федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ**

**ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И**

**ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

ВВЕДЕНИЕ В ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

по направлению подготовки

*32.04.01 Общественное здравоохранение*

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы магистратуры Общественное здравоохранение (профиль «Организация и управление деятельностью по охране здоровья»), одобренной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России (протокол № 5 от 27 декабря 2019 года) и утвержденной ректором ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России 30 декабря 2019 года.

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме экзамена.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно-оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование компетенции | Индикатор достижения компетенции |
| ОПК-1 Способность к подготовке и применению научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения | Инд. ОПК 1.1 Выбор оптимально соответствующих заданным целям научных источников и нормативно-правовой документации |
| ОПК-4 Способность к применению современных методик сбора и обработки информации, к проведению статистического анализа и интерпретации результатов, к изучению, анализу, оценке тенденций, к прогнозированию развития событий в состояния популяционного здоровья населения | Инд. ОПК 4.1 Обоснование выбора статистических методов, выполнение расчетов интенсивных и экстенсивных показателей, относительного риска, отношения шансов, исходя из поставленной профессиональной задачи |
| ОПК-5 Способность к организации публичных мероприятий для решения задач профессиональной деятельности, в том числе с международными партнерами | Инд. ОПК 5.1 Составление рабочего плана и программы публичного мероприятия |
| Инд. ОПК 5.2 Соблюдение норм публичной речи, регламента |
| ПК-2 Способность к управлению организацией, действующей в сфере охраны здоровья, или ее структурным подразделением | Инд. ПК 2.1 Организация и управление процессами информационно-справочного сопровождения пациентов и формирования баз данных |
| Инд. ПК 2.2 Менеджмент процессов прикрепления и открепления пациентов к медицинской организации |
| Инд. ПК 2.3 Стратегическое планирование и прогнозирование деятельности медицинской организации |
| Инд. ПК 2.4 Управление ресурсами медицинской организации |
| Инд. ПК 2.5 Взаимодействие с вышестоящими и партнерскими организациями |
| Инд. ПК 2.7 Расчет и анализ показателей, характеризующих деятельность медицинской организации |
| Инд. ПК 2.8 Организация учета, полноты регистрации и обеспечение сбора достоверной медико-статистической информации |
| ПК-4 Способность к управлению обеспечения качества и безопасности деятельности медицинской организации | Инд. ПК 4.1 Разработка и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации |
| УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия | Инд. УК 5.1 Толерантное восприятие и учет социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий в процессе осуществления профессиональной деятельности |

1. **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся**

**Оценочные материалы в рамках модуля дисциплины**

1. Физическая активность.
2. Здоровые города.
3. Иммунизация населения.
4. Здоровая и безопасная школьная среда.
5. Условия труда.

**Модуль 1.** Теоретические основы общественного здоровья.

**Примерные темы электронных презентаций**

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости в рамках модуля дисциплины**

Критерии оценки электронной презентации

|  |
| --- |
| Баллы:  0 - позиция отсутствует  1 – слабо  2 – хорошо  3 - отлично |
| Требования |
| Структура **(до 9 баллов)** |
| количество слайдов соответствует содержанию и продолжительности выступления (для 7-минутного выступления рекомендуется использовать не более 10 слайдов) |
| наличие титульного слайда |
| оформлены ссылки на все использованные источники |
| Текст на слайдах **(до 6 баллов)** |
| текст на слайде представляет собой опорный конспект (ключевые слова, маркированный или нумерованный список), без полных предложений |
| наиболее важная информация выделяется с помощью цвета, размера, эффектов анимации и т.д. |
| Наглядность **(до 9 баллов)** |
| иллюстрации помогают наиболее полно раскрыть тему, не отвлекают от содержания |
| иллюстрации хорошего качества, с четким изображением |
| используются средства наглядности информации (таблицы, схемы, графики и т. д.) |
| Дизайн и настройка **(до 12 баллов)** |
| оформление слайдов соответствует теме, не препятствует восприятию содержания |
| для всех слайдов презентации используется один и тот же шаблон оформления |
| текст легко читается |
| презентация не перегружена эффектами |
| Содержание **(до 9 баллов)** |
| презентация отражает основные этапы исследования (проблема, цель, гипотеза, ход работы, выводы, ресурсы) |
| содержит ценную, полную, понятную информацию по теме проекта |
| ошибки и опечатки отсутствуют |

Перевод полученных баллов в итоговый балл:

33– 45 баллов – Оценка «ОТЛИЧНО»

18 – 32 баллов – Оценка «ХОРОШО»

3 – 17 баллов – Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»

менее 2 баллов – Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»

**Модуль 2.** Общественное здоровье и факторы его определяющие.

**Примерные темы контрольной работы**

1. Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема.
2. Травматизм как медико-социальная проблема.
3. Алкоголизм как медико-социальная проблема.
4. Наркомания как медико-социальная проблема.
5. Самоубийства как медико-социальная проблема.
6. Психические расстройства и расстройства поведения как медико-социальная проблема.
7. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема
8. Туберкулез как медико-социальная проблема
9. ВИЧ-инфекция как медико-социальная проблема.
10. Грипп как медико-социальная проблема.
11. Заболевания, передаваемые преимущественно половым путем как медико-социальная проблема.
12. Орфанные заболевания как медико-социальная проблема.
13. Инвалидность как медико-социальная проблема.

**Модуль 3.** Система охраны здоровья населения. Общественное здравоохранение.

**Примерные темы контрольной работы**

1. Анализ основных показателей деятельности амбулаторно-поликлинической службы медицинской организации.

2. Анализ основных показателей деятельности стационара медицинской организации.

3. Анализ основных показателей деятельности акушерско-гинекологической службы медицинской организации.

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости в рамках модуля дисциплины**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** |
| **контрольная работа** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется, если представлено логичное содержание, отражена актуальность рассматриваемой темы, верно определены основные категории, дан анализ литературы по теме, выявлены методологические основы изучаемой проблемы, освещены вопросы истории ее изучения в науке, анализ литературы отличается глубиной, самостоятельностью, умением показать собственную позицию по отношению к изучаемому вопросу, в заключении сформулированы развернутые, самостоятельные выводы по работе. Работа оформлена в соответствии с разработанными на кафедре требованиями, написана с соблюдением норм литературного языка. Работа выполнена в срок. |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется, если представлено логичное содержание. Раскрыта актуальность темы, верно определены цель и задачи. Представлен круг основной литературы по теме, выделены основные понятия, используемые в работе. Обобщен педагогический опыт, выявлены его сильные и слабые стороны. В отдельных случаях обучающийся не может дать критической оценки взглядов исследователей, недостаточно аргументирует отдельные положения. В заключении сформулированы общие выводы. Работа оформлена в соответствии с разработанными на кафедре требованиями, написана с соблюдением норм литературного языка. В ней отсутствуют орфографические и пунктуационные ошибки. Допустимы отдельные погрешности стиля. Работа выполнена в срок. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется, если представлено логичное содержание. Актуальность темы раскрыта правильно, но список литературы ограничен. Теоретический анализ дан описательно, обучающийся не сумел отразить собственной позиции по отношению к рассматриваемым материалам, ряд суждений отличается поверхностностью. В заключении сформулированы общие выводы. Работа оформлена в соответствии с разработанными в колледже требованиями, в ней имеются орфографические и пунктуационные ошибки, погрешности стиля. Работа выполнена в срок. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется, если большая часть требований, предъявляемых к подобного рода работам не выполнена. |

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Модуль 1.** Теоретические основы общественного здоровья.

**Тема 1.**Здравоохранение как система мероприятий по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья населения. Роль общественного здравоохранения в формировании и сохранении здоровья населения.

**Форма текущего контроля** **успеваемости**

Тестирование.

Устный опрос.

Решение case-заданий.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для входного тестирования:**

1. Общественное здоровье – это:

1) наука о социологии здоровья

2) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья

3) наука о социальных проблемах медицины

4) наука о закономерностях здоровья

5) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

2. Здравоохранение – это:

) наука о социологии здоровья

2) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья

3) наука о социальных проблемах медицины

4) наука о закономерностях здоровья

5) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

3. Приоритетным направлением развития здравоохранения на современном этапе является:

1) узкоспециализированная медицинская помощь

2) стационарная медицинская помощь

3) санаторно-курортная помощь

4) первичная медико-санитарная помощь

5) реабилитация

4. Предметом изучения общественного здоровья и здравоохранения является:

1) здоровье индивидуума

2) здоровье населения и факторы, влияющие на него

3) эпидемиология заболеваний

4) здоровье работающего населения 5) экономика здравоохранения

5. Социально-экономические факторы, влияющие на здоровье:

1) условия жизни

2) условия жизни и труда

3) условия жизни, труда, социальная защищенность

4) условия жизни, труда, социальная защищенность, доступность медицинской помощи

5) условия жизни, труда, социальная защищенность, доступность медицинской помощи, социально-экономическое положение государства

6. Основными группами показателей общественного здоровья являются:

1) показатели заболеваемости, летальности, инвалидности

2) показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели

3) показатели соотношения, наглядности, инвалидности

4) демографические показатели, физического развития, обеспеченности кадрами

7. По определению воз здоровье — это:

1) состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему ни и лучшим образом выполнять свои видоспецифические социальные функции

2) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов

3) состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения

8. При проведении социально-гигиенических исследований применяются следующие методы:

1) исторический

2) статистический, исторический, географический

3) этнический, статистический, корреляционный

4) экономический, исторический, статистический, социологический

9. Санология — это:

1) наука о здоровье здоровых

2) наука о здоровье больных

3) наука о здоровье группы риска

10. Валеология — это:

1) наука об общественном здоровье

2) наука об индивидуальном здоровье

3) наука о здоровье здоровых и влияние на него образа жизни

**Вопросы для устного опроса:**

1. Уровни системы здравоохранения.

2. Структура органов здравоохранения.

3. Современные системы здравоохранения.

4. Понятие «общественное здравоохранение».

5. Роль общественного здравоохранения в формировании и сохранении здоровья населения.

**Отработка практических умений и навыков**

Решение case-заданий

**№ 1.**

Составьте таблицу, в которой укажите достоинства и недостатки различных современных систем здравоохранения.

**№ 2.**

Составьте таблицу, в которой укажите различия между уровнями системы здравоохранения.

**Модуль 2**. Общественное здоровье и факторы его определяющие.

**Тема 1.** Важнейшие группы факторов, определяющих уровень общественного здоровья (социально-экономические, факторы качества жизни, экология, биологические факторы).

**Форма текущего контроля** **успеваемости**

Тестирование.

Устный опрос.

Решение case-заданий.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для входного тестирования:**

1. Основными группами показателей общественного здоровья являются:

1) Показатели заболеваемости

2) Обращения за медицинской помощью

3) Показатели инвалидности

4) Показатели физического развития

5) Демографические показатели

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

1) Биологические

2) Природно-климатические

3) Социально-экономические

3) Образ жизни

4) Уровень организации медицинской помощи

3. Среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируют:

1) Экологические

2) Биологические

3) Образ жизни

4) Уровень организации медицинской помощи

5) Качество медицинской помощи

4. Основными задачами общественного здоровья и здравоохранения в нашей стране являются все, кроме:

1) Разработки мероприятий по сохранению и улучшению здоровья населения

2) Изучения факторов социальной среды, оказывающих влияние на здоровье населения

3) Изучения факторов, способствующих повышению качества медицинской помощи

4) Разработки мероприятий по улучшению жилищных условий населения

**Вопросы для устного опроса:**

1. Значение социально-экономических факторов в формировании общественного здоровья.
2. Значение факторов качества жизни в формировании общественного здоровья.
3. Значение экологических факторов в формировании общественного здоровья.
4. Значение биологических факторов в формировании общественного здоровья.

**Отработка практических умений и навыков**

Решение case-заданий

**Таблица**

Общая заболеваемость населения по классам болезней в Российской Федерации в 2010-2017 гг. (на 100 тыс. населения)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Классы болезней | 2010 г. | 2017 г. |
| Всего | 161 415,1 | 161 241,5 |
| Некоторые инфекционные и паразитарные болезни | 4 761,5 | 4579,0 |
| Новообразования | 4 292,9 | 4350,9 |
| Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм | 1 209,4 | 1196,7 |
| Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ | 6 413,8 | 6640,6 |
| Психические расстройства и расстройства поведения | 4 852,7 | 4792,3 |
| Болезни нервной системы | 5 815,9 | 5903,2 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 1 1286,3 | 11119,5 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 4 170,2 | 4098,8 |
| Болезни системы кровообращения | 22 732,0 | 22916,1 |
| Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ) | 38 164,0 | 38945,2 |
| Болезни органов пищеварения | 11 359,9 | 11425,2 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 6 206,7 | 6145,0 |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 13 340,0 | 13315,9 |
| Болезни мочеполовой системы | 11 557,4 | 11734,6 |
| Врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения | 712,0 | 719,3 |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 9 383,4 | 9300,2 |

**Задание 1.**Изучение параметров индивидуального здоровья и факторов, влияющих на него.

1.1.Дать определение понятиям «здоровье» и «болезнь»

1.2.Состояние здоровья населения на современном этапе. Проанализировать таблицу 1 «Общая заболеваемость населения по классам болезней в Российской Федерации в 2010-2017 гг. (на 100 тыс. населения)» и отметить наиболее часто встречаемые среди населения.

1.3.Факторы, формирующие здоровье.

1.4. Показатели индивидуального здоровья.

1.5. Экологические факторы и состояние здоровья человека.

1.6.Особенности заболеваемости населения в экологически неблагоприятных районах. Привести примеры экологических заболеваний.

**Задание 2. Изучение состояния популяционного (общественного) здоровья.**

1.Познакомиться с документацией, содержащей комплекс медико- демографических показателей, показателей заболеваемости, инвалидности, уровня физического развития за 2018 год по РФ и Оренбургской области.

**2.**Ответить на вопрос: в какие годы в РФ наблюдалась «демографическая яма»? Объясните причины.

3. **Рассчитать показатель рождаемости Оренбургской области за 2018 год по формуле**:

(число детей, родившихся живыми за год x 1000) / среднегодовая численность населения

Средний показатель рождаемости 20-30- детей на 1000 человек

4. **Рассчитать показатель смертности в Оренбургской области за 2018 по формуле:**

(число людей, умерших за год x 1000) / среднегодовая численность населения

Средний показатель смертности 13-16 умерших на 1000 человек.

5. **Рассчитать показатели младенческой смертности по формуле**:

Количество детей, умерших в возрасте до 1 года x 1000/ количество детей, рождённых живыми в течение одного года. Низкий показатель младенческой смертности составляет 5-15 детей на 1000 человек населения, средний 1 – 16…30, высокий – 30-60 и более

**6. Естественный прирост населения** – это разность между рождаемостью и смертностью населения из расчёта на 1000 человек населения

**7. Средняя продолжительность жизни**. В настоящее время высоким показателем считается 65-75 лет и более, средним 50-65 лет и низким 40-50 лет.

**8. Сравнить показатели** рождаемости, смертности, естественного прироста населения, средней продолжительности жизни с показателями по Российской Федерации.

**Тема 2.**Демография и её медико-социальные аспекты.

**Форма текущего контроля** **успеваемости**

Тестирование.

Устный опрос.

Решение case-заданий.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для входного тестирования:**

1. Число детей, рожденных одной женщиной в течение ее фертильного периода, при неизменной возрастной рождаемости на его протяжении исчисляется:

1) нетто-коэффициентом

2) суммарным коэффициентом рождаемости

3) общим коэффициентом рождаемости

2. К демографическим факторам, определяющим развитие процесса расселения на территории страны, относится:

1) распределение транспортного обеспечения

2) региональные различия в уровне доходов населения

3) региональные различия миграционных процессов

3. К демографическим факторам, определяющим развитие процесса расселения на территории страны, относится:

1) региональные различия в уровне доходов населения

2) различия в интенсивности протекания процессов воспроизводства населения

3) распределение транспортного обеспечения

4. Распределение людей по полу, возрасту, семейному состоянию, брачному и репродуктивному поведению и другим признакам, влияющим на его воспроизводство, характеризует:

1) демографическая структура населения

2) показатель трудоспособности населения

3) половозрастная структура населения

5. Распределение людей по полу, возрасту, семейному состоянию, брачному и репродуктивному поведению и другим признакам, влияющим на его воспроизводство, характеризует:

1) половозрастная структура населения

2) демографический состав населения

3) показатель трудоспособности населения

**Вопросы для устного опроса:**

1. Понятие о науке демографии. Разделы демографии. Значение демографических данных для медицинской науки и практики.

2. Естественное движение населения. Рождаемость, методика изучения. Общие и специальные показатели, их анализ и оценка.

3. Смертность населения, методика изучения. Общие и специальные показатели смертности (метод расчета, анализ, оценка). Структура причин смертности.

4. Младенческая смертность: методика вычисления показателей, основные причины, повозрастные особенности, пути снижения.

5. Перинатальная смертность: определение понятия, методика вычисления, структура причин смертности, пути снижения.

6. Материнская смертность: определение понятия, методика вычисления, уровни, структура, пути снижения.

7. Понятие об ожидаемой продолжительности предстоящей жизни. Факторы, влияющие на ожидаемую продолжительность жизни при рождении.

**Отработка практических умений и навыков**

Решение case-заданий

Вычислить показатели естественного движения населения Приволжского федерального округа Российской Федерации (возрастные группы, рождаемость, смертность, младенческую смертность, раннюю неонатальную смертность, перинатальную смертность) за 2015 и 2016 годы. Исходные данные приведены в таблице.

Таблица Основные данные естественного движения населения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Показатель, человек | 2015 г. | 2016 г. |
| Численность населения | 29673644 | 29636574 |
| Численность населения по основным возрастным группам:  моложе трудоспособного возраста | 5333646 | 5430782 |
| трудоспособного возраста | 16858485 | 16585591 |
| старше трудоспособного возраста | 7481513 | 7620201 |
| Число родившихся | 395571 | 380517 |
| Число умерших | 412786 | 403230 |
| Число детей, умерших до 1 года | 2420 | 2173 |
| Число детей, умерших в возрасте до 7 дней | 911 | 841 |
| Число мертворожденных | 2581 | 2483 |

По данным таблицы рассчитать:

1) общие коэффициенты рождаемости и смертности, показатели структуры возрастных групп населения, коэффициент естественного прироста населения;

2) коэффициенты младенческой смертности, ранней неонатальной смертности, перинатальной смертности.

По результатам работы сделать выводы. В выводах провести оценку полученных показателей естественного движения населения, охарактеризовать изменения полученных показателей в динамике и сравнить их с данными по Российской Федерации.

Case-задание № 2.

Вычислить показатели естественного движения населения субъекта Российской Федерации, входящего в Приволжский федеральный округ, - Оренбургской области (возрастные группы, рождаемость, смертность, младенческую смертность, раннюю неонатальную смертность, перинатальную смертность) за 2015 и 2016 годы. Исходные данные приведены в таблице.

Таблица Основные данные естественного движения населения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Показатель, человек | 2015 г. | 2016 г. |
| Численность населения | 1994762 | 1989589 |
| Численность населения по основным возрастным группам:  моложе трудоспособного возраста | 391562 | 396957 |
| трудоспособного возраста | 1124018 | 1103964 |
| старше трудоспособного возраста | 479182 | 488668 |
| Число родившихся | 28377 | 26704 |
| Число умерших | 28044 | 26900 |
| Число детей, умерших до 1 года | 194 | 175 |
| Число детей, умерших в возрасте до 7 дней | 78 | 58 |
| Число мертворожденных | 161 | 160 |

По данным таблицы рассчитать:

1) общие коэффициенты рождаемости и смертности, показатели структуры возрастных групп населения, коэффициент естественного прироста населения;

2) коэффициенты младенческой смертности, ранней неонатальной смертности, перинатальной смертности.

По результатам работы сделать выводы. В выводах провести оценку полученных показателей естественного движения населения, охарактеризовать изменения полученных показателей в динамике и сравнить их с данными по Российской Федерации.

**Модуль 3**. Система охраны здоровья населения. Общественное здравоохранение.

**Тема 1.** Политика здравоохранения. Концепция нового общественного здравоохранения. Реформа здравоохранения в России и зарубежных странах.

**Форма текущего контроля** **успеваемости**

Тестирование.

Устный опрос.

Решение case-заданий.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для входного тестирования:**

1. Документ, подтверждающий соответствие подготовки специалиста образовательным стандартам и дающий право вести самостоятельную профессиональную деятельность:

1. аттестат

2. лицензия

3. сертификат специалиста

4. удостоверение личности

5. диплом

2. Информационное добровольное согласие человека для любого медицинского вмешательства:

1. обязательно

2. не обязательно

3. желательно

3. Медицинскую помощь в системе ОМС могут оказывать медицинские организации:

1. государственные

2. частные

3. любой формы ответственности

4. Виды медицинской помощи, оказываемые на территории России, зафиксированные в основах законодательства РФ, в области охраны здоровья граждан:

1) Первичная медико-санитарная помощь

2) Скорая медицинская помощь

3) Частная медицинская помощь

5. Медицинские организации, в которых осуществляется первичная медико-санитарная помощь:

1) Участковые больницы

2) Районные больницы

3) Городские больницы

4) Специализированные диспансеры

6. Право граждан на охрану здоровья гарантируется:

1) Трудовым кодексом

2) Конституцией РФ

3) Гражданским кодексом

4) Основами законодательства об охране здоровья граждан

6. Каковы государственные источники финансирования российского здравоохранения:

1) Средства ОМС

2) Средства бюджетов федерального уровня

3) Средства бюджетов регионального и муниципального уровней

4) Средства работодателей на ДМС

5) Личные средства граждан

**Вопросы для устного опроса:**

1. Определение понятия «охраны здоровья граждан».

2. Основные принципы охраны здоровья.

3. Пути реализации основных принципов охраны здоровья.

4. Организация охраны здоровья.

5. Права семьи в сфере охраны здоровья.

6. Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья.

7. Право на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности

8. Обязанности медицинских работников.

9. Ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности.

10. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

11. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

12. Определение понятия «обязательное медицинское страхование».

13. Определение понятия «базовая программа обязательного медицинского страхования».

14. Определение понятия «территориальная программа обязательного медицинского страхования».

15. Основные принципы осуществления обязательного медицинского страхования.

16. Права и обязанности застрахованных лиц.

17. Персонифицированный учет в сфере обязательного медицинского страхования.

18. Программа развития здравоохранения.

**Отработка практических умений и навыков**

Решение case-заданий

**№ 1.**

Мальчик 7 лет поступил в ЛОР-отделение для плановой операции по поводу удаления миндалин и аденоидов. Операция закончилась в 12 часов дня. После операции ребенок был осмотрен только в 18 часов в связи с кровавой рвотой. Состояние ребенка было тяжелым. Реанимационные мероприятия положительного эффекта не имели, и ребенок погиб. При судебно-медицинском исследовании трупа было обнаружено, что весь тонкий кишечник и около прети толстого кишечника заполнены кровью.

Смерть наступила от кровопотери в результате кровотечения из послеоперационного поля.

Вопросы:

1. Дайте оценку действий (бездействия) медицинских работников.

2. Каковы особенности оформления медицинской документации при хирургических вмешательствах у несовершеннолетних детей?

**№ 2.**

Для организации и проведения периодических медицинских осмотров главный врач принимает врача дерматовенеролога. В протоколе к лицензии больницы данный вид медицинской помощи не указан.

Вопросы:

1. Может ли врач осуществлять прием пациентов?

2. Может ли больница включать в счет к оплате страховой медицинской компанией эти виды услуг?

3. Нарушены ли права пациентов.

Если да, то, какие меры нужно предпринять по защите нарушенных прав пациентов

**Тема 2.** Укрепление здоровья и профилактика нарушений в состоянии здоровья населения.

**Форма текущего контроля** **успеваемости**

Тестирование.

Устный опрос.

Решение case-заданий.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для входного тестирования:**

1. К мерам первичной профилактики заболеваний относятся:

1) противорецидивное лечение

2) оздоровление окружающей среды

3) санаторно-курортное лечение

4) физиотерапия

2. На показатели состояния здоровья влияют:

1) условия и образ жизни;

3) наследственность;

4) курение и алкоголь;

5) все верно.

3. Скрининговое исследование предусматривает:

1) проведение обследования с применением анализаторов (анкет);

2) целенаправленное углубленное обследование лиц с факторами риска;

3) подготовку населения к массовому обследованию;

4) лабораторное и инструментальное обследование.

4. К нездоровому образу жизни относится:

1) отказ от курения;

2) гиподинамия, нерациональное питание;

3) частое дробное питание;

4) занятие спортом.

5. Рациональное питание — это:

1) соблюдение баланса поступающей и расходуемой энергии;

2) удовлетворение потребностей в любимом блюде;

3) частое дробное питание;

4) исключение легкоусвояемых углеводов.

6. Один из принципов рационального питания:

1) соблюдение распорядка питания;

2) рациональное распределение блюд на завтрак, обед, полдник и ужин;

3) пища должна содержать балластные вещества;

4) ограничение булочных изделий.

7. Правила закаливания включают:

1) постепенность, систематичность; а

2) учет потребностей организма и физических возможностей;

3) максимальные нагрузки;

4) минимальные нагрузки.

8. Средствами закаливания являются:

1) физические упражнения, терренкур, ходьба;

2) солнце, воздух, вода;

3) физиотерапия, ЛФК, бальнеотерапия;

4) массаж, гимнастика, бег.

**Вопросы для устного опроса:**

1. Укрепление здоровья: цели, формы, методы, оценка эффективности.
2. Первичная профилактика: цель, методы, средства, оценка эффективности.
3. Методы вторичной профилактики.
4. Скрининг: цель, этапы, оценка эффективности. Обязательный и рекомендуемый набор скрининговых программ в различных группах населения.
5. Диспансеризация: цель, целевые группы, формы и методы реализации, оценка эффективности.
6. Оценка рисков здоровья.
7. Методы третичной профилактики: цель, методы, оценка эффективности.

**Отработка практических умений и навыков**

Решение case-заданий

**№ 1.** В ГБУЗ «Республиканская детская больница» поступила жалоба от гр. Д. с просьбой проверить организацию питания детей и родителей, госпитализируемых по уходу за больными детьми. В больнице питание организовано только для детей. При этом порции, по мнению родителей, являются маленькими. В ходе служебной проверки было выяснено, что гр. Д. госпитализирована по уходу за ребенком в возрасте 6 лет в плановом порядке для проведения специфической гипосенсибилизации. Состояние ребенка удовлетворительное.

1. Имела ли мама, госпитализированная по уходу за ребенком, право на обеспечение питанием в стационаре согласно ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»?

2. Какие нормативные документы регламентируют нормы лечебного питания в медицинской организации?

**№ 2.** На имя главного врача городской поликлиники поступила жалоба от гр. С., в которой она обвиняет акушерку отделения профилактики в разглашении врачебной тайны. Со слов заявительницы, акушерка в присутствии другого пациента дала направление на дальнейшее обследование к врачу гинекологу, озвучив диагноз. Пациентка возмущена поведением акушерки, настаивает на утверждении о том, что её права были грубо нарушены, просит разобраться в ситуации, наказать виновницу и получить извинения от акушерки.

1. Изучите сложившуюся ситуацию и подготовьте ответ заявительнице.

2. Дайте пояснения относительно врачебной тайны и ее правового обоснования.

**Тема 3.** Система охраны здоровья матери и ребенка.

**Форма текущего контроля** **успеваемости**

Тестирование.

Устный опрос.

Решение case-заданий.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для входного тестирования:**

1. Акушерско-гинекологическую помощь женщинам оказывают:

1) родильные дома

2) диспансеры

3) женские консультации

4) гинекологические кабинеты поликлиник

5) гинекологические отделения стационаров

2. Основными задачами охраны здоровья женщин являются:

1) профилактика абортов

2) снижение материнской смертности

3) снижение инфекционной заболеваемости

4) снижение младенческой смертности

5) снижение сердечно-сосудистых заболеваний

3. Своевременным поступлением беременных под наблюдение считается взятие их на учёт до:

1) 12 недель

2) 13 недель

3) 15 недель

4) 22 недель

5) 30 недель.

4. Показатель материнской смертности характеризует деятельность:

1) поликлиники

2) родильного дома;

3) женской консультации

4) стационара

5) диагностического центра.

5. Материнская смертность - это:

1) смертность среди женщин фертильного возраста

2) смертность среди женщин, родивших в данном календарном году

3) смертность среди женщин от причин, связанных с беременностью независимо от её сроков и с момента прерывания беременности в течение 42 дней после родов

4) смертность среди женщин детородного возраста от причин, связанных с беременностью и в течение 42 дней после родов

5) все случаи смерти женщин фертильного возраста, связанные с родами и в течение 42 дней после родов

6. Ведущей причиной в структуре материнской смертности является:

1) акушерские кровотечения

2) экстрагенитальная патология

3) сепсис

4) гестозы

5) внебольничные аборты

7. Показатели материнской смертности выше среди:

1) первородящих

2) повторнородящих

**Вопросы для устного опроса:**

1. Система охраны здоровья матери и ребенка, цель, задачи, основные элементы.
2. Основные акушерско-гинекологические учреждения: женская консультация, родильный дом, гинекологические больницы и отделения. Женские консультации: типы, структура, задачи, особенности организации работы.
3. Участковый принцип и диспансерный метод в работе женских консультаций. Особенности организации диспансеризации за различными контингентами женщин. Стандарт ведения женщин с нормальным течением беременности.
4. Основные учетно-статистические документы женской консультации и родильного дома, формы годовой статистической отчетности.
5. Методика расчета и анализа показателей деятельности женской консультации и родильного дома.

**Отработка практических умений и навыков**

Решение case-заданий

I вариант case-заданий

Обучающимся предоставляются заполненные годовые статистические отчетные формы (№ 32), по которым необходимо рассчитать основные показатели деятельности акушерско-гинекологической службы. Формулы для расчета показателей деятельности, обучающиеся выписывают в рабочие тетради при подготовке к практическому занятию. Полученные результаты деятельности акушерско-гинекологической службы обучающиеся анализируют и формулируют вывод.

II вариант case-заданий

Обучающиеся получают задание проанализировать данные официальной статистики о деятельности акушерско-гинекологической службы городов и районов Оренбургской области в сравнении с данными по Российской Федерации. На практическом занятии обучающиеся производят выкопировку данных из информационных сборников и составляют план по анализу деятельности акушерско-гинекологической службы города или района Оренбургской области.

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** |
| **устный опрос** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется за ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется за ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется за ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется за ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **тестирование** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется при условии 91-100% правильных ответов |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется при условии 81-90% правильных ответов |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 71-80% правильных ответов |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 70% и меньше правильных ответов. |
| **решение case-заданий** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют. |

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся**

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена по билетам, в устной форме.

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации**

Оценка «ОТЛИЧНО». Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Полно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Делаются обоснованные выводы. Демонстрируются глубокие знания базовых нормативно-правовых актов. Соблюдаются нормы литературной речи.

Оценка «ХОРОШО». Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

Оценка «Удовлетворительно». Допускаются нарушения в последовательности изложения. Имеются упоминания об отдельных базовых нормативно-правовых актах. Неполно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируются поверхностные знания вопроса, с трудом решаются конкретные задачи. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи.

Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО». Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине**

1. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина и предмет преподавания в высшей медицинской школе.
2. Основные методы исследования дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение».
3. Правовые основы охраны здоровья в Российской Федерации. Проблемы здравоохранения в важнейших общественно-политических и государственных документах.
4. Теоретические аспекты врачебной этики и медицинской деонтологии. Этические и деонтологические традиции отечественной медицины.
5. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.
6. Права и обязанности медицинских работников. Врачебная тайна.
7. Индивидуальное здоровье: определение, медицинские и социальные критерии, комплексная оценка, группы здоровья.
8. Групповое здоровье, здоровье населения. Общественное здоровье: определение понятия, критерии, показатели.
9. Обусловленность здоровья населения: факторы и условия, определяющие уровень общественного здоровья. Соотношение социального и биологического в здоровье населения.
10. Демография как наука. Определение медицинской демографии, основные разделы. Использование демографических показателей в практической деятельности врача, медицинской организации, органов управления здравоохранения.
11. Статика населения, определение, показатели. Переписи населения. Постарение населения, медико-социальное значение этой проблемы.
12. Динамика населения, ее виды. Миграция населения: виды, факторы ее определяющие, тенденции. Влияние миграции на здоровье детей; задачи органов управления здравоохранением и медицинских организаций.
13. Воспроизводство населения (естественное движение): общие и специальные показатели, методы расчета, анализ и оценка. Роль медицинских работников в регистрации рождения и смерти.
14. Рождаемость: методика изучения, показатели, влияние медико-социальных факторов на их уровень и тенденции.
15. Смертность населения: методика изучения, общие и повозрастные показатели, структура. Факторы, влияющие на уровень и тенденции показателей смертности.
16. Младенческая смертность, ее возрастные особенности, причины, пути снижения. Методика расчета общего и повозрастных коэффициентов.
17. Перинатальная смертность: определение понятия, методика расчета, основные причины, пути снижения.
18. Материнская смертность: определение понятия, методика расчета, оценка, ведущие причины, пути снижения.
19. Средняя продолжительность предстоящей жизни: сущность и значение показателей, динамика. Факторы, влияющие на величину показателей.
20. Естественный прирост населения, факторы на него влияющие. Противоестественная убыль населения.
21. Заболеваемость: определение понятия, значение ее изучения для здравоохранения. Методы изучения заболеваемости и их сравнительная характеристика.
22. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, принципы и особенности ее построения.
23. Общая заболеваемость по обращаемости в поликлиники и амбулатории. Методика изучения: единица наблюдения, учетные и отчетные документы, их содержание. Методика расчета показателей.
24. Методика изучения инфекционной заболеваемости, заболеваемости важнейшими неэпидемическими болезнями, госпитализированной заболеваемости (единица наблюдения, учетная и отчетная документация, основные показатели).
25. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности, ее роль, методика изучения и анализа.
26. Инвалидность: определение понятия, источники информации, показатели. Современное состояние и тенденции инвалидизации населения при основных заболеваниях, факторы их определяющие. Детская инвалидность.
27. Охрана здоровья населения, определение, принципы охраны здоровья граждан РФ.
28. Система здравоохранения, определение, задачи, общая характеристика системы в РФ. Общественное здравоохранение, определение, задачи.
29. Структура (основные элементы) системы общественного здравоохранения. Номенклатура медицинских организаций.
30. Медицинская организация: определение, типы медицинских организаций, основные виды деятельности. Преемственность и взаимосвязь между различными медицинскими организациями.
31. Система охраны здоровья матери и ребенка: цель, задачи, основные этапы. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь женщинам и детям.
32. Женские консультации: типы, задачи, функции, структура.
33. Анализ деятельности медицинской организации: его этапы, основные формы государственного и ведомственного статистического наблюдения, используемые при проведении анализа. Значение анализа отчетных данных в деятельности органов управления здравоохранением и медицинских организаций.
34. Основные показатели, используемые при проведении анализа штатов и кадров медицинских работников медицинской организации.
35. Основные показатели деятельности детской поликлиники.
36. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, определение понятия. Место и роль санитарно-эпидемиологической службы в его обеспечении.
37. Обязательное медицинское страхование: правовые основы, основные понятия, принципы осуществления ОМС.
38. Субъекты и участники обязательного медицинского страхования, краткая характеристика.
39. Обязательное медицинское страхование: права и обязанности застрахованных лиц, страхователей, страховых медицинских организаций и медицинских организаций, основные положения.
40. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Территориальная программа государственных гарантий.
41. Имидж оратора.
42. Виды публичных выступлений по цели и по форме.
43. Общие требования к публичному выступлению.
44. Работа над речевой формой выступления.
45. Выбор темы и определение основного содержания выступления. Структура публичного выступления.
46. Начало выступления. Организационный момент в аудитории. Приемы привлечения внимания аудитории.
47. Поведение оратора в аудитории.
48. Поддержание внимания аудитории в ходе выступления.
49. Завершение публичного выступления. Функции концовки выступления.
50. Информационное выступление.
51. Научное выступление.

**Практические задания**

**№ 1.**

Составьте таблицу, в которой укажите достоинства и недостатки различных современных систем здравоохранения. Подготовьте выступление на 3 минуту для представления современных систем здравоохранения.

**№ 2.**

Составьте таблицу, в которой укажите различия между уровнями системы здравоохранения. Подготовьте выступление на 3 минуты для представления различий между уровнями системы здравоохранения.

**№ 3.**

Общая заболеваемость населения по классам болезней в Российской Федерации в 2010-2017 гг. (на 100 тыс. населения)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Классы болезней | 2010 г. | 2017 г. |
| Всего | 161 415,1 | 161 241,5 |
| Некоторые инфекционные и паразитарные болезни | 4 761,5 | 4579,0 |
| Новообразования | 4 292,9 | 4350,9 |
| Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм | 1 209,4 | 1196,7 |
| Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ | 6 413,8 | 6640,6 |
| Психические расстройства и расстройства поведения | 4 852,7 | 4792,3 |
| Болезни нервной системы | 5 815,9 | 5903,2 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 1 1286,3 | 11119,5 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 4 170,2 | 4098,8 |
| Болезни системы кровообращения | 22 732,0 | 22916,1 |
| Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ) | 38 164,0 | 38945,2 |
| Болезни органов пищеварения | 11 359,9 | 11425,2 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 6 206,7 | 6145,0 |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 13 340,0 | 13315,9 |
| Болезни мочеполовой системы | 11 557,4 | 11734,6 |
| Врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения | 712,0 | 719,3 |

**№ 4.**

Изучение параметров индивидуального здоровья и факторов, влияющих на него.

1.1.Дать определение понятиям «здоровье» и «болезнь»

1.2.Состояние здоровья населения на современном этапе. Проанализировать таблицу 1 «Общая заболеваемость населения по классам болезней в Российской Федерации в 2010-2017 гг. (на 100 тыс. населения)» и отметить наиболее часто встречаемые среди населения.

1.3.Факторы, формирующие здоровье.

1.4. Показатели индивидуального здоровья.

1.5. Экологические факторы и состояние здоровья человека.

1.6.Особенности заболеваемости населения в экологически неблагоприятных районах. Привести примеры экологических заболеваний.

**№ 5.**

1.Познакомиться с документацией, содержащей комплекс медико- демографических показателей, показателей заболеваемости, инвалидности, уровня физического развития за 2018 год по РФ и Оренбургской области.

**2.**Ответить на вопрос: в какие годы в РФ наблюдалась «демографическая яма»? Объясните причины.

**№ 6.**

Рассчитать показатель рождаемости Оренбургской области за 2018 год по формуле:

(число детей, родившихся живыми за год x 1000) / среднегодовая численность населения

Средний показатель рождаемости 20-30- детей на 1000 человек

**№ 7.**

Рассчитать показатель смертности в Оренбургской области за 2018 по формуле:

(число людей, умерших за год x 1000) / среднегодовая численность населения

Средний показатель смертности 13-16 умерших на 1000 человек.

**№ 8.**

Рассчитать показатели младенческой смертности по формуле:

Количество детей, умерших в возрасте до 1 года x 1000/ количество детей, рождённых живыми в течение одного года. Низкий показатель младенческой смертности составляет 5-15 детей на 1000 человек населения, средний 1 – 16…30, высокий – 30-60 и более

**№ 9.**

Сравнить показатели рождаемости, смертности, естественного прироста населения, средней продолжительности жизни с показателями по Российской Федерации.

**№ 10.**

Вычислить показатели естественного движения населения Приволжского федерального округа Российской Федерации (возрастные группы, рождаемость, смертность, младенческую смертность, раннюю неонатальную смертность, перинатальную смертность) за 2015 и 2016 годы. Исходные данные приведены в таблице.

Таблица Основные данные естественного движения населения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Показатель, человек | 2015 г. | 2016 г. |
| Численность населения | 29673644 | 29636574 |
| Численность населения по основным возрастным группам:  моложе трудоспособного возраста | 5333646 | 5430782 |
| трудоспособного возраста | 16858485 | 16585591 |
| старше трудоспособного возраста | 7481513 | 7620201 |
| Число родившихся | 395571 | 380517 |
| Число умерших | 412786 | 403230 |
| Число детей, умерших до 1 года | 2420 | 2173 |
| Число детей, умерших в возрасте до 7 дней | 911 | 841 |
| Число мертворожденных | 2581 | 2483 |

По данным таблицы рассчитать:

1) общие коэффициенты рождаемости и смертности, показатели структуры возрастных групп населения, коэффициент естественного прироста населения;

2) коэффициенты младенческой смертности, ранней неонатальной смертности, перинатальной смертности.

По результатам работы сделать выводы. В выводах провести оценку полученных показателей естественного движения населения, охарактеризовать изменения полученных показателей в динамике и сравнить их с данными по Российской Федерации.

**№ 11.**

Вычислить показатели естественного движения населения субъекта Российской Федерации, входящего в Приволжский федеральный округ, - Оренбургской области (возрастные группы, рождаемость, смертность, младенческую смертность, раннюю неонатальную смертность, перинатальную смертность) за 2015 и 2016 годы. Исходные данные приведены в таблице.

Таблица Основные данные естественного движения населения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Показатель, человек | 2015 г. | 2016 г. |
| Численность населения | 1994762 | 1989589 |
| Численность населения по основным возрастным группам:  моложе трудоспособного возраста | 391562 | 396957 |
| трудоспособного возраста | 1124018 | 1103964 |
| старше трудоспособного возраста | 479182 | 488668 |
| Число родившихся | 28377 | 26704 |
| Число умерших | 28044 | 26900 |
| Число детей, умерших до 1 года | 194 | 175 |
| Число детей, умерших в возрасте до 7 дней | 78 | 58 |
| Число мертворожденных | 161 | 160 |

По данным таблицы рассчитать:

1) общие коэффициенты рождаемости и смертности, показатели структуры возрастных групп населения, коэффициент естественного прироста населения;

2) коэффициенты младенческой смертности, ранней неонатальной смертности, перинатальной смертности.

По результатам работы сделать выводы. В выводах провести оценку полученных показателей естественного движения населения, охарактеризовать изменения полученных показателей в динамике и сравнить их с данными по Российской Федерации.

**№ 13.**

Мальчик 7 лет поступил в ЛОР-отделение для плановой операции по поводу удаления миндалин и аденоидов. Операция закончилась в 12 часов дня. После операции ребенок был осмотрен только в 18 часов в связи с кровавой рвотой. Состояние ребенка было тяжелым. Реанимационные мероприятия положительного эффекта не имели, и ребенок погиб. При судебно-медицинском исследовании трупа было обнаружено, что весь тонкий кишечник и около прети толстого кишечника заполнены кровью.

Смерть наступила от кровопотери в результате кровотечения из послеоперационного поля.

Вопросы:

1. Дайте оценку действий (бездействия) медицинских работников.

2. Каковы особенности оформления медицинской документации при хирургических вмешательствах у несовершеннолетних детей?

**№ 14.**

Для организации и проведения периодических медицинских осмотров главный врач принимает врача дерматовенеролога. В протоколе к лицензии больницы данный вид медицинской помощи не указан.

Вопросы:

1. Может ли врач осуществлять прием пациентов?

2. Может ли больница включать в счет к оплате страховой медицинской компанией эти виды услуг?

3. Нарушены ли права пациентов.

Если да, то какие меры нужно предпринять по защите нарушенных прав пациентов

**№ 15.** В ГБУЗ «Республиканская детская больница» поступила жалоба от гр. Д. с просьбой проверить организацию питания детей и родителей, госпитализируемых по уходу за больными детьми. В больнице питание организовано только для детей. При этом порции, по мнению родителей, являются маленькими. В ходе служебной проверки было выяснено, что гр. Д. госпитализирована по уходу за ребенком в возрасте 6 лет в плановом порядке для проведения специфической гипосенсибилизации. Состояние ребенка удовлетворительное.

1. Имела ли мама, госпитализированная по уходу за ребенком, право на обеспечение питанием в стационаре согласно ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»?

2. Какие нормативные документы регламентируют нормы лечебного питания в медицинской организации?

**№ 16.** На имя главного врача городской поликлиники поступила жалоба от гр. С., в которой она обвиняет акушерку отделения профилактики в разглашении врачебной тайны. Со слов заявительницы, акушерка в присутствии другого пациента дала направление на дальнейшее обследование к врачу гинекологу, озвучив диагноз. Пациентка возмущена поведением акушерки, настаивает на утверждении о том, что её права были грубо нарушены, просит разобраться в ситуации, наказать виновницу и получить извинения от акушерки.

1. Изучите сложившуюся ситуацию и подготовьте ответ заявительнице.

2. Дайте пояснения относительно врачебной тайны и ее правового обоснования.

**Образец экзаменационного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра общественного здоровья и здравоохранения № 1

направление подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение

дисциплина Введение в общественное здравоохранение

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1**

1. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ.

2. Обусловленность здоровья населения: факторы и условия, определяющие уровень общественного здоровья. Соотношение социального и биологического в здоровье населения.

3. Заболеваемость: определение понятия, значение ее изучения для здравоохранения. Методы изучения заболеваемости и их сравнительная характеристика.

4. Практическое задание:

Вычислить показатели естественного движения населения субъекта Российской Федерации, входящего в Приволжский федеральный округ, - Оренбургской области (возрастные группы, рождаемость, смертность, младенческую смертность, раннюю неонатальную смертность, перинатальную смертность) за 2015 и 2016 годы. Исходные данные приведены в таблице.

Таблица Основные данные естественного движения населения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Показатель, человек | 2015 г. | 2016 г. |
| Численность населения | 1994762 | 1989589 |
| Численность населения по основным возрастным группам:  моложе трудоспособного возраста | 391562 | 396957 |
| трудоспособного возраста | 1124018 | 1103964 |
| старше трудоспособного возраста | 479182 | 488668 |
| Число родившихся | 28377 | 26704 |
| Число умерших | 28044 | 26900 |
| Число детей, умерших до 1 года | 194 | 175 |
| Число детей, умерших в возрасте до 7 дней | 78 | 58 |
| Число мертворожденных | 161 | 160 |

По данным таблицы рассчитать:

1) общие коэффициенты рождаемости и смертности, показатели структуры возрастных групп населения, коэффициент естественного прироста населения;

2) коэффициенты младенческой смертности, ранней неонатальной смертности, перинатальной смертности.

По результатам работы сделать выводы. В выводах провести оценку полученных показателей естественного движения населения, охарактеризовать изменения полученных показателей в динамике и сравнить их с данными по Российской Федерации.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Е.Л. Борщук)

Декан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г.

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Индикатор достижения компетенции | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса) |
| 1. | УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия | Инд. УК 5.1 Толерантное восприятие и учет социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий в процессе осуществления профессиональной деятельности | Знать навыки делового общения, организации совещаний | Вопросы 1 - 5 |
| Уметь обеспечивать вовлечение персонала в малые рабочие группы | Практические задания 1 - 5 |
| Владеть разработка программ корпоративного обучения сотрудников для достижения требуемой компетентности в области управления качеством | Практические задания 1 - 5 |
| 2. | ОПК-1 Способность к подготовке и применению научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения | Инд. ОПК 1.1 Выбор оптимально соответствующих заданным целям научных источников и нормативно-правовой документации | Знать основные нормативные и правовые документы, регулирующие профессиональную деятельность | Вопросы 6 - 10 |
| Уметь использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность | Практические задания 6 - 10 |
| Владеть навыком выбора оптимально соответствующих заданным целям научных источников и нормативно-правовой документации | Практические задания 6 - 10 |
| 3. | ОПК-4 Способность к применению современных методик сбора и обработки информации, к проведению статистического анализа и интерпретации результатов, к изучению, анализу, оценке тенденций, к прогнозированию развития событий в состояния популяционного здоровья населения | Инд. ОПК 4.1 Обоснование выбора статистических методов, выполнение расчетов интенсивных и экстенсивных показателей, относительного риска, отношения шансов, исходя из поставленной профессиональной задачи | Знать показатели деятельности здравоохранения; критерии и показатели здоровья населения | Вопросы 11 - 15 |
| Уметь рассчитывать показатели состояния, качества и эффективности здравоохранения; рассчитывать медико-демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности. | Практические задания 11 - 15 |
| Владеть навыком интерпретации данных о здоровье населения и деятельности здравоохранения. | Практические задания 11 - 15 |
| 4. | ОПК-5 Способность к организации публичных мероприятий для решения задач профессиональной деятельности, в том числе с международными партнерами | Инд. ОПК 5.1 Составление рабочего плана и программы публичного мероприятия | Знать методы, формы и средства проведения просветительной работы с населением, презентации результатов собственной деятельности | Вопросы 6 - 10 |
| Уметь составить план и программу публичного мероприятия | Практические задания 16 |
| Владеть навыком устной речи в вербальных и невербальных коммуникациях; навыком публичной речи, аргументации, ведения дискуссии. | Практические задания 16 |
| Инд. ОПК 5.2 Соблюдение норм публичной речи, регламента | Знать основные требования к публичному выступлению | Вопросы 41-51 |
| Уметь готовить публичные выступления | Практические задания 1-2 |
| Владеть навыками произнесения публичной речи, навыками анализа публичных выступлений | Практические задания 1-2 |
| 5. | ПК-2 Способность к управлению организацией, действующей в сфере охраны здоровья, или ее структурным подразделением | Инд. ПК 2.1 Организация и управление процессами информационно-справочного сопровождения пациентов и формирования баз данных | Знать типы медицинских информационных систем и их основные характеристики  нормативно-правовые основы электронного здравоохранения  принципы информационной безопасности | Вопросы 15 - 20 |
| Уметь оформлять электронную медицинскую документацию. | Практические задания 6 - 10 |
| Владеть методикой расчета потребности медицинских организаций в кадрах и койках. | Практические задания 6 - 10 |
| Инд. ПК 2.2 Менеджмент процессов прикрепления и открепления пациентов к медицинской организации | Знать порядок прикрепления и открепления пациента от медицинской организации действующее законодательство о правах и обязанностях пациента в сфере охраны здоровья | Вопросы 21 - 25 |
| Уметь контролировать заполнение форм учета и отчетности в том числе в форме электронных документов; управлять процессами введения, хранения и получения информации в электронной базе данных (медицинской информационно-аналитической системе); устанавливать профессиональный контакт с пациентами и сотрудниками медицинской организации | Практические задания 1 - 5 |
| Владеть организация документооборота медицинской организации и мониторинг его исполнения; администрирование процессов оформления пациентов в медицинской организации; администрирование процессов по обеспечению сохранности и использованию медицинских документов пациентов, в том числе в форме электронных документов | Практические задания 1 - 5 |
| Инд. ПК 2.3 Стратегическое планирование и прогнозирование деятельности медицинской организации | Знать цель, задачи, принципы и виды планирования в здравоохранении определение понятия стратегического планирования. | Вопросы 26 - 30 |
| Уметь провести оценку потребностей медицинской организации в медицинских кадрах и материальных ресурсов | Практические задания 6 - 10 |
| Владеть: оценка внутренней среды медицинской организации и планирование деятельности медицинской организации, утверждение перечня и установление значений целевых показателей деятельности медицинской организации; принятие управленческих решений по совершенствованию деятельности медицинской организации | Практические задания 6 - 10 |
| Инд. ПК 2.4 Управление ресурсами медицинской организации | Знать типовую организационную управленческую структуру медицинской организации | Вопросы 6 - 10 |
| Уметь осуществлять отбор персонала при приеме на работу; планировать ресурсное обеспечение в медицинской организации (финансовые, технические и кадровые ресурсы); использовать программные продукты для контроля расходования материально-технических и финансовых ресурсов медицинской организации | Практические задания 1 - 5 |
| Владеть: утверждение плана финансово-хозяйственной деятельности медицинской организации; контроль соблюдения работниками медицинской организации или ее подразделения норм трудового законодательства Российской Федерации, требований охраны труда; утверждение учетной политики медицинской организации | Практические задания 1 - 5 |
| Инд. ПК 2.5 Взаимодействие с вышестоящими и партнерскими организациями | Знать структуру и задачи системы здравоохранения в РФ Номенклатуру медицинских организаций | Вопросы 15 - 20 |
| Уметь проводить публичные выступления, в том числе пресс-конференции для средств массовой информации; формировать отчеты, аналитические материалы о результатах деятельности медицинской организации; презентовать планы и программы медицинской организации | Практические задания 1 - 5 |
| Владеть: выстраивание деловых связей и организация сотрудничества с различными государственными, общественными, религиозными, коммерческими организациями; представление медицинской организации в органах государственной власти и местного самоуправления | Практические задания 10 - 15 |
| Инд. ПК 2.7 Расчет и анализ показателей, характеризующих деятельность медицинской организации | Знать основные формы государственной статистической отчетности; основные показатели, характеризующие состояние, качество и эффективность деятельности медицинской организации. | Вопросы 11 - 16 |
| Уметь рассчитывать показатели состояния качества и эффективности медицинской организации | Практические задания 11 - 16 |
| Владеть методикой интерпретации показателей деятельности медицинской организации, навыком подготовки аналитической записки к годовому отчету медицинской организации | Практические задания 11 - 16 |
| Инд. ПК 2.8 Организация учета, полноты регистрации и обеспечение сбора достоверной медико-статистической информации | Знать методику сбора, разработки и анализа информации в медицинской организации; основную учетную и отчетную медицинскую документацию | Вопросы 6 - 10 |
| Уметь оформлять основную учетную медицинскую документацию | Практические задания 1 - 5 |
| Владеть организацией учета, полнотой регистрации и обеспечения сбора достоверной медико-статистической информации | Практические задания 1 - 5 |
| 6. | ПК-4 Способность к управлению обеспечения качества и безопасности деятельности медицинской организации | Инд. ПК 4.1 Разработка и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации | Знать контрольно-разрешительные механизмы в здравоохранении; определение качества медицинской помощи, компоненты и составляющие, основные подходы к оценке качества медицинской помощи, вопросы стандартизации в здравоохранении, цели уровни и объекты стандартизации | Вопросы 25 - 30 |
| Уметь работать с порядками и стандартами медицинской деятельности; оценить качество медицинской помощи при помощи метода стандартов. | Практические задания 10 - 15 |
| Владеть: осуществление выбора модели и методологии проектирования процессов в медицинской организации, необходимой для реализации политики в области качества; формулирование политики, целей в области качества; проведение самооценки деятельности организации, качества процессов, протекающих в медицинской организации | Практические задания 10 - 15 |