

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 22.09.2026 19:53:06
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013e367220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. заведующего кафедрой



/ Карашук Е.В./

«13» апреля 2026 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.О.17 Общественное здоровье и здравоохранение – экономика здравоохранения

(наименование дисциплины (модуля))

Основной образовательной программы высшего образования

Специальность

31.05.03 Стоматология

(код, наименование)

Уровень подготовки

специалитет

(специалитет/магистратура)

Направленность подготовки

02 здравоохранение

(в сфере оказания медицинской помощи при
стоматологических заболеваниях)

Форма обучения

очная

(очная, очно-заочная)

Срок освоения ООП

5 лет

(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра

общественного здоровья и здравоохранения

Владивосток, 2026

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки/специальности **31.05.03 Стоматология, направленности 02 здравоохранение в сфере профессиональной деятельности - оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваний **универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций****

ссылка на ООП ВО в части компетенций и индикаторов их достижения
<https://tgmu.ru/sveden/education/eduop/>

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/ п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущий контроль**	Тесты
		Чек - листы
2	Промежуточная аттестация**	Тесты

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Тестовый контроль по дисциплине Б1.О.17 Общественное здоровье и здравоохранение – экономика здравоохранения

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.03	Стоматология
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий.
К	ОПК-11.	Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности
К	ПК-6	способность и готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф		
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
И		01. ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАК НАУКИ - А) это наука о стратегии и тактике системы

здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения

Б) это наука, изучающая влияние факторов среды обитания на человека и разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизнедеятельности человека

В) это система мероприятий по охране здоровья населения

Г) это наука, изучающая профилактическую направленность здравоохранения

Ответ: А

02. ОСНОВОПОЛАГАЮЩИМ МЕЖДУНАРОДНЫМ ДОКУМЕНТОМ ПО ЗАЩИТЕ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А) конвенция о правах ребенка

Б) семейный кодекс

В) закон об основных гарантиях прав ребенка

Г) закон об основах системы профилактики правонарушений несовершеннолетних

Ответ: А

03. НАИБОЛЕЕ ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) развитие первичной медико-санитарной помощи

Б) развитие сети диспансеров

В) повышение роли стационаров

Г) повышение роли санаторно-курортной помощи

Ответ: А

04. ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ СООТВЕТСТВУЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЮ

А) комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан

Б) комплекс мероприятий, направленный на поддержание здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг

В) комплекс медицинских вмешательств, направленных на лечение заболеваний

Г) сочетанные мероприятия по устранению или облегчению проявлений заболевания

Ответ: А

05. СТАТИСТИЧЕСКИЙ МЕТОД ИЗУЧЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ

А) представляет собой единую систему учета и отчетности в здравоохранении

Б) основан на создании экспериментальных моделей отдельных видов деятельности или учреждений здравоохранения

В) обеспечивает изучение явления с учетом времени, места, исторических условий

Г) предполагает изучение любых процессов, явлений, организационных структур как систем, состоящих из подсистем и одновременно являющихся подсистемами более крупных систем

Ответ: А

06. ЭКСТЕНСИВНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

А) структуру явления

- Б) репрезентативность
- В) достоверность
- Г) взаимосвязь признаков

Ответ: А

07. ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) интенсивным показателем*
- Б) средней величиной
- В) стандартизованным показателем
- Г) показателем наглядности

Ответ: А

08. ОСНОВНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) рождаемость и смертность*
- Б) летальность
- В) инвалидность
- Г) заболеваемость

Ответ: А

09. ОБОБЩАЮЩИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) естественный прирост*
- Б) рождаемость
- В) смертность
- Г) летальность

Ответ: А

10. ОБЩАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ – ЭТО

- А) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году и известных ранее, по поводу которых больные впервые обратились в календарном году*
- Б) показатель заболеваемости по данным обращаемости
- В) заболеваемость, регистрируемая врачом и записанная им в медицинской документации
- Г) учет всех заболеваний и специальный учет заболеваний, включающий инфекционную заболеваемость, неэпидемическую заболеваемость, заболеваемость с ВН, госпитализированную заболеваемость

Ответ: А

11. СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ ЭТО-

- А) состояние полости рта
- Б) состояние челюстно-лицевой области, характеризующееся отсутствием патологических изменений
- В) состояние челюстно-лицевой области, характеризующееся отсутствием патологических изменений и эстетических недостатков, с полным сохранением функции жевания.*
- Г) отсутствием патологических изменений в ротовой полости человека

Ответ: В

12. ИНФОРМАТИВНЫ ПОКАЗАТЕЛЕМ, ОБЪЕКТИВНО ОЦЕНИВАЮЩИЙ ИНТЕНСИВНОСТЬ ПОРАЖЕНИЯ КАРИЕСОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) КПИ
- Б) КПУ*

В) КП
Г) КП и КПИ
Ответ: Б

13. ВЫСОКИЙ ИНДЕКС КПУ УКАЗЫВАЕТ НА

А) недостаточную эффективность лечебной работы
Б) отсутствие или недостаточную эффективность профилактической работы
В) недостаточную эффективность диагностической работы
Г) недостаточную материально-техническую базу медицинских организаций стоматологического направления
Ответ: Б

14. ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬСЯ В СЛЕДУЮЩИХ УСЛОВИЯХ

А) вне медицинской организации
Б) амбулаторно и в дневном стационаре
В) по месту вызова бригады скорой помощи
Г) стационарно и в дневном стационаре
Ответ: Б

15. К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТСЯ

А) первичная медико-санитарная помощь, специализированная, в том числе высокотехнологичная, скорая, в том числе скорая специализированная, паллиативная
Б) экстренная, неотложная, плановая
В) первая помощь
Г) амбулаторная, стационарная
Ответ: А

16. К ФОРМАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТСЯ

А) экстренная, неотложная, плановая
Б) первичная медико-санитарная помощь, специализированная, в том числе высокотехнологичная, скорая, в том числе скорая специализированная, паллиативная
В) первая помощь
Г) амбулаторная, стационарная
Ответ: А

17. К УСЛОВИЯМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТСЯ

А) вне медицинской организации, амбулаторно, стационарно и в дневном стационаре
Б) первичная медико-санитарная помощь, специализированная, в том числе высокотехнологичная, скорая, в том числе скорая специализированная, паллиативная
В) первая помощь
Г) экстренная, неотложная, плановая
Ответ: А

18. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

А) правила организации деятельности медицинской организации (её структурного подразделения, врача)
Б) усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения медицинских изделий, имплантируемых в организм человека

		В) усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения зарегистрированных на территории РФ лекарственных препаратов Г) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство Ответ: А 19. МОЩНОСТЬ СТАЦИОНАРА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ А) <i>числом работающих коек и временно свернутых (ремонт)</i> Б) числом работающих коек В) числом пролеченных за год больных Г) числом профилей коек в стационаре Ответ: А 20. КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ – ЭТО СОВОКУПНОСТЬ ХАРАКТЕРИСТИК, ОТРАЖАЮЩИХ А) <i>своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата</i> Б) своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения В) своевременность оказания медицинской помощи в полном объеме Г) своевременность оказания медицинской помощи в полном объеме и степень достижения запланированного результата Ответ: А 21 ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАДЛЕЖАЩЕГО УРОВНЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНЕНИЕ КОМПЛЕКСА СЛЕДУЮЩИХ УСЛОВИЙ А) <i>создание соответствующей структуры, соблюдение медицинских технологий и достижение запланированных результатов</i> Б) достижение медицинских и социальных показателей В) соблюдение медицинских и организационных технологий Г) подготовка зданий и сооружений, квалифицированных кадров, достижение запланированных результатов Ответ: А
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
		22. СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПОЛИКЛИНИКИ ДЕЛЯТСЯ А) государственные, частные Б) <i>по форме собственности</i> В) <i>ведомственной принадлежности</i> Г) <i>по возрастному признаку</i> Ответ: Б,В,Г 23. ДОСТУПНОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ЗАВИСИТ ОТ А) <i>организационных форм оказания помощи</i> Б) <i>ценовой политики</i> В) методов управления Г) обеспеченности врачами специалистами Ответ: А,Б,Г 24. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ВЗРОСЛОМУ

	НАСЕЛЕНИЮ ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОКАЗЫВАЕТСЯ В ВИДЕ <i>А) скорой медицинской помощи;</i> <i>Б) первичной медико-санитарной помощи;</i> <i>В) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи</i> г) стационарной Ответ: А,Б,В 25. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА ОКАЗЫВАЕТСЯ <i>А) в соматических отделениях</i> <i>Б) в стоматологических отделениях</i> <i>В) в отделениях челюстно-лицевой хирургии</i> <i>Г) в других профильных отделениях медицинских организаций</i> Ответ: Б,В,Г 26. СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА ЯВЛЯЕТСЯ <i>А) самостоятельной медицинской организацией</i> <i>Б) структурным подразделением многопрофильной медицинской организации для оказания первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи</i> В) структурным подразделением любой медицинской организации Г) частной медицинской организацией Ответ: А,Б 27. ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА И ШТАТНАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО И ДРУГОГО ПЕРСОНАЛА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С УЧЕТОМ <i>А) финансовых и материальных возможностей территории</i> <i>Б) численности обслуживаемого населения</i> <i>В) структуры заболеваемости и иных особенностей и потребностей в оказании стоматологической помощи</i> Г) структуры населения Ответ: Б,В,Г 28. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в следующих формах <i>А) экстренной - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента</i> <i>Б) неотложной - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</i> В) плановой при обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента Г) осуществляет профилактические визиты Ответ: А,Б 29. При направлении выездных бригад скорой медицинской помощи учитывается <i>А) профиль выездной бригады скорой медицинской помощи</i> <i>Б) формы оказания медицинской помощи</i> В) ничего не учитывается, главное - выполнение норматива
--	---

		доезда бригады Г) наполняемость выездной бригады Ответ: А,Б 30. ВЫЗОВ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ <i>А) по телефону</i> <i>Б) с помощью коротких текстовых сообщений (SMS) при наличии технической возможности;</i> <i>В) при непосредственном обращении в медицинскую организацию, оказывающую скорую медицинскую помощь</i> г) через социальные сети Ответ: А,Б,В 31. ДЛЯ ОЦЕНКИ ПОРАЖЕННОСТИ ЗУДОВ КАРИЕСОМ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ <i>А) распространенность</i> Б) структурность <i>В) интенсивность поражения</i> <i>Г) прирост интенсивности</i> Ответ: А,В,Г 32. КАЧЕСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА ДОЛЖНА БЫТЬ <i>А) безопасной и адекватной</i> <i>Б) технологически совершенной и экономичной (эффективной)</i> <i>В) оказанной в кратчайшие сроки</i> г) недорогой Ответ: А,Б,В
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)
		33. ОПРЕДЕЛИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ КАТЕГОРИЯМИ (УРОВЕНЬ, КАЧЕСТВО И ОБРАЗ ЖИЗНИ) И ИХ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ. ДЛЯ КАЖДОГО ОБОЗНАЧЕННОГО БУКВОЙ ЭЛЕМЕНТА ВЫБЕРИТЕ ОДИН ЦИФРОВОЙ КОМПОНЕНТ. А) уровень жизни населения- Б) качество жизни – В) образ жизни – 1.- определенный исторически обусловленный вид жизнедеятельности. 2. категория, включающая в себя сочетание условий жизнеобеспечения и состояния здоровья, позволяющих достичь физического, психического и социального благополучия человека 3. совокупность условий жизни населения, которые соответствуют достигнутому уровню экономического развития и характеризуются величиной и структурой среднедушевого дохода, величиной потребительских расходов, величиной прожиточного минимума Ответ: А-3, Б-2, В-1 34. ОПРЕДЕЛИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ ВИДОМ ПРОФИЛАКТИКИ И ЕЁ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ. А) первичная профилактика Б) вторичная профилактика В) третичная профилактика

	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. Ответ: А-1, Б-3, В-2 35. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ ЦЕННОСТНЫХ ОРИЕНТАЦИЙ РУКОВОДИТЕЛЯ, ОБОЗНАЧЕННЫХ БУКВАМИ, И СТИЛЯ ПРИНЯТИЯ УПРАВЛЕНЧЕСКИХ РЕШЕНИЙ, ОБОЗНАЧЕННЫХ ЦИФРАМИ: Ценностные ориентации, направленные на: А)- результат Б) – процесс В) – людей Г) – идею Стили принятия управленческих решений: 1 - желание сохранить хорошие отношения в коллективе 2 - поиск новых, нестандартных решений 3 - решение задачи любой ценой 4 - длительный аналитический процесс подготовки решения Ответ: А – 3, Б-4, В-1, Г- 2 36. ОПРЕДЕЛИТЕ СООТВЕТСТВИЕ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УСЛОВИЯМ ОКАЗАНИЯ Виды медицинской помощи: А) первичная медико-санитарная помощь Б) специализированная В) паллиативная Условия оказания медицинской помощи: 1-амбулаторные условия 2-в условиях дневного стационара 3- в стационарных условиях Ответ: А-1,2, Б- 3,2, В-1,3.
--	---

Критерии оценивания

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

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

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

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

Типовая ситуационная задача и чек-листы по дисциплине Б1.О.17 Общественное здоровье и здравоохранение – экономика здравоохранения

Ситуационная задача № 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.03	Стоматология
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.
К	ОПК-11.	Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности
К	ПК-6	способность и готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф		
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ На основании приведенных данных дайте оценку демографической ситуации на территории. Среднегодовая численность населения территории составляет 825908 чел, в том числе лиц в возрасте 50 лет и старше 236700; в возрасте от 0 до 14 лет – 145867 чел. Число женщин в возрасте 15 – 49 лет – 189800, в том числе в возрасте 20 – 24 г. 36800 чел. В изучаемом году родились живыми - 6400, в предыдущем - 6030 детей. У женщин в возрасте 20 – 24 года родились живыми 3280 детей. Умерли в текущем году 13860 жителей. Среди умерших от болезней системы кровообращения 3640 чел. умерли от ишемической болезни сердца, 2420 – от цереброваскулярных болезней, 1035 - от гипертонической болезни и 405 чел от других болезней системы кровообращения.
В		Определите возрастной тип населения
В		Рассчитайте и проведите анализ статистических показателей, характеризующих рождаемость
В		Рассчитайте и проведите анализ общей смертности
В		Рассчитайте структуру причин смерти населения

Чек-лист к ситуационной задаче № 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.03	Стоматология
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать

		стратегию действий.
К	ОПК-11.	Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности
К	ПК-6	способность и готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф		
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ На основании приведенных данных дайте оценку демографической ситуации на территории. Среднегодовая численность населения территории составляет 825908 чел, в том числе лиц в возрасте 50 лет и старше 236700; в возрасте от 0 до 14 лет – 145867 чел. Число женщин в возрасте 15 – 49 лет – 189800, в том числе в возрасте 20 – 24 г. 36800 чел. В изучаемом году родились живыми - 6400, в предыдущем - 6030 детей. У женщин в возрасте 20 – 24 года родились живыми 3280 детей. Умерли в текущем году 13860 жителей. Среди умерших от болезней системы кровообращения 3640 чел. умерли от ишемической болезни сердца, 2420 – от цереброваскулярных болезней, 1035 - от гипертонической болезни и 405 чел от других болезней системы кровообращения.
В		Определите возрастной тип населения
Э		В области сложился регрессивный тип населения, т.к. удельный вес населения 50 лет и старше (28,66%) превышает удельный вес населения в возрасте от 0 до 15 лет (17,66%)
В		Рассчитайте и проведите анализ статистических показателей, характеризующих рождаемость
Э		Общий коэффициент рождаемости – 7,7‰ Коэффициент плодovitости – 33,7‰ Возрастной коэффициент рождаемости в возрасте 20 – 24 гг. – 89,1‰ Анализ показателей рождаемости показывает, что уровень рождаемости может быть оценен как низкий.
В		Рассчитайте и проведите анализ общей смертности
Э		Общий коэффициент смертности – 16,8‰; О неблагоприятной демографической ситуации свидетельствуют данные превышения уровня смертности на территории
В		Рассчитайте структуру причин смерти населения
Э		Удельный вес основных причин смерти населения: - болезней системы кровообращения – 54,11% - злокачественные новообразования – 20,2% - травмы , отравления и другие внешние причины – 12,62% - болезни органов дыхания – 5,69% - другие причины – 7,35%

P2	отлично	Владеет методикой расчета показателя. Может объяснить негативные последствия перехода к регрессивному типу населения, в том числе связанные с вопросами в области охраны здоровья населения. Может провести анализ показателей рождаемости, общей смертности, структуры причин смерти населения. Может сформулировать приоритетные направления демографической политики, направленные на повышение рождаемости и снижение уровня смертности.
P1	Хорошо/ удовлетворительно	Владеет методикой расчета показателя. Допускает неточности при характеристике последствий формирования регрессивного типа населения, при анализе показателей рождаемости, общей смертности, структуры смертности. Допускает ошибки при расчете и характеристике основных демографических показателей, представленных в ситуации.
P0	неудовлетворительно	Не владеет методикой расчета показателей. Не может дать характеристику основным медико-демографическим показателям.

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка:

Заполнение учетной формы № 043/у «Медицинская карта стоматологического больного»

К	ПК 6 способность и готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Медицинская карта стоматологического больного заполняется при первичном обращении больного в поликлинику: паспортные данные — медицинской сестрой в кабинете первичного врачебного осмотра или регистратором. Диагноз и все последующие разделы карты заполняются непосредственно лечащим врачом соответствующего профиля	1 балл	-1 балл
2.	В строке «диагноз» на титульном листе карты лечащим врачом проставляется окончательный диагноз после окончания обследования больного, производства необходимых клинико-лабораторных исследований и их анализа. Допускается последующее уточнение диагноза, расширение или даже изменение его с обязательным указанием даты. Диагноз должен быть развернутым, описательным и только по заболеваниям зубов и полости рта.	1 балл	-1 балла
3.	Под зубной формулой вписываются дополнительные данные относительно зубов, костных тканей альвеолярных отростков (изменение их	1 балл	-1 балл

	формы, положения и т. д. и т. п.), прикуса.		
4.	В раздел «лабораторные исследования» вносят результаты примененных дополнительных необходимых исследований, проведенных по показаниям для уточнения диагноза.	1 балл	-1 балл
5.	Записи повторных обращений пациента с данным заболеванием, а также в случае обращений с новыми заболеваниями производятся в дневнике карты.	1 балл	-1 балл
6.	Завершает карту «эпикриз» (краткое описание результатов лечения) и предлагаемые лечащим врачом практические рекомендации (наставления).	1 балл	-1 балл
	Итого	6 баллов	

Общая оценка: Зачтено – 6 баллов, не зачтено – менее 6 баллов

4. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.