

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 10.04.2024 17:29:24

Уникальный программный ключ

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee587a2985d2657b784eec0190f8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор

/И. П. Черная/

« 22 » 04 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность)

31.08.18 Неонатология

(код, наименование)

Уровень подготовки

Подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

(специалитет/магистратура)

Направленность подготовки

02 Здравоохранение (в сфере неонатологии)

Сфера профессиональной деятельности

Неонатология

Форма обучения

очная

(очная, очно-заочная)

Срок освоения ООП

2 года

(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра

кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Владивосток, 2022


При разработке рабочей программы дисциплины Общественное здоровье и здравоохранение в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.18 Неонатология утвержденный Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30.06.2021 № 559 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.18 Неонатология»

2) Учебный план по направлению подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.18 Неонатология, направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности неонатологии утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «25»марта 2022 г., Протокол № 8.

Рабочая программа дисциплины Общественное здоровье и здравоохранение одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения от «21» апреля 2022г. Протокол № 16.

Заведующий
кафедрой/директор
института



(подпись)

/Кузнецов В.В./

(Ф.И.О.)

Рабочая программа дисциплины Общественное здоровье и здравоохранение одобрена УМС факультета ординатуры, аспирантуры и магистратуры от от «27 апреля 2022 г. протокол № 4/21-22

Председатель УМС



(подпись)


/Скварник В.В./

(Ф.И.О.)

Разработчики:

Заведующий кафедрой
общественного здоровья и
здравоохранения ФГБОУ ВО ТГМУ
Минздрава России

(занимаемая должность)




(подпись) ..

Кузнецов В.В.

(Ф.И.О.)

Доцент кафедры общественного
здоровья и здравоохранения ФГБОУ
ВО ТГМУ Минздрава России

(занимаемая должность)



(подпись)

Шерстнёва Е.П.

(Ф.И.О.)

Старший преподаватель кафедры
общественного здоровья и
здравоохранения ФГБОУ ВО ТГМУ
Минздрава России

(занимаемая должность)



(подпись)

Каращук Е.В.

(Ф.И.О.)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение

Цель освоения дисциплины (модуля) Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение - подготовка выпускника со сформированным набором универсальных и общепрофессиональных компетенций. Формируемый уровень компетенций позволяет осуществлять определенные трудовые действия в рамках трудовых функций профессионального стандарта, соответствующего профессиональной деятельности выпускников в вопросах организации здравоохранения и общественного здоровья, позволяющих аргументировано принимать решения при осуществлении профессиональной медицинской деятельности.

При этом *задачами* дисциплины (модуля) Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение являются:

- формирование набора универсальных и общепрофессиональных компетенций в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.18 Неонатология (уровень подготовки кадров высшей квалификации);

– формирование у обучающегося базовых, фундаментальных медицинских знаний по организации здравоохранения и способности применять знания на практике

- подготовка выпускника к работе с физическими лицами (пациентами), населением, совокупностью средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан;

- освоение видов профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник, включая медицинскую, научно-исследовательскую, организационно-управленческую.

2.2. Место дисциплины (модуля) Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение в структуре основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки 31.08.18 Неонатология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), направленности 02 Здравоохранение в сфере неонатологии

2.2.1. Дисциплина (модуль) Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение относится к обязательной части Блока 1 Дисциплины (модули).

2.2.2. Для изучения дисциплины (модуля) Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Неонатология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: знает основы применения статистических показателей при оценке состояния здоровья населения.

Умения: оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Навыки: применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля) Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение

Освоение дисциплины (модуля) Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций: УК-3; ОПК-2; ОПК-9.

Индикаторы достижения установленных универсальных компетенций

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Индикаторы достижения универсальной компетенции
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского	ИДК. УК-3 ₁ - разрабатывает командную стратегию, формирует команду для решения задач профессиональной деятельности

	персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	ИДК. УК-3 ₂ - аргументированно формулирует собственное мнение и общие решения для определения участия и эффективности работы каждого участника и команды в целом
--	---	---

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции
Организационно - управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ИДК. ОПК-2 ₁ - применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан ИДК. ОПК-2 ₂ - оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Медицинская деятельность	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИДК.ОПК-9 ₁ - анализирует медико-статистическую информацию ИДК.ОПК-9 ₂ - ведет медицинскую документацию и организовывает деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины (модуля) Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение в структуре основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки 31.08.18 Неонатология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), направленности 02 Здравоохранение в сфере неонатологии выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

2.4.2. Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

02 Здравоохранение (в сфере неонатологии);

Выпускники могут осуществлять профессиональную деятельность в других областях и сферах профессиональной деятельности при условии соответствия уровня их образования и полученных компетенций требованиям к квалификации работника.

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников

В рамках освоения программы ординатуры выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

организационно-управленческий;

При каждом типе задач профессиональной деятельности выпускников определены следующие виды задач:

организационно-управленческий:

- аналитическая

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины (модуля) Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		№ 2	№ 3
		часов	часов
1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	28	28	
Лекции (Л)	2	2	
Практические занятия (ПЗ),	4	4	
Контроль самостоятельной работы (КСР)	22	22	
Самостоятельная работа обучающегося (СР), в том числе:	44	44	
<i>Подготовка презентаций (ПП)</i>	8	8	
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	8	8	
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	16	16	
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>	12	12	
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет	
	экзамен (Э)		
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72	72
	ЗЕТ	2	2

1	2	Правовые основы охраны здоровья граждан Российской Федерации.	2	4	10	16	Тестовый контроль
2	2	Анализ деятельности медицинской организации.		6	14	20	Решение ситуационных задач
3	2	Организация системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.	4	6	10	20	Тестовый контроль
4	2	Медицинская профилактика. Укрепление здоровья населения		6	10	16	Тестовый контроль
		Итого:	2	4	22	44	72

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение

№	Название тем лекций дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
№ семестра 2		
1.	Правовые основы охраны здоровья граждан Российской Федерации.	2
	Итого часов в семестре	

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение

№	Название тем практических занятий дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
№ семестра 2		
1	Организация системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.	4
	Итого часов в семестре	4

3.2.5. Лабораторный практикум - не предусмотрен.

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
№ семестра 2			
1	Правовые основы охраны здоровья граждан Российской Федерации.	Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточной аттестации	10
2	Анализ деятельности медицинской организации.	Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточной аттестации	14
3	Организация системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.	Подготовка презентации к практическому занятию Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточной аттестации	10
4	Медицинская профилактика.	Подготовка к текущему контролю Под-	10

Укрепление здоровья населения	готовка к промежуточной аттестации	
Итого часов в семестре		44

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ (не предусмотрено в учебном плане)

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету (не предусмотрено)

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	2	ТК, ПА	Правовые основы охраны здоровья граждан Российской Федерации.	ТК,	10	2
2	2	ТК, ПА	Анализ деятельности медицинской организации.	СЗ	5	2
3	2	ТК, ПА	Организация системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.	ТК	10	2
4	2	ТК, ПА	Медицинская профилактика. Укрепление здоровья населения	ТК	10	2

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Первичная медико-санитарная помощь может оказываться в следующих условиях: *амбулаторно и в дневном стационаре вне медицинской организации по месту вызова бригады скорой помощи стационарно и в дневном стационаре
	Порядок оказания медицинской помощи включает в себя: *правила организации деятельности медицинской организации (её структурного подразделения, врача) усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения медицинских изделий, имплантируемых в организм человека усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения зарегистрированных на территории РФ лекарственных препаратов информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство
	Медицинское страхование – это оплата медицинских услуг через страховую организацию

	<p>*форма социальной защиты интересов населения в области охраны здоровья оплата лечения и лекарств за счет накопленных средств медицинское обслуживание населения за счет страховой организации</p> <p>Контроль качества и безопасности медицинской деятельности включает в себя: *государственный контроль, ведомственный, внутренний контроль государственный контроль в сфере обращения лекарственных средств государственный контроль за обращением медицинских изделий федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор</p>
	<p>Целью аккредитации является изменение организационно – правовой формы медицинской организации *защита интересов потребителей на основе установления деятельности медицинской организации существующим профессиональным стандартом оценка эффективности деятельности медицинской организации определение объемов медицинской помощи</p>
	<p>Укажите размер начислений на фонд оплаты труда в бюджетных учреждениях *на медицинское страхование – 5,1%; пенсионный фонд – 22%; на социальное страхование – 2,9% на медицинское страхование – 3,6%, в пенсионный фонд – 1%; в фонд занятости – 1,5%; социальное страхование – 5,4%; налог на прибыль – 35% на медицинское страхование – 3,6%, в пенсионный фонд – 28%; подоходный налог – 13%; местные налоги-10%</p>
для промежуточной аттестации (ПА)	<p>Перечислите составляющие системы качества медицинской помощи *обеспечение качества *контроль качества *управление качеством стандартизация медицинской помощи</p> <p>Общественное здоровье определяют как *здоровье населения страны здоровье группы людей личное здоровье здоровье людей определенной этнической группы</p> <p>Ведущей причиной смертности населения в Российской Федерации являются *болезни системы кровообращения злокачественные новообразования внешние причины, в том числе травмы болезни системы органов пищеварения</p>
	<p>Определите соответствие между категориями и их определением (для каждого обозначенного буквой</p>

	<p><i>элемента выберите цифровой компонент)</i></p> <p>1. Уровень жизни населения</p> <p>2. Качество жизни</p> <p>3. Образ жизни</p> <p>А. определенный исторически обусловленный вид жизнедеятельности.</p> <p>Б. категория, включающая в себя сочетание условий жизнеобеспечения и состояния здоровья, позволяющих достичь физического, психического и социального благополучия человека</p> <p>В. совокупность условий жизни населения, которые соответствуют достигнутому уровню экономического развития и характеризуются величиной и структурой среднедушевого дохода, величиной потребительских расходов, величиной прожиточного минимума</p> <p>Правильные ответы: 1-В, 2-Б, 3-А</p> <p>Определите соответствие между видом профилактики и её определением. Для каждого обозначенного буквой элемента выберите один цифровой компонент.</p> <p>А. Первичная профилактика</p> <p>Б. Вторичная профилактика</p> <p>В. Третичная профилактика</p> <p>1. комплекс медицинских и немедицинских мер, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, общих для всего населения отдельных региональных, социальных, возрастных, профессиональных и иных групп и индивидуумов</p> <p>2. комплекс мер медицинского, психологического, педагогического, социальных мероприятий, направленных на устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности, утраченных функций, с целью возможно более полного восстановления социального и профессионального статуса.</p> <p>3. комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний, ограничений жизнедеятельности, вызывающих дезадаптацию больных в обществе, снижение трудоспособности и преждевременную смертность.</p> <p>Правильные ответы: А-1,Б-3, В-2</p>
--	---

Приложение 1. Примеры тестовых заданий к зачету по дисциплине (модулю) Б1.Б.02 Ответственное здоровье и здравоохранение.

Приложение 2. Примеры ситуационных задач к зачету по дисциплине (модулю) Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение.

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.О.02 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

3.5.1. Основная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник [Электронный ресурс]	В. А. Медик, В. И. Лисицын. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа	4-е изд., испр. и доп 2021. - 496 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	неогр.д.
2.	Здравоохранение и общественное здоровье: учебник (электронный ресурс)	под ред. Г. Н. Царик. - М. : ГЭОТАР-Медиа	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 912 с.	неогр.д.
3.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для вузов / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 669, [3] с.	В.А. Медик. -	4-е изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 669, [3] с	1
4.	Статистика и анализ деятельности учреждений здравоохранения [Электронный ресурс] /	В. М. Чернышев, О. В. Стрельченко, И. Ф. Мингазов. -	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 224 с. URL: http://studentlibrary.ru	неогр.д.
5.	Медицинская информатика в общественном здоровье и организации здравоохранения. Национальное руководство [Электронный ресурс]	гл. ред. Г. Э. Улумбекова, В. А. Медик.	3-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1184 с. URL: http://www.studentlibrary.ru/	неогр.д.

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Алгоритмы расчета основных показателей деятельности медицинских организаций : метод. рек.	Е.П. Какорина, Г.А. Александрова А.В. Поликарпов и др.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 390 с.	1
2.	Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здраво-	Т. В. Семенова, А. А. Свистунов, Ж. М. Сизова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019 - 271, [1] с.	2

	охранения	[и др.]]; под ред. Т. В. Семеновой		
3.	Организационные аспекты деятельности медицинских работников, медицинских организаций, межведомственных структур и иных субъектов права, направленные на снижение правовых рисков при оказании медицинской помощи : учеб. пособие	Д. С. Филатова, М. Г. Свередюк, С. В. Лебедев [и др.] ;.	Тихоокеанский гос. мед. ун-т. - Владивосток : Медицина ДВ, 2021. - 153, [3] с	68
4.	Риффель, А. В. Современные проблемы законодательного регулирования медицинской деятельности в Российской Федерации /	А. В. Риффель, А. П. Рачин.	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 183, [9] с.	2
5.	Ройтберг, Г. Е. Медицинская организация по международным стандартам качества: практическое руководство по	внедрению / Г. Е. Ройтберг, Н. В. Кондратова. -	М. : МЕДпресс-информ, 2018. - 149, [1] с.	2

3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru;>
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
5. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля) Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение

Помещения представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программы дисциплины Общественное здоровье и здравоохранение.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

3.8. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины составляют не менее 15% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

В процессе обучения применяются технологии, ориентированные на активную роль обучающегося в образовательном процессе: сопровождение лекций показом визуального материала, выступление на конференции с докладом. Групповые неигровые активные методы обучения:

- решение типовых ситуационных задач;
- использование кейс-технологий;
- ролевые, имитационные и деловые игры.

3.9. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин			
		1	2	3	4
1	Б2.О.01(П) Клиническая практика	+	+	+	+
	Б2.О.02 (П) Научно - исследовательская работа		+	+	
2	Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена	+	+	+	+
3	Б3.О.02(Г) Сдача государственного экзамена	+	+	+	+

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ):

Реализация дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (28час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (44час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по дисциплине Общественное здоровье и здравоохранение

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием деловых игр, тестирования, презентаций, решения ситуационных задач.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины используются активные и интерактивные формы проведения занятий. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 15% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку к занятиям, к текущему контролю и промежуточной аттестации и включает в себя изучение литературных источников, реше-

ние ситуационных задач, работу с нормативной базой, тестами и вопросами для самоконтроля.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу дисциплины (модуля) Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение разработаны методические указания для студентов и методические рекомендации для преподавателей.

При освоении учебной дисциплины (модуля) обучающиеся самостоятельно проводят составление презентации, оформляют презентацию и представляют на занятии.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины (модуля) способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.026 «Врач-неонатолог».

Текущий контроль освоения дисциплины определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля.

Вопросы по дисциплине (модулю) Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры специальность 31.08.18 Неонатология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необ-

ходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Тестовые задания по дисциплине (модулю) Б1.О.02 Общественное здоровье
и здравоохранение

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.08.18	Неонатология
К	УК-3.	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
К	ОПК-2.	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	ОПК-9.	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
Ф	А/04.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно - гигиеническому просвещению населения
Ф	А/05.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		<p>1. Основными направлениями в области охраны здоровья являются *доступность и качество медицинской помощи, формирование здорового образа жизни гарантия справедливости в области охраны здоровья достижение здоровья для всех профилактическая направленность здравоохранения</p> <p>2. Укажите правильное определение общественного здоровья и здравоохранения как науки *это наука о стратегии и тактике системы здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения это наука, изучающая влияние факторов среды обитания на человека и разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизнедеятельности человека это система мероприятий по охране здоровья населения это наука, изучающая профилактическую направленность здравоохранения</p> <p>3. Факторы, влияющие на здоровье *условия и образ жизни, наследственно-генетические, природно-экологические, медико-организационные численность населения условия и образ жизни природно-экологические</p> <p>4. Обязательному медицинскому страхованию подлежат</p>

	<p>* все население инвалиды неработающее население дети, работающее население</p> <p>5. Обязательное медицинское страхование (ОМС) регулируется * государством медицинскими учреждениями фондами ОМС страховыми организациями (компаниями)</p> <p>6. Что (кто) является объектом медицинского страхования * страховой случай больной человек человек, получивший травму или заболевание страховой риск, связанный с затратами на оказание медицинской помощи при возникновении страхового случая</p> <p>6. На кого в системе обязательного медицинского страхования возложены обязанности по защите прав застрахованных по ОМС граждан страхователя; застрахованного; * страховую медицинскую организацию; медицинскую организацию</p> <p>7. Территориальным органом, уполномоченным от имени Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека осуществлять надзор, в субъектах РФ является Министерство здравоохранения субъекта РФ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъекте РФ * Управление Роспотребнадзора по субъекту РФ Правительство субъекта РФ</p> <p>8. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения это * состояние здоровья населения, среды обитания человека, при котором отсутствует вредное воздействие факторов среды обитания на человека и обеспечиваются благоприятные условия его жизнедеятельности состояние среды обитания, при котором отсутствует опасность вредного воздействия ее факторов на человека состояние здоровья населения на определенной территории в конкретно указанное время состояние среды обитания, при котором отсутствует вредное воздействие ее факторов на человека</p> <p>9. Согласно ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ к видам медицинской помощи относится * первичная медико-санитарная, скорая, в т.ч. скорая специализированная, специализированная, в т.ч. высокотехнологичная, паллиативная амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации экстренная, неотложная, плановая по врачебным специальностям</p> <p>10. Программа государственных гарантий бесплатного</p>
--	---

оказания гражданам медицинской помощи должна включать

*базовую программу обязательного медицинского страхования (ОМС)

протоколы ведения пациентов

стандарт медицинской помощи

порядок оказания медицинской помощи

11. Структурный подход к оценке качества медицинской помощи предполагает

*лицензирование и аккредитацию ресурсной базы учреждений здравоохранения

оценку качества медицинской помощи по конечным результатам

оценку соблюдения технологий лечебно-диагностического процесса

расчет интегрального коэффициента эффективности

12. К числу принципов гигиенического обучения и воспитания населения относятся

*оптимистичность, научность, доступность, актуальность

доступность и актуальность

научность, доступность, актуальность

оптимистичность, научность

13. Эффективность мероприятий первичной и вторичной профилактики определяется в первую очередь

*снижением заболеваемости и смертности у лиц трудоспособного возраста

снижением заболеваемости и смертности у лиц пожилого возраста

рациональностью финансовых вложений в систему здравоохранения

рациональностью распределения кадровых ресурсов в системе здравоохранения

14. Применение здоровьесберегающих технологий в здравоохранении направлено

*на профилактику различных неинфекционных и инфекционных заболеваний, риск возникновения которых связан с образом жизни людей

на профилактику различных простудных заболеваний

на повышение доступности медицинской помощи

на повышение качества жизни людей

15. Интегрированным показателем здоровья детского населения является

*группа здоровья

первичная заболеваемость

распространенность

показатель охвата диспансерным наблюдением

16. Основными причинами младенческой смертности с учетом занимаемого ими рангового места являются

*причины перинатального периода и врожденные аномалии, заболевания органов дыхания, кишечные инфекции

прочие болезни, родовой травматизм и пороки развития, желудочно-кишечные заболевания

родовой травматизм и пороки развития, пневмония, прочие болезни

		<p>пневмония, желудочно-кишечные заболевания, родовой травматизм и пороки развития</p> <p>17. Каким является уровень младенческой смертности, если известно, что мертворождаемость 10‰, ранняя неонатальная смертность 8‰, поздняя неонатальная смертность 2‰, постнеонатальная смертность 3‰, перинатальная смертность– 18‰</p> <p>* 13‰ 10‰ 18‰ 20‰</p> <p>18. Каким является уровень перинатальной смертности, если известно, что мертворождаемость составила 10‰, постнатальная смертность– 8‰, поздняя неонатальная смертность– 2‰, постнеонатальная смертность– 3‰</p> <p>* 18‰ 10‰ 12‰ 20‰</p>
И		<p>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)</p>
Т		<p>1. К основным принципам охраны здоровья населения России относится</p> <p># соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья; # доступность и качество медицинской помощи; бесплатность всех видов медицинской и лекарственной помощи; # приоритет профилактики</p> <p>2. Частоту (распространенность) явления характеризуют показатели</p> <p>#общей смертности #младенческой смертности #общей заболеваемости по обращаемости структуры заболеваемости</p> <p>3. Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются</p> <p>#медико-демографические показатели #заболеваемость #инвалидность #физическое развитие</p> <p>4. Качественная медицинская услуга должна быть</p> <p>#безопасной и адекватной #технологически совершенной и экономичной (эффективной) оказанной в кратчайшие сроки недорогой</p>

		<p>5. Качество лечебно-диагностической работы амбулаторно-поликлинической организации характеризуют показатели</p> <ul style="list-style-type: none"> #уровень первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста #расхождения в диагнозах, поставленных в поликлинике и стационаре #полнота охвата диспансерным наблюдением, своевременность постановки на учет количество посещений в год <p>6. Качество лечебно-диагностической работы стационара характеризуют показатели</p> <ul style="list-style-type: none"> #больничная летальность #показатель совпадения клинического и патологоанатомического диагнозов своевременность охвата диспансерным наблюдением, полнота охвата диспансерным наблюдением себестоимость дня лечения в стационар <p>7. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья включают</p> <ul style="list-style-type: none"> #заботиться о сохранении своего здоровья #в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинские осмотры #в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, заниматься профилактикой этих заболеваний #граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, правила поведения пациента в медицинских организациях
И		<p>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОТВЕТСТВИЯ)</p>
Т		<p>1. Определите соответствие между категориями (уровень, качество и образ жизни) и их определением. Для каждого обозначенного буквой элемента выберите один цифровой компонент.</p> <ul style="list-style-type: none"> А. Уровень жизни населения- Б. Качество жизни – В. Образ жизни – <p>1.- определенный исторически обусловленный вид жизнедеятельности.</p> <p>2.- категория, включающая в себя сочетание условий жизнеобеспечения и состояния здоровья, позволяющих достичь физического, психического и социального благополучия человека</p> <p>3.- совокупность условий жизни населения, которые соответствуют достигнутому уровню экономического развития и характеризуются величиной и структурой среднедушевого дохода, величиной потребительских расходов, величиной прожиточного минимума</p> <p>Правильные ответы: А-3,Б-2,В-1</p>

	<p>2. Определите соответствие между видом профилактики и её определением. Для каждого обозначенного буквой элемента выберите один цифровой компонент.</p> <p>А. Первичная профилактика Б. Вторичная профилактика В. Третичная профилактика</p> <p>1. комплекс медицинских и немедицинских мер, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, общих для всего населения отдельных региональных, социальных, возрастных, профессиональных и иных групп и индивидуумов 2. комплекс мер медицинского, психологического, педагогического, социальных мероприятий, направленных на устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности, утраченных функций, с целью возможно более полного восстановления социального и профессионального статуса. 3. комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний, ограничений жизнедеятельности, вызывающих дезадаптацию больных в обществе, снижение трудоспособности и преждевременную смертность. Правильные ответы: А-1,Б-3, В-2</p> <p>3. Федеральный закон №326-ФЗ определяет правовое положение и регулирует деятельность субъектов (А) и участников (Б) обязательного медицинского страхования. Выберите соответствие:</p> <p>А-субъекты ОМС Б- участники ОМС 1 –застрахованные лица 2- страхователи 3-ФФОМС 4-ТФОМС 5-СМО 6-медицинские организации Правильный ответ: А- 1,2,3, Б- 4,5,6</p> <p>4 Определите соответствие видов медицинской помощи условиям оказания</p> <p>Виды медицинской помощи: А-первичная медико-санитарная помощь Б-специализированная В-паллиативная</p> <p>Условия оказания медицинской помощи: 1-амбулаторные условия 2-в условиях дневного стационара 3- в стационарных условиях Правильный ответ: А-1,2, Б- 3,2, В-1,3.</p>
--	--

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

**Типовые ситуационные задачи
по дисциплине (модулю) Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение**

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.08.18	Неонатология
К	УК-3.	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
Ф	ОПК-2.	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф	ОПК-9.	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	А/04.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно - гигиеническому просвещению населения
	А/05.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
у		<p>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.</p> <p>При проведении выборочных медицинских осмотров 35 670 человек (5% всего населения) выявлено 55 600 случаев заболеваний.</p> <p>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.</p> <p>Средние значения первичной и общей заболеваемости по РФ в текущем году составили:</p> <ul style="list-style-type: none"> - первичная заболеваемость – 726,3 сл. на 1000 нас. - общая заболеваемость – 1803,6 на 1000 нас. <p>в том числе, общая заболеваемость болезнями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - органов дыхания – 230,4 на 1000 нас;

		<p>- системы кровообращения – 133,3 на 1000 нас. - костно-мышечной системы и соединительной ткани – 72,2 на 1000 нас; - органов пищеварения – 63,2 на 1000 нас. - инфекционными и паразитарными болезнями – 38,7 на 1000 нас.</p> <p>На основании представленных данных проведите анализ заболеваемости населения субъекта РФ.</p>
В	1	Рассчитайте показатель первичной заболеваемости в субъекте РФ.
В	2	Дайте определение понятия «общая заболеваемость». Рассчитайте общий и специальные показатели общей заболеваемости
В	3	Дайте определение понятия «патологическая пораженность», рассчитайте показатель патологической пораженности; каково значение патологической пораженности как показателя
В	4	Перечислите виды графических изображений, применяемых в медицинской статистике, графически изобразите структуру причин общей заболеваемости на основании исходных данных и проведенных расчетов
В	5	Перечислите основные источники получения информации о заболеваемости; виды медицинских осмотров, формы медицинских документов для учета заболеваемости населения; регистрации медицинских осмотров.

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) № 1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.18	Неонатология
К	УК-3.	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
К	ОПК-2.	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
К	ОПК-9.	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
Ф	A/04.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно - гигиеническому просвещению населения
Ф	A/05.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>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.</p> <p>При проведении выборочных медицинских осмотров 35 670 человек (5% всего населения) выявлено 55 600 случаев заболеваний.</p> <p>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.</p> <p>Средние значения первичной и общей заболеваемости по РФ в текущем году составили:</p> <ul style="list-style-type: none"> - первичная заболеваемость – 726,3 сл. на 1000 нас. - общая заболеваемость – 1803,6 на 1000 нас. <p>в том числе, общая заболеваемость болезнями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - органов дыхания – 230,4 на 1000 нас; - системы кровообращения – 133,3 на 1000 нас. - костно-мышечной системы и соединительной ткани – 72,2 на 1000 нас; - органов пищеварения – 63,2 на 1000 нас. - инфекционными и паразитарными болезнями – 38,7 на 1000 нас. <p>На основании представленных данных проведите анализ заболеваемости населения субъекта РФ.</p>
	1	Рассчитайте показатель первичной заболеваемости в субъекте РФ
Э		<p>Правильный ответ: 617,7 ‰</p> <p>Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос:</p> <p>1. Первичная заболеваемость = (число заболеваний, выявленных впервые в жизни в данном году/среднегодовая численность населения) *1000= 440645/713365= 617,7 ‰</p> <p>Дана развернутая характеристика применения показателя первичной заболеваемости населения для оценки здоровья населения субъекта РФ. Отмечено, что уровень первичной заболеваемости населения области в текущем году на 15,0% ниже его значения по РФ</p>
Р2	отлично	Показатели рассчитаны верно
Р1	Хорошо/удовлетворительно	<p><u>Хорошо</u></p> <p>Допущена ошибка в расчете, которая выявлена самим обучающимся</p> <p><u>Удовлетворительно</u></p> <p>Допущена ошибка при проведении анализа показателя первичной заболеваемости</p>

P0	неудовлетворительно	Показатели рассчитаны неверно. Не владеет методикой расчета и оценки показателя первичной заболеваемости
B	2	Дайте определение понятия «общая заболеваемость». Рассчитайте общий и специальные показатели общей заболеваемости
э		<p>Общая заболеваемость = (число всех заболеваний, выявленных в данном году/среднегодовая численность населения) *1000=1378078/713365*1000=1931,8 ‰</p> <p>Структура общей заболеваемости:</p> <p>Удельный вес болезней органов дыхания = (число случаев заболеваний ОД/общее число всех выявленных заболеваний) *100= (330738/1378078) *100%=24,0%</p> <p>Удельный вес болезней системы кровообращения = (число случаев заболеваний системы кровообращения/общее число всех выявленных заболеваний) *100= (184662/1378078) *100%=13,4%</p> <p>Удельный вес болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани = (число случаев заболеваний костно-мышечной системы /общее число всех выявленных заболеваний) *100= (101978/1378078) *100%=7,4 %</p> <p>Удельный вес болезней органов пищеварения = (число случаев заболеваний органов пищеварения /общее число всех выявленных заболеваний) *100= (88197/1378078) *100%=6,4 %</p> <p>Инфекционная заболеваемость= (число выявленных инфекционных заболеваний/среднегодовая численность населения) *1000=39,7 ‰</p> <p>Дана характеристика применения общего и специальных показателей заболеваемости населения для оценки состояния здоровья населения области.</p> <p>Отмечено, что уровни общего и всех специальных коэффициентов заболеваемости населения в области в текущем году превышают средние значения по РФ, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общей заболеваемости на – 7,1%; - болезнями органов дыхания – 2,6%; - системы кровообращения - 0,5% - костно-мышечной системы и соединительной ткани – 2,5% - органов пищеварения – 1,3% - инфекционными и паразитарными болезнями-2,6 %
P2	Отлично	Решение и анализ представлены в полном объеме
P1	хорошо/удовлетворительно	<p><u>Хорошо:</u></p> <p>Допущена ошибка при расчете одного из показателей заболеваемости населения области</p> <p><u>Удовлетворительно:</u></p> <p>Имеются ошибки при расчете показателей заболеваемости, затрудняется при проведении анализа общей заболеваемости населения области</p>
P0	неудовлетворительно	Допущены ошибки при расчете и анализе показателей общей заболеваемости населения области. Не владеет методикой расчета и оценки показателя общей заболеваемости

В	3	Дайте определение понятия «патологическая пораженность», рассчитайте показатель патологической пораженности; значение патологической пораженности как показателя заболеваемости населения
Э		<p>Патологическая пораженённость - медико-статистический показатель, определяющий совокупность болезней и патологических состояний, выявленных путем активных медицинских осмотров населения.</p> <p>Значение патологической пораженности как показателя.</p> <p>Показатель используется для изучения частоты патологии среди населения (или отдельных его групп), которая устанавливается при медицинских осмотрах, учитывающих не только заболевания, но и преморбидные формы, морфологические и функциональные отклонения, которые в дальнейшем могут обусловить болезнь, но к моменту обследования еще не вынуждали их носителей обращаться за медицинской помощью. Показатель используется также для оценки результатов медицинских осмотров населения. В этом случае он рассчитывается как отношение числа заболеваний, выявленных при медицинском осмотре, к числу осмотренных лиц, умноженное на 1000: (Число заболеваний, выявленных на медицинских осмотрах/число осмотренных лиц) *1000=55600/35670*1000=1560,0 ‰</p>
P2	отлично	Ответ дан в полном объеме
P1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо: Допущены неточности при проведении анализа показателя патологической пораженности <u>удовлетворительно</u> : затрудняется при его применении для оценки заболеваемости населения
P0	неудовлетворительно	Не владеет методикой расчета показателя «патологической пораженности и его применения для оценки заболеваемости населения
В	4	Перечислите виды графических изображений, применяемых в медицинской статистике, графически изобразите структуру причин общей заболеваемости на основании исходных данных и проведенных расчетов
Э		Виды графических изображений, применяемых в медицинской статистике: картограмма, картодиаграмма, линейная диаграмма, радиальная диаграмма, секторная диаграмма, столбиковая диаграмма
P2	отлично	Ответ дан в полном объеме
P1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо: перечислены не все виды графических изображений, применяемых в медицинской статистике Удовлетворительно: неправильно выбран вид графического изображения структуры причин общей заболеваемости, ответ дан не в полном объеме
P0	неудовлетворительно	Не владеет теоретическими знаниями основ медицинской статистики. Не владеет методикой графического изображения.
В	5	Перечислите основные источники получения инфор-

		<p>мации о заболеваемости; виды медицинских осмотров, формы медицинских документов для учета заболеваемости населения; регистрации медицинских осмотров.</p>
Э		<p>Основные источники получения информации о заболеваемости населения следующие:</p> <ul style="list-style-type: none"> • регистрация случаев заболевания при обращении населения за медицинской помощью в организации здравоохранения; • регистрация случаев заболевания при медицинских осмотрах; • регистрация случаев заболеваний и причин смерти по данным патологоанатомических и судебно-медицинских исследований. <p>Учет заболеваемости по данным обращаемости населения за медицинской помощью в организации здравоохранения ведется на основании разработки «Талона пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях» (ф. 025-1/у). Талоны заполняются на все заболевания и травмы (кроме острых инфекционных заболеваний), во всех поликлиниках, амбулаториях в городах и сельской местности.</p> <p>В зависимости от системы организации работы в поликлинике талоны заполняются по окончании приема врачами или медицинскими сестрами по указанию врачей или централизованно статистиком учреждения по данным переданных ему с приема «Медицинских карт амбулаторного больного», «Историй развития ребенка» и т.д. В настоящее время в организациях здравоохранения внедряется новая методика учета заболеваемости по законченному случаю обслуживания с автоматизированной обработкой первичной медицинской документации на основании данных «Талона пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях».</p> <p>Результаты медицинских осмотров фиксируются в «Карте подлежащего периодическому осмотру» (ф. 046/у) – для лиц, проходящих обязательные периодические осмотры, в «Медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (ф. 025/у, в «Истории развития ребенка» (ф. 112/у), «Медицинской карте ребенка» (ф. 026/у), в «Медицинской карте студента вуза».</p> <p>В зависимости от поставленных задач и используемых организационных технологий медицинские осмотры подразделяют на:</p> <ul style="list-style-type: none"> • предварительные медицинские осмотры; • периодические медицинские осмотры; • целевые медицинские осмотры.
P2	отлично	Дан полный ответ.
P1	хорошо/удовлетворительно	<p><u>Хорошо</u></p> <p>Перечислил основные источники получения информации о заболеваемости, знает основные учетные формы документов</p> <p><u>Удовлетворительно</u></p>

		Перечислил основные источники получения информации о заболеваемости населения, не смог назвать основные формы документов
Р0	неудовлетворительно	Не смог перечислить основные источники получения информации о заболеваемости населения, не смог назвать основные формы документов
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Шевченко И.П., Шерстнева Е.П

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 2

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.18	Неонатология
К	УК-3.	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
К	ОПК-2.	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
К	ОПК-9.	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
И	А/04.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно - гигиеническому просвещению населения
	А/05.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
У		<p>Рассчитайте демографические показатели и дайте характеристику демографической ситуации в субъекте РФ со среднегодовой численностью населения 300000 человек. Абсолютное число мужчин трудоспособного возраста 83700, численность женщин трудоспособного возраста 85000.</p> <p>Известно, что за отчетный год: число родившихся живыми составило 3000 человек; число умерших –2700 человек. Среди них 860 мужчин трудоспособного возраста и 180 женщин того же возраста.</p> <p>Число умерших:</p> <ul style="list-style-type: none"> –от болезней системы кровообращения –1480; – от травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин -460; –от злокачественных новообразований - 540. <p>Абсолютное число женщин:</p>

		в возрасте 15 -49 лет – 82500 человек; среди них женщин в возрасте 20-25 лет–17000 человек, женщин в возрасте 26-30 лет – 11200. Количество детей, родившихся у женщин в возрасте 20 -25 лет, 2380, у женщин в возрасте 26-30 лет – 470. Число женщин, умерших в возрасте 20 -25 лет, 102 человека
В	1	Определите возрастной тип населения области
В	2	Рассчитайте и проведите анализ статистических показателей, характеризующих рождаемость в субъекте РФ
В	3	Рассчитайте и проведите анализ статистических показателей, характеризующих смертность населения субъекта РФ
В	4	Рассчитайте структуру причин смерти населения субъекта РФ и графически отобразите структуру причины смертности населения в виде круговой диаграммы
В	5	Дайте определение и характеристику основных понятий

Оценочный лист к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) №2

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.18	Неонатология
К	УК-3.	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
	ОПК-2.	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	ОПК-9.	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	А/04.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно - гигиеническому просвещению населения
	А/05.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Рассчитайте демографические показатели и дайте характеристику демографической ситуации в субъекте РФ со среднегодовой численностью населения 300000

		<p>человек.</p> <p>Абсолютное число мужчин трудоспособного возраста 83700, численность женщин трудоспособного возраста 85000.</p> <p>Известно, что за отчетный год: число родившихся живыми составило 3000 человек; число умерших –2700 человек. Среди них 860 мужчин трудоспособного возраста и 180 женщин того же возраста.</p> <p>Число умерших:</p> <ul style="list-style-type: none"> –от болезней системы кровообращения –1480; – от травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин -460; –от злокачественных новообразований - 540. <p>Абсолютное число женщин:</p> <p>в возрасте 15 -49 лет – 82500 человек; среди них женщин в возрасте 20-25 лет–17000 человек, женщин в возрасте 26-30 лет – 11200.</p> <p>Количество детей, родившихся у женщин в возрасте 20 - 25 лет, 2380, у женщин в возрасте 26-30 лет – 470. Число женщин, умерших в возрасте 20 -25 лет, 102 человека</p>
В	1	Определите возрастной тип населения области
Э		<p>Лица трудоспособного возраста в исследуем субъекте РФ незначительно превышают все остальные группы населения субъекта, и составляют $((83700+85000)/300000)*100=56,2\%$. Среди них женщины трудоспособного возраста составляют 28,3 %, а мужчин 27,9 %. Такой тип населения характеризуется как стационарный, т.е. соотношение групп лиц трудоспособного возраста и группы лиц всех остальных возрастов примерно одинаковое.</p>
P2	отлично	<p>Владеет методикой расчета показателя. Может определить стационарный тип населения и его специфику</p>
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Хорошо: Владеет методикой расчета показателя. Допускает неточности при характеристике стационарного типа населения</p> <p><u>Удовлетворительно:</u> Владеет методикой расчета показателя. Допускает ошибки при характеристике стационарного типа населения</p>
P0	неудовлетворительно	<p>Не владеет методикой расчета показателя. Не может дать характеристику стационарного типа населения</p>
В	2	Рассчитайте и проведите анализ статистических показателей, характеризующих рождаемость в субъекте РФ
Э		<p>Общий показатель рождаемости – $(3000/300000)*1000=10,0\text{‰}$</p> <p>Показатель общей плодовитости среди женщин в возрасте 15-49 лет–$(3000/82500)*1000=36,4\text{‰}$</p> <p>Показатель повозрастной плодовитости : среди женщин</p>

		<p>20-25 лет – $(2380/17000) * 1000 = 140\text{‰}$ Среди женщин 26-30 лет – $(470/11200) * 1000 = 41,9\text{‰}$ Анализ показателей рождаемости показывает, что уровень рождаемости в области может быть оценен как средний. Рождаемость среди женщин 20-25 лет гораздо выше, чем рождаемость среди женщин 26-30 лет. Это характеризует городской тип рождаемости, что связано с сокращением длительности репродуктивного периода и подтверждается максимальными значениями рождаемости в возрастной группе женщин 20 – 25 лет.</p>
P2	отлично	<p>Владеет методикой расчета общего и специальных показателей рождаемости. При проведении анализа рождаемости может определить причинно-следственную зависимости, характеризующих значения коэффициентов,</p>
P1	хорошо/удовлетворительно	<p><u>Хорошо:</u> Владеет методикой расчета общего и специальных показателей рождаемости. При проведении анализа рождаемости допускает неточности при определении причинно-следственных зависимостей, характеризующих значения коэффициентов, <u>Удовлетворительно:</u> Допускает ошибки при расчете общего и специальных показателей рождаемости. При проведении анализа рождаемости допускает неточности при определении причинно-следственных зависимостей, характеризующих значения коэффициентов.</p>
P0	неудовлетворительно	<p>Не владеет методикой расчета общего и специальных показателей рождаемости. Допускает ошибки при расчете общего и специальных показателей рождаемости. При проведении анализа рождаемости допускает неточности при определении причинно-следственных зависимостей, характеризующих значения коэффициентов.</p>
B	3	<p>Рассчитайте и проведите анализ статистических показателей, характеризующих смертность населения субъекта РФ</p>
Э		<p>Общий коэффициент смертности – $(2700/300000) * 1000 = 10,9\text{‰}$; Показатель смертности мужчин трудоспособного возраста = $(860 / 83700) * 1000 = 10,3\text{‰}$ Показатель смертности женщин трудоспособного возраста = $(180 / 85000) * 1000 = 2,1\text{‰}$; Показатель смертности трудоспособного населения = $((860 + 180) / (83700 + 85000)) * 1000 = 6,2\text{‰}$ Показатель смертности данной возрастной категории (20-25 лет) – $(102/17000) * 1000 = 6,0\text{‰}$ Показатель смертности от болезней системы кровообращения – $(1480/300000) * 1000 = 4,9\text{‰}$; Показатель смертности от травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин – $(460/300000) * 1000 = 1,5\text{‰}$;</p>

		<p>Показатель смертности от злокачественных новообразований $-(540/300000)*1000=1,8\text{‰}$ Естественный прирост населения (10,0- 9,0=1,0‰) В изучаемом субъекте РФ данные статистических исследований свидетельствуют о благоприятной демографической ситуации, т.к. общий показатель рождаемости превышает общий показатель смертности на 1,0‰ . Показатель смертности среди мужчин трудоспособного возраста выше, чем показатель смертности женщин трудоспособного возраста, например, вследствие того, что мужчины реже обращаются в медучреждения за помощью при возникновении того или иного заболевания. Основными причинами смертности населения области являются болезни системы кровообращения, травмы, отравления и другие последствия воздействий внешних причин и злокачественные новообразования.</p>
P2	отлично	<p>Владеет методикой расчета общего и специальных показателей смертности. Определяет причинно-следственную обусловленность формирования уровней ведущих причин смерти, с чем связана большая смертность мужчин по сравнению с женской смертностью.</p>
P1	хорошо/удовлетворительно	<p><u>Хорошо:</u> Владеет методикой расчета общего и специальных показателей смертности. Допускает неточности при определении причинно-следственной обусловленности формирования уровней ведущих причин смерти. Может сформулировать причины мужской смертности. <u>Удовлетворительно:</u> Допускает ошибки при расчете специальных показателей смертности и определении причинно-следственной обусловленности формирования уровней ведущих причин смерти, может сформулировать причину повышения мужской смертности относительно женской.</p>
P0	неудовлетворительно	<p>Не владеет методикой расчета общего и специальных показателей смертности. Не знает основные причины значений смертности населения. Не знает одну из причин большего числа смертности мужчин относительно женщин.</p>
B	4	<p>Рассчитайте структуру причин смерти населения субъекта РФ и графически отобразите структуру причины смертности населения в виде секторной диаграммы</p>
Э		<p>Удельный вес основных причин смерти населения: - болезней системы кровообращения – $1480/2700=54,8\%$ - травмы, отравления и другие воздействия внешних причин – $460/2700=17\%$ - злокачественные новообразования – $540/2700=20\%$ - другие причины – $8,2\%$</p>
P2	отлично	<p>Владеет методикой расчета показателей структуры причин смерти населения Может провести анализ структуры причин смерти насе-</p>

		ления и построить диаграмму причин смертности
P1	хорошо/удовлетворительно	<p><u>Хорошо:</u> Владеет методикой расчета показателей структуры причин смерти населения. Допускает неточности при проведении анализа структуры причин смерти населения, может графически отобразить причины смертности населения</p> <p><u>Удовлетворительно:</u> Допускает неточности при расчете показателей структуры причин смерти населения. Допускает ошибки при проведении анализа структуры причин смерти населения, может графически отобразить причины смертности</p>
P0	неудовлетворительно	Не владеет методикой расчета показателей структуры причин смерти населения. Не может провести анализ структуры причин смерти населения, не может построить диаграмму по полученным удельным показателям
B	5	Дайте определение и характеристику основных понятий
		<p>Среднегодовая численность населения равна средней арифметической из величин численности населения на начало данного и начало следующего года.</p> <p>Данные о численности населения и его возрастно-половых характеристиках приведены по постоянному населению, к которому относятся лица, постоянно проживающие на данной территории, включая временно отсутствующих на момент переписи. Сведения о рождениях и смертях получают на основании ежегодной статистической разработки данных, содержащихся в записях актов гражданского состояния, составляемых органами ЗАГС.</p> <p>В число родившихся включены только родившиеся живыми.</p> <p>Общие коэффициенты рождаемости и смертности – отношение соответственно числа родившихся живыми и числа умерших в течение календарного года к среднегодовой численности населения. Исчисляются в промилле.</p> <p>Естественный прирост населения – разность между числом родившихся и умерших за определенный Э промежуток времени. Коэффициент естественного прироста определяется как разность общих коэффициентов рождаемости и смертности.</p>
P2	отлично	Может дать характеристику всем понятиям
P1	хорошо/удовлетворительно	<p><u>Хорошо:</u> Может дать неполную характеристику всем понятиям.</p> <p><u>Удовлетворительно:</u> Допускает неточности при характеристике понятий, может дать определение не всем показателям</p>
P0	неудовлетворительно	Не может дать определение понятиям и их характеристику.
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Шевченко И.П., Шерстнева Е.П.