблюдение и оценка результатов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– письменного опроса;</li> <li>– устного опроса;</li> <li>– тестирования;</li> <li>– решения ситуационных задач;</li> <li>– выполнение самостоятельной работы;</li> <li>– выполнение практической работы</li> </ul>
ПК 2.1. Проводить лечебно-диагностическую, профилактическую, санитарно-просветительскую работу с пациентами с экстрагенитальной патологией под руководством врача.	Уметь проводить лечебно-диагностическую, профилактическую, санитарно-просветительскую работу с пациентами с экстрагенитальной патологией под руководством врача с использованием лучшего отечественного и зарубежного опыта организации акушерского дела.	<p>Экспертное наблюдение и оценка результатов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– письменного опроса;</li> <li>– устного опроса;</li> <li>– тестирования;</li> <li>– решения ситуационных задач;</li> <li>– выполнение самостоятельной работы;</li> <li>– выполнение практической работы</li> </ul>
ПК 2.2. Выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка, осуществлять уход, лечебно-диагностические, профилактические мероприятия детям под руководством врача	Уметь выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка, осуществлять уход, лечебно-диагностические, профилактические мероприятия детям под руководством врача с использованием лучшего отечественного и зарубежного опыта организации акушерского дела.	<p>Экспертное наблюдение и оценка результатов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– письменного опроса;</li> <li>– устного опроса;</li> <li>– тестирования;</li> <li>– решения ситуационных задач;</li> <li>– выполнение самостоятельной работы;</li> <li>– выполнение практической работы</li> </ul>
ПК 3.1. Проводить профилактические осмотры и диспансеризацию женщин в различные периоды жизни	Знать и уметь проводить профилактические осмотры и диспансеризацию женщин в различные периоды жизни с использованием лучшего отечественного и зарубежного опыта организации акушерского дела.	<p>Экспертное наблюдение и оценка результатов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– письменного опроса;</li> <li>– устного опроса;</li> <li>– тестирования;</li> <li>– решения ситуационных задач;</li> <li>– выполнение самостоятельной работы;</li> <li>– выполнение практической работы</li> </ul>
ПК 3.6. Проводить санитарно-просветительскую работу	Знать требования по проведению санитарно-просветительской работы по	<p>Экспертное наблюдение и оценка результатов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– письменного опроса;</li> </ul>

<p>по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья</p>	<p>вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья с использованием лучшего отечественного и зарубежного опыта организации акушерского дела.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>– устного опроса;</li><li>– тестирования;</li><li>– решения ситуационных задач;</li><li>– выполнение самостоятельной работы;</li><li>– выполнение практической работы</li></ul>
---	--	---

### 3. Оценка освоения дисциплины

Элемент дисциплины	Формы и методы контроля					
	Текущий контроль		Рубежный контроль		Промежуточная аттестация	
	Форма контроля	Проверяемые умения, знания, ОК, ПК	Форма контроля	Проверяемые умения, знания, ОК, ПК	Форма контроля	Проверяемые умения, знания, ОК, ПК
<b>Раздел 1 Предмет и методы Общественного здоровья и здравоохранения</b>			Устный опрос	У1-2 31-9 ОК 1,2,4,8,10 ПК 1.1		
Тема 1.1 Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет.	Устный опрос Решение ситуационных задач	У1-2 31-9 ОК 1,2,4,8,10				
Тема 1.2. Статистика как метод исследования в здравоохранении.	Устный опрос Решение ситуационных задач	У1-2 31-9 ОК 1,2,4,8,10				
Тема 1.3. Относительные величины в медицинской статистике.	Устный опрос Решение ситуационных задач Практическая работа Самостоятельная работа	У1-2 31-9 ОК 1,2,4,8,10 ПК 1.1				
<b>Раздел 2 Общественное здоровье как экономическая категория</b>			Устный опрос	У1-2 31-9 ОК 1,2,4,8,10		
Тема 2.1 Понятие «общественное	Устный опрос Тестирование Решение	У1-2 31-9 ОК 1,2,4,8,10				

здоровье» и факторы, его формирующие	ситуационных задач					
Тема 2.2. Образ жизни как фактор, формирующий здоровье населения.	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач	У1-2 31-9 ОК 1,2,4,8,10				
Тема 2.3. Заболеваемость, важнейшие болезни.	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач Практическая работа Самостоятельная работа	У1-2 31-9 ОК 1,2,4,8,10 ПК 1.1, 2.1				
<b>Раздел 3 Профилактическое направление здравоохранения</b>			Устный опрос	У1-2 31-9 ОК 1,2,4,8,10 ПК 1.1		
Тема 3.1. Диспансеризация населения	Устный опрос Тестирование	У1-2 31-9 ОК 1,2,4,8,10 ПК 1.1, 2.1				
Тема 3.2. Гигиеническое воспитание населения.	Устный опрос Практическая работа Тестирование Самостоятельная работа	У1-2 31-9 ОК 1,2,4,8,10 ПК 1.1, 2.1				
<b>Раздел 4 Организация медицинской помощи населению</b>			Устный опрос	У1-2 31-9 ОК 1,2,4,8,10 ПК 1.1		
Тема 4.1. Организация Амбулаторно-	Устный опрос Тестирования Решение	У1-2 31-9 ОК 1,2,4,8,10				

поликлинической медицинской помощи городскому населению.	ситуационных задач	ПК 1.1 ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 3.1. ПК 3.6.				
Тема 4.2. Организация стационарной помощи населению.	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач	У1-2 31-9 ОК 1,2,4,8,10				
Тема 4.3. Организация медицинской помощи сельскому населению	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач	У1-2 31-9 ОК 1,2,4,8,10 ПК 1.1 ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 3.1. ПК 3.6				
Тема 4.4. Организация медицинской помощи женщинам и детям	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач Практическая работа Самостоятельная работа	У1-2 31-9 ОК 1,2,4,8,10 ПК 1.1 ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 3.1. ПК 3.6.				
<b>Раздел 5 Служба Госсанэпиднадзора в РФ</b>			Устный опрос	У1-2 31-9 ОК 1,2,4,8,10		
Тема 5.1. Организация государственной санитарно- эпидемиологической службы.	Устный опрос Тестирование	У1-2 31-9 ОК 1,2,4,8,10				
<b>Раздел 6 Медицинское страхование</b>			Устный опрос	У1-2 31-9 ОК 1,2,4,8,10		

Тема 6.1. Правовое и организационное обеспечение медицинского страхования.	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач	У1-2 31-9 ОК 1,2,4,8,10				
<b>Раздел 7</b> <b>Экономика и</b> <b>финансирование</b> <b>ЛПУ</b>			Устный опрос	У1-2 31-9 ОК 1,2,4,8,10		
Тема 7.1. Финансирование ЛПУ	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач Практическая работа Самостоятельная работа	У1-2 31-9 ОК 1,2,4,8,10 ПК 1.1 ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 3.1. ПК 3.6				
					Дифференцирован ный зачет	У1-2 31-9 ОК 1,2,4,8,10 ПК 1.1, 2.1, 2.2, 3.1, 3.6.

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

**4.1. Типовые задания для текущего контроля**

**Раздел 1 Предмет и методы Общественного здоровья и здравоохранения**

**Тема 1.1 Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет.**

**Тема 1.2. Статистика как метод исследования в здравоохранении.**

**Тема 1.3. Относительные величины в медицинской статистике.**

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:
  - 1) Формирование науки. Цели, задачи функции общественного здоровья и здравоохранения. Интегративные связи
  - 2) Методы науки. Их характеристика
  - 3) Понятие и сущность статистического метода, единица наблюдения, учитываемые признаки, характеристики.
  - 4) Статистическое исследование. Этапы статистического исследования.
  - 5) Статистические таблицы. Построение таблиц анализ данных.
  - 6) Виды относительных величин. Понятие «процент», «промилле», «индекс», «коэффициент», «средняя арифметическая величина».
  - 7) Графическое изображение относительных величин
2. Задания для аудиторной работы:
  - 1) Отображают графическое изображение относительных величин;
  - 2) Заполняют отчетную документацию;
3. Анализ кейс-стадии

**Ситуационная задача 1.**

Население в городе Б в 2016 и 2017 гг. - 80 000 человек. Врачей 90.

Распределение болезней системы кровообращения в городе Б. в 2016 и 2017 гг.

Название болезней	2016	2017
Артериальная гипертония	300	300
Стенокардия	115	100
Прочие болезни системы кровообращения	135	200
Всего:	550	600

Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы:

- 1) Вычислить экстенсивные и интенсивные показатели и показатели соотношения;
- 2) Представить в показателях наглядности уровни заболеваемости артериальной гипертонией населения города Б за 2014-2017 гг., если в 2014г. и 2015г они составляли соответственно 65,0 и 62,0 на 10 000.
- 3) Полученные данные представить в виде таблицы, отобразить графически и сделать выводы об изменениях в структуре и распространенности болезней системы кровообращения в городе Б в 2017г. по сравнению с 2016г.

**Ситуационная задача 2.**

Население в городе В. в 2016 и 2017 гг. – 60 000. Больничных коек – 500.

Распределение заболеваний в городе В. в 2016 и 2017гг.

Название болезней	2016	2017
Травма	600	600
Туберкулез	100	90
Прочие	4000	4500
Всего:	4700	5190

Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы:



1) Вычислить экстенсивные, интенсивные показатели и показатели соотношения.  
2) Представить в показателях наглядности уровни заболеваемости туберкулезом населения города В., за 2014-2017 гг., если в 2014г. и 2015г. они составляли соответственно 19,0 и 17,0 на 10 000.

3) Полученные данные представить в виде таблицы, изобразить графически и сделать выводы об изменениях в структуре и распространенности заболеваний в городе В. в 2017г. по сравнению с 2016г

4. Задания для практической работы:

Решение ситуационных задач по разделу:

Задача 1

В районе 24 поликлиники, числится 70 тыс. населения. В течение года зарегистрировано первичных обращений в эти поликлиники по поводу заболеваний 80 тыс., из них: по поводу гриппа —25 тыс., ангины —7 тыс., желудочно-кишечных заболеваний —10 тыс., заболеваний сердечно-сосудистой системы —11 тыс., травм —12 тыс., прочих заболеваний —15 тыс. Вычислить экстенсивные и интенсивные показатели заболеваемости. Сделать выводы.

Задача 2

Население в городе Nв 2002 году —47 020 человек, в отчетном году —50030. В 2002 году было зарегистрировано 550 случаев болезней системы кровообращения (БСК), в том числе: артериальная гипертензия —305 случаев, ишемическая болезнь сердца (ИБС) —115 случаев, цереброваскулярные болезни —25 случаев, прочие —105 случаев. В отчетном году зарегистрировано 770 случаев БСК, в том числе артериальная гипертензия —360 случаев, ИБС —160 случаев, цереброваскулярные болезни —30 случаев, прочие—220 случаев. Вычислить интенсивные и экстенсивные показатели заболеваемости. Сделать выводы.

## **Раздел 2 Общественное здоровье как экономическая категория**

### **Тема 2.1. Понятие «общественное здоровье» и факторы, его формирующие.**

#### **Тема 2.2. Образ жизни как фактор, формирующий здоровье населения.**

#### **Тема 2.3. Заболеваемость, важнейшие болезни.**

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:
  - 1) Основные критерии общественного здоровья. Состояние здоровья населения РФ.
  - 2) Физическое развитие. Акселерация, децелерация
  - 3) Медицинская демография
  - 4) Понятия образа жизни. Его составляющие: условия жизни, уровень жизни, имидж, менталитет.
  - 5) Факторы риска
  - 6) Мед активность ее формирование
  - 7) Заболеваемость, причины, основные группы заболеваемости и смертности населения.
  - 8) Показатели заболеваемости населения
  - 9) Трансформация патологии
  - 10) Инвалидизация населения. Показатели
2. Темы рефератов:
  - 1) Проблемы социальной политики в стране.
  - 2) Сущность основных концепций здоровья и здравоохранения.
  - 3) Характеристики общественного здоровья.
  - 4) Основные источники информации о здоровье населения.
  - 5) Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения.
  - 6) Основные задачи здравоохранения на современном этапе развития экономики.
  - 7) Методы изучения заболеваемости и их сравнительная характеристика.
  - 8) Специальные виды изучения заболеваемости по обращаемости, их особенности.
  - 9) Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ -10), принципы и особенности ее построения.

10) Принципы и особенности построения Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.

3. Задания для аудиторной работы:

- 1) Отображают графическое изображение относительных величин;
- 2) Заполняют отчетную документацию;

4. Задания в тестовой форме (пример)

- 1) Характеристиками общественного здоровья являются:
  - а) показатели заболеваемости
  - б) демографические показатели
  - в) уровень показателей занятости населения в общественном производстве
  - г) показатели физического здоровья
  - д) показатели инвалидности
- 2) Что такое статистический показатель:
  - а) качественная характеристика совокупности
  - б) количественная характеристика совокупности
  - в) численное выражение внутренней сущности изучаемого явления
  - г) расчет некоторого множества статистических показателей
- 3) Под медицинской статистикой понимают отрасль статистики, включающую:
  - а) статистические методы по изучению здоровья населения
  - б) совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности ЛПУ
  - в) совокупность статистических методов по изучению здоровья населения и факторов, влияющих на него, а также вопросов, связанных с медициной и здравоохранением
  - г) статистические методы по изучению и совершенствованию управления в учреждениях здравоохранения
- 4) Предметом изучения медицинской статистики является информация:
  - а) о здоровье населения
  - б) о влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека
  - в) о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб здравоохранения
- 5) Статистический метод в медицине и здравоохранении применяется для:
  - а) изучения общественного здоровья и факторов, его определяющих
  - б) изучения состояния и деятельности органов и учреждений здравоохранения
  - в) планирования научных исследований, обработки и анализа полученных результатов
- 6) Экстенсивные показатели применяются для определения:
  - а) частоты явления в совокупности (среде)
  - б) удельного веса части в целом (внутри одной совокупности)
  - в) соотношения несвязанных между собой совокупностей
- 7) Какие показатели позволяют демонстрировать изменения явления во времени или по территории без раскрытия истинных размеров этого явления:
  - а) экстенсивные
  - б) интенсивные
  - в) соотношения
  - г) наглядности
- 8) Обеспеченность населения города Н. врачами составляет 36,0 на 10000 населения. Этот показатель является:
  - а) экстенсивным
  - б) интенсивным
  - в) показателем соотношения
  - г) показателем наглядности
- 9) К интенсивным показателям относятся:
  - а) показатель смертности

- б) структура заболеваний по нозологическим формам
  - в) обеспеченность населения врачами
  - г) показатель заболеваемости
- 10) Какие показатели характеризуют распространенность какого-либо явления в среде, непосредственно не связанного с этой средой:
- а) экстенсивные показатели
  - б) интенсивные показатели
  - в) показатели соотношения
  - г) показателем наглядности

## 5. Анализ кейс-стадии

### Ситуационная задача 1

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

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

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

На основании представленных исходных данных рассчитать и проанализировать показатели:

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

### Ситуационная задача 2.

В двух районах города за отчетный период были зарегистрированы инфекционные заболевания. В районе А с численностью населения 175 000 человек число заболевших составило: дифтерией – 6, скарлатиной – 505, полиомиелитом – 3, корью – 720, коклюшем – 632, цереброспинальным менингитом – 1, эпидемическим паротитом – 422, ветряной оспой – 304, вирусным гепатитом – 48. в районе Б с численностью населения 120 000 человек дифтерией заболели 4, скарлатиной – 410, полиомиелитом – 2, корью – 603, коклюшем – 541, цереброспинальным менингитом -2, эпидемическим паротитом – 348, ветряной оспой – 275, вирусным гепатитом -35 человек.

1. Определите уровень инфекционной заболеваемости населения в районах А и Б, а также в городе в целом.
2. Укажите, к какому виду относительных величин относятся рассчитанные показатели.
3. Установите наличие (или отсутствие) различий в уровне инфекционной заболеваемости населения, проживающего в разных районах данного города.
4. Какие относительные показатели, исходя из имеющихся сведений, могут быть рассчитаны дополнительно.

б. Задания для практической работы:

Семинар «Влияние образа жизни и факторов риска на здоровье населения».

Решение ситуационных статистических задач по разделу.

Задача 1

Младенческая смертность в Республике Беларусь составила: в 2000 го-ду —9,3 ‰, в 2001 году —9,1‰, в 2002 году —7,8‰, в 2003 году —7,7 ‰, в 2004 году —6,9‰. Вычислить показатели динамического ряда, провести анализ. Представить данные графически

Задача 2

В городе N население на начало года составило 68 тыс. человек, а на конец года — 72 тыс. В отчетном году здесь родилось 1300 человек, умерло — 700 человек. Среди умерших было детей до года — 26. В предшествующем отчетном году в городе N родилось 1 100 детей. Определить показатели естественного движения населения в данном городе за отчетный год и дать их оценку

### **Раздел 3 Профилактическое направление здравоохранения**

#### **Тема 3.1. Диспансеризация населения.**

#### **Тема 3.2. Гигиеническое воспитание населения.**

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:
  - 1) Диспансеризация как метод здравоохранения, этапы диспансеризации. Работа среднего медицинского персонала по диспансеризации.
  - 2) Характеристика диспансерных групп
  - 3) Дополнительная диспансеризация, цели, задачи, группы «Д» учета
  - 4) Показатели эффективности диспансеризации
  - 5) Цели, задачи гигиенического воспитания населения
  - 6) Виды санитарно-просветительной работы
  - 7) Порядок проведения санпросветработы
  - 8) Работа среднего медицинского работника в сфере гигиенического воспитания
2. Темы рефератов:
  - 1) Профилактика как одно из приоритетных направлений охраны здоровья населения.
  - 2) Вопросы профилактики в законодательных документах.
  - 3) Роль медицинских работников в осуществлении профилактических мероприятий.
  - 4) Понятие о комплексной интегрированной профилактике.
  - 5) Стратегии профилактики (популяционная, стратегия высокого риска), их использование для решения задач укрепления и сохранения здоровья.
  - 6) Скрининг: определение, цель, виды. Группы риска: определение, этапы формирования.
  - 7) Образ жизни: определение, категории. Влияние образа жизни на индивидуальное и общественное здоровье (физическое развитие, заболеваемость, демографические показатели, инвалидность).
  - 8) Здоровый образ жизни (ЗОЖ): определение, механизмы его формирования. ЗОЖ как инструмент реализации профилактических программ на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях. Роль врачей в формировании ЗОЖ.
  - 9) Понятие о медицинской активности, ее параметры. Медицинская активность как необходимый элемент ЗОЖ.
  - 10) Гигиеническое обучение и воспитание населения, цели, принципы, методы, формы и средства. Последовательность действий медицинских работников по выбору методов и средств гигиенического обучения и воспитания населения в зависимости от конкретных медико-социальных и экономических условий.
  - 11) Гигиеническое обучение и воспитание - комплексная многоплановая образовательная деятельность по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья населения, объединяющая работу семьи, лечебно-профилактических и других государственных, общественных, производственных учреждений, объединений и организаций. Оценка эффективности этой деятельности.
3. Задания для аудиторной работы:
  - 1) Студенты решают ситуационные задачи;
  - 2) Оформляют памятки для санпросвет работы;
  - 3) Заполняют отчетную документацию;
4. Задания в тестовой форме (пример)
  - 1) Задачами профилактики являются:
    - а) укрепление здоровья здоровых
    - б) профилактика заболеваемости и травматизма

- в) профилактика прогрессирования болезней
  - г) увеличение продолжительности активной жизни
- 2) Первичная профилактика направлена на:
- а) сохранение и развитие условий, способствующих здоровью
  - б) предупреждение неблагоприятного влияния факторов внешней среды и условий жизни на отдельного человека, группу лиц и населения в целом
  - в) возможно раннее выявление отклонений в жизнедеятельности организма
- 3) Показателями оценки первичной профилактики являются:
- а) динамика первичной заболеваемости
  - б) снижение частоты острых заболеваний
  - в) увеличение частоты здоровых лиц в популяции
- 4) Вторичная профилактика направлена:
- а) на возможно раннее выявление отклонений в жизнедеятельности организма
  - б) на снижение частоты осложнений заболеваний и летальности
  - в) на снижение первичной заболеваемости
- 5) Вторичная профилактика оценивается по:
- а) увеличению частоты здоровых лиц в популяции
  - б) динамике первичной заболеваемости
  - в) снижению летальности
  - г) динамике инвалидности и смертности
- 6) Третичная профилактика направлена на:
- а) возможно раннее выявление отклонений в жизнедеятельности организма
  - б) предупреждение заболевания (стадии) в более тяжелое заболевание (или стадию)
  - в) снижение частоты и тяжести инвалидности
  - г) снижение летальности и смертности
- 7) Эффективность третичной профилактики оценивается по снижению показателей:
- а) первичной заболеваемости
  - б) инвалидизации в) летальности и смертности
  - г) частоты осложнений
- 8) Скрининг - это:
- а) предположительная идентификация нераспознанной болезни или дефектов с помощью тестов, исследований или других процедур
  - б) предположительная идентификация нераспознанной болезни или дефектов с помощью тестов, исследований или других процедур, проводимых без большой затраты времени
  - в) диагностическое (клиническое) обследование, уточняющую стадию заболевания
- 9) Здоровый образ жизни - это такое осознанное поведение человека ( группы людей) в определенных условиях труда, быта и отдыха, которое обеспечивает:
- а) сохранение здоровья
  - б) высокую работоспособность
  - в) активное долголетие
- 10) Основными критериями здорового образа жизни являются:
- а) соблюдение правил личной гигиены
  - б) рациональное питание
  - в) устранение вредных привычек
  - г) высокий уровень образования
  - д) правильное сексуальное поведение
  - е) регулярные занятия физкультурой и спортом
  - ж) гармонические взаимоотношения между людьми
- 11) Что такое динамический ряд:
- а) ряд числовых измерений определенного признака, отличающихся друг от друга по своей величине, расположенных в ранговом порядке.

- б) ряд, состоящий из однородных сопоставимых величин, характеризующих изменения какого-либо явления во времени.
  - в) ряд величин, характеризующих результаты исследований в разных регионах
  - 12) Уровни динамического ряда могут быть представлены:
    - а) абсолютными величинами
    - б) средними величинами
    - в) относительными величинами
  - 13) Способы преобразования (выравнивания) динамического ряда:
    - а) укрупнение интервалов
    - б) вычисление групповой средней
    - в) вычисление коэффициента вариации
    - г) вычисление скользящей средней
    - д) использование метода наименьших квадратов
  - 14) Основными показателями динамического ряда являются:
    - а) темп роста
    - б) абсолютный прирост
    - в) темп прироста
    - г) сигмальное отклонение
    - д) значение 1% прироста
    - е) средний темп прироста
  - 15) Динамический ряд – это:
    - а) значения количественного признака (варианты), расположенные в определенном порядке и отличающиеся друг от друга по своей величине
    - б) ряд, состоящий из однородных сопоставимых значений признака, характеризующих изменение какого-либо явления (процесса) во времени
    - в) изменение атрибутивного признака в динамике, представленное относительными величинами
5. Задания для практической работы:  
Семинар «Работа с медицинской документацией (диспансерные карты, статистические талоны)».

#### **Раздел 4 Организация медицинской помощи населению**

##### **Тема 4.1. Организация Амбулаторно-поликлинической медицинской помощи городскому населению.**

##### **Тема 4.2. Организация стационарной помощи населению.**

##### **Тема 4.3. Организация медицинской помощи сельскому населению.**

##### **Тема 4.4. Организация медицинской помощи женщинам и детям.**

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:
  - 1) Городская поликлиника. Структура. Цели, задачи, принципы работы поликлиники
  - 2) Показатели деятельности амбулаторных ЛПУ
  - 3) Стационарные ЛПУ. Виды. Цели. Задачи. Функции. Структура.
  - 4) Основные показатели работы стационара
  - 5) ФАП, принципы работы, основные направления работы ФАП.
  - 6) Сельская амбулаторная, структура функции
  - 7) Сельская участковая больница, структура, функции
  - 8) Роль медицинской сестры в оказании квалифицированной медицинской помощи сельскому населению
  - 9) Служба охраны здоровья женщин, характеристика ЛПУ.
  - 10) Диспансеризация беременных женщин и гинекологических больных. Статистические показатели
  - 11) Охрана здоровья детей, цели, задачи. Характеристика ЛПУ. Служба охраны здоровья детей
  - 12) Детская диспансеризация. Показатели охраны здоровья детей.

2. Темы рефератов:
  - 1) Принципы охраны здоровья граждан РФ.
  - 2) Программы государственных гарантий населению.
  - 3) Структура (основные элементы) системы охраны здоровья населения.
  - 4) Лечебно-профилактическая помощь как основной вид медицинской помощи населению.
  - 5) Поликлиника, ее роль в организации медицинской помощи населению и изучении его здоровья.
  - 6) Организация работы поликлиник в условиях медицинского страхования.
  - 7) Реформирование первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики.
3. Задания для аудиторной работы:
  - 1) Студенты решают ситуационные задачи;

Задача 1  
Число работающих на заводе —5600 человек. В течение года зарегистрировано 6700 первичных листков нетрудоспособности (ЛН) с общим числом дней нетрудоспособности —71 тыс. Рассчитать основные показатели заболеваемости с временной нетрудоспособностью и дать их оценку.

Задача 2  
Число работающих на предприятии составило 1780 человек. В течение года зарегистрировано 1 тыс. первичных ЛН с общим числом дней нетрудоспособности 16 тыс. Были зарегистрированы случаи:—ИБС —520;—заболеваний органов дыхания —640;—заболеваний органов пищеварения —440;—прочие —400. Рассчитать основные показатели заболеваемости с временной нетрудоспособностью и дать их оценку.

Задача 3  
Определить показатели заболеваемости с ВУТ, если среднегодовое число работающих на предприятии составило 2 800 человек, число случаев заболеваний —3 200, число потерянных дней —35 тыс. Из общего числа случаев заболеваний 1 700 составили болезни органов дыхания, 600 —сосудистые заболевания, 900 —прочие болезни. Определить структуру случаев заболеваний с ВУТ. Сделать выводы.
  - 2) заполняют отчетную документацию;
4. Задания в тестовой форме (пример)
  - 1) Охрану здоровья населения в РФ осуществляют органы и учреждения (недостающее вписать):
    - а) государственного здравоохранения
    - б) муниципального здравоохранения
    - в) частного здравоохранения
    - г) государственного санитарно-эпидемиологического надзора
    - д) санаторно-курортного лечения и реабилитации
    - е) медико-социальной защиты
    - ж) лекарственного обеспечения
    - з) социального страхования
    - и) \_\_\_\_\_
  - 2) Расставьте совокупность мер, направленных на охрану здоровья граждан РФ, в порядке убывания их значимости:
    - а) меры медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера
    - б) меры политического, экономического, правового, социального характера
    - в) меры культурного, научного характера
  - 3) Расставьте основные направления охраны здоровья граждан в РФ в порядке убывания их приоритетности:
    - а) предоставление медицинской помощи в случае утраты здоровья
    - б) поддержание активной долголетней жизни

- в) сохранение и укрепление физического и психического здоровья
- 4) Основными принципами охраны здоровья граждан РФ являются:
- а) соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий
  - б) приоритет профилактических мер в области охраны здоровья граждан
  - в) доступность медико-социальной помощи
  - г) бесплатность всех видов медицинской помощи
  - д) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья
  - е) ответственность органов государственной власти и управления предприятий, учреждений и организаций независимо от форм собственности, должностных лиц за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья
- 5) В соответствии с «Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» к основным принципам охраны здоровья населения РФ относятся (недостающее вписать):
- а) ответственность органов государственной власти и управления за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья
  - б) соблюдение прав человека в области охраны здоровья
  - в) доступность медико-социальной помощи
  - г) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья
  - д) \_\_\_\_\_
- 6) Источниками финансирования охраны здоровья граждан РФ являются:
- а) средства бюджетов всех уровней
  - б) средства, направляемые на обязательное и добровольное медицинские страхования
  - в) средства целевых фондов, предназначенных для охраны здоровья граждан
  - г) средства государственных и муниципальных предприятий, организаций, других хозяйствующих субъектов, общественных объединений
  - д) доходы от ценных бумаг
  - е) кредиты банков и других кредиторов
  - ж) безвозмездные и (или) благотворительные взносы и пожертвования
  - з) средства фондов оплаты труда
  - и) иные источники, не запрещенные законодательством РФ
- 7) Укажите определение лечащего врача (в соответствии с «Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан»):
- а) врач, оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в амбулаторно-поликлиническом или больничном учреждении
  - б) врач, прошедший специальную многопрофильную подготовку по оказанию первичной медико-санитарной помощи членам семьи, независимо от их пола и возраста
  - в) врач, обучающийся в учреждении послевузовского профессионального образования
- 8) Укажите определение семейного врача (в соответствии с «Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан»):
- а) врач, оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в амбулаторно-поликлиническом или больничном учреждении
  - б) врач, прошедший специальную многопрофильную подготовку по оказанию первичной медико-санитарной помощи членам семьи, независимо от их пола и возраста
  - в) врач, обучающийся в учреждении послевузовского профессионального образования
- 9) Что составляет предмет врачебной тайны:
- а) сведения о факте обращения пациента за медицинской помощью
  - б) информация о состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания
  - в) сведения о семейном положении и заработной плате пациента



- 10) Соблюдение врачебной тайны необходимо для:
- а) защиты внутреннего мира человека, его автономии
  - б) защиты социальных и экономических интересов личности
  - в) создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений "врач - пациент"
  - г) поддержания престижа медицинской профессии
- 11) Медицинская помощь пациенту без предварительного согласия гражданина (или его законного представителя) может быть оказана:
- а) в особых случаях
  - б) во всех случаях
  - в) никогда
- 12) На занятие частной врачебной медицинской практикой имеют право лица:
- а) получившие диплом врача
  - б) получившие диплом врача и сертификат специалиста
  - в) получившие диплом врача, сертификат специалиста и лицензию на избранный вид деятельности
- 13) Укажите права пациента при оказании медико-социальной помощи:
- а) уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала
  - б) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами
  - в) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от него (для лиц старше 15 лет)
  - г) проведение по просьбе пациента консилиума и консультаций других специалистов
  - д) участие в обсуждении результатов обходов заведующего отделением
- 14) Укажите при каком состоянии общественного здоровья и среды обитания людей имеет место санитарно-эпидемиологическое благополучие:
- а) при котором отсутствует опасное и вредное влияние ее факторов на организм человека
  - б) при котором имеются благоприятные условия для их жизнедеятельности
- 15) Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения обеспечивается посредством:
- а) профилактики заболеваний
  - б) проведения социально-гигиенического мониторинга
  - в) государственного санитарно-эпидемиологического нормирования
  - г) мер по гигиеническому воспитанию и обучению населения и пропаганде здорового образа жизни
  - д) системы добровольного медицинского страхования
  - е) государственного санитарно-эпидемиологического надзора

## 5. Анализ кейс-стадии

### Ситуационная задача 1.

В медицинское учреждение (психоневрологический диспансер) поступило постановление следственного отдела о том, что врач Я. нарушила п. 9 ст. 79 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ. О событии (противоправном действии) врачу амбулаторного приема стало известно из выписки из стационара, госпитализация в который произошла более 6 месяцев назад. К психиатру диспансера пациентка обратилась впервые. В психиатрическую больницу она была госпитализирована по скорой помощи из отделения полиции, куда была доставлена в состоянии алкогольного опьянения из магазина, где пыталась украсть алкогольные напитки. В полиции заявила, что если вызовут родителей, то она покончит жизнь самоубийством. Ребенку полных 15 лет. Сотрудники полиции для предотвращения суицида вызвали специализированную бригаду скорой помощи.

На основании п. «а» ст. 29 ФЗ № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» девочка была госпитализирована в психиатрический стационар в недобровольном порядке. В стационаре сообщила врачам о противоправных действиях, совершенных в отношении ее в 14 лет, чем и объяснила употребление алкогольных напитков. О данном факте врач стационара указал в выписке. Рекомендация по обращению к врачу психиатру (психотерапевту) детскому для продолжения курса лечения в амбулаторных условиях выполнена не была. Девочка выписана в мае, обратилась в диспансер к врачу психиатру участковому детскому впервые в жизни в сопровождении матери и отчима с другой проблемой в ноябре.

Вопросы (задание):

1. Что необходимо сделать для установления факта нарушения п. 9 ст. 79 ФЗ № 323-ФЗ детским участковым врачом?
2. Какие специалисты медицинского учреждения должны быть задействованы в ходе внеплановой проверки данного отделения по соблюдению действующего законодательства?
3. Приведите законодательную базу, используемую детским участковым врачом для своевременного и полного исполнения п. 9 ст. 79 ФЗ № 323-ФЗ?
4. Какие механизмы для решения данной проблемы могут быть использованы?
5. Какие виды помощи необходимо предложить пациентке и ее семье? На основании каких законодательных норм?

Ситуационная задача 2

К уполномоченному по правам ребенка при губернаторе А-ской области обратилась мать месячного малыша с жалобой на нарушение прав ребенка на льготное лекарственное обеспечение в связи с отказом участкового врача-педиатра в выписке льготного (бесплатного) рецепта на витамин «Д».

При рассмотрении обращения выяснено, что ребенок Р., 12.08.2016 г.р., поступил под наблюдение медицинской организации в возрасте 7 дней. В полном объеме прошел профилактический осмотр в возрасте 1 месяц, патологии не выявлено. Находится на грудном вскармливании. Наблюдается по первой группе здоровья, физическое развитие среднее гармоничное, нервно-психическое развитие -1 группа. На приеме в месячном возрасте участковым врачом-педиатром заболеваний не выявлено, даны рекомендации по профилактике рахита: грудное вскармливание, режим № 1, материнский массаж и гимнастика – комплекс № 1, витамин Д -аквадетрим 500 МЕ по 1 капле 1 раз в день длительно. Маме пояснено, что бесплатный рецепт на витамин «Д» с профилактической целью не выдается.

Вопросы (задание):

1. Какие нормативные документы определяют порядок льготного лекарственного обеспечения детей раннего возраста?
2. Приведите перечень нормативных документов.
6. Задания для практической работы:

Решение ситуационных статистических задач.

Задача 1

На заводе работает 950 человек. В течение года им было выдано 900 листков нетрудоспособности с общим числом дней нетрудоспособности —12 600. Рассчитать показатели заболеваемости с ВУТ: —число случаев нетрудоспособности; —число дней нетрудоспособности; —среднюю длительность 1 случая нетрудоспособности. Сделать выводы.

Задача 2.

В городе Nв отчетном году численность населения составила 150 200 человек. В поликлиниках города в течение года зарегистрировано заболеваний органов дыхания 85 тыс. случаев, из них заболеваний, вновь возникших в данном году —65 450 случаев. Из числа впервые зарегистрированных заболеваний грипп и острые респираторные заболевания составили 63 750 случаев, ангина —115 случаев, бронхит острый и хронический —820

случаев, прочие —765 случаев. Вычислить:—показатели первичной и общей заболеваемости болезнями органов дыхания; —структуру первичной заболеваемости болезнями органов дыхания. Представить структуру первичной заболеваемости болезнями органов дыхания графически. Сделать выводы.

Задача 3

Н-ой области в отчетном году проживало 1389 300 человек. В течение года у территориального населения зарегистрировано впервые в жизни установленных заболеваний 996 500 и 498 960 заболеваний, диагностированных в предыдущем году. Профилактическим осмотром охвачено 768 900 человек, у которых выявлено ранее не зарегистрированных заболеваний и пограничных состояний —345 860. Вычислить и оценить:

- показатели заболеваемости населения (общей, первичной) и представить их графически;
- показатель патологической пораженности.

Сделать выводы

Семинар на тему «Роль медсестры в организации медицинской помощи населению».

## **Раздел 5 Служба Госсанэпиднадзора в РФ**

### **Тема 5.1. Организация государственной санитарно-эпидемиологической службы.**

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:
  - 1) Структура службы Госсанэпиднадзора. Цели, задачи, функции.
  - 2) Структура управления
  - 3) Международные медико-санитарные правила
2. Темы рефератов:
  - 1) Роль Госсанэпиднадзора в РФ
  - 2) История создания Госсанэпиднадзора в РФ
3. Задания для аудиторной работы:
  - 1) заполняют отчетную документацию;

## **Раздел 6 Медицинское страхование**

### **Тема 6.1. Правовое и организационное обеспечение медицинского страхования.**

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:
  - 1) История мед.страхования в РФ. Основные понятия и принципы страхования.
  - 2) Виды мед страхования. Характеристика.
  - 3) Программа государственных гарантий в сфере медицинского страхования
2. Темы рефератов:
  - 1) Принципы организации деятельности системы ОМС в России и за рубежом.
  - 2) Права застрахованных лиц в системе ОМС.
  - 3) Добровольное медицинское страхование, принципы построения.
  - 4) Состояние рынка ДМС в РФ.
3. Задания для аудиторной работы:
  - 1) заполняют отчетную документацию;
4. Задания в тестовой форме (пример)
  - 1) Какой документ выдается на руки застрахованному в системе ОМС:
    - а) страховой медицинский полис
    - б) справка о том, что он застрахован
    - в) расписка страховой компании о возмещении расходов за лечение
    - г) договор обязательного медицинского страхования
  - 2) Укажите субъектов, обеспечивающих работу системы ОМС:
    - а) страхователь, страховщик
    - б) страхователь, страховщик, ЛПУ, застрахованный, ТФ ОМС, ФФ ОМС
    - в) страхователь, страховщик, застрахованный, ТФ ОМС, медицинское учреждение
    - г) страхователь, страховщик, ФФ ОМС, медицинское учреждение, застрахованный
    - д) страхователь, страховая медицинская организация, фонды ОМС, застрахованный

- 3) Что такое ДМС:
- а) страхование, обеспечивающее предоставление платных медицинских услуг по желанию граждан
  - б) страхование, обеспечивающее получение дополнительных медицинских и сервисных услуг сверх установленных программами ОМС
  - в) страхование отдельных групп населения, обеспечивающее улучшенное сервисное обслуживание пациентов по более высоким тарифам
- 4) В системе мед. страхования застрахованные имеют право на:
- а) адекватную мед. помощь в любое время в рамках страховых программ
  - б) получение мед. услуг, соответствующих объему и качеству, условиям договора, независимо от размеров страховых взносов
  - в) выбор мед. учреждения и лечащего врача
  - г) предъявление иска страхователю, страховой медицинской организации, ЛПУ
  - д) выбор страховой медицинской организации
- 5) Почему модель здравоохранения называется бюджетно-страховой:
- а) потому, что часть ЛПУ финансируется из бюджета, а часть ЛПУ - за счет средств ОМС
  - б) потому, что средства бюджета не могут полностью обеспечить потребностей ЛПУ
  - в) потому, что средства ОМС не могут полностью обеспечить потребностей ЛПУ
  - г) потому, что часть средств ЛПУ получают из бюджета, а часть - из средств ОМС

## 5. Анализ кейс-стадии

### Ситуационная задача 1

В МЗ АО поступил запрос К-ского межрайонного следственного отдела в связи с обращением гр. Р. по факту ненадлежащего качества оказания медицинской помощи ее мужу гр. Р., приведшее к смерти, в ГБУЗ АО «К-ская центральная городская больница имени святителя Луки В.Ф. Войно-Ясенецкого».

По информации, представленной К-ским межрайонным следственным отделом, гр. Р. считает, что «врачи должны были сразу же госпитализировать её мужа, а не проводить ему во дворе дома реанимационные мероприятия». Известно, что пациент Р. по поводу хронических заболеваний на диспансерном учёте не состоял, ежегодно проходил периодические медицинские осмотры. По поводу заболеваний сердца ранее никогда не обращался. 03.08.2014 г. в 19 час. 17 мин. поступил вызов бригады скорой помощи к пациенту Р. Повод к вызову: впервые возникшие давящие боли за грудиной. Бригадой скорой помощи, прибывшей к пациенту в 19 час. 25 мин., после сбора анамнеза, осмотра пациента проведены диагностические мероприятия: пульсоксиметрия, глюкометрия, электрокардиография. Диагностирован острый инфаркт миокарда, на месте вызова проведены необходимые лечебные мероприятия, принято решение о срочной госпитализации пациента.

При транспортировке в автомобиль скорой помощи состояние пациента резко ухудшилось, произошла острая остановка кровообращения. В 19 час. 55 мин. начаты реанимационные мероприятия. Дополнительно вызвана врачебная бригада скорой помощи. В ходе оказания медицинской помощи медицинскими работниками в течение 30 мин. проводились реанимационные мероприятия (искусственная вентиляция лёгких, массаж сердца, введение лекарственных препаратов, электроимпульсная терапия), направленные на восстановление жизненных функций организма. Реанимационные мероприятия силами двух бригад не привели к положительному эффекту, установлен факт смерти Р. На основании данных судебно-медицинской экспертизы смерть пациента Р. наступила от заболевания ишемической болезни сердца, осложнившейся острой коронарной недостаточностью.

Вопросы (задание):

1. Может ли МЗ провести проверку в данной медицинской организации и на каком основании?
2. Определите вид проверки и перечень необходимых для анализа документов.

3. Что является предметом проверки?

4. Были ли допущены нарушения в процессе оказания медицинской помощи пациенту Р.?

### **Ситуационная задача 2**

В медицинскую организацию по результатам медико-экономической экспертизы дневного стационара страховой организацией направлен Акт МЭЭ № 1418 от 18.12.2015 г. В акте основанием для снятия 25% стоимости лечения указан п. 1.5 Перечня обязательств медицинской организации и последствий их неисполнения, влекущих возможность неоплаты или неполной оплаты затрат на оказание медицинской помощи, а также уплаты медицинской организацией штрафа за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества, а именно: «Бесплатное обеспечение застрахованных лиц в период пребывания в стационаре по назначению врача лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения, включенными в Перечень ЖНВЛП, формуляр лечения стационарного больного, согласованный и утвержденный в установленном порядке на основании стандартов медицинской помощи».

Причиной применения п. 1.5 врачом экспертом послужило личное письменное заявление пациента с просьбой выполнить ему внутримышечные инъекции препарата мильгамма. Пациент получал лечение по поводу сахарного диабета 2 типа. Диабетической полинейропатии.

Вопросы (задание):

1. Входит ли лекарственный препарат мильгамма в перечень ЖНВЛП?

2. Какой стандарт оказания медицинской помощи должен использоваться при экспертизе лечения данного пациента?

3. Имеются ли клинические рекомендации по лечению диабетической нейропатии?

4. Правомерно ли применение п. 1.5 для применения штрафных санкций экспертом СМО в отношении медицинской организации?

## **Раздел 7 Экономика и финансирование ЛПУ**

### **Тема 7.1. Финансирование ЛПУ.**

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

1) Источники финансирования в здравоохранении.

2) Кредиты и их виды

3) Ценные бумаги в здравоохранении

4) Финансовые показатели деятельности ЛПУ. Экономический эффект и экономический ущерб

5) Организация оплаты труда медицинских работников

2. Темы рефератов:

1) Экономика здравоохранения на современном этапе.

2) Формирование рыночных отношений в здравоохранении.

3) Финансовый контроль в здравоохранении.

4) Оплата труда в здравоохранении.

5) Роль здравоохранения в предотвращении экономического ущерба.

6) Состояние рынка медицинских товаров и услуг на современном этапе.

3. Задания для аудиторной работы:

1) Студенты решают ситуационные задачи;

Задача 1

В районной больнице на 300 коек фактические расходы денежных средств составили 830 тыс.рублей в год при средней занятости койки 350 дней. Плановые расходы по стационару составили 808 тыс.рублей, плановая занятость койки —320 дней. Определить плановые и фактические показатели стоимости содержания 1 койки в год,

1-го койко-дня, стоимость содержания 1-го пациента, если оборот койки по плану — 23 дня, фактически — 21 день.

#### Задача 2

У пациентов, находившихся на диспансерном лечении по поводу язвенной болезни желудка, число дней нетрудоспособности в отчетном году составило 400 дней, а в предыдущем — 600 дней. Рассчитать предотвращенный экономический ущерб и коэффициент экономической эффективности, если стоимость диспансерного лечения изученной группы составляет 2 100 рублей в год, оплата пособий по временной нетрудоспособности — 8,4 рублей, стоимость недопроизведенной продукции — 27 рублей в день.

2) заполняют отчетную документацию;

#### 4. Задания в тестовой форме (пример)

1) Экономичность здравоохранения должна выражаться в том, что:

- а) рационально расходуются финансовые средства,
- б) экономно расходуются медикаменты, перевязочные и т.п. средства,
- в) оценивается вклад здравоохранения в экономику народного хозяйства.

2) Медицинская эффективность здравоохранения может измеряться такими показателями, как:

- а) распространённость заболеваний
- б) "индекс здоровья"
- в) использование новых технологий диагностики и лечения
- г) летальность.

3) Отметьте показатели экономической эффективности здравоохранения:

- а) число сохранённых жизней в трудоспособном возрасте
- б) число сохранённых жизней в пенсионном возрасте
- в) объём денежных средств, возвращённых обществу за счёт улучшения показателей здоровья

4) Методика доказательства экономической эффективности здравоохранения - это определение:

- а) стоимости медицинской помощи на поликлиническом и стационарном этапах
- б) общих затрат на подготовку медицинских кадров
- в) стоимости научных исследований и их внедрения
- г) соотношения затрат на медицинскую помощь и экономического эффекта

5) Критерий экономической эффективности определяется как:

- а) соотношение общего экономического ущерба и предотвращённого экономического ущерба
- б) соотношение общей стоимости медицинской помощи и предотвращённого экономического ущерба
- в) соотношение затрат на лечение и затрат на профилактические мероприятия.

#### 5. Анализ кейс-стадии

##### Ситуационная задача 1

Для привлечения дополнительных финансовых средств на базе государственной медицинской организации создано отделение предпринимательской деятельности. В январе врачом-эндокринологом было проконсультировано 300 пациентов. Стоимость консультации составляла 250 руб. В феврале цена данной медицинской услуги была увеличена и составила 350 руб. Объем оказанных эндокринологическим кабинетом консультативных услуг сократился до 280 единиц. Для разработки и обоснования ценовой политики медицинской организации экономической службой были проведены соответствующие расчеты.

Вопросы (задание):

1. Какой показатель рассчитывают экономисты для измерения реакции объема спроса на изменение цены и по какой формуле?
2. О чем свидетельствует этот показатель и какова его размерность?

3. На основании представленных данных рассчитайте величину этого экономического показателя и дайте ему оценку.

#### Ситуационная задача 2

Для определения себестоимости простой медицинской услуги используется группировка затрат по калькуляционным статьям, учитывающая на что и где потреблены производственные ресурсы. При проведении расчетов учитывается сложившийся в данной медицинской организации стандарт оказания медицинской помощи: время, затрачиваемое на данную медицинскую услугу; количественный и качественный состав медицинских работников, участвующих в ее оказании; виды и количество потребляемых медикаментов и материалов.

Вопросы (задание):

1. Составьте калькуляционный лист магнитно-резонансного исследования и рассчитайте его себестоимость, если известно, что длительность проведения исследования составляет 45 мин.; стоимость трудозатрат (руб/мин) врача – 0,55 руб., медицинской сестры – 0,28 руб.; износ медицинского оборудования – 356,89 руб.; расходы на лекарства и материалы – 127,77 руб., расходы на приобретение мягкого инвентаря – 2,49 руб. Величина ставки распределения накладных расходов в многопрофильной медицинской организации составляет 230% от оплаты труда основного (врачебного) персонала.

б. Задания для практической работы:

Решение ситуационных задач по организации оплаты труда.

##### Задача 1

Учреждение здравоохранения заключило договор с предприятием на оказание платных медицинских услуг по проведению профилактических осмотров (терапевта, невролога, гинеколога). Плановой калькуляцией определена себестоимость одного осмотра в размере — 20 рублей обследованию подлежит — 100 работающих, величина прибыли — 25 %, ставка НДС — 20 %. Определить величину доходов учреждения здравоохранения.

##### Задача 2

Страховая компания заключает договор с промышленным предприятием на добровольное групповое медицинское страхование 650 работников. При изучении состава работников по возрасту, полу, профессиональной деятельности, образу жизни и состоянию здоровья определено, что средняя стоимость обслуживания одного работника в поликлинике составляет 135тыс.рублей вероятность госпитализации —15%. Средняя стоимость стационарного лечения одного больного, с которым страховая компания имеет договора, составляет —425тыс.рублей накладные расходы компании составляют в среднем на одного работника 17тыс.рублей планируемая прибыль компании —30% (НДС —25%). Рассчитать страховой взнос предприятия за год медицинского страхования 650сотрудников.

## 4.2. Типовые задания для рубежного контроля

### Раздел 1

Вопросы для устного опроса:

- 1) Формирование науки. Цели, задачи функции общественного здоровья и здравоохранения. Интегративные связи
- 2) Методы науки. Их характеристика
- 3) Понятие и сущность статистического метода, единица наблюдения, учитываемые признаки, характеристики.
- 4) Статистическое исследование. Этапы статистического исследования.
- 5) Статистические таблицы. Построение таблиц анализ данных.
- 6) Виды относительных величин. Понятие «процент», «промилле», «индекс», «коэффициент», «средняя арифметическая величина».
- 7) Графическое изображение относительных величин

## Раздел 2

Вопросы для устного опроса:

- 1) Основные критерии общественного здоровья. Состояние здоровья населения РФ.
- 2) Физическое развитие. Акселерация, децелерация
- 3) Медицинская демография
- 4) Понятия образа жизни. Его составляющие: условия жизни, уровень жизни, имидж, менталитет.
- 5) Факторы риска
- 6) Мед активность ее формирование
- 7) Заболеваемость, причины, основные группы заболеваемости и смертности населения.
- 8) Показатели заболеваемости населения
- 9) Трансформация патологии
- 10) Инвалидизация населения. Показатели

## Раздел 3

Вопросы для устного опроса:

- 1) Диспансеризация как метод здравоохранения, этапы диспансеризации. Работа среднего медицинского персонала по диспансеризации.
- 2) Характеристика диспансерных групп
- 3) Дополнительная диспансеризация, цели, задачи, группы «Д» учета
- 4) Показатели эффективности диспансеризации
- 5) Цели, задачи гигиенического воспитания населения
- 6) Виды санитарно-просветительной работы
- 7) Порядок проведения санпросветработы
- 8) Работа среднего медицинского работника в сфере гигиенического воспитания

## Раздел 4

Вопросы для устного опроса:

- 1) Городская поликлиника. Структура. Цели, задачи, принципы работы поликлиники
- 2) Показатели деятельности амбулаторных ЛПУ
- 3) Стационарные ЛПУ. Виды. Цели. Задачи. Функции. Структура.
- 4) Основные показатели работы стационара
- 5) ФАП, принципы работы, основные направления работы ФАП.
- 6) Сельская амбулаторная, структура функции
- 7) Сельская участковая больница, структура, функции
- 8) Роль медицинской сестры в оказании квалифицированной медицинской помощи сельскому населению
- 9) Служба охраны здоровья женщин, характеристика ЛПУ.
- 10) Диспансеризация беременных женщин и гинекологических больных. Статистические показатели
- 11) Охрана здоровья детей, цели, задачи. Характеристика ЛПУ. Служба охраны здоровья детей
- 12) Детская диспансеризация. Показатели охраны здоровья детей.

## Раздел 5

Вопросы для устного опроса:

- 1) Структура службы Госсанэпиднадзора. Цели, задачи, функции.
- 2) Структура управления
- 3) Международные медико-санитарные правила

## Раздел 6

Вопросы для устного опроса:

- 1) История мед.страхования в РФ. Основные понятия и принципы страхования.



- 2) Виды мед страхования. Характеристика.
- 3) Программа государственных гарантий в сфере медицинского страхования

## Раздел 7

Вопросы для устного опроса:

- 1) Источники финансирования в здравоохранении.
- 2) Кредиты и их виды
- 3) Ценные бумаги в здравоохранении
- 4) Финансовые показатели деятельности ЛПУ. Экономический эффект и экономический ущерб
- 5) Организация оплаты труда медицинских работников

### 4.3. Типовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине - дифференцированный зачет

1. Перечень тестовых заданий к дифференцированному зачету:

**Вариант 1. Выберите один правильный ответ:**

1. В настоящее время в РФ для обозначения науки, изучающей общественное здоровье, применяется название:
  - а) социальная гигиена и организация здравоохранения
  - б) социальная гигиена
  - в) общественное здоровье и здравоохранение
  - г) профилактическая медицина
  
2. Наиболее массовым видом медицинской помощи является
  - а) скорая медицинская помощь
  - б) неотложная
  - в) первичная медико-санитарная помощь
  - г) стационарная
  - д) амбулаторная
  
3. К группе факторов, определяющих общественное здоровье, относятся:
  - а) биологические
  - б) природные и экологические
  - в) социально-экономические
  - г) образ жизни
  - д) все ответы правильные
  
4. Первичная медико-санитарная помощь - это:
  - а) высокотехнологическая помощь
  - б) лечение наиболее распространенных болезней, травм и неотложных состояний
  - в) платная медицинская помощь
  - г) медицинская помощь по квоте
  
5. Профессиональная медицинская помощь - это:
  - а) мед.услуги, которые оказываются конкретному пациенту в конкретной ситуации
  - б) деятельность лиц, самостоятельно осуществляющих уход за больными
  - в) деятельность матерей по лечению своих малолетних детей от распространенных заболеваний
  - г) все перечисленное верно
  
6. Исследованием общественного здоровья занимается:
  - а) министерство здравоохранения и социального развития
  - б) местные органы власти

- в) ЛПУ
- г) медицинская статистика

7. Образ жизни включает в себя:

- а) уровень жизни
- б) стиль жизни
- в) качество жизни
- г) все перечисленное верно

8. Наиболее эффективный метод оценки качества жизни - это:

- а) социологический опрос населения
- б) заболеваемость населения
- в) смертность населения
- г) показатель рождаемости

9. Статистические показатели используются для:

- а) оплаты труда медработников
- б) анализа деятельности ЛПУ
- в) все ответы правильные

10. Показателем качества лечебной работы является:

- а) частота врачебных дефектов
- б) летальность неоперированных больных
- в) нет правильного ответа

11. Одной из особенностей медицинской помощи сельскому населению является:

- а) специализированность
- б) этапность
- в) неотложность
- г) коммерциализация

12. Средняя численность населения на врачебном участке:

- а) 5 - 7 тыс. жителей
- б) 1 - 3 тысячи
- в) менее 1 тысячи

13. Одной из основных задач ФАПа является:

- а) оказание неотложной помощи
- б) оказание специализированной помощи
- в) оказание доврачебной помощи

14. Особенности организации медицинской помощи в сельской участковой больнице :

- а) отсутствие ограничения времени амбулаторного приема
- б) прием больных зависит от сезонности сельскохозяйственных работ
- в) возможен прием больного фельдшером в отсутствие врача
- г) все ответы правильные

15. Самая распространенная форма оплаты труда в ЗО - это:

- а) сдельная
- б) аккордная
- в) повременная

16. Основным видом бесплатной медицинской помощи является:

- а) специализированная
- б) ПМСП
- в) помощь в краевых медицинских учреждениях
- г) нет правильного ответа

17. Объект ОМС - это:

- а) физическое лицо, заключившее договор
- б) работодатель
- в) страховой риск
- г) страховой случай

18. Субъект обязательного медицинского страхования - это:

- а) страхователь
- б) застрахованное лицо
- в) Федеральный фонд
- г) все перечисленное верно

19. Одной из функций оплаты труда является:

- а) стимулирующая
- б) поощрительная
- в) контролирующая

20. Доплаты к заработной плате выплачиваются за:

- а) совмещение должностей
- б) работу в выходные и праздничные дни
- в) дежурство на дому в нерабочее время
- г) все перечисленное верно

21. Планирование в здравоохранении бывает:

- а) стратегическое
- б) перспективное
- в) текущее
- г) все перечисленное верно

22. При добровольном медицинском страховании страхователем выступают:

- а) дееспособные граждане
- б) коммерческие организации
- в) местные органы власти

23. Обязанности работодателя (страхователя) по ОМС прекращаются в случае:

- а) изменения места работы
- б) при заключении гражданином дополнительно договора о добровольном мед. страховании
- в) нет правильного ответа

24. Здравоохранение - это:

- а) наука о социологии здоровья
- б) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
- в) наука о закономерностях здоровья
- г) наука о социальных проблемах медицины

25. Дополните фразу

Качество жизни - это...

**Вариант 2. Выберите один правильный ответ:**

1. Общественное здоровье - это:

- а) наука о социологии здоровья
- б) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
- в) наука о социальных проблемах медицины
- г) наука о закономерностях здоровья
- д) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

2. Здравоохранение - это:

- а) наука о социологии здоровья
- б) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
- в) наука о социальных проблемах медицины
- г) наука о закономерностях здоровья
- д) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

3. Основными задачами общественного здоровья и здравоохранения являются:

- а) разработка мероприятий по сохранению и улучшению здоровья населения
- б) изучение факторов социальной среды, оказывающих оздоравливающее влияние на здоровье населения
- в) изучение факторов социальной среды, неблагоприятно влияющих на здоровье населения

4. Общественное здоровье и здравоохранение относится к дисциплинам:

- а) клиническим
- б) гигиеническим
- в) общественным
- г) интегрирующим
- д) социологическим

5. Первые кафедры социальной гигиены были созданы в:

- а) России
- б) СССР
- в) Германии
- г) США
- д) Франции

6. Первая в мире кафедра социальной гигиены была создана в:

- а) 1905 году
- б) 1912 году
- в) 1920 году
- г) 1923 году

7. Первая в мире кафедра общественного здоровья (социальной гигиены) была создана:

- а) З.З. Френкелем
- б) А. Гротьяном
- в) У. Уинслоу
- г) А. Фишером

8. В нашей стране первая кафедра социальной гигиены основана в:

- а) 1903 году
- б) 1918 году

- в) 1922 году
- г) 1923 году

9. Основателем (организатором) первой кафедры социальной гигиены в нашей стране является:

- а) Н.А.Семашко
- б) З.П.Соловьев
- в) З.З.Френкель
- г) Ю.П.Лисицын
- д) А.В.Петров

10. В РГМУ кафедра социальной гигиены была создана в:

- а) 1903 году
- б) 1918 году
- в) 1922 году
- г) 1923 году

11. Основателем кафедры социальной гигиены в РГМУ является:

- а) Н.А.Семашко
- б) З.П.Соловьев
- в) З.З.Френкель
- г) Ю.П.Лисицын
- д) А.В.Петров

12. Народный комиссариат здравоохранения РСФСР был учрежден в:

- а) 1917 году
- б) 1921 году
- в) 1918 году
- г) 1925 году

13. Первым наркомом здравоохранения РСФСР был:

- а) А.В.Петров
- б) А.Н.Виноградов
- в) Н.А. Семашко
- г) З.П.Соловьев

14. При изучении показателей общественного здоровья и факторов его обусловленности применяются такие методы, как:

- а) исторический
- б) социологический
- в) моделирования
- г) статистический
- д) экспертный

15. В разделы общественного здоровья и здравоохранения включены:

- а) история предмета
- б) медицинская статистика
- в) экология окружающей среды
- г) организация медицинской помощи населению
- д) экономика и управление здравоохранением

16. При оценке и изучении здоровья выделяют уровни:

- а) индивидуальный
- б) групповой
- в) популяционный

17. Общественное здоровье характеризует здоровье:

- а) населения в целом
- б) отдельных возрастно-половых групп населения
- в) каждого жителя страны
- г) каждого жителя региона
- д) больных, страдающих каким-либо хроническим заболеванием

18. Основными группами показателей общественного здоровья являются:

- а) показатели заболеваемости
- б) показатели инвалидности
- в) показатели физического развития
- г) демографические показатели
- д) летальность

19. К комплексным показателям общественного здоровья относятся:

- а) демографические показатели
- б) индекс здоровья
- в) комплексный показатель здоровья
- г) наличие или отсутствие заболеваний
- д) потенциал здоровья

20. К группам факторов, определяющих общественное здоровье, относятся:

- а) биологические
- б) природные
- в) социально-экономические
- г) образ жизни
- д) уровень организации медицинской помощи

21. Среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируют:

- а) экологические
- б) биологические
- в) образ жизни
- г) уровень организации медицинской помощи
- д) качество медицинской помощи

22. В схему изучения общественного здоровья включают анализ:

- а) демографических показателей
- б) биологических факторов
- в) показателей заболеваемости
- г) социально-экономических факторов
- д) показателей инвалидности

23. Доля влияния биологических факторов на состояние здоровья населения составляет:

- а) до 10%
- б) от 10% до 17%
- в) от 18% до 22%
- г) от 22% до 25%
- д) от 25% до 30%

24. Доля влияния факторов внешней среды на состояние здоровья населения составляет:

- а) до 10%
- б) от 10 до 17%
- в) от 17 до 20%
- г) от 20 до 25%
- д) от 25 до 30%

25. Здоровье по определению Устава Всемирной организации здравоохранения - это:

- а) состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои видоспецифические социальные функции.
- б) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов.
- в) состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения.

Критерии оценки:

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
"Отлично"	80 – 100%
"Хорошо"	66 – 80%
"Удовлетворительно"	46 – 65%
"Неудовлетворительно"	Менее 46%

2. Перечень задач к дифференцированному зачету

Задача 1.

Смерть ребенка с врожденным пороком сердца (тетрада Фалло), имевшимся НК III степени, наступила в возрасте 3 лет на фоне развившегося осложнения в виде двусторонней пневмонии. Для заполнения врачебного свидетельства о смерти определить, что явилось непосредственной и основной (первоначальной) причиной смерти, их коды по МКБ-10 и в какие строки должны быть внесены записи.

Эталон ответа: 1. Двусторонняя пневмония — это непосредственная причина смерти (код J18.0), записывается в строке I. а. 2. Врожденный порок сердца (тетрада Фалло) — это основная (первоначальная) причина смерти (код Q21.3), записывается в строке I. d.

Задача 2.

Пациенту Р., 58 лет, страдавшему острым правосторонним гнойным средним отитом, осложнившимся сепсисом в стадии септикопиемии, была произведена операция антростаомидотомия. В послеоперационном периоде, несмотря на проводившуюся терапию, пациент умер на фоне полиорганной недостаточности. Для заполнения врачебного свидетельства о смерти определить, что явилось непосредственной и основной (первоначальной) причиной смерти, их коды по МКБ-10 и в какие строки должны быть внесены записи.

Эталон ответа: 1. Сепсис в стадии септикопиемии — это непосредственная причина смерти (код A41.9), записывается в строке I. а. 2. Острый правосторонний гнойный средний отит — это основная (первоначальная) причина смерти (код H66.4), записывается в строке I. d.

Задача №3

В 2008 году среднегодовая численность населения города составляла 180 000 человек, в том числе женщин в возрасте 15-49 лет было 90 000. Родились живыми в 2008 году 2000 детей (в 2007 году - 1800 детей), удельный вес девочек - 49,0 %. Показатели по возрастной плодовитости на 1000 женщин: для 15-19 лет - 24,5; для 20-24 лет - 159,6; для 25-29 лет - 136,0; для 30-34 лет - 97,0; для 35-39 лет - 50,0; для 40-44 лет - 19,1; для 45-49 лет - 4,4.

Требуется: рассчитать все возможные демографические коэффициенты.

Эталон ответа:

Общий коэффициент рождаемости =  $\frac{\text{Общее число родившихся живыми за год}}{\text{Среднегодовая численность населения}} * 1000 =$

$$= \frac{2000}{180000} * 1000 = 11,1\%$$

180000

$$\text{Коэффициент плодovitости} = \frac{\text{Общее число родившихся живыми за год}}{\text{Среднегодовая численность женщин фертильного возраста (15-49 лет)}} * 1000 =$$

$\frac{2000}{90000} * 1000 = 22,2\%$ .

2000

90000

3. Суммарный коэффициент рождаемости равен сумме возрастных коэффициентов рождаемости, рассчитанным по однолетним или пятилетним возрастным группам.:

$$(24,5*5 + 159,6*5 + 136,0*5 + 97,0*5 + 50,0*5 + 19,1*5 + 4,4*5)/1000 = 2,453.$$

4. Брутто-коэффициент воспроизводства женского населения — это число девочек, рожденных одной женщиной за весь репродуктивный период жизни. Он равен произведению суммы возрастных коэффициентов рождаемости на долю девочек среди родившихся в те годы, для которых вычислен коэффициент.

$$= 2,453 \cdot 0,49 = 1,2$$

### Рекомендации по оцениванию результатов решения ситуационных задач:

Процент от максимального количества баллов	Правильность (ошибочность) решения
100	Полное верное решение. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.
81-100	Верное решение, но имеются небольшие недочеты, в целом не влияющие на решение, такие как небольшие логические пропуски, не связанные с основной идеей решения. Решение оформлено не вполне аккуратно, но это не мешает пониманию решения.
66-80	Решение в целом верное. В логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок, но задача решена неоптимальным способом или допущено не более двух незначительных ошибок. В работе присутствуют арифметическая ошибка, механическая ошибка или описка при переписывании выкладок или ответа, не исказившие содержание ответа.
46-65	В логическом рассуждении и решении нет ошибок, но допущена существенная ошибка в расчетах. При объяснении сложного явления указаны не все существенные факторы.
30-45	Имеются существенные ошибки в логическом рассуждении и в решении. Рассчитанное значение искомой величины искажает содержание ответа. Доказаны вспомогательные утверждения, помогающие в решении задачи.
0-30	Рассмотрены отдельные случаи при отсутствии решения. Отсутствует окончательный численный ответ (если он предусмотрен в задаче). Правильный ответ угадан, а выстроенное под него решение - безосновательно.
0	Решение неверное или отсутствует