



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета  
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Научные методы общественного здоровья и здравоохранения»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа магистратуры по направлению подготовки 32.04.01. Общественное здравоохранение Профиль: Управление в здравоохранении
Квалификация	магистр
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом организации здравоохранения ФДПО

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Медведева О.В.	д.м.н., проф.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
Афони娜 Н.А.	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры
Чвырева Н.В.	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры
А.О. Урясьев	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
В.А. Кирюшин	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	зав. кафедрой
А.А. Дементьев	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	зав. кафедрой

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности медико-профилактическое дело

Протокол № 12 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.

Протокол № 10 от 27.06.2023г

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций  
по итогам освоения дисциплины  
«Научные методы общественного здравоохранения»**

**1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости**

Примеры заданий в тестовой форме:

001. Создание моделей организации для экспериментальной проверки предполагает

- 1) метод экономических исследований
- 2) метод экспертных оценок
- 3) экспериментальный метод
- 4) *метод моделирования*

002. Статистические характеристики распространенности случаев заболеваний изучает

- 1) *описательная эпидемиология*
- 2) аналитическая эпидемиология
- 3) структурная эпидемиология
- 4) экспериментальная эпидемиология

003. Проводить расчеты численности персонала учреждений здравоохранения в соответствии с конкретными условиями, формами и методами организации медицинской помощи населению позволяет

- 1) метод экономических исследований
- 2) *метод хронометражных исследований*
- 3) экспериментальный метод
- 4) метод моделирования

004. ВОЗ определяет здоровье как

- 1) состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои видоспецифические социальные функции
- 2) состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения
- 3) *состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов*
- 4) состояние организма, характеризующееся тяжестью патологического процесса и конструктивной валидностью

005. Естественный прирост населения зависит

- 1) от численности населения
- 2) от миграции населения
- 3) от младенческой смертности
- 4) *от рождаемости и смертности*

Критерии оценки тестового контроля:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.

- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Определение здоровья. Цель и методическая база общественного здравоохранения.
2. Основные источники информации о состоянии здоровья населения.
3. Показатели оценки общественного здоровья.
4. Понятие заболеваемости населения.
5. Источники данных о заболеваемости населения.

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры ситуационных задач:

**Задача 1.** На заводе работает 950 человек. В течение года им было выдано 900 листов временной нетрудоспособности с общим числом дней нетрудоспособности – 12.600.

Вопрос: Рассчитать показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности:

1. Число случаев нетрудоспособности.
2. Число дней нетрудоспособности.
3. Среднюю длительность 1 случая нетрудоспособности.

**Ответ к задаче 1.** 1. Число случаев нетрудоспособности:  $100 \cdot 900 / 950 = 94,2$  случаев (по шкале Ноткина - средний уровень – от 80-99 случаев)

2. Число дней нетрудоспособности:  $100 \cdot 12.600 / 950 = 1326$  дней (по шкале Ноткина – высокий уровень – от 1200-1499 дней)

3. Средняя длительность 1 случая нетрудоспособности:  $12.600 / 900 = 14$  дней.

Средняя длительность случая нетрудоспособности зависит от тяжести заболевания, степени эффективности лечения и правильности организации экспертной службы. При анализе этого показателя прослеживают его динамику за смежные годы по отдельным строкам. Снижение показателя свидетельствует об уменьшении трудопотерь предприятия, если не возрастает число случаев временной утраты трудоспособности.

**Задача 2.** В городе N. численность населения составляла 500000 человек. В течение года умерло 7500 человек. Распределение умерших по причинам смерти: - болезни системы кровообращения - 250000; - злокачественные новообразования - 160000; - несчастные случаи, отравления и травмы - 140000.

Вопрос: На основании абсолютных чисел, представленных в задаче, необходимо:

1. Вычислить структуру и дать характеристику причин смертности.

**Ответ к задаче 2.** Структура причин смерти: болезни системы кровообращения  $250000 / 500000 \cdot 100\% = 50,0\%$ ; злокачественные новообразования  $160000 / 7500 \cdot 100\% = 32,0\%$ ; несчастные случаи, отравления и травмы  $140000 / 7500 \cdot 100\% = 28,0\%$ ; прочие причины  $100\% - (50,0 + 32,0 + 28,0) = 10,0$ . В структуре причин смерти лидируют БСК, второе место занимают злокачественные новообразования, третье - несчастные случаи, отравления и травмы.

**Задача 3.** Мальчик 8 лет (городской житель) имеет рост 129 см, вес – 30,1 кг, окружность груди – 65 см.

Вопрос: Проведите оценку физического развития мальчика по шкалам регрессии.

**Ответ к задаче 3.** По оценочной таблице рост 129 см относится к группе средних величин роста, ему соответствует вес 28,2 кг. Вес мальчика выше стандартного на 1,9 кг ( $30,1 \text{ кг} - 28,2 \text{ кг} = 1,9 \text{ кг}$ ). Эту разницу нужно разделить на частную сигму  $\sigma_R = 2,88 \times (1,9 / 2,88) = 0,65 (\sigma)$ . Таким образом, вес мальчика выше стандартного на  $0,65\sigma$  и находится в пределах средних величин. Окружность грудной клетки – 65 см, выше стандартной на 2,2 см ( $65 \text{ см} - 62,8 \text{ см} = +2,2$ ), в долях сигмы регрессии, это равно  $2,2 / 3,37 = 0,65\sigma$ , т. е. окружность груди также находится в средних пределах. Следовательно, физическое развитие мальчика среднее, гармоничное.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Примеры заданий для расчетно-графических работ:

**Задание 1.** 1. Поведите социологическое исследование в малой группе «Здоровый образ жизни», используя следующие вопросы:

1. Как Вы оцениваете состояние своего здоровья

А. отлично

Б. хорошо

В. удовлетворительно

Г. неудовлетворительно

2. Занимаетесь ли Вы спортом?

А. да, регулярно

Б. иногда

В. регулярно, посещаю спортивные секции

3. Интересуетесь ли Вы вопросами здорового образа жизни (читаете литературу. Обсуждаете вопросы ЗОЖ с друзьями)

А. да

Б. иногда

В. нет

4. Употребляете ли Вы алкоголь?

А. да, регулярно

Б. иногда (пиво, вино)

В. нет

2. Составьте анкету из 10 вопросов, характеризующих отношение работников медицинской организации к здоровому образу жизни.

3. Сделаете выводы о тенденциях развития здорового образа жизни в малой группе

**Задание 2.** Александр Иванович, 40 лет. Работает вахтёром в общежитии. Страдает ожирением, при массе тела = 120 кг его рост 165 см. Он очень любит торты, конфеты, бутерброды с салом и ветчиной и так далее. Двигается мало. Живёт А.И. на первом этаже, работает рядом с домом. После работы идёт в магазин, и весь день смотрит боевики по телевизору, лёжа на диване (при этом ест и пьёт пиво). Живет один, семьи нет. Больным себя не считает.

1. Выявите и опишите факторы риска здоровью Александра Ивановича.

2. Постройте схему образа жизни Александра Ивановича с учетом 3 критериев классификации образа жизни.

3. Сформируйте программу здорового образа жизни для Александра Ивановича по двум направлениям: устранение факторов риска и собственно, формирование здорового образа жизни. Составьте памятку о здоровом образе жизни для Александра Ивановича.

**Задание 3.** Определено два направления формирования здорового образа жизни:

1. Создание, развитие, активизация позитивных для здоровья условий, факторов, обстоятельств, т.е. формирование потенциала общественного здоровья (Health promotion).

2. Преодоление, уменьшение факторов риска.

Ключом к ним можно рассматривать медицинскую активность.

1) Предложите программу формирования здорового образа жизни для Вашего коллектива.

2) Представьте рекомендации для разработки индивидуальной программы оздоровления.

3) Предложите показатели для оценки здоровья населения после применения сформированной Вами программы, обоснуйте их применение.

**Задание 4.** Предложена схема формирования здорового образа жизни, которая включает:

1. Создание и развитие факторов здоровья: трудовой активности, физического и душевного комфорта, экологической активности, высокой физической активности, сбалансированного питания; устроенности быта и семейных отношений; высокой медицинской активности и т.д.;

2. Преодоление факторов риска: низкой трудовой активности, дискомфорта, психической напряженности, низкой социальной активности, загрязнения внешней среды, низкой экологической активности; гиподинамии; несбалансированного питания; потребления алкоголя, курения, низкой медицинской активности и т.д.

1. Разработайте и предложите анкету по оценке образа жизни коллектива организации, в которой Вы работаете. Проведите опрос и проанализируйте результаты.

2. Выявите и опишите факторы риска здоровью для коллектива организации, в которой Вы работаете.

3. Предложите схему формирования здорового образа жизни.

Критерии оценки расчетно-графической работы:

- Оценка «отлично» выставляется, если расчетно-графическая работа решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

- Оценка «хорошо» выставляется, если расчетно-графическая работа решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если расчетно-графическая работа решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если расчетно-графическая работа не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Примеры тем рефератов:

1. Методы сбора и обработки медико-статистической информации для оценки деятельности организаций здравоохранения.
2. Стандартизация, формализация и унификация в здравоохранении.
3. Статистика здравоохранения.
4. Первичная медицинская [статистическая документация](#).

Критерии оценки реферата:

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

## **2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

**Форма промежуточной аттестации в 1 семестре – зачет; во 2 семестре - экзамен.**

### **Порядок проведения промежуточной аттестации**

#### **Процедура проведения и оценивания зачета:**

Зачет – результат промежуточной аттестации за 1 семестр, не является завершающим в изучении дисциплины и рассчитывается по среднему баллу.

#### **Процедура проведения и оценивания экзамена:**

Экзамен проводится по билетам в форме устного собеседования. Студенту достается экзаменационный билет путем собственного случайного выбора и предоставляется 45 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут **(I)**.

Экзаменационный билет содержит четыре вопроса (теоретические и практические) **(II)**.

#### **Критерии выставления оценок (III):**

– Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание



дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

- Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.
- Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе на экзамене знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы экзаменационного билета.

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций  
для промежуточной аттестации**

**ОПК-1**

Способность к подготовке и применению научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**

*Вопросы для индивидуального собеседования:*

1. Медицинская документация, группы медицинской документации.
2. Общая характеристика медицинского учета, медицинской отчетности и их анализа.
3. Сведения, которые включаются при ведении медицинской учетно-отчетной документации.
4. Требования к ведению документации. Правила ведения первичной медицинской документации.
5. Карта пациента, нормы по заполнению данного документа.
6. Медицинская справка формы 027/у: назначение и порядок заполнения.
7. Наиболее распространенные ошибки заполнения медицинских документов.
8. Значение показателей укомплектованности кадрами и квалификационных характеристик.

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**

1. Алгоритм расчета показателей организации медицинского обслуживания населения поликлиникой.
2. Алгоритм расчета показателей организации и результатов профилактических медицинских осмотров населения.
3. Алгоритм расчета показателей заболеваемости населения.
4. Алгоритм расчета показателей охвата (частоты) диспансерным наблюдением.
5. Алгоритм расчета показателей качества диспансеризации.
6. Алгоритм расчета показателей эффективности диспансерного наблюдения.

7. Последовательность действий при группировке показателей анализа работы стационара.
8. Алгоритм анализа показателей стационарной медицинской помощи.
9. Алгоритм расчета показателей эффективности использования медицинских кадров в медицинской организации.

*Перечень практических навыков:*

- уметь осуществлять выбор оптимально соответствующих заданным целям научных источников и нормативно-правовой документации;
- уметь использовать информационные технологии для подготовки научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):**

**Задача 1.** Поликлиника обслуживает 18000 жителей. В 2008 году в ней было заполнено 980 статистических талонов для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов на больных с заболеваниями сердечно сосудистой системы, в том числе, 480 талонов заполнено со знаком «+» на больных, у которых в 2008 году эти заболевания выявлены впервые.

Рассчитайте показатели первичной и общей заболеваемости. Какие еще показатели деятельности поликлиники вам известны?

**Задача 2.** При профилактическом осмотре работников нескольких промышленных предприятий (8970 чел.), было выявлено 250 человек с гипертонической болезнью.

Рассчитайте частоту заболеваний по данным профилактического медицинского осмотра.

**Задача 3.** Поликлиника обслуживает 20000 жителей. В 2012 году в ней заполнено 1100 статистических талонов для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов на больных с заболеваниями нервной системы, в том числе 630 талонов заполнено со знаком «+» на больных, у которых в 2012 году эти заболевания выявлены впервые. Рассчитайте показатели первичной и общей заболеваемости.

**Задача 4.** Поликлиника № 2 города К. обслуживает 11800 населения. По данным статистического отдела поликлиники за прошедший год было зарегистрировано 970 впервые выявленных случаев заболеваний у детей.

Рассчитайте общую заболеваемость (по обращаемости).

**Задача 5.** В городе К. со среднегодовой численностью населения 130000 человек (в том числе 25000 детского) открылась новая объединенная больница. Основываясь на рекомендуемых нормативах, определите, какое количество специализированных коек (терапевтических, хирургических, педиатрических, акушерских) необходимо развернуть для оказания медицинской помощи населению города.

**Задача 6.** Известно, что число койко-дней, фактически проведенных больными в Центральной районной больнице М-ского района, в целом по больнице, составило 76009, в терапевтическом отделении - 44284, а число среднегодовых коек - 219,4 и 125,4 соответственно. Определите среднегодовую занятость койки в целом по больнице и по терапевтическому отделению. Оцените полученные результаты.

**Задача 7.** Известно, что в Центральной районной больнице города Н. число умерших в целом по больнице составило 66, в хирургическом отделении - 6; число выписанных в целом по больнице - 5323, в хирургическом отделении - 617. Определите уровень больничной летальности. Сделайте вывод.

**Задача 8.** Известно, что в больнице города П. число занятых должностей врачей в целом по учреждению всего составило 144,25, а число штатных должностей врачей - всего

в целом по учреждению -144,25. Сделайте вывод об укомплектованности объединенной больницы врачами.

**Задача 9.** Известно, что число физических лиц врачей, работающих на занятых должностях в целом по Центральной районной больнице поселка Д., всего составило в отчетном году 83, а среднегодовая численность прикрепленного населения - 43115.

1. Определите обеспеченность обслуживаемого населения врачами.
2. Оцените данный показатель.

**Задача 10.** Известно, что число физических лиц врачей - 70, число физических лиц среднего медицинского персонала - 140.

1. Определите соотношение врачей и среднего медицинского персонала больницы.
2. Оцените полученные данные.

#### ПК-1

Способен осуществлять деятельность по разработке стратегий и технологий укрепления здоровья и профилактики заболеваний

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**

*Вопросы для индивидуального собеседования:*

1. Системный характер категории «здоровье». Понятие «общественное здоровье» и «здоровье населения».
2. Разделы общественного здоровья как науки. Предмет изучения общественного здоровья.
3. Факторы, влияющие на здоровье населения. Уровни изучения здоровья.
4. Здравоохранение и общественное здравоохранение. Два подхода к определению «здравоохранение».
5. Понятие «общественное здравоохранение». Предмет изучения общественного здравоохранения.
6. Десять основных оперативных функций общественного здравоохранения.
7. Основные функции общественного здравоохранения применительно к Российской Федерации.
8. Понятие «факторы» и аспекты рассмотрения факторов риска.
9. Классификации факторов риска.
10. Образ жизни, критерии образа жизни.
11. Понятие «уклад жизни», «уровень жизни», «качество жизни», «стиль жизни».
12. Примеры связи социальных условий и показателей здоровья населения.
13. Медицинская активность, элементы медицинской активности.
14. Понятие и компоненты здорового образа жизни.
15. Понятие профилактики. Причины, требующие усиления профилактики на современном этапе.
16. Виды профилактики и их задачи.
17. Группы мероприятий по профилактике заболеваний.
18. Средства профилактики.
19. Основные принципы первичной профилактики.
20. Принцип приоритетности профилактических мер в области охраны здоровья граждан.
21. Основные меры по предупреждению возникновения и (или) распространения заболеваний и раннее выявление заболеваний, причин и условий их возникновения и развития.

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»** (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. Модель обусловленности здоровья (схема состояния здоровья населения и влияющих на него условий и факторов).
2. Схема и структура формирования здорового образа жизни.
3. Алгоритм и примеры рекомендаций ВОЗ по преодолению факторов риска и формированию здорового образа жизни.
4. Последовательность действий по формированию здорового образа жизни с точки зрения Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
5. Схема устранения вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
6. Схема реализации принципа приоритета профилактики в сфере охраны здоровья.
7. Критерии оценки эффективности профилактики.
8. Алгоритм реализации стратегии профилактики хронических неинфекционных заболеваний.
9. Алгоритм и виды скрининга для выявления лиц с факторами риска.

*Перечень практических навыков:*

- уметь выбрать методологию и методику научного исследования здоровья различных групп населения и общественного здоровья;
- уметь определять и оценивать факторы риска и разрабатывать мероприятия по их предупреждению.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

**Задача 1.** В городе N. численность населения составляла 500000 человек. В течение года умерло 7500 человек. Распределение умерших по причинам смерти:

- болезни системы кровообращения - 250000;
- злокачественные новообразования - 160000;
- несчастные случаи, отравления и травмы - 140000.

**Вопрос:** На основании абсолютных чисел, представленных в задаче, необходимо: вычислить структуру и дать характеристику причин смертности.

**Задача 2.** Мальчик 8 лет (городской житель) имеет рост 129 см, вес – 30,1 кг, окружность груди – 65 см.

**Вопрос:** Проведите оценку физического развития мальчика по шкалам регрессии.

**Задача 3.** Городская поликлиника обслуживает 35000 взрослого населения. В течение 2015 года зарегистрировано 28000 обращений по поводу различных заболеваний, в том числе 19500 обращений по поводу болезней, выявленных впервые в данном году.

**Вопрос:** На основе представленных данных требуется: рассчитать показатели, характеризующие заболеваемость населения, обслуживаемого данной поликлиникой

**Задача 4.** Одним из принципов здравоохранения в РФ является: личная (персональная) ответственность за свое здоровье и здоровье окружающих.

**Вопрос:** Каким образом Вы могли бы узнать у пациента, как он осуществляет этот принцип в своей жизни?

**Задача 5.** Согласно результатам исследования, распределение медицинских работников по группам здоровья выглядит следующим образом: 1 группа – 31,1%; 2 группа – 16,9%; 3 группа - 40,1%; 4 группа – 11,9%.

Вопрос: На основании представленных данных, дайте оценку риска здоровью медицинских работников.

**Задача 6.** Для анализа здоровья медицинских работников можно использовать оценку значимости категории «здоровье» в системе ценностей респондентов. Признают здоровье ведущей жизненной ценностью (90,7% респондентов), не заботился о нем каждый четвертый (26,3%) медицинский работник. Изначально здоровье как норму жизни оценивали лишь 1,1% специалистов.

Вопрос: Как вы оцените здоровьесберегающее поведение медицинских работников по индексу места здоровья в системе ценностей?

#### ПК-4

Способен выполнять научные исследования в области общественного здоровья и здравоохранения

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**

*Вопросы для индивидуального собеседования:*

1. Определение демографии, разделы демографии.
2. Типы возрастной структуры населения.
3. Естественное движение населения.
4. Понятие ожидаемой продолжительности жизни.
5. Понятие заболеваемости населения.
6. Источники данных о заболеваемости населения.
7. Понятие «первичная заболеваемость». Понятие «общая заболеваемость».
8. Виды заболеваемости в статистике заболеваемости.
9. Госпитализированная заболеваемость, показатели госпитализированной заболеваемости.
10. Заболеваемость с временной нетрудоспособностью, показатели.
11. Типичные ошибки, допускаемые при анализе заболеваемости с временной нетрудоспособностью.
12. Профессиональная заболеваемость.
13. Заболеваемость по данным медицинских осмотров и диспансерного наблюдения, показатели.
14. Заболеваемость по данным о причинах смерти, показатели.
15. Понятие «инвалидность» и характеристика ситуации с распространением инвалидности.
16. Статистический учет инвалидности.
17. Понятие «реабилитация инвалидов», показатели медицинской и профессиональной реабилитации инвалидов.
18. Понятие физического развития.
19. Факторы физического развития.
20. Признаки физического развития.
21. Качество жизни, связанное со здоровьем, компоненты качества жизни.
22. Современная концепция изучения качества жизни, связанного со здоровьем.
23. Общие и специальные опросники для оценки качества жизни, связанного со здоровьем, требования к опросникам, используемым для исследования качества жизни, связанного со здоровьем.

24. Критерии качества жизни, связанного со здоровьем. Область применения исследований качества жизни.

25. Младенческая смертность и ожидаемая продолжительность жизни как интегральные показатели здоровья населения.

26. Требования ВОЗ к интегральному показателю оценки группового и общественного здоровья населения.

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**

1. Методика изучения численности населения.

2. Алгоритм расчета и оценки показателя рождаемости. Оценочные уровни показателя рождаемости.

3. Алгоритм расчета и оценки показателя смертности населения. Оценочные уровни показателя смертности.

4. Алгоритм расчета и оценки показателя естественного прироста населения. Оценочные уровни показателя естественного прироста.

5. Алгоритм расчета и оценки показателей младенческой смертности и перинатальной смертности.

6. Схема учета рождений.

7. Схема учета смертности.

8. Алгоритм учета при изучении общей и первичной заболеваемости по обращаемости, показатели.

9. Алгоритм учета инфекционной заболеваемости. Показатели инфекционной заболеваемости.

10. Алгоритм специального учета важнейших неэпидемических болезней.

11. Алгоритм расчета и оценки показателя заболеваемости важнейшими неэпидемическими болезнями.

12. Алгоритм расчета и оценки показателя утяжеления групп инвалидности.

13. Алгоритм применения центильного метода оценки физического развития.

14. Последовательность действий при определении гармоничности физического развития.

15. Алгоритм применения метода Поля Брока.

16. Индекс Кетле.

17. Алгоритм методики вариационно-статистической разработки антропометрических данных. Выведение стандартов физического развития.

18. Алгоритм методик индивидуальной оценки физического развития.

19. Алгоритм методики групповой оценки физического развития.

20. Методология исследования и инструменты оценки качества жизни, связанного со здоровьем.

21. Интегральные показатели здоровья населения: коэффициент жизнестойкости и индекс человеческого развития.

22. Интегральные показатели здоровья населения: показатель дожития.

23. Индекс DALY.

24. Индекс «Дельфи».

*Перечень практических навыков:*

– уметь применять теории управления и администрирования;

– уметь разрабатывать мероприятия по реализации программ по охране здоровья на региональном и муниципальном уровнях.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

**Задача 1.** В городе А. Н-ской области в 2022 г.: численность населения - 100000 человек; родилось - 2000 человек; умерло - 660.

В числе умерших: детей в возрасте до 1 года – 50 человек; в том числе детей, умерших до 1 месяца - 25.

В родильных домах города: родилось живыми – 2000 человек; мертворожденных - 15. Умерло в течение 1-й недели - 15.

Среди детей, умерших в возрасте до 1 года (50): умерших от пневмонии – 25; умерших от желудочно-кишечных заболеваний – 5; умерших от прочих причин – 5.

В городе А. в 2010 г. были следующие демографические показатели: рождаемость – 25 на 1000 населения; смертность – 8 на 1000 населения; естественный прирост – 13‰; младенческая смертность - 27‰; перинатальная смертность - 20‰.

**Задача 2.** Рассчитайте демографические показатели и дайте характеристику демографической ситуации в городе А. со среднегодовой численностью населения 300 000 человек.

Известно, что за отчетный год: число родившихся живыми составило 3000 человек.

Число умерших - 2700 человек, в том числе: от болезней системы кровообращения - 1480; от травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин - 460; от злокачественных новообразований – 540; от других причин - 220.

**Задача 3.** В 2019 году среднегодовая численность населения района А. составила 132 000 человек, в том числе городское население – 92 000 человек.

Детское население (0 – 14 лет) – 21 380; население в возрасте старше 50 лет – 42 000 человек.

Мужское население – 62 600 человек. Рассчитайте и оцените показатели, характеризующие состав населения.

**Задача 4.** Рассчитайте численность населения на 2020 год в городе П., если известно, что численность населения, по данным последней переписи составляла 1 302 400 человек; численность населения, соответствующая данным предыдущей переписи, составляла 1 425 800 человек. Число лет между последней и предпоследней переписью = 10.

**Задача 5.** В городе Д. среднегодовая численность населения составляет 250 000 человек. В 2021 году зарегистрированы 260 000 первичных обращений населения за медицинской помощью в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях по поводу различных заболеваний, в том числе, 160 000 обращений по поводу болезней, выявленных впервые в жизни.

Среди впервые выявленных заболеваний зарегистрированы: 70 000 - болезни органов дыхания; 35 000 - заболевания нервной системы; 30 000 - травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин; 20000 - болезни системы кровообращения; 5000 - прочие заболевания.

Рассчитайте все возможные показатели, характеризующие заболеваемость по обращаемости в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях города Д. в отчетном году.

**Задача 6.** В городе Р., среднегодовая численность населения которого составляет 1 300 000 человек, зарегистрированы 10 610 больных с впервые в жизни установленным диагнозом. Из них: злокачественными новообразованиями - 5120 человек; сифилисом - 2300; острой гонореей - 1460; чесоткой - 1250; туберкулезом, подтвержденным бактериологически и гистологически, - 480. Рассчитайте показатели, характеризующие заболеваемость населения важнейшими неэпидемическими заболеваниями.

**Задача 7.** В городе N. за год среди детского населения зарегистрированы 910 случаев инфекционных заболеваний, в том числе: кори - 50 случаев, дифтерии - 180, эпидемического паротита - 280, коревой краснухи - 400.

Рассчитайте и представьте графически показатели, характеризующие инфекционную заболеваемость, если среднегодовая численность детей в возрасте 0 - 14 лет в городе N. составляет 200000 человек.

**Задача 8.** В районе H. с численностью трудоспособного населения 97 062 человека признаны инвалидами, в связи с общим заболеванием, - 2113 человек (в разное время). Среди них 1520 больных страдали хронической инвалидизирующей патологией органов кровообращения; 82 - болезнями нервной системы; 220 имели злокачественные новообразования; у 291 человека обнаружались другие (прочие) заболевания.

Рассчитайте основные показатели, характеризующие уровни и структуру общей инвалидности трудоспособного населения в районе H.