ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

«УТВЕЖДАЮ»

И. о. проректора по учебной работе,

д.м.н., профессор

_____Р.М. Рагимов

«___» _____ 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения»

Индекс дисциплины – Б1.О.36
Специальность: 31.05.01 – «Лечебное дело»
Уровень высшего образования – Специалитет
Квалификация выпускника – Врач-лечебник
Факультет – Лечебный
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, экономике здравоохранения
Форма обучения - очная
курс – 3, 4
семестр – VI, VII
Всего трудоемкость – 6 з.е. /216 часов
лекции – 32часов
практические занятия – 90 часов
самостоятельная работа – 58 часов
Форма контроля – экзамен в VII семестре
Контроль – 36 часов

Махачкала - 2023

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.01 «Лечебное дело» (уровень специалитета), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 988 от 12 августа 2020 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения протокол №11 от 24 мая -2023 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор научно-медицинской библиотеки ДГМУ _____ Мусаева В.Р.

2. Начальник Управления УМР ККО _____ Каримова А.М.

3. Декан лечебного факультета _____ Савзиханов Р.Т.

Заведующая кафедрой, д.м.н., доцент _____ Л.С. Агаларова

Разработчики рабочей программы:

Зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения д.м.н., доцент _____ Л.С. Агаларова

Д.м.н., профессор _____ Р.С. Гаджиев

Рецензенты:

Асхабова Л.М. - д.м.н., профессор, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС

Сердюков А.Г. – д.м.н., профессор, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом последипломного образования АГМУ

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Общественное здоровье, здравоохранение и экономика здравоохранения» – дать знания и умения, необходимые будущему врачу для работы в медицинских организациях по вопросам:

• общественное здоровье и факторы его определяющие;

• сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения в целом и отдельных однородных групп населения;

• организационно-медицинские технологии;

• управление и экономика здравоохранения;

• тенденции развития здравоохранения в зарубежных странах.

Задачи дисциплины:

• исследование состояния здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и реабилитации;

• организация медицинской и медико-профилактической помощи населению;

• основы экономики, маркетинга, планирования и финансирования, менеджмента, инновационных процессов в здравоохранении, правовых и этических аспектов медицинской деятельности;

• освоение теоретических и правовых основ отечественного здравоохранения, современной ситуации в системе здравоохранения Российской Федерации, актуальных проблем здоровья населения, медицинской статистики, принципов управления здравоохранением, стратегического и бизнес-планирования в здравоохранении, стандартизации и лицензирования медицинской деятельности;

• овладение знаниями и навыками организации работы лечебно-профилактических организаций в условиях страховой медицины, развития материально-технической базы здравоохранения и ресурсного обеспечения охраны здоровья граждан и профессионального роста кадров;

• освоение принципов и технологий контроля, экспертизы и управления качеством медицинской помощи, маркетинга в здравоохранении;

• изучение основ профилактической медицины и овладение навыками организации системы медицинской профилактики;

• получение знаний и практических навыков по медико-социальной экспертизе, информатике и вычислительной технике, включая новые разработки в сфере автоматизации управления.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины (модуля) компетенции:

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Универсальные компетенции (УК)	
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД-4 УК-1. Определяет круг задач в рамках поставленной цели и выбирает оптимальные способы их решения исхода из имеющихся ресурсов и ограничений
знать: цели и различные варианты решения проблемной ситуации на основе системного подхода, оценивая их преимущества и риски; уметь: обосновать целевые индикаторы и оценивать практические последствия реализации действий по разрешению проблемной ситуации; владеть: необходимой информацией для выработки стратегии действий по разрешению проблемной ситуации.	
УК-3. Способен организовать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	ИД-2 УК-3. Распределяет задания и добивается их исполнения, реализуя основные функции управления
знать: лидерские качества в осуществлении профессиональной деятельности, нести личную ответственность за результаты; уметь: разрешать конфликтные ситуации на основе согласования позиций и учета мнений всех заинтересованных сторон; владеть: стратегией сотрудничества для достижения поставленной цели и определением роли каждого участника в команде.	
УК – 10. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	ИД-1 УК-10. Обосновывает принятие экономических решений

знать: рыночные механизмы хозяйствования; показатели экономической деятельности; уметь: анализировать и интерпретировать показатели экономической деятельности; уметь анализировать экономические проблемы; владеть: навыками расчета показателей экономической эффективности.	
ОПК- 2 . Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИД-2 ОПК- 2. Проводит мероприятия по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
знать: основы здорового образа жизни, определение понятия здоровья, виды здоровья. Методы изучения здоровья населения. Факторы риска здоровья. Показатели здоровья населения. уметь: рассчитывать показатели оценки здоровья населения. владеть: методами проведения профилактических мероприятий.	
ОПК- 2 . Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИД-3 ОПК- 2. Осуществляет контроль мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
знать: Основные задачи медицинских осмотров. Структура профилактических осмотров населения. Организационные формы профилактических осмотров. Основы формирования ЗОЖ. уметь: проводить мероприятия по профилактике и санитарно-гигиеническому просвещению; владеть: методами осуществления контроля мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	
ПК- 4. Способен реализовать и контролировать эффективность мероприятия по медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ИД-2 ПК-4. Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных организациях

знать: перечень необходимой документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных организациях уметь: дать оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность владеть: методами реализации и контроля эффективности мероприятий по медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	
ПК- 5. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИД-7 ПК-5. Оценивает эффективность профилактической работы с пациентами
знать: Виды профилактической помощи. Уровни профилактики. Управление профилактической деятельностью медицинских и немедицинских организаций. уметь: рассчитывать показатели качества и эффективности профилактической деятельности амбулаторно-профилактических организаций; владеть: методами оценки эффективности профилактической работы с пациентами	
ПК-6 Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ИД-1 ПК-6. Составляет план работы и отчет о своей работе, оформляет паспорт врачебного (терапевтического) участка.
знать: перечень медицинской документации необходимой для организации деятельности среднего медицинского персонала уметь: составлять план работы и отчет работы терапевтического участка	
ПК-6 Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ИД-2 ПК-6. Проводит анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения
знать: показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения; уметь: проводить анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности; вести медицинскую документацию; владеть: методикой проведения анализа показателей	

ПК-6 Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ИД-5 ПК-6. Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей
знать: методы проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; уметь: вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала; владеть: методами оценки внутреннего контроля качества	
ОПК -10. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	ИД-2 ОПК-10 Работа с информационными базами данных, в том числе и Единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения ИД-4 ОПК-10 Осуществляет эффективный поиск и использует информационные ресурсы для осуществления профессиональной деятельности
знать: принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности; уметь: работать с информационными ресурсами; владеть: навыками работы с информационными базами данных и Единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения.	

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ:

Дисциплина Б1.О.36 «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранение», относится к обязательной части основной образовательной программы высшего образование по специальности 31.05.01 Лечебное дело и изучается в 6,7 семестрах.

Преподавание дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранение» базируется на знаниях, полученных на предшествующих теоретических и клинических дисциплинах, и предусматривает преемственность и интеграцию ее преподавания не только с

гуманитарными социально-экономическими дисциплинами, но и с гигиеническими, эпидемиологическими и клиническими дисциплинами.

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками

История медицины	
Знать	выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия
Уметь	анализировать учение о здоровье населения, методах его сохранения, взаимоотношения «врач-больной»
Владеть	навыками изложения публичной речи, ведения дискуссий, общения с коллективом
Иностранный язык	
Знать	терминологию международной статистики
Уметь	расшифровывать термины международной статистики
Владеть	навыками обработки текстов для использования полученной информации в профессиональных целях
Экономика	
Знать	рыночные механизмы хозяйствования; показатели экономической деятельности
Уметь	анализировать и интерпретировать показатели экономической деятельности; уметь анализировать экономические проблемы
Владеть	навыками расчета показателей экономической эффективности
Философия, биоэтика	
Знать	морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения
Уметь	ориентироваться в основных этических документах профессиональных медицинских ассоциаций и организаций
Владеть	принципами врачебной этики и деонтологии
Правоведение	
Знать	юридические основы деятельности медицинского работника и организации здравоохранения
Уметь	применять юридические знания основ деятельности медицинского работника и организации здравоохранения
Владеть	работой с нормативно-правовыми документами, регламентирующие юридические аспекты деятельности медицинского работника и организации здравоохранения
Медицинская информатика	
Знать	использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении
Уметь	пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности

Навыки	Владеть базовыми технологиями и преобразования информации, поиском в сети Интернет
Гигиена	
Знать	основные аспекты влияния медико-социальных и природных факторов среды на состояние здоровье населения, сущность профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней
Уметь	проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим вопросам среди населения
Владеть	методами оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней
Социология	
Знать	структуру компетентностной модели современного врача; сущность социальной компетентности; специфику управленческого взаимодействия
Уметь	определять место социальной компетентности в структуре профессиональной модели врача
Владеть	навыками конструктивного взаимодействия в группе.

Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1.	Медицинская реабилитация	+	+	+	+	+	+	+
2.	Эпидемиология	+	+	+	+	+	+	+
3.	Дерматовенерология	+	+	+	+	+	+	+
4.	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия	+	+	+	+	+	+	+
5.	Психиатрия, медицинская психология	+	+	+	+	+	+	+
6.	Оториноларингология	+	+	+	+	+	+	+
7.	Офтальмология	+	+	+	+	+	+	+
8.	Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф	+	+	+	+	+	+	+
9.	Акушерство и гинекология	+	+	+	+	+	+	+
10.	Факультетская терапия, профессиональные болезни	+	+	+	+	+	+	+
11.	Госпитальная терапия, эндокринология	+	+	+	+	+	+	+
12.	Инфекционные болезни	+	+	+	+	+	+	+
13.	Фтизиатрия	+	+	+	+	+	+	+
14.	Поликлиническая терапия	+	+	+	+	+	+	+
15.	Анестезиология, реанимация,	+	+	+	+	+	+	+

	интенсивная терапия							
16.	Факультетская хирургия, урология	+	+	+	+	+	+	+
17.	Госпитальная хирургия, детская хирургия	+	+	+	+	+	+	+
18.	Стоматология	+	+	+	+	+	+	+
19.	Онкология, лучевая терапия	+	+	+	+	+	+	+
20.	Травматология, ортопедия	+	+	+	+	+	+	+

В связи с этим реализация задачи по интеграции преподавания общественного здоровья и здравоохранения с другими медико-профилактическими и клиническими дисциплинами приобретает особую актуальность в настоящее время в связи с изменением подходов, оценочных критериев и критического осмысления системы здравоохранения в стране.

Общественное здоровье и здравоохранение как самостоятельная медицинская наука изучает воздействие социальных факторов и условий внешней среды на здоровье населения в целях разработки системы профилактических мероприятий, направленных на оздоровление, сохранение и укрепление, а также на повышение качества медицинской помощи.

В отличие от различных клинических дисциплин, общественное здоровье изучает состояние здоровья не отдельно взятых индивидуумов, а коллективов, социальных групп и общества в целом в связи с условиями и образом жизни.

При прохождении дисциплины общественного здоровья и здравоохранения, студенты познают всю систему государственных, общественных и других мероприятий, направленных на обеспечение населения высококвалифицированной медицинской помощью, предупреждение заболеваемости населения и сохранение работоспособности.

Новизна в учебном процессе.

В учебном процессе широко используются *информационные технологии:* лекции в режиме онлайн, практические занятия, зачеты и экзамены в программе ZOOM.

Интерактивные методы обучения:

- деловые игры;

- работа в малых группах;
- работа с наглядными пособиями;
- использование видео-, аудиоматериалов;
- разбор ситуационных задач;
- составление документов;
- тестирование.

Образовательные технологии:

- тренинг;
- «круглый стол»;
- учебно-исследовательская работа студента;
- проведение предметных олимпиад;
- подготовка и защита рефератов;
- подготовка и защита курсовых работ.

Активные методы обучения:

- проблемная лекция;
- учебная дискуссия;
- самостоятельная работа с литературой;
- семинары;
- деловая игра.

Методы активного обучения используются на всех этапах учебного процесса (лекции, практические занятия, семинары, самостоятельная работа и др.).

Одной из главных задач дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» является овладение будущими врачами организационных навыков. Изучение общественного здоровья и здравоохранения преследует и еще одну чрезвычайно важную для будущего врача цель – дать возможность найти себя в новых социально-экономических условиях. Медицина все активнее выходит за рамки чисто лечебной деятельности и становится отраслью бизнеса, в котором врач не

может преуспеть без знаний социально-экономических законов и организационно-правовых вопросов.

Чтение лекции и проведение практических занятий осуществляются в соответствии с учебным планом, методика их проведения соответствует роли и содержанию дисциплины. В процессе прохождения дисциплины осуществляется текущий и промежуточный контроль знаний студентов, решаются задачи в рамках утвержденной программы.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		№ 6	№ 7		
Контактная работа обучающихся с преподавателем	122	70	52		
Аудиторные занятия (всего)	122	70	52		
В том числе:					
Лекции (Л)	32	16	16		
Практические занятия (ПЗ)	90	54	36		
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	58	38	20		
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	36 экз.		36 экз.		
Общая трудоемкость:					
часов зачетных единиц	216 6	108 3	108 3		

V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Разделы дисциплины (модуля) и компетенции, которые формируются при их изучении

№ раздела	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции
Раздел 1	VI	Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»	Общественное здоровье и здравоохранение как наука об общественном здоровье, воздействии социальных условий, факторов внешней среды и образа жизни на здоровье, способах его охраны. Становление и развитие социальной гигиены и организации здравоохранения в России. Место дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» в практической деятельности врача-терапевта. Основные направления социальной политики в стране. Законодательная база отрасли. Основные международные документы.	ИД-4 УК-1; ИД-2 ОПК-10
Раздел 2	VI	Основы медицинской статистики и организации статистического исследования, статистический анализ	Медико-статистические методы как основа доказательной медицины. Определение статистики, ее теоретические основы. Применение статистики в медико-биологических и медико-социальных исследованиях. Этапы организации статистического исследования. Основные методы, применяемые при анализе статистических данных о здоровье населения и организации медицинской помощи.	ИД-4 УК-1; ИД-2 ПК-6; ИД-2 ОПК-10;
Раздел 3	VI	Общественное здоровье и факторы его определяющие	Определение заболеваемости. Показатели заболеваемости. Методы изучения заболеваемости. Международная классификация болезней (МКБ). Термины заболеваемости, рекомендуемые ВОЗ. Заболеваемость и распространенность. Первичная заболеваемость. Основные факторы, влияющие на первичную заболеваемость и	ИД-4 УК-1; ИД-2 ПК-4; ИД-2 ПК-6; ИД-2 ОПК-10;

			распространенность болезней. Структура первичной заболеваемости. Инвалидность населения. Методы изучения инвалидности. Демография, медико-социальные аспекты. Определение медицинской демографии, основные разделы. Значение демографических данных для характеристики здоровья населения, анализа и планирования деятельности органов и учреждений здравоохранения. Статика населения: важнейшие показатели (численность, плотность населения и т.д.). Медико-социальные аспекты. Динамика населения, ее виды. Миграция населения. Факторы ее определяющие. Общие и специальные показатели, методы расчета, анализ и оценка. Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ и РД. Методы изучения, общие и специальные показатели. Рождаемость и фертильность. Методика изучения, общие и специальные показатели. Влияние медико-социальных факторов на их уровень и тенденции. Смертность населения, методика изучения, общие и повозрастные показатели. Младенческая и перинатальная смертность, их основные причины. Факторы, влияющие на уровень и тенденции общих и специальных показателей детей как медико-социальная проблема. Материнская смертность. Определение. Факторы, влияющие на материнскую смертность. Материнская смертность как медико-социальная проблема. Демографическая политика, понятие, основные направления. Медико-социальные аспекты демографии.	

Раздел 4	VI VII	Организация охраны здоровья населения	Организация стационарной помощи. Типы стационарных лечебно-профилактических организаций. Новые организационные формы. Организационная структура больницы. Организация лечебно-диагностического процесса в стационаре. Показатели оценки качества стационарной помощи населению. Основные цели и задачи амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению. Понятие «первичная медико-социальная помощь» (ПМСП). Система ПМСП, ее цели и задачи. Типы амбулаторно-поликлинических организаций, структура и задачи. Принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи. Новые организационные формы: стационар на дому, дневные стационары, общеврачебные амбулатории, центры медико-социальной помощи. Показатели оценки деятельности поликлиник (амбулатории). Основные понятия, цель и задачи амбулаторно-поликлинической помощи женскому населению. Основные этапы оказания профилактической и лечебной помощи в системе охраны материнства и детства. Факторы риска у беременных. Структура репродуктивных потерь. Основные функции женской консультации и роддома. Основные показатели деятельности врача-гинеколога в женской консультации. Родовой сертификат. На какие цели направлены финансовые средства родового сертификата. Основные уровни акушерских стационаров в зависимости от степени риска перинатальной патологии. Региональные и перинатальные центры. Профилактические медицинские осмотры. Виды осмотров. Диспансеризация населения,	ИД-4 УК-1; ИД-2 УК-3; ИД-2 ПК-4; ИД-1 ПК-6; ИД-2 ОПК-10; ИД-5 ПК-6;

			основные цели и задачи. Этапы диспансеризации. Группы здоровья. Медицинские мероприятия первого и второго этапов диспансеризации. Объем обследований в зависимости от возраста. Основные задачи врачей и отделения медицинской профилактики. Показатели, характеризующие качество и эффективность диспансеризации. Показатели, характеризующие качество и эффективность профилактической деятельности врачей.	
Раздел 5	VI	Укрепление здоровья населения, современные проблемы профилактики	Основы здорового образа жизни. Здоровье и болезнь как основные категории медицины. Определение понятия здоровья (ВОЗ). Виды здоровья. Индивидуальное здоровье: определение, медицинские и социальные критерии, комплексная оценка, группы здоровья. Методы изучения здоровья населения и отдельных его групп: важнейшие факторы и условия, определяющие уровень общественного здоровья. Факторы риска здоровья. Показатели здоровья населения. Факторы, влияющие на здоровье. Определение факторов и групп риска. Расчет показателей оценки здоровья населения. Профилактическая направленность здравоохранения. Медицинская профилактика. Социальная профилактика. Медико-социальная профилактика. Виды профилактической помощи. Уровни профилактики. Управление профилактической деятельностью медицинских и немедицинских организаций. Основные задачи медицинских осмотров. Структура профилактических осмотров населения. Организационные формы профилактических осмотров.	ИД-2 ОПК- 2; ИД-3 ОПК- 2; ИД-7 ПК-5; ИД-4 ОПК-10.

			Показатели качества и эффективности профилактической деятельности амбулаторно-профилактических организаций.	
Раздел 6	VII	Важнейшие неинфекционные заболевания, как медико-социальная проблема	Социально-значимые заболевания: определение, первичная заболеваемость, распространенность, инвалидность, смертность, экономический ущерб и др. Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема. Уровень, динамика, структура заболеваемости, факторы риска. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема. Уровень, динамика, структура заболеваемости. Туберкулез как медико-социальная проблема. Уровень, динамика, структура заболеваемости. Алкоголизм, наркомания, токсикомания, табакокурение как медико-социальная проблемы. Динамика заболеваемости, инвалидности, смертности.	ИД-4 УК-1; ИД-1 ПК-6; ИД-2 ПК-6; ИД-2 ОПК-10.
Раздел 7	VII	Основы управления, планирования и экономики здравоохранения. Медицинское страхование	Понятие «Управление», лидерство. Управление здравоохранением на федеральном уровне. Структура управления здравоохранением. Задачи органов управления. Управление здравоохранением на региональном и муниципальном уровне. Рынок медицинских услуг. Элементы рынка как комплекс явлений и процессов, формирующих рыночный механизм. Основные рыночные факторы: спрос, предложение, конкуренция. Механизм рынка здравоохранения: взаимодействие спроса, цены и предложения. Медицинские учреждения как субъекты рыночных отношений. Источники финансирования здравоохранения. Программа государственных гарантий оказания медицинской помощи населению РФ. Место здравоохранения в рыночной экономике. Управление в условиях рыночной экономики. Определение источников финансирования	ИД-1 УК-10; ИД-4 ОПК-10; ИД-2 ОПК-10.

			здравоохранения. Экономика здравоохранения как научная дисциплина. Трудовые, материальные ресурсы здравоохранения. Экономический анализ медицинской организации. Эффективность здравоохранения. Медицинское страхование: обязательное и добровольное. Основные понятия медицинского страхования. Характеристика обязательного и добровольного медицинского страхования. Лицензирование и аккредитация медицинских организаций.	

5.2. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкости по видам учебной работы

№	Наименование раздела дисциплины	Семестр	Виды учебной работы, час			
			аудиторная		внеаудторная	Всего часов
			Л	ПЗ	СРО	
Раздел 1	Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»	VI	2	-	4	6
Раздел 2	Основы медицинской статистики и организации статистического исследования, статистический анализ	VI	-	18	8	23
Раздел 3	Общественное здоровье и факторы его определяющие	VI	4	9	10	18
Раздел 4	Организация охраны здоровья населения	VI	10	27	16	53
Раздел 5	Укрепление здоровья населения, современные проблемы профилактики	VII	4	12	6	15
Раздел 6	Важнейшие неинфекционные заболевания, как медико-социальная проблема	VII	2	8	5	23
Раздел 7	Основы управления, планирования и экономики здравоохранения. Медицинское страхование	VII	10	16	9	35
			32	90	58	180

5.3. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекции	Количество часов в семестре	
			VI	VII
1	Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»	Л. 1. Основы общественного здоровья и здравоохранения. Методы изучения здоровья	2	
2	Основы медицинской статистики и организации статистического исследования, статистический анализ	-	-	-
3	Общественное здоровье и факторы его определяющие	Л. 2. Заболеваемость и инвалидность населения. Л. 3. Медико-социальные аспекты демографии	2 2	
4	Организация охраны здоровья населения	Л. 4. Организация амбулаторно-поликлинической помощи. Л. 5. Организация стационарной помощи населению. Л. 6. Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи женскому населению. Л. 7. Профилактические медицинские осмотры. Диспансеризация населения.	2 2 2 2 2	
5	Укрепление здоровья населения, современные проблемы профилактики	Л. 8. Качество медицинской помощи и его обеспечение Л. 9. Формирование здорового образа жизни взрослого и детского населения. Л. 10. Медицинская и медико-социальная профилактика		2 1 1
6	Важнейшие неинфекционные заболевания, как медико-социальная проблема	Л. 11. Организация специализированной амбулаторно-поликлинической помощи		2
7	Основы управления, планирования и экономики здравоохранения. Медицинское страхование	Л. 12. Основы управления, планирования и финансирования здравоохранения. Л. 13. Экономика здравоохранения как научная дисциплина. Эффективность здравоохранения. Л. 14. Трудовые, финансовые, материальные ресурсы здравоохранения.		2 2 2

		Л. 15. Экономический анализ деятельности медицинских организаций. Л. 16. Медицинское страхование		2 2
			16	18

5.4. Тематический план практических занятий

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика лекции	Форма текущего контроля	Количество часов в семестре	
				VI	VII
1	Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»	-		-	-
2.	Основы медицинской статистики и организации статистического исследования, статистический анализ	ПЗ. 1. «Методика статистического исследования. Составление плана и программ». ПЗ. 2. «Относительные величины. Графическое изображение». ПЗ. 3. «Средние величины и применение их в здравоохранении». ПЗ. 4. «Оценка достоверности средних и относительных величин». ПЗ. 5. «Методика расчета стандартизованных показателей: корреляция и регрессия». ПЗ. 6. «Первичная медицинская документация поликлиники и стационара»	Собеседо-вание по контроль-ным вопросам. Решение ситуаци-онных задач. Тестирова ние.	3 3 3 3 3 3	
3	Общественное здоровье и факторы его определяющие	ПЗ. 7. «Методика изучения и анализ заболеваемости. Решение ситуационных задач». ПЗ. 8. «Методика изучения демографических показателей естественного движения населения». ПЗ. 9. «Методика анализа инвалидности»	Собеседо-вание по контроль-ным вопросам. Решение ситуаци-онных задач. Тестирова ние.	3 3 3	
4	Организация охраны здоровья населения	ПЗ. 10. «Анализ деятельности городской поликлиники».	Собеседо-вание по	3	

		ПЗ. 11. «Методика анализа и оценка деятельности участковых терапевтов, участковых педиатров, врачей общей практики». ПЗ. 12. «Анализ деятельности детских поликлиник». ПЗ. 13. «Анализ деятельности женской консультации и роддома». ПЗ. 14. «Методика анализа качества и эффективности профилактических осмотров и диспансеризации». ПЗ. 15. «Анализ деятельности сельских медицинских организаций (ФАПа и СВУ)». ПЗ. 16. «Анализ и оценка деятельности стационарных организаций». ПЗ. 17. «Анализ и оценка деятельности стационаров и роддомов». ПЗ. 18. «Организация стационарной помощи сельскому населению»	контроль-ным вопросам. Решение ситуаци-онных задач. Тестирова ние.	3 3 3 3 3 3 3 3	
				54	
5	Укрепление здоровья населения, современные проблемы профилактики	ПЗ. 19. «Качество медицинской помощи по материалам внутриведомственного контроля». ПЗ. 20. «Методика расчета стоимости скорой медицинской помощи». ПЗ. 21. «Формирование здорового образа жизни взрослого населения». ПЗ. 22. «Формирование здорового образа жизни детского населения». ПЗ.23. «Медицинская и медико-социальная профилактика». ПЗ.24. «Диспансеризация населения».	Собеседо-вание по контроль-ным вопросам. Решение ситуаци-онных задач. Тестирова ние.		2 2 2 2 2 2
6	Важнейшие неинфекционные заболевания, как медико-социальная проблема	ПЗ. 25. «Анализ деятельности скорой и неотложной медицинской помощи». ПЗ. 26. «Методика анализа деятельности кардиологического диспансера». ПЗ. 27. «Методика анализа деятельности онкологического и противотуберкулезного диспансеров». ПЗ. 28. «Методика анализа деятельности психоневрологического и наркологического диспансеров».	Собеседо-вание по контроль-ным вопросам. Решение ситуаци-онных задач. Тестирова ние.		2 2 2 22

7	Основы управления, планирования и экономики здравоохранения. Медицинское страхование	ПЗ. 29. «Программа государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи». ПЗ. 30. «Медицинское страхование». ПЗ. 31. «Методика определения экономии средств госбюджета и средств социального страхования при снижении заболеваемости с временной утратой трудоспособности». ПЗ. 32. «Методика определения экономии средств государственного бюджета и средств социального страхования при сокращении сроков лечения». ПЗ. 33. «Анализ экономической эффективности использования больничных коек и медицинского оборудования». Расчет экономических потерь от простоя коек». ПЗ. 34 . «Методика определения экономического эффекта от снижения инвалидности и преждевременной смертности» ПЗ. 35. «Экономический анализ эффективности профилактических осмотров и диспансеризации населения». ПЗ. 36. «Методика определения экономического ущерба, наносимого инфекционными болезнями». ПЗ. 37. «Анализ экономического ущерба от заболеваемости туберкулезом и онкологических заболеваний».	Собеседо-вание по контроль-ным вопросам. Решение ситуаци-онных задач. Тестирова ние.		2 2 2 2 2 2 2 2 2
					54

5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине (модулю)

5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ раздела	Название раздела	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Формы контроля

Раздел 1	Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (тренинг, дискуссия)	2	С, доклад
		Изучение учебной и научной литературы	2	С
Раздел 2	Основы медицинской статистики и организации статистического исследования, статистический анализ	Изучение учебной и научной литературы	2	С
		Подготовка к контрольным вопросам	3	С
		Подготовка к практическим занятиям	3	С
Раздел 3	Общественное здоровье и факторы его определяющие	Подготовка к контрольным вопросам	3	С, Т
		Подготовка к практическим занятиям	2	С, Т
		Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (тренинг, дискуссия)	2	С
		Подготовка к практическим занятиям	3	С, Т
Раздел 4	Организация охраны здоровья населения	Подготовка к практическим занятиям	2	С, Т
		Подготовка к контрольным вопросам	3	С, Т
		Изучение учебной и научной литературы	2	С
		Подготовка к практическим занятиям	2	С, Т
		Подготовка к контрольным вопросам	3	С, Т
		Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (тренинг, дискуссия)	2	С, доклад
		Подготовка к контрольным вопросам	2	С, Т
Раздел 5	Укрепление здоровья населения, современные проблемы профилактики	Подготовка к практическим занятиям	2	С, Т
		Подготовка к практическим занятиям	2	С, доклад
		Подготовка к контрольным вопросам	2	С, Т
Раздел 6	Важнейшие неинфекционные заболевания, как медико-социальная проблема	Подготовка к практическим занятиям	3	С, доклад
		Подготовка к контрольным вопросам	2	С, Т

Раздел 7	Основы управления, планирования и экономики здравоохранения. Медицинское страхование	Подготовка к контрольным вопросам	1	С, Т
		Подготовка к контрольным вопросам	1	С, Т
		Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (тренинг, дискуссия)	1	С, доклад
		Подготовка к контрольным вопросам	1	С, Т
		Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (тренинг, дискуссия)	1	С, Т
		Подготовка к контрольным вопросам	1	С
		Подготовка к контрольным вопросам	1	С, Т
		Подготовка к контрольным вопросам	1	С, Т
		Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (тренинг, дискуссия)	2	С, доклад
	Подготовка к экзамену		24	
	Экзамен		12	

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля
1	2	3	4
Раздел 1	Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и	ИД-4 УК-1; ИД-2 ОПК-10	Собеседование по контрольным вопросам

	здравоохранение»		
Раздел 2	Основы медицинской статистики и организации статистического исследования, статистический анализ	ИД-4 УК-1; ИД-2 ПК-6; ИД-2 ОПК-10	Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам
Раздел 3	Общественное здоровье и факторы его определяющие	ИД-4 УК-1; ИД-2 ПК-4; ИД-2 ПК-6; ИД-2 ОПК-10	Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам
Раздел 4	Организация охраны здоровья населения	ИД-4 УК-1; ИД-2 УК-3; ИД-2 ПК-4; ИД-1 ПК-6: ИД-2 ОПК-10; ИД-5 ПК-6	Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам
Раздел 5	Укрепление здоровья населения, современные проблемы профилактики	ИД-2 ОПК- 2; ИД-3 ОПК- 2; ИД-7 ПК-5; ИД-4 ОПК-10	Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам
Раздел 6	Важнейшие неинфекционные заболевания, как медико-социальная проблема	ИД-4 УК-1; ИД-1 ПК-6; ИД-2 ПК-6; ИД-2 ОПК-10	Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам
Раздел 7	Основы управления, планирования и экономики здравоохранения. Медицинское страхование	ИД-1 УК-10; ИД-2 ОПК-10; ИД-4 ОПК-10	Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости по дисциплине используют следующие оценочные средства.

ПЗ.1. МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ СТАТИСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ.

Формируемые компетенции:

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД-4 УК-1. Определяет круг задач в рамках поставленной цели и выбирает оптимальные способы их решения исхода из имеющихся ресурсов и ограничений
ПК-6 Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ИД-2 ПК-6. Проводит анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения
ОПК -10. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	ИД-2 ОПК-10 Работа с информационными базами данных, в том числе и Единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения

Перечень контрольных вопросов по теме:

(ИД-4 УК-1; ИД-2 ПК-6; ИД-2 ОПК-10)

1. Назовите этапы статистического исследования
2. Какие вопросы предусматриваются при составлении плена статистического исследования?
3. Какие вопросы предусматриваются при составлении программы статистического исследования?
4. Виды статистического наблюдения.
5. Что такое единица наблюдения? Привести примеры,
6. Что такое программа стат. наблюдения?
7. Виды статистических таблиц. Привести примеры
8. Какие показатели характеризуют здоровье населения?
9. Дайте определение выборочному стат. наблюдению.

10. Дайте определение сплошному виду наблюдения.

11. Перечислите факторы, влияющие на здоровье населения'.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):

✓ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического

Раздел 2. Основы медицинской статистики и организации статистического исследования, статистический анализ

Код контролируемых компетенций: ИД-4 УК-1; ИД-2 УК-3; ИД-1 УК-10; ИД-2 ОПК- 2; ИД-3 ОПК- 2; ИД-2 ПК-4; ИД-7 ПК-5; ИД-1 ПК-6; ИД-2 ПК-6; ИД-5 ПК-6; ИД-2 ОПК-10; ИД-4 ОПК-10.

Тестовые задания

(ИД-4 УК-1; ИД-2 ПК-6; ИД-2 ОПК-10)

Выберите только один правильный ответ

ИД-4 УК-1; ИД-2 ОПК-10

1. **Назовите виды статистической совокупности**:
   1. выборочная, генеральная;
   2. выборочная, минимальная;
   3. генеральная, максимальная;
   4. атипичная, произвольная;
   5. генеральная, типичная.

2. **Дайте определение генеральной совокупности:**
   1) множество качественно однородных единиц наблюдения, объединенных одним или групповой признаков;
   2) совокупность, состоящая из большого числа единиц наблюдения;
   3) множество единиц наблюдения;
   4) совокупность, которая позволяет выявить общие закономерности изучаемого явления;
   5) множество статистических величин.

ИД-2 ПК-6

3. **Что является объектом статистического исследования:**
   1) статистическая совокупность;
   2) единица наблюдения;
   3) атрибутивные признаки;
   4) количественные признаки;
   5) факторные и результативные признаки.

4. **С чего начинается статистическое исследование?**
   1) с разработки программы и рабочего плана исследования;
   2) разработки программы сбора и обработки данных;
   3) выработки управленческих решений;
   4) определения единиц наблюдения;
   5) определения объекта наблюдения.

5. **Чем определяется выбор единицы наблюдения?**
   1) программой исследования;
   2) заданием руководителя органа управления здравоохранением;
   3) рабочим планом;
   4) объемом статистической совокупности;
   5) видом статистического исследования.

6. **Какие из перечисленных характеристик относятся только к количественным учетным признакам единиц наблюдения?**

1) возраст, дата поступления и выписки, количество койко-дней, данные лабораторных исследований, пульс, давление, частота дыхания, доза лекарственных препаратов;
2) диагноз, время госпитализации, место рождения, место госпитализации;
3) диагноз, фамилия, пол, исход лечения, семейное положение;
4) исход лечения, количество койко-дней, пол, методы лечения, семейное положение;
5) диагноз, методы лечения, доза лекарственных препаратов, время госпитализации.

7. Назовите виды статистических наблюдений в зависимости от полноты охвата:
1) сплошное, выборочное;
2) полное, неполное;
3) выборочное, полное
4) сплошное, неполное;
5) генеральное, случайный отбор.

ИД-2 ПК-6

8. В содержание первого этапа статистического исследования входит все нижеперечисленное, кроме:
1) контроля входных данных;
2) определения цели и задач исследования;
3) выбора единицы наблюдения;
4) определения объекта исследования;
5) составления плана исследования.

9. В содержание второго этапа статистического исследования входит все нижеперечисленное, кроме:
1) статистического анализа данных;
2) формирования баз данных;
3) выкопировки данных;
4) анкетирования или опроса;
5) контроля входных данных.

10. В содержание третьего этапа статистического исследования входит все нижеперечисленное, кроме:
1) составления программы исследования;
2) подготовки данных;
3) группировки данных;
4) априорного анализа данных;
5) визуализации данных.

11. В содержание четвертого этапа статистического исследования входит все нижеперечисленное, кроме:

1) составления макетов статистических таблиц;
2) разработки альтернативных вариантов решения проблемы;
3) экономического обоснования выбранного решения;
4) согласования выбранного решения с вышестоящим органом управления;
5) контроля за выполнением управленческого решения.

ИД-4 УК-1, ИД-4 ОПК-10

12. Макет какой таблицы изображен на рисунке?

1) групповой;
2) простой;
3) сложной;
4) комбинационной;
5) единичной.

13. Макет какой таблицы изображен на рисунке?

1) комбинационной;
2) простой;
3) сложной;
4) групповой;
5) единичной.

14. Макет какой таблицы изображен на рисунке?

1) простой;
2) сложной;
3) групповой;
4) комбинационной;
5) единичной.

15. Что предусматривает рабочий план статистического исследования?

1) составление сетевого графика;
2) определение объекта исследования;
3) способы формирования выборочной совокупности;
4) формулировку гипотез;
5) постановку цели и задач исследования.

Контрольные вопросы для собеседования

Контролируемые индикаторы компетенции:

(ИД-4 УК-1; ИД-2 ПК-4; ИД-2 ПК-6; ИД-2 ОПК-10)

1. Методы изучения заболеваемости детского населения.
2. Как рассчитываются показатели первичной и общей заболеваемости.
3. Чем отличается структура первичной заболеваемости взрослого и детского населения.
4. Какова структура заболеваемости детей по данным обращаемости в Дагестане.
5. Как проводится учет и анализ инфекционной заболеваемости, какие показатели используются при анализе инфекционной заболеваемости, какова инфекционная заболеваемость в РД?
6. Как проводится учет и регистрация неэпидемических заболеваний? Какова распространенность неэпидемических заболеваний в РД?
7. Как проводится учет госпитализированной заболеваемости и какие показатели используются при анализе госпитализированной заболеваемости?
8. Что такое заболеваемость с временной утратой трудоспособности?
9. Какие учетно-отчетные документы используются при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
10. Какие основные показатели применяются при анализе заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

11. Каковы цели и задачи, виды медицинских осмотров?

12. Какие показатели необходимо учитывать при оценке эффективности медицинских осмотров.

13. Что является единицей наблюдения и какие медицинские документы применяются при изучении заболеваемости по причинам смерти?

14. Что изучает медицинская демография, статистика населения и динамика населения?

15. Перечислить основные показатели естественного движения населения, формулы расчета показателей рождаемости и смертности населения.

16. Какие показатели характеризуют детскую смертность.

17. Что такое перинатальный период? Привести формулу расчета перинатальной смертности, каковы ее причины?

18. Что такое младенческая смертность? Какова ее динамика в России и в РД? Каковы причины младенческой смертности?

19. Что такое младенческая смертность. Назовите показатели материнской смертности в России и в РД?

20. Каковы средняя продолжительность предстоящей жизни в России?

21. Дайте определение физического развития, в чем заключается значение изучения физического развития.

22.Какие медико-социальные проблемы состояния физического развития существуют.

23. В чем заключается медико-социальное значение проблемы ожирения, алиментарной дистрофии?

24. Что такое акселерация? Каковы ее основные причины и медико-социальное значение.

25.Какие выделяют основные причины инвалидности?

26. Дайте перечень основных категорий жизнедеятельности человека.

27. Что такое реабилитация инвалидов?

Какие виды реабилитации существуют?

28. По каким показателям проводится анализ инвалидности населения. Привести формулы расчета.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):

- ✓ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

- ✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

- ✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

- ✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

Примерный перечень задач для самостоятельной работы студентов

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

(ИД-4 УК-1; ИД-2 ПК-6; ИД-2 ОПК-10)

Задача 1.

В Агульском районе:

Численность населения - 8900 чел.

Число родившихся - 236 чел.

Число умерших - 74 чел.

Число врачей - 17 чел.

Число коек всего - 95, в том числе:

терапевтических - 30

хирургических - 25

акуш.гинекологических - 20

Рассчитать показатели : интенсивные, экстенсивные, соотношения наглядности.

Задача 2.

В Ахты иском районе:

Численность населения - 31700 чел.

Число родившихся - 828 чел.

Число умерших - 197 чел.

Число врачей - 52 чел.

Число коек всего - 310, в том числе:

терапевтических - 80

хирургических - 60

акуш.гинекологических - 50

другие - 120

Рассчитать показатели : интенсивные, экстенсивные, соотношения и наглядности.

Задача 3.

Численность населения Дагестана составляла 1767,9 тыс., в том числе сельских жителей - 990,2 тыс., городских - 762,8 тыс. Число родившихся - 50408 чел., число умерших - 12472 чел. Число коек - 20875, число врачей - 6465.

В 2018г. численность населения составляла - 1704,2 тыс.

В 2019г. численность населения составляла- 1719,1 тыс.

В 2020г. численность населения составляла - 1736,3тыс.

В 2021г. численность населения составляла - 2062,7 тыс.

Рассчитать показатели: интенсивные, экстенсивные, соотношения и наглядности.

Задача 4.

Численность населения Дагестана составляла - 1767,9 тыс., число умерших - 12472 чел., в том числе:

от болезней системы кровообращения - 5388 чел.

от болезней органов дыхания -1792 чел.

новообразований - 1358 чел.

несчастных случаев - 1005 чел.

инфекционных и параз. болезней - 961 чел.

прочих заболеваний - 1962 чел.

число врачей - 6465, средних медработников - 15739.

Рассчитать показатели : интенсивные, экстенсивные, соотношения и наглядности.

Задача 5.

В г. Махачкале численность населения составляла 339700 чел., из них детей до 14 лет - 101900. Родилось за год - 7479, умерло - 1816. Число врачей - 3153.

Младенческая смертность (на 1000 родившихся) составляла:

в 2018 г. - 28,1

2019 г. - 23,1

2020 - 21,8

2021 г. - 22,1

2022 г. - 18,8

Рассчитать показатели: интенсивные, экстенсивные, соотношения и наглядности.

Задача 6.

Численность населения Дагестана составляла 1767,9., из них детей до 14 лет 530370. Родилось за год - 50408, умерло - 12472 чел. Число умерших от травм - 1005, в том числе в возрасте

от 0 до 14 лет - 342

от 15 до 49 лет-412

от 50 лет и старше - 251

Число врачей в Дагестане - 6465, число коек - 20875. Рассчитать показатели: интенсивные, экстенсивные, соотношения и наглядности.

Задача 7.

Численность населения Дагестана составляла 1767,9., родилось за год - 50408,

умерло - 12472 чел.,

из них в возрасте до 1 года - 1520, в том числе от:

врожденных аномалий - 138

болезней новорожденных - 259

болезней органов дыхания - 441

инфекционных болезней - 493

несчастных случаев - 79

спазмофилии - 11

прочие - 99

Число врачей в Дагестане - 6465, число коек - 20875.

Рассчитать показатели: интенсивные, экстенсивные, соотношения и наглядности.

Задача 8.

Численность населения Дагестана составляла 2062700, родилось за год - 42302, умерло - 14554 чел.

Впервые вышли на инвалидность -9821 чел. по следующим причинам:

болезней системы кровообращения - 1881

болезней костно-мышечной системы - 1040

туберкулез - 1010

психические расстройства - 1045

болезни органов чувств - 1707

травмы - 838

злокачественные новообразования - 608

прочие болезни - 1696

Число врачей в Дагестане - 6651, число коек - 17370. Рассчитать показатели: интенсивные, экстенсивные, соотношения и наглядности.

Задача 9.

В г. Буйнакске численность населения составляла 53100 чел., из них детей до 14 лет - 19000. Родилось за год - 1440, умерло - 315. Младенческая смертность (на 1000 родившихся) составляла: в 1995г. - 53,3 2001 г. - 27,9 2006 г. - 21,8 2011 г. - 27,1 2014 г. - 20,3

Рассчитать показатели: интенсивные, экстенсивные, соотношения и наглядности.

Задача 10.

Структура причин смертности в России

Причины смерти	Процент к итогу
Внематочная беременность	8,3
Искусственный медицинский аборт	2,1
Аборты, начатые вне лечебного учреждения	22,6
Кровотечения	13,5
Токсикоз беременности	14,8
Сепсис во время родов и после родового периода	3,0

Другие осложнения беременности, родов и послеродового периода	35,7
ИТОГО:	100,0

На основании приведенных данных построить соответствующий вид диаграммы.

Задача 11. Младенческая смертность в России в 1990-1994 гг. /на 1000 родившихся/ составила:

2018 г.-17,4

2019 -17,8

2020 -18,0

2021 -24,0

2022 - 18,6

На основании приведенных данных построить соответствующий вид диаграммы.

Задача 12. Изобразите графически распределение числа заболеваний дизентерией по месяцам года в абсолютных цифрах в Хивском районе:

Месяцы	Количество заболеваний	Месяцы	Количество заболеваний
Январь	6	Июль	19
Февраль	9	Август	33
Март	11	Сентябрь	58
.Апрель	10	Октябрь	19
Май	16	Ноябрь	11
Июнь	28	Декабрь	5
ИТОГО. 220			

Задача 13.

Частота болезней органов дыхания по РФ на 1000 населения составляла:

Среди взрослого населения - 214,5

подростков - 376,7

детей - 709,3.

На основании приведенных данных построить соответствующий вид диаграммы.

Задача 14. Распределение женщин-врачей Дагестана по специальностям

На основании приведенных данных построить соответствующий вид диаграммы.

Специальность	Процент к итогу
Педиатры	23,6
Терапевты	21,4
Акушеры-гинекологи	12,3
Врачи сан.-эпиднадзора	12,1
Прочие	30,6
ИТОГО:	100,0

Задача 15. Общая заболеваемость врачей-мужчин Дагестана /на 1000 врачей/ составила: 1157,1; врачей-женщин - 3012,4. Изобразить эти данные графически, выбрав соответствующий вид диаграммы.

Задача 16. Структура причин детской смертности в Дагестане

Причины смерти	Процент к итогу
Болезни перинатального периода	44,5
Врожденные пороки развития	21,4
Болезни органов дыхания	14,5
Инфекционные и паразитарные болезни	6,6
Травмы и отравления	4,7
Прочие	8,3
ИТОГО:	100,0

На основании приведенных данных построить соответствующий вид диаграммы.

Задача 17. Изобразите графически локализацию повреждений кожи у рабочих предприятий.

Локализация повреждений	Процент к итогу
Ладонные и боковые поверхности пальцев	49,2
Ладонь	11,7
Тыл кисти и пальцев	30,2
Предплечье	7,0
Лицо, шея	1,9
ИТОГО:	100,0

Задача 18. Показатели рождаемости в России /на 1000 человек/ по годам составляла:

2018 - 13,4

2019 - 12,1 1992- 10,7

2020 - 9,4

2021 - 7,7

Построить соответствующий вид диаграммы.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ
Тестирование

ОРГАНИЗАЦИЯ (ЭТАПЫ) МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Контролируемые индикаторы компетенции:
(ИД-4 УК-1, ИД-2 ПК-6, ИД-2 ОПК-10)

Выберите только один правильный ответ

1.Назовите виды статистической совокупности:

1. выборочная, генеральная;
2. выборочная, минимальная;
3. генеральная, максимальная;
4. атипичная, произвольная;
5. генеральная, типичная.

1. **Дайте определение генеральной совокупности:**
   1. множество качественно однородных единиц наблюдения, объединенных одним или групповой признаков;
   2. совокупность, состоящая из большого числа единиц наблюдения;
   3. множество единиц наблюдения;
   4. совокупность, которая позволяет выявить общие закономерности изучаемого явления;
   5. множество статистических величин.
2. **Что является объектом статистического исследования:**
   1. статистическая совокупность;
   2. единица наблюдения;
   3. атрибутивные признаки;
   4. количественные признаки;
   5. факторные и результативные признаки.
3. **С чего начинается статистическое исследование?**
   1. с разработки программы и рабочего плана исследования;
   2. разработки программы сбора и обработки данных;
   3. выработки управленческих решений;
   4. определения единиц наблюдения;

5. определения объекта наблюдения.

4. Чем определяется выбор единицы наблюдения?

1. программой исследования;
2. заданием руководителя органа управления здравоохранением;
3. рабочим планом;
4. объемом статистической совокупности;
5. видом статистического исследования.

5. Какие из перечисленных характеристик относятся только к количественным учетным признакам единиц наблюдения?

1. возраст, дата поступления и выписки, количество койко-дней, данные лабораторных исследований, пульс, давление, частота дыхания, доза лекарственных препаратов;
2. диагноз, время госпитализации, место рождения, место госпитализации;
3. диагноз, фамилия, пол, исход лечения, семейное положение;
4. исход лечения, количество койко-дней, пол, методы лечения, семейное положение;
5. диагноз, методы лечения, доза лекарственных препаратов, время госпитализации.

6. Назовите виды статистических наблюдений в зависимости от полноты охвата:

1. сплошное, выборочное;
2. полное, неполное;
3. выборочное, полное
4. сплошное, неполное;

6) генеральное, случайный отбор.

7. Макет какой таблицы изображен на рисунке?

1. групповой;
2. простой;
3. сложной;
4. комбинационной;
5. единичной.

8. В содержание первого этапа статистического исследования входит все нижеперечисленное, кроме:

1. контроля входных данных;
2. определения цели и задач исследования;
3. выбора единицы наблюдения;
4. определения объекта исследования;

5. составления плана исследования.

9. В содержание второго этапа статистического исследования входит все нижеперечисленное, кроме:

1. статистического анализа данных;
2. формирования баз данных;
3. выкопировки данных;
4. анкетирования или опроса;
5. контроля входных данных.

10. В содержание третьего этапа статистического исследования входит все нижеперечисленное, кроме:

1. составления программы исследования;
2. подготовки данных;
3. группировки данных;
4. априорного анализа данных;
5. визуализации данных.

11. В содержание четвертого этапа статистического исследования входит все нижеперечисленное, кроме:

1. составления макетов статистических таблиц;
2. разработки альтернативных вариантов решения проблемы;
3. экономического обоснования выбранного решения;
4. согласования выбранного решения с вышестоящим органом управления;
5. контроля за выполнением управленческого решения.

12. Макет какой таблицы изображен на рисунке?

1. комбинационной;
2. простой;
3. сложной;
4. групповой;
5. единичной.

13. Что предусматривает рабочий план статистического исследования?

1. составление сетевого графика;
2. определение объекта исследования;
3. способы формирования выборочной совокупности;
4. формулировку гипотез;
5. постановку цели и задач исследования.

14. Макет какой таблицы изображен на рисунке?

1. простой;
2. сложной;
3. групповой;
4. комбинационной;
5. единичной.

АБСОЛЮТНЫЕ И ОТНОСИТЕЛЬНЫЕ ВЕЛИЧИНЫ

Контролируемые индикаторы компетенции: (ИД - 4 УК-1;ИД2 ПК-6; ИД-2 ОПК-10)

Выберите только один правильный ответ

1. Что такое абсолютный статистический показатель?

1. показатель, имеющий определенную размерность и единицу измерения;
2. показатель, дающий качественную характеристику изучаемого явления;
3. показатель, используемый для сравнения и сопоставления совокупностей;
4. наиболее точный, достоверный показатель, характеризующий данное явление;
5. показатель, используемый для обобщающей характеристики совокупности.

1. Для характеристики частоты явления следует применять показатели:

1. интенсивные;
2. соотношения;
3. экстенсивные;
4. наглядности;
5. динамические ряды.

2. Для чего используют экстенсивные показатели?

1. показать долю части в целом;
2. чтобы наглядно показать различия сравниваемых групп;
3. дать характеристику ряда, состоящего из однородных сопоставляемых величин;
4. судить о частоте явления;
5. показать частоту явления в динамике.

3. **Назовите способ вычисления экстенсивного показателя:**
   1. отношение числа, выражающего величину данного явления к величине всей совокупности;
   2. отношение значений двух самостоятельных совокупностей;
   3. отношение ряда чисел к одному из них, принимаемому за 100%;
   4. отношение абсолютного уровня последующего числа к предыдущему в процентах;
   5. отношение каждой последующей относительной величины к последующей в процентах.
4. **Назовите способ вычисления показателя наглядности:**
   1. отношение ряда сравниваемых однородных величин к одной из них, принятой за 100%;
   2. отношение числа, выражающего величину данного явления, к величине всей совокупности;
   3. отношение части явления к целому явлению;
   4. отношение абсолютного уровня последующего числа к предыдущему, выраженное в процентах;
   5. отношение каждой последующей относительной величины к предыдущей, выраженное в процентах.
5. **Укажите, какому из приведенных ниже определений соответствует показатель соотношения:**
   1. уровень, распространенность явления в среде, непосредственно (биологически) не связанного с данной средой;
   2. изменение явления во времени;
   3. распределение целого по частям;
   4. сопоставление ряда однородных величин, имеющих разный характер;
   5. частота явления в среде, непосредственно с ним связанной.
6. **Укажите, какому из приведенных ниже определений соответствует интенсивный показатель:**
   1. уровень, распространенность какого-либо явления в среде, непосредственно связанного с данной средой;
   2. изменение явления во времени;
   3. распределение целого по частям;
   4. характеристика явления в среде, непосредственно с ним не связанной;
   5. сопоставление ряда однородных, но имеющих разный размер величин.
7. **Какой показатель можно использовать для изучения распределения больных по возрасту?**
   1. экстенсивный;
   2. интенсивный;
   3. наглядности;
   4. соотношения;
   5. динамические ряды.
8. **Назовите показатель, характеризующий частоту случаев заболеваний среди населения:**
   1. интенсивный;

2. экстенсивный;
3. динамические ряды;
4. соотношения;
5. наглядности.

9. Назовите показатель, характеризующий обеспеченность населения койко-местами в лечебных учреждениях:

1. соотношения;
2. интенсивный;
3. экстенсивный;
4. наглядности;
5. динамические ряды.

10. Дайте определение относительного статистического показателя:

1. показатель, выражающий количественное соотношение между явлениями;
2. показатель, характеризующий структуру явлений;
3. показатель взаимодействия двух величин;
4. показатель, отражающий свойства генеральной совокупности;
5. показатель, характеризующий размер количественных и качественных признаков.

11. Численность населения города – 150 000 человек. Врачей – 110. Какой показатель можно рассчитать из приведенных данных?

1. соотношения;
2. интенсивный;
3. экстенсивный;
4. наглядности;
5. динамические ряды.

12. Из 4000 случаев заболеваний, зарегистрированных в поликлинике, 300 – сердечно-сосудистые. Какой показатель можно рассчитать из приведенных данных?

1. экстенсивный;
2. интенсивный;
3. соотношения;
4. наглядности;
5. динамические ряды.

13. Численность населения города – 120 000 человек. Зарегистрировано 5190 случаев заболеваний. Какой показатель можно рассчитать из приведенных данных?

1. Интенсивный;
2. экстенсивный;
3. соотношения;
4. наглядности;
5. динамические ряды.

РАСЧЕТ ОПТИМАЛЬНОЙ ЧИСЛЕННОСТИ ВЫБОРКИ

Контролируемые индикаторы компетенции: (ИД -4 УК-1; ИД2 ПК-6; ИД-2 ОПК-10)

Выберите только один правильный ответ

1. Какая совокупность называется генеральной?

1. множество качественно однородных единиц наблюдения, объединенных по одному или группе признаков;
2. достоверные данные, необходимые для исследования;
3. отдельные единицы совокупности, отличающиеся друг от друга в силу различных случайных причин;
4. неограниченное число единиц наблюдения;
5. множество статистических элементов.

2. Часть единиц наблюдения генеральной совокупности, которая подвергается выборочному исследованию, называют:

1. выборочной совокупностью;
2. частичной совокупностью;
3. случайной совокупностью;
4. общей совокупностью;
5. фрагментарной совокупностью.

3. Назовите важнейшее условие объединения единиц наблюдения в выборочную совокупность:

1. однородность;
2. репрезентативность;
3. разнообразие;
4. конгруэнтность;
5. случайность.

1. Какие ошибки возникают вследствие того, что выборочная совокупность не воспроизводит в точности характеристики генеральной совокупности?

1. ошибки выборки;
2. ошибки регистрации;
3. непреднамеренные ошибки;
4. логические ошибки;
5. систематические ошибки.

2. Возможное расхождение характеристик выборочной и генеральной совокупностей измеряют:

1. ошибкой выборки;
2. средним квадратическим отклонением;
3. дисперсией;

4. корреляцией;
5. ошибкой регистрации.

3. Чем обеспечивается репрезентативность выборки?

1. случайным отбором;
2. ошибкой выборки;
3. предельной ошибкой;
4. средним квадратическим отклонением;
5. случайной ошибкой.

4. Что такое серийный отбор?

1. отбор целых групп единиц наблюдения;
2. отбор копи-пар единиц наблюдения;
3. отбор единиц наблюдений с помощью генератора случайных чисел;
4. многоступенчатый отбор единиц наблюдения;
5. типологический отбор единиц наблюдения.

5. Укажите формулу для вычисления предельной ошибки выборки:

1. $\Delta = t\mu$;
2. $n = \frac{t^2\sigma^2}{\Delta^2}$;
3. $\mu = \sqrt{\frac{\sigma^2}{n}\left(1 - \frac{n}{N}\right)}$;

4) $n = \frac{Nt^2\sigma^2}{N\Delta^2 + t^2\sigma^2}$

5) $\mu = \frac{\sigma}{\sqrt{n}}$

6. В каких случаях используется когортный метод:

1. изучение статистической совокупности относительно однородных групп лиц, объединенных наступлением определенного демографического события;
2. для изучения заболеваемости населения;
3. анализа причинно-следственных связей заболеваемости и факторов риска;
4. разработки целевых медико-социальных программ;
5. анализа социальной эффективности деятельности системы здравоохранения.

7. Необходимый объем выборки, обеспечивающий заданную точность, определяется по формуле:

1. $n = \frac{t^2\sigma^2}{\Delta^2}$;
2. $\mu = \sqrt{\frac{\sigma^2}{n}\left(1 - \frac{n}{N}\right)}$;
3. $\mu = \frac{\sigma}{\sqrt{n}}$;
4. $\Delta = \Delta_\omega = t\sqrt{\frac{\omega(1-\omega)}{n}}$;
5. $n = \frac{t\sigma}{\Delta}$

8. Назовите все условия, определяющие достоверность результатов исследования:

1. число наблюдений, надежность, доверительные границы;

2. разнообразие признака в статистической совокупности, надежность;
3. разнообразие признака в статистической совокупности, число наблюдений, надежность;
4. надежность, доверительные границы, критерий соответствия;
5. число наблюдений, разнообразие признака в статистической совокупности, доверительные границы.

9. По какой формуле можно рассчитать среднюю ошибку при оценке математического ожидания?

1. $\frac{\sigma}{\sqrt{n}}$; 2) $\frac{\mathrm{M}}{t}$; 5) $\frac{\sum vp}{n}$
2. 3) $\frac{\sigma}{\mathrm{M}}$; 4) $\frac{\mathrm{M}}{\sqrt{n}}$;

10. Какое значение доверительной вероятности чаще всего используется в медико-биологических исследованиях?

1. 0,95;
2. 0,68;
3. 0,75;
4. 0,80;
5. 0,85.

11. По какой формуле рассчитываются доверительные границы для средних величин?

1. $\bar{x} \pm t\mu$; 2) $\mathrm{A} \pm \frac{\sum ap}{n}$; 3) $\bar{x} \pm ap$; 4) $\bar{x} \pm \frac{t}{n}$; 5) $\pm \frac{\sigma}{\sqrt{n}}$

12. По какой формуле рассчитываются доверительные границы для вероятностей?

1. $\bar{\omega} \pm t\mu$; 2) $\bar{\omega} \pm \alpha\mathrm{p}$; 3) $\bar{\omega} = \frac{t}{n}$; 4) $\bar{\omega} \pm t\mathrm{p}$; 5) $\pm\sqrt{\frac{\mathrm{P}q}{n}}$

13. При каком объеме единиц наблюдения выборка считается малой?

1. до 30;
2. до 100;
3. до 70;
4. до 40;
5. до 15.

14. Если критерий Стьюдента больше или равен 2, то различия двух средних величин:

1. значимы;
2. незначимы;
3. сравнимы;
4. несравнимы;
5. случайны.

15. Оценить достоверность результатов исследования означает:

1. определить, с какой надежностью возможно перенести результаты, полученные при выборочном исследовании на всю генеральную совокупность;
2. определить, с какой вероятностью возможно перенести результаты генеральной совокупности на выборочную;

3. сравнить результаты исследования с некими средними статистическими величинами;
4. оценить оптимальный объем выборки;
5. определить их достоверность искомым величинам.

16. По какой формуле можно рассчитать среднюю ошибку при оценке вероятности?

1. $\sqrt{\frac{\omega(1-\omega)}{n}}$; 3) $\frac{\mathrm{P}}{t}$; 5) $\sqrt{\frac{\sum d^2 p}{n}}$
2. $\frac{\sigma}{\sqrt{n}}$; 4) $\frac{\mathrm{P}}{q}$;

17. С помощью какой формулы определяется статистическая значимость различий между двумя средними (M_1 и M_2) или между двумя вероятностями (P_1 и P_2)?

1. $\mathrm{M} = \overline{\mathrm{M}} - t\mu_{\mathrm{M}}$; $\mathrm{P} = \overline{\mathrm{P}} - t\mu_{\mathrm{P}}$;
2. $\overline{\mathrm{M}}_1 - \overline{\mathrm{M}}_2$; $\overline{\mathrm{P}}_1 - \overline{\mathrm{P}}_2$;
3. $\frac{\mathrm{M}_1-\mathrm{M}_2}{\mu_1+\mu_2}$; $\frac{\mathrm{P}_1-\mathrm{P}_2}{\mu_1+\mu_2}$;
4. $\frac{\mathrm{M}_1-\mathrm{M}_2}{\sqrt{\mu_1^2+\mu_2^2}}$; $\frac{\omega_1-\omega_2}{\sqrt{\mu_1^2+\mu_2^2}}$;
5. $\frac{\mathrm{M}_1-\mathrm{M}_2}{\sqrt{\mu_1^2-\mu_2^2}}$; $\frac{\mathrm{P}_1-\mathrm{P}_2}{\sqrt{\mu_1^2-\mu_2^2}}$.

18. При каком значении T с надежностью γ = 0,9544 можно утверждать, что между сравниваемыми величинами (средними или вероятностями) имеются существенные различия?

1. 2,0;
2. 1,0;
3. 1,5;
4. 2,5;
5. 3,0.

19. Если полученное при выборочном исследовании различие между сравниваемыми средними или вероятностями незначимо, то для увеличения надежности вывода следует:

1. использовать другие способы формирования выборочной совокупности;
2. использовать другие методы оценки достоверности;
3. увеличить число наблюдений;
4. изучить структуру генеральной совокупности;
5. провести априорный (разведочный) анализ данных.

СРЕДНИЕ ВЕЛИЧИНЫ

Контролируемые индикаторы компетенции: (ИД 4 УК 1; ИД2 ПК-6; ИД-2 ОПК-10)

Выберите только один правильный ответ

1. **Дайте определение средней величины**:
   1. величина, представляющая собой обобщенную количественную характеристику статистической совокупности;
   2. число, выражающее общую меру количественного признака в совокупности;
   3. величина, отражающая общее свойство статистической совокупности;
   4. величина, показывающая размер признаков в расчете на единицу однородной совокупности;
   5. величина, дающая серединную характеристику признака.

2. Дайте определение вариационного ряда:

1. ряд наблюдений (выборка), все элементы которого упорядочены по возрастанию;
2. два ряда величин, изменяющихся в убывающем или возрастающем порядке;
3. ряд числовых значений какого-то определенного количественного порядка;
4. статистический ряд, характеризующийся распределением чисел в убывающем или возрастающем порядке;
5. ряд чисел, характеризующий определенный признак.

3. **Дайте определение средней арифметической простой:**
   1. средняя вариационного ряда, вычисляемая по формуле:
   2. $\bar{x} = \frac{x_1 m_1 + x_2 m_2 + \cdots x_k m_k}{n} = \frac{1}{n}\sum_{i=1}^{n} x_i;$
   3. средняя, которая определяет количество вариантов в вариационном ряду;
   4. средняя, которая характеризует распределение вариант в вариационном ряду;
   5. средняя, которая получается, как частное от деления суммы вариант на сумму частот;
   6. средняя вариационного ряда, вычисляемая по формуле:
   7. $\bar{x} = \frac{x_1 m_1 + x_2 m_2 + \cdots x_k m_k}{n}$.

4. **Какая из перечисленных величин не относится к средним величинам?**
   1. средняя простая;
   2. мода;
   3. медиана;
   4. средняя арифметическая;
   5. средняя геометрическая.

5. **Вариантой называют:**
   1. элемент вариационного ряда;
   2. любое числовое значение нескольких признаков;
   3. элемент характеристики изучаемых признаков;
   4. частоту вариационного ряда;
   5. числовое значение абсолютных величин.
6. **Дайте определение средней арифметической взвешенной:**
   1. средняя вариационного ряда, вычисляемая по формуле:
   2. $\bar{x} = \frac{x_1 m_1 + x_2 m_2 + \cdots x_k m_k}{n}$
   3. средняя, которая определяет количество вариант в вариационном ряду;
   4. средняя, которая характеризует распределение вариант в вариационном ряду;
   5. средняя, которая получается, как частное от деления суммы вариант на сумму частот;
   6. средняя вариационного ряда, вычисляемая по формуле:
   7. $\bar{x} = \frac{x_1 m_1 + x_2 m_2 + \cdots x_k m_k}{n} = \frac{1}{n}\sum_{i=1}^{n} x_i.$
7. **Средние величины используются:**
   1. получения обобщенной характеристики изучаемого признака;
   2. для анализа показателей частоты распространения явлений в своей среде;
   3. определения уровней здоровья населения;
   4. изучения структуры изучаемых совокупностей;
   5. изучения структуры изучаемых явлений.
8. **Какая характеристика общественного здоровья выражается средними величинами?**
   1. физическое здоровье;
   2. рождаемость;
   3. заболеваемость;
   4. средняя продолжительность предстоящей жизни;
   5. инвалидность.

СТАНДАРТИЗИРОВАННЫЕ КОЭФФИЦИЕНТЫ

Контролируемые индикаторы компетенции: (ИД 4 УК 1; ИД2 ПК-6; ИД-2 ОПК-10)

Выберите только один правильный ответ

1. **В каких случаях применяются стандартизованные коэффициенты?**
   1. сравнения показателей рождаемости, смертности, заболеваемости в неоднородных по возрастному и половому составу совокупностях;
   2. для определения существенных различий в интенсивных показателях;
   3. сравнения относительных величин в неоднородных по составу совокупностях;

4. изучения влияния какого-либо фактора на интенсивные показатели сравниваемых совокупностей;
5. сравнительного анализа средних величин.

2. **Условные гипотетические величины, используемые для анализа неоднородных совокупностей, - это:**

1. стандартизованный коэффициент;
2. коэффициент регрессии;
3. статистический критерий Стьюдента;
4. коэффициент корреляции;
5. средние величины.

3.Назовите методы вычисления стандартизованных коэффициентов:

1. прямой, косвенный, обратный;
2. прямой, обратный, дискретный;
3. косвенный, дискретный, непрямой;
4. обратный, косвенный, непрямой;
5. прямой, непрямой, обратный.

Критерии оценки рубежного контроля успеваемости (тестирование):

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

Раздел 3. Общественное здоровье и факторы его определяющие

МЕТОДИКА ИЗУЧЕНИЯ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НАСЕЛЕНИЯ.

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД-4 УК-1. Определяет круг задач в рамках поставленной цели и выбирает оптимальные способы их решения исхода из имеющихся ресурсов и ограничений
ПК- 4. Способен реализовать и контролировать эффективность мероприятия по медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ИД-2 ПК-4. Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных организациях
ПК-6 Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ИД-2 ПК-6. Проводит анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения
ОПК -10. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	ИД-2 ОПК-10 Работа с информационными базами данных, в том числе и Единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения

Перечень контрольных вопросов по теме.

(ИД-4 УК-1; ИД-2 ПК-4; ИД-2 ПК-6; ИД-2 ОПК-10)

1. Дайте определение демографии. Что является предметом ее изучения?
2. Что изучает статика населения?
3. Что изучает динамика населения?
4. Что такое естественное движение населения?

5. Какие показатели характеризуют естественное движение населения?
6. Каково значение демографических данных для характеристики здоровья населения?
7. Какова смертность населения в России и в Республике Дагестан?
8. Назовите основные причины смертности населения в России и в Республике Дагестан.
9. Что такое младенческая смертность? Какова ее динамика в России и в Республике Дагестан?
10. Каковы причины младенческой смертности?
11. Что такое перинатальная смертность и каковы ее причины?
12. Назовите показатели смертности и методику их вычисления.
13. Что такое материнская смертность? Назовите показатели материнской смертности в России и Республике Дагестан
14. Какова структура причин материнской смертности в России и Республике Дагестан?
15. Что такое средняя продолжительность предстоящей жизни?
16. Какова средняя продолжительность предстоящей жизни в России?

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):

- ✓ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

- ✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

- ✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

- ✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

РАЗДЕЛ 4. ОРГАНИЗАЦИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ. ОЦЕНКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧАСТКОВЫХ ТЕРАПЕВТОВ, УЧАСТКОВЫХ ПЕДИАТРОВ, ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ.

1. Формируемые компетенции:

Код и наименование компетенции (или ее части)	**Код и наименование индикатора достижения компетенции**
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД-4 УК-1. Определяет круг задач в рамках поставленной цели и выбирает оптимальные способы их решения исхода из имеющихся ресурсов и ограничений
ПК- 4. Способен реализовать и контролировать эффективность мероприятия по медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ИД-2 ПК-4. Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных организациях
УК-3. Способен организовать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	ИД-2 УК-3. Распределяет задания и добивается их исполнения, реализуя основные функции управления
ПК-6 Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ИД-5 ПК-6. Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей
ПК-6 Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ИД-1 ПК-6. Составляет план работы и отчет о своей работе, оформляет паспорт врачебного (терапевтического) участка.
ОПК -10. Способен понимать принципы работы современных	ИД-2 ОПК-10 Работа с информационными базами данных,

информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	в том числе и Единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения

Перечень контрольных вопросов по теме:

(ИД-4 УК-1. ИД-2 ПК-4. ИД-2 УК-3. ИД-5 ПК-6. ИД-1 ПК-6. ИД-2 ОПК-10)

1. Этапность и особенность оказания медицинской помощи населению амбулаторно-поликлинических учреждениях?
2. Структура и функции амбулаторно-поликлинических учреждений?
3. Каковы основные задачи поликлиники?
4. Как организовывается прием больных в поликлинике?
5. Порядок оказания медицинской помощи на дому.
6. Какие основные показатели деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений?
7. Показатели качества и эффективности профилактической деятельности, методика их расчета.
8. Перечислите показатели здоровья населения. Методика их расчета.
9. Показатели качества медицинской помощи. Методика их расчета.
10. Какие вы знаете экономические показатели поликлиники.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости

(собеседование по контрольным вопросам):

- ✓ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

- ✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

- ✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины.

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится по расписанию экзаменов, на кафедре, в соответствии с требованиями «Положения о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся» в 7 семестре.

6.2.1. Форма промежуточной аттестации – Экзамен- 7семестр

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации (устно, собеседование по билетам)

6.2.3. Перечень вопросов для подготовки к экзамену.

ИД4 УК1; ИД2 УК2 ИД1; УК10; ИД2 ОПК2; ИД3 ОПК2; ИД2 ПК4; ИД7 ПК5; ИД1 ПК6; ИД2 ПК6; ИД5 ПК6; ИД2 ОПК10; ИД4 ОПК10

1. Медицинская статистика

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания.
2. Здоровье населения и методы его изучения.
3. Показатели здоровья населения и факторы, влияющие на него.
4. Медицинская статистика, основные разделы и задачи.
5. Методы выборки. Расчет объема выборочной совокупности.
6. Организация и основные этапы статистического исследования. Элементы плана и программы статистического исследования. Методы сбора материала.
7. Характеристика статистических таблиц. Требования, предъявляемые к табличному материалу.
8. Интенсивные и экстенсивные показатели, методика расчета, графическое изображение.
9. Показатели наглядности и соотношения, определение, методика расчета, графическое изображение.
10. Графический метод в статистических исследованиях. Виды графических изображений; правила построения графиков.
11. Вариационный ряд, характеристика. Мода и медиана.
12. Средние величины. Методика расчета. Применение в здравоохранении.
13. Оценка достоверности средних и относительных величин.
14. Взаимосвязь между признаками, регрессионный анализ.

15. Динамический ряд, характеристика и значение в здравоохранении.
16. Метод стандартизации и его использование в здравоохранении.
17. Демография, статика и динамика населения. Использование демографических показателей в здравоохранении.
18. Смертность населения, показатели по РД и РФ. Общие и специальные показатели, причины.
19. Основные демографические показатели по РД и РФ и факторы влияющие на них.
20. Младенческая смертность, причины. Показатели по РД и РФ.
21. Демографические показатели по РД и РФ.
22. Методы изучения заболеваемости населения, учет заболеваемости.
23. Международная номенклатура и классификация болезней, травм и причин смерти. Ее использование в практическом здравоохранении.
24. Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Основные причины временной нетрудоспособности.
25. Методика изучения инфекционной заболеваемости.
26. Методика изучения неэпидемической заболеваемости.
27. Методика изучения госпитализированной заболеваемости.
28. Заболеваемость населения по данным медицинских осмотров.
29. Показатели физического развития населения и методы его изучения.
30. Методика анализа инвалидности. Уровень инвалидности по РД и России.

2 . Правовые вопросы здравоохранения

31. Определение «Охрана здоровья граждан». Права граждан в соответствие с Федеральным законом № 323.
32. Права пациента при обращении за медицинской помощью.
33. Требования, предъявляемые законодательством к лицам, занимающимся медицинской и фармацевтической деятельностью.
34. Социальные и профессиональные права, предоставляемые законодательством медицинским и фармацевтическим работникам.
35. Правовые основы общеврачебной практики.
36. Правонарушения, которые являются основанием для привлечения медицинских работников к ответственности за нарушения, связанные с профессиональной деятельностью.
37. Возмещение вреда, причиненного здоровью граждан при оказании медицинских услуг.
38. Основные принципы охраны здоровья граждан.
39. Виды оказания медицинской помощи.
40. Формы осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

3. Организация лечебно-профилактической помощи

41. Организация амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению.
42. Основные показатели городской поликлиники.

43. Задачи и функции участкового врача-терапевта, показатели деятельности.
44. Профилактическая деятельность участкового врача-терапевта.
45. Особенности амбулаторно-поликлинической помощи в новых экономических условиях.
46. Организация скорой и неотложной помощи населению.
47. Организация первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики.
48. Диспансеризация взрослого населения, цель, задачи, основные показатели.
49. Основные показатели качества и эффективности диспансеризации.
50. Основные показатели профилактических осмотров.
51. Санитарное просвещение в деятельности врача. Формы, методы и средства санитарного просвещения.
52. Виды профилактики. Первичная, вторичная, третичная профилактика.
53. Уровни профилактики.
54. Санитарно-противоэпидемическая работа участкового врача.
55. Основные показатели стационара.
56. Учетно-отчетная документация в стационаре.
57. Инновационные технологии в здравоохранении.
58. Показатели использования коечного фонда. Стоимостные показатели стационара.
59. Взаимодействие и преемственность в работе амбулаторно-поликлинических и стационарных организаций.
60. Новые организационные формы медицинской помощи.
61. Учётно-отчетная документация в поликлинике. Основные требования по их заполнению.
62. Качественные показатели деятельности участкового врача-педиатра.
63. Основные показатели детской поликлиники.
64. Диспансеризация детского населения, основные показатели.
65. Качественные показатели женской консультации и родильного дома.
66. Организация противотуберкулезной помощи, качественные показатели.
67. Организация онкологической помощи, качественные показатели.
68. Организация кардиологической помощи, качественные показатели.
69. Качественные показатели кардиологической службы.
70. Диспансеризация больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, качественные показатели.
71. Организация психонаркологической помощи, качественные показатели.
72. Особенности организации медицинской помощи сельскому населению.
73. Фельдшерско-акушерский пункт, функции, задачи, объем медицинской помощи.
74. Сельский врачебный участок, функции, задачи, объем медицинской помощи.
75. Организация стационарной помощи сельскому населению.
76. ЦРБ - структура, функции, задачи, основные показатели.
77. Областная (республиканская) больница, структура, задачи, объем медицинской помощи.
78. Центр здоровья – функции, задачи, основные показатели.

79. Врачебная комиссия медицинской организации, задачи и функции.
80. Порядок выдачи листков нетрудоспособности при заболеваниях и травмах.
81. Порядок выдачи листков нетрудоспособности по беременности, родам и по уходу за больным членом семьи.
82. Порядок направления граждан на медико- социальную экспертизу. Основные причины стойкой нетрудоспособности.
83. Стационарозамещающие технологии в условиях поликлиники.
84. Предпринимательская деятельность в здравоохранении.
85. Научная организация труда врачей в поликлинике.

4. Качество медицинской помощи. Стандарты медицинской помощи

86. Качество медицинской помощи. Факторы, влияющие на качество медицинской помощи.
87. Методика оценки качества медицинской помощи.
88. Экспертная оценка качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических организациях, основные показатели.
89. Экспертная оценка качества медицинской помощи в стационарах, основные показатели.
90. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи.
91. Лицензирование и аккредитация медицинских организаций.
92. Система контроля за качеством медицинской помощи в условиях страховой медицины.
93. Ведомственный контроль качества медицинской помощи. Цель, задачи и порядок проведения.
94. Вневедомственный контроль качества медицинской помощи. Цель, задачи и порядок проведения.
95. Ресурсные, организационные и технологические стандарты медицинской помощи.
96. Медико- экономический стандарт медицинской помощи.

5. Медицинское страхование

97. Обязательное медицинское страхование. Страховой случай, страховой риск. Страховой полис.
98. Нормативно-правовая основа медицинского страхования.
99. Основные принципы медицинского страхования.
100. Субъекты обязательного медицинского страхования.
101. Базовая и территориальная программы обязательного медицинского страхования. Виды медицинской помощи реализуемые в условиях ОМС.
102. Основные источники финансирования в условиях обязательного медицинского страхования.
103. Особенность организации добровольного медицинского страхования.
104. Особенность организации обязательного медицинского страхования.
105. Медицинское страхование работающего и неработающего населения.

106. Формирование взносов на обязательное и добровольное медицинское страхование.
107. Средства, формирующие фонд страховой медицинской организации. 108. Права и обязанности страхователей.
109. Виды нарушений при оказании медицинской помощи застрахованным.

6.Экономика здравоохранения

110. Маркетинг в здравоохранении.
111. Медицинские проблемы реформы здравоохранения.
112. Экономические проблемы реформы здравоохранения.
113. Экономика здравоохранения, цель, задачи и методы.
114. Экономический анализ, цель, задачи, виды экономического анализа.
115. Экономические показатели деятельности стационаров.
116. Показатели использования коечного фонда.
117. Стоимостные показатели коечного фонда стационаров.
118. Эффективность использования коечного фонда.
119. Финансовые ресурсы здравоохранения, пути эффективного использования.
120. Материальные ресурсы, пути эффективного использования.
121. Пути эффективного использования трудовых ресурсов здравоохранения.
122. Показатели медицинской, социальной и экономической эффективности.
123. Виды экономического ущерба.
124. Структура экономического ущерба в связи с заболеваемостью с ВУТ, инвалидностью и преждевременной смертностью.
125. Методика расчета стоимости стационарного лечения.
126. Методика расчета стоимости лечения больного в амбулаторно-поликлинических условиях.
127. Методика расчета предотвращенного ущерба в результате снижения заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
128. Методика расчета предотвращенного ущерба в результате сокращения сроков лечения в стационаре.
129. Экономический анализ показателей эффективности диспансеризации населения.
130. Экономический ущерб, наносимый инфекционными заболеваниями.
131. Социальная и экономическая эффективность от снижения первичного выхода на инвалидность.

Критерии оценки промежуточной аттестации

(собеседование по контрольным вопросам):

- ✓ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на

вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

- ✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

- ✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

- ✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического.

6.2.4. Пример экзаменационного билета

ФГБОУ ВО ДГМУ

Минздрава России

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Специальность – 31.05.01 – «Лечебное дело»
Дисциплина Общественное здоровье и здравоохранение

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 5

1. Интенсивные и экстенсивные показатели, методика расчета, графическое изображение.

2. Базовая и территориальная программы обязательного медицинского страхования. Виды медицинской помощи, реализуемые в условиях ОМС.

3. Эффективность использования коечного фонда.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «_____» _____20___г. № ___

Заведующая кафедрой _____д.м.н., проф. Л.С. Агаларова

Составители:
Проф. _____ Р.С. Гаджиев
Д.м.н. _____Л.С. Агаларова
«_____»_____20____г.

6.2.5. Система оценивания результатов дисциплины, описание шкал оценивания компетенций, выставления оценок.

Показатели оценивания	Критерии оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	**«удовлетворительно» (минимальный уровень)**	**«хорошо» (средний уровень)**	**«отлично» (высокий уровень)**
УК-1; УК-3; УК-10; ОПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6				
знать	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает: социально-значимые проблемы в общественном здоровье и здравоохранении, не знает правовые основы, стандарты качества медицинской помощи, экономические показатели требования к заполнению медицинской документации, основы профилактики медицинскую статистику, основы медицинского страхования и т.д.	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины. Не знает правовые основы профессиональной деятельности, некоторые законодательные акты РФ, качественные и экономические показатели деятельности, методику расчета стоимости лечении больных в амбулаторных и стационарных организациях, ресурсы здравоохранения, экономический анализ деятельности лечебных организаций, реформы в здравоохранении.	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные социально-значимые проблемы в общественном здоровье и здравоохранении. Не знает: качественные и экономические показатели деятельности врача.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Показывает глубокое знание и понимание социально-значимые проблемы в общественном здоровье и здравоохранении
уметь	Студент не умеет: анализировать социально-значимые проблемы в общественном здоровье и	Студент испытывает затруднения при анализе социально-значимых проблем в общественном	Студент умеет самостоятельно анализировать социально-значимые	Студент умеет последовательно и самостоятел

	здравоохранении.	здоровье и здравоохранении, при анализе состояния здоровья населения, экономическом анализе деятельности врачей, при анализе качественных показателей деятельности медицинских организаций, при сборе и анализ статистических показателей здоровья населения.	проблемы в общественном здоровье и здравоохранении, медицинскую информацию, библиографические ресурсы, анализировать состояния здоровья населения проводить экономический анализ деятельности врачей, рассчитывать стоимость медицинской услуги, экономические показатели деятельности медицинских организаций.	ьно анализировать социально-значимые проблемы в общественном здоровье и здравоохранении.
владеть	Студент не владеет методиками анализа показателей оценки деятельности медицинских организаций.	Студент владеет основными навыками при анализе социально-значимых проблем в общественном здоровье и здравоохранении, при анализе качественных показателей деятельности медицинских организаций, при сборе и анализ статистических показателей здоровья населения.	Студент владеет знаниями в изучении проблем в общественном здоровье и здравоохранении, владеет информацией как анализировать состояния здоровья населения проводить как провести экономический анализ деятельности врачей, как рассчитывать стоимость медицинской услуги,	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала.

			экономические показатели деятельности медицинских организаций.	

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	«неудовлетвори-тельно» (минимальный уровень не достигнут)	**«удовлетворительно» (минимальный уровень)**	**«хорошо» (средний уровень)**	**«отлично» (высокий уровень)**
Код компетенции (или ее части) или код и наименование индикатора достижения компетенции ИД-4 УК-1				
Знать	Студент не знает современные представления о качестве и дефекте оказания медицинской помощи взрослому населению.	Студент знает современные представления о качестве и дефекте оказания медицинской помощи взрослому населению, законодательные акты РФ в стандарте экспертной оценки, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующее дальнейшему усвоению учебного материала.	Студент знает современные представления о качестве и дефекте оказания медицинской помощи взрослому населению, законодательные акты РФ в стандарте экспертной оценки, выделяет главные положения в изученном материале	Студент хорошо знает современные представления о качестве и дефекте оказания медицинской помощи взрослому населению, законодательные акты РФ в стандарте экспертной оценки, способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины
Уметь	Студент не умеет определять правильность выбора медицинской технологии, степень достижения запланированного результата.	Студент умеет определять правильность выбора медицинской технологии, степень достижения запланированного результата, испытывает затруднения при выборе медицинской технологии	Студент умеет определять правильность выбора медицинской технологии, степень достижения запланированного результата.	Студент самостоятельно умеет определять правильность выбора медицинской технологии, степень достижения запланированного результата

Владеть	Студент не владеет методикой оценки типовых медико-статистических показателей.	Студент владеет методикой оценки типовых медико-статистических показателей.	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала по методике оценки типовых медико-статистических показателей, но допускает незначительные ошибки.	Студент самостоятельно владеет методикой оценки типовых медико-статистических показателей, выделяет главные положения изученного материала, способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала.
ИД-1 УК-10				
Знать	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.	Студент усвоил экономические показатели деятельности врачей педиатров, правовые основы профессиональной деятельности, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующее дальнейшему усвоению учебного материала.	Студент способен самостоятельно перечислить экономические показатели деятельности врачей педиатров, правовые основы профессиональной деятельности, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующее дальнейшему усвоению учебного материала.	Студент самостоятельно выделяет главные экономические показатели деятельности врачей педиатров, правовые основы профессиональной деятельности, способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Показывает глубокие знания.
Уметь	Студент не умеет проводить экономический анализ деятельности врачей терапевтов	Студент испытывает затруднения при анализе деятельности врачей терапевтов	Студент умеет самостоятельно проводить экономический анализ деятельности врачей терапевтов	Студент умеет последовательно проводит экономический анализ деятельности врачей терапевтов

				Использует основы экономических и правовых знаний
Владеть	Студент не владеет методикой экономического анализа деятельности врачей терапевтов	Студент затрудняется анализировать экономические показатели деятельности врачей терапевтов	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. е	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины
Код компетенции (или ее части) или код и наименование индикатора достижения компетенции ИД-7 ПК-5				
Знать	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает законы Российской Федерации, приказы Минздрава РФ.	Студент усвоил основные приказы Минздрава РФ, законы Российской Федерации, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующее дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет не систематизированные знания для оценки качества и эффективности медицинских организаций.	Студент способен самостоятельно заполнять документацию для оценки качества и эффективности медицинских организаций. Знает основные приказы Минздрава РФ, законы РФ.	Студент самостоятельно заполняет документацию для оценки качества и эффективности медицинских организаций и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Показывает глубокие знания.
Уметь	Студент не умеет работать с медицинской документацией, составлять планы, программы статистических	Студент испытывает затруднения при работе с медицинской документацией, при составлении планов и программ статистических	Студент умеет самостоятельно заполнять медицинскую документацию для оценки качества и эффективности	Студент самостоятельно заполняет медицинскую документацию, составляет планы,

	исследований.	исследований, при анализе основных показателей работы.	медицинских организаций, составлять планы, программы статистических исследований , анализировать основные показатели работы.	программы статистических исследований , анализирует основные показатели работы.
Владеть	Студент не владеет правилами ведения учетно-отчетной документации, методами статистической обработки	Студент в основном владеет правилами ведения учетно-отчетной документации, методами статистической обработки и анализа информации	Студент владеет правилами ведения учетно-отчетной документации, методами статистической обработки и анализа информации, допускает не значительные ошибки при воспроизведении изученного материала	Студент самостоятельно способен вести учетно-отчетную документацию, владеет методами статистической обработки анализирует информацию, способен дать краткую характеристику проработанного материала
ИД-2 ПК-6				
Знать	Студент не знает основы медицинской статистики, основные показатели здоровья населения, основы медицинского страхования.	Студент усвоил основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения, основы медицинского страхования и деятельности медицинского учреждения в условиях страховой медицины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующее дальнейшему усвоению учебного материала.	Студент знает основы медицинской статистики, основные показатели здоровья населения, основы медицинского страхования. Знает основные положения деятельности медицинского учреждения в условиях страховой медицины.	Студент знает основы медицинской статистики, самостоятельно анализирует основные показатели здоровья населения, основы медицинского страхования. Дает краткую характеристику деятельности медицинского учреждения в условиях страховой медицины.
Уметь	Студент не умеет проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья	Студент испытывает затруднения при сборе и медико-статистическом анализе информации о показателях здоровья	Студент умеет проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья.	Студент умеет самостоятельно проводить сбор и медико-

	населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья	населения различных возрастно-половых групп характеризующих состояние их здоровья		статистический анализ информации о показателях здоровья различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья.
Владеть	Студент не владеет методами статистической оценки показателей здоровья населения различных возрастно-половых групп, методикой расчета показателей деятельности врача-терапевта участкового и их анализа.	Студент в основном владеет методиками, социально гигиенического мониторинга, методами статистической оценки показателей деятельности участкового врача терапевта и их анализа	Студент владеет методиками социально гигиенического мониторинга, методами статистической оценки данных, допускает не значительные ошибки при анализе деятельности участкового врача терапевта	Студент самостоятельно владеет методиками социально гигиенического мониторинга, методами статистической оценки полученных данных, способен дать краткую характеристику деятельности врача терапевта участкового.
ИД-3 ОПК-2;				
знать	Студент не знает основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, оказывающих помощь детям и подросткам, директивы Минздрава РФ по проведению профосмотров и диспансеризации населения по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний по	Студент знает основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, оказывающих помощь взрослому населению, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала.	Студент хорошо знает основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, оказывающих помощь населению.	Студент знает основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, оказывающих помощь населению, способен дать краткую характеристи

	формированию ЗОЖ и санитарно-гигиенического просвещения населения.			ку основным идеям проработанного материала дисциплины.
уметь	Студент не умеет выявлять факторы риска наиболее распространенных заболеваний, определять характер и выраженность отдельных признаков, оформлять медицинскую документацию, планировать и проводить мероприятия по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, по формированию здорового образа жизни	Студент испытывает затруднения при выявлении факторов риска наиболее распространенных заболеваний, определении характера и выраженности отдельных признаков, оформлении медицинской документации, планировании и проведении мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, по формированию здорового образа жизни	Студент допускает не большие ошибки при выявлении факторов риска наиболее распространенных заболеваний, определении характера и выраженности отдельных признаков, оформлении медицинской документации, планировании и проведении мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, по формированию здорового образа жизни	Студент умеет самостоятельно выявлять факторы риска наиболее распространенных заболеваний, определять характер и выраженность отдельных признаков, оформлять медицинскую документацию, планировать и проводить мероприятия по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, по формированию здорового образа жизни
Владеть	Студент не владеет технологией проведения профилактических осмотров и диспансеризации, санитарно-просветительной работы	Студент испытывает затруднения при определении технологии проведения профилактических осмотров и диспансеризации, санитарно-просветительной работы	Студент владеет знаниями, но допускает небольшие ошибки при определении технологии проведения профилактических осмотров и диспансеризации, санитарно-просветительной работы	Студент хорошо владеет технологией проведения профилактических осмотров и диспансеризации, санитарно-просветительной работы
ПК-4 ИД-2				
Знать	Студент не знает основные нормативные документы по профилактической	Студент слабо знает основы первичной и вторичной профилактики заболеваний, формы и	Студент хорошо знает основы первичной и вторичной профилактики заболеваний, формы и	Студент показывает глубокие знания основ первичной и

	работе врача-терапевта, не знает основы первичной и вторичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарно-просветительной работы	методы санитарно-просветительной работы, не знает основные нормативные документы по профилактической работе	методы санитарно-просветительной работы, имеет понятие об основных нормативных документах по профилактической работе	вторичной профилактик и заболеваний, форм и методов санитарно-просветитель ной, хорошо знает основные нормативные документы и их содержание по профилактиче ской работе
Уметь	Студент не умеет составлять план профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий, санитарно-просветительной работы.	Студент допускает ошибки при составлении плана профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий, санитарно-просветительной работы.	Студент умеет составлять план профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий, допускает незначительные ошибки при планировании санитарно-просветительной работы.	Студент правильно планирует профилактиче ские и лечебно-оздоровитель ные мероприятия, санитарно-просветитель ную работу
Владеть	Студент не владеет навыками работы с группами риска, формирования здорового образа жизни населения, методикой оценки качества и эффективности проф осмотров и диспансеризации населения	Студент слабо владеет навыками работы с группами риска, формирования здорового образа жизни населения, делает ошибки в методике оценки качества и эффективности профилактической работы	Студент хорошо владеет навыками работы с группами риска, формирования здорового образа жизни населения, делает незначительные ошибки в показателях оценки качества и эффективности профилактической работы	Студент отлично владеет навыками работы с группами риска, формировани я здорового образа жизни населения, хорошо знает показатели оценки качества и эффективност и профилактиче ской работы
ПК-6 ИД-5				
Знать	Студент не знает основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья	Студент слабо знает основы медицинской статистики, основные показатели здоровья населения, плохо знает	Студент хорошо знает основы медицинской статистики, основные показатели здоровья населения, делает не	Студент показывает глубокие знания по основам

	населения, не знает основные показатели деятельности медицинского учреждения и врача	показатели деятельности врача	большие ошибки в показателях работы врача	медицинской статистики, хорошо знает показатели здоровья населения, показатели работы врача-терапевта участкового
Уметь	Студент не умеет проводить медико-статистический анализ показателей здоровья населения и показателей деятельности врача терапевта участкового	Студент допускает ошибки при проведении медико-статистического анализа показателей здоровья населения и показателей деятельности врача терапевта участкового	Студент умеет анализировать медико-статистические показатели здоровья населения и допускает незначительные ошибки при анализе показателей деятельности врача терапевта участкового	Студент правильно умеет анализировать медико-статистические показатели деятельности врача терапевта участкового и показатели здоровья населения
Владеть	Студент не владеет методикой статистической оценки данных о состоянии здоровья населения, методикой расчета и анализа показателей деятельности врача терапевта участкового	Студент плохо владеет методикой статистической оценки данных о состоянии здоровья населения, методикой расчета и анализа показателей деятельности врача терапевта участкового	Студент владеет методикой статистической оценки данных о состоянии здоровья населения, методикой расчета и анализа показателей деятельности врача педиатра участкового, но допускает при их оценки и анализе небольшие ошибки	Студент отлично владеет методикой статистической оценки данных о состоянии здоровья населения, методикой расчета и анализа показателей деятельности врача терапевта участкового

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания*	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранения: учебник, Москва, ГЭОТАРР- Медиа, 2014. – ISBN 978-5-9704-3048-4:500-00	500
2.	Царик Г. Н., Здравоохранение и общественное здоровье: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9	50

Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] / Медик В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-4290-6 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442906.html
2.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Медик В. А., Юрьев В. К. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – ISBN 978-5-9704-4291-3 http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437100.html
3.	Гаджиев Р.С. Экономика здравоохранения. Учебное пособие Москва: Медицина, 2018. – ISBN5-225-04344-5
4.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html
5.	Царик Г. Н., Здравоохранение и общественное здоровье : учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html

7.2. Дополнительная литература

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	***Например:*** Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение : руководство к практическим [Электронный ресурс]: учебное пособие / Медик В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4291-3 - Режим доступа:

	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442913.html
2.	Общественное здоровье и здравоохранение: практикум [Электронный ресурс] : учеб.пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, А. В. Прохорова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - **http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428696.html**
3.	Царик Г. Н., Информатика и медицинская статистика [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4243-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html

7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	http://www.minzdravsoc.ru/ - официальный сайт министерства здравоохранения и социального развития России.
2.	http://www.minzdravsoc.ru/docs - нормативные - правовые акты, документы.
	http://www.rosmedstrah.ru/ - медицинское страхование в России (обязательное и добровольное медицинское страхование, история ОМС, права граждан в системе ОМС)
…	http://www.nima.ru/publication/medicine/public - ММА им. Сеченова - (публикации по медицине, тематика ОЗД)
	http://www.biometrica.tomsk.ru/ - материалы об истории статистики и проблемах ее применения в медицине и биологии. Статистические ресурсы Интернета. Телеконференция. Обучение по биостатистике.
	http://www.medical-law.narod.ru - медицинское право - защита прав пациента (Здравоохранения в современной России. Медицинское страхование. Медицинская услуга. Качество медицинской помощи. Основы законодательства. Советы юриста)
	http://rudoctor.net/ - медицинский правовой портал (Законодательные и нормативные акты регламентирующие работу медицинских работников, оказания мед.услуг. Права граждан, работа медицинских учреждений. Образцы должностных инструкций.)

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1.Операционная система Microsoft Windows 10 Pro

2. Пакеты прикладных программ:

Microsoft Office Professional Plus 2013 (в составе: Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)

Microsoft Office Standard 2013 (в составе: Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)

Microsoft Office Standard 2016 (в составе: Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft Power Point 2016)

3. Антивирусное ПО- Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows.

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ**. URL: https://lms.dgmu.ru/local/crw/category.php?cid=136&page=1

2. **Консультант студента**: электронная библиотечная система. URL: http://www.studentlibrary.ru

3. **Консультант врача**: электронная библиотечная система. URL: http://www.rosmedlib.ru

4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: http://feml.scsml.rssi.ru

5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: https://elibrary.ru/defaultx.asp

6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: http://www.medinfo.ru/

7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: http://cyberleninka.ru

8. **Центральная научная медицинская библиотека**

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

N п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	Лекционный зал на 7 этаже 9 этаж. корпуса- 70,5кв.м. г.Махачкала проспект Шамиля 44, 9 этажный корпус 7 этаж	для лекционных занятий: Экран Projecta ProScreen Проектор Toshiba Лампа для проектора Toshiba, активные громкоговоритель JBL enon 10
2.	Аудитория: №1-36,6 кв.м.(для практических занятий) г.Махачкала проспект Шамиля 44, 9 этажный корпус 7 этаж	Персональный компьютер-1; Ксерокс Canon FC-128; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-3; МФУ hp LaserJet Pro-2.
3.	Аудитория: №2-36,4 кв.м. .(для практических занятий) г.Махачкала проспект Шамиля 44, 9 этажный корпус 7 этаж	Персональный компьютер-1; Ксерокс Canon FC-128; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-3; МФУ hp LaserJet Pro-2.
4.	Аудитория: №3-21,0 кв.м. .(для практических занятий) г.Махачкала проспект Шамиля 44, 9 этажный корпус 7 этаж	Персональный компьютер-1; Ксерокс Canon FC-128; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-3; МФУ hp LaserJet Pro-2.
5.	Аудитория: № 4-18,8 кв.м. (для практических занятий); г.Махачкала, проспект Шамиля 44, 9 этажный корпус 7 этаж	Персональный компьютер-1 Ксерокс Canon FC-128.

X. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют_____% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
1.	Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»	Лекция 1. Методы изучения здоровья	*1*
2.	Основы медицинской статистики и организации статистического исследования, статистический анализ	ПЗ. 6. «Первичная медицинская документация поликлиники и стационара»	*1*
3.	Общественное здоровье и факторы его определяющие	ПЗ. 7. «Методика изучения и анализ заболеваемости». Решение разноуровневых задач.	*1*
4	Организация охраны здоровья населения	ПЗ. 11. «Методика анализа и оценка деятельности участковых терапевтов, участковых педиатров, врачей общей практики». Решение разноуровневых задач. ПЗ. 12. «Анализ деятельности детских поликлиник», «Анализ деятельности женской консультации и роддома». Решение разноуровневых задач. ПЗ. 13. «Методика анализа качества и эффективности профилактических осмотров и диспансеризации». Решение разноуровневых задач.	*1* *1* *1*
5	Укрепление здоровья населения, современные проблемы	Л. 9. Формирование здорового образа жизни взрослого населения. Формирование здорового образа жизни детского населения.	1

	профилактики		
6	Важнейшие неинфекционные заболевания, как медико-социальная проблема	Л. 11. Организация специализированной амбулаторно-поликлинической помощи	1
7	Основы управления, планирования и экономики здравоохранения. Медицинское страхование	Лекция «Медицинское страхование». ПЗ. 27. «Методика определения экономии средств госбюджета и средств социального страхования при снижении заболеваемости с временной утратой трудоспособности». ПЗ. 28. «Методика определения экономии средств государственного бюджета и средств социального страхования при сокращении сроков лечения». Решение разноуровневых задач. ПЗ. 29. «Анализ экономической эффективности использования больничных коек и медицинского оборудования. Расчет экономических потерь от простоя коек».	1 1 1 1

XI. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины (модуля)

XII. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

12.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

12.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

• размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

• присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

• выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

• надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

• возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж, научная библиотека ДГМУ).

12.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

12.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

12.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

12.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

12.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей, обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

12.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная

учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

12.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

12.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

XIII. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	**РП актуализирована на заседании кафедры**		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
В рабочую программу вносятся следующие изменения 1. ……; 2……и т.д. или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год			