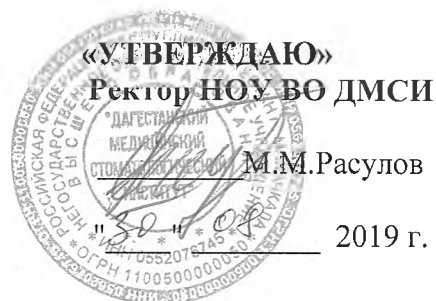


НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1. Б.33 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Специальность	31.05.03 Стоматология
Направленность(специализация)	Стоматология
Форма обучения	очная
Трудоемкость	3 з.е.

При разработке рабочей программы учебной дисциплины использованы следующие нормативные правовые документы:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.03 "Стоматология", утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.02.2016 г. № 96.

2. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программы бакалавриата, программы специалитета, программы магистратуры утвержденный приказом Минобрнауки России от 05.04.2017 № 301.

3. Локальные акты НОУ ВО ДМСИ

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры профессиональных и стоматологических дисциплин «28» 08 2019 г. Протокол № 1

Рабочая программа актуализируется (обновляется) ежегодно, в том числе в части программного обеспечения, материально-технического обеспечения, литературы.

Зав. кафедрой профессиональных
и стоматологических дисциплин




д.м.н., доцент, Расулов И.М.

Разработчик



д.м.н., профессор, Шихнебиев Д.А.
д.м.н., доцент, Расулов И.М.



1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель – освоение теоретических основ общественного здоровья и организации здравоохранения. Применением принципов и методов управления здравоохранением и практических навыков по экономике в практической деятельности врача-стоматолога в условиях государственной и частной практики, соблюдая стандарты и учитывая требования современной системы здравоохранения для обеспечения высокого качества стоматологической помощи населению.

Задачи дисциплины:

- приобретение студентами знаний медико-статистического анализа при изучении показателей здоровья различных возрастно-половых, социальных, профессиональных и иных групп населения;
- изучение студентами факторной обусловленности здоровья населения, роли образа жизни в формировании показателей здоровья населения и системы, обеспечивающие сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения;
- изучение студентами теоретических основ организации здравоохранения, особенностей организации медицинской (в т. ч. стоматологической) помощи взрослому и детскому населению, работникам промышленных предприятий и сельским жителям;
- обучение студентов принципам организации труда медицинского персонала в стоматологических учреждениях амбулаторного и стационарного типа;
- обучение студентов ведению учетно-отчетной медицинской (стоматологической) документации в лечебно-профилактических учреждениях, медико-статистический анализ показателей деятельности стоматологических учреждений;
- изучение студентами организации проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности;
- обучение студентов управленческим процессам, правовым, организационным, осуществляемым в стоматологических учреждениях;
- изучение студентами вопросам экономики здравоохранения и деятельности стоматологических учреждений различных форм собственности;
- оценка качества оказания стоматологической помощи населению;
- формирование у студентов навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- формирование у студента навыков управления персоналом.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к базовой части блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» изучается в 5 семестре.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	Виды медицинских документов, правила их заполнения и	Вести медицинскую документацию различного характера в	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских

		направления в соответствующие организации.	медицинских организациях стоматологического профиля.	организациях стоматологического профиля.
ПК-7	Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	Способы проведения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	Проводить медико-социальную экспертизу временной нетрудоспособности, медико-социальную экспертизу, констатацию биологической смерти человека	Методика проведения констатации биологической смерти человека
ПК-14	Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Основные принципы и методы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Осуществлять организацию и управление в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Принципами и методами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-15	Готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Показатели оценки качества оказания стоматологической помощи; методы сбора медикостатистических показателей	Осуществлять сбор медикостатистических показателей	Навыками оценки качества оказания стоматологической помощи; методами сбора медикостатистических показателей

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	Всего часов
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	36,2
Аудиторные занятия всего, в том числе:	32
Лекции	14
Практические занятия	18
Лабораторные занятия	-
Контактные часы на аттестацию (зачет)	0,2
Консультация	2
Контроль самостоятельной работы	2
2. Самостоятельная работа	71,8
Контроль	-
ИТОГО:	108
Общая трудоемкость	3

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
1. Теоретические и организационные основы здравоохранения	<p>Общественное здоровье и здравоохранение как медицинская наука. Роль общественного здоровья и здравоохранения в практической деятельности органов и учреждений здравоохранения, в практической деятельности врача, в т. ч. стоматологического профиля. Принципы охраны здоровья граждан Российской Федерации. Социальная защита населения. Медицинское страхование. Программа госгарантий.</p> <p>Концепция реформирования здравоохранения Российской Федерации. Национальный проект «Здоровье».</p> <p>Формирование здорового образа жизни и развитие системы профилактики заболеваний.</p> <p>Сравнительная характеристика различных систем здравоохранения.</p> <p>Правовые основы деятельности медицинских организаций, в т. ч. стоматологических.</p> <p>Международное сотрудничество в сфере здравоохранения. СтАР, участие врачей-стоматологов.</p> <p>Биоэтика, деонтология, этический кодекс специалистов стоматологического профиля, корпоративная культура.</p>	<p>ПК-14</p> <p>ПК-15</p>
2. Общественное здоровье	<p>Основные группы биологических, социально-гигиенических и физических факторов, воздействующих на индивидуальное и общественное здоровье. Стоматологическое здоровье. Образ жизни и факторы риска заболеваний. Проблема экологии.</p> <p>Схема и методы изучения общественного здоровья.</p> <p>Первичная и общая заболеваемость, патологическая</p>	<p>ОПК-6</p> <p>ПК-7</p> <p>ПК-14</p> <p>ПК-15</p>

	<p>пораженность. Методы изучения стоматологической заболеваемости. Уровни и структура заболеваемости: общесоматической и стоматологической.</p> <p>Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ- 10). Структура (рубрики и классы), правила кодирования стоматологических заболеваний.</p> <p>Особенности учета заболеваний полости рта и зубов. Методика вычисления и оценки показателей стоматологической заболеваемости.</p> <p>Медико-социальные аспекты и тенденции развития демографических процессов в Российской Федерации.</p> <p>Медицинская демография. Статика. Динамика. Механическое и естественное движение населения. Средняя продолжительность предстоящей жизни. Методики расчета и оценки для планирования стоматологической службы.</p> <p>Формирование здорового образа жизни среди населения. Методы и средства санитарного просвещения. Требования к лекции (беседе) по санитарному просвещению.</p>	
3.Медицинская статистика	<p>Медицинская статистика как наука. Ее значение для практической деятельности врача-стоматолога.</p> <p>Понятие об абсолютных и относительных величинах. Динамические ряды, их виды. Методы вычисления и анализа показателей динамического ряда.</p> <p>Виды относительных величин. Методика расчета, графическое изображение и оценка.</p> <p>Средние величины. Вариационный ряд. Расчет и оценка индекса КПУ.</p> <p>Ошибка репрезентативности средней и относительной величин. Определение доверительных границ средних и относительных величин. Понятие о вероятности безошибочного прогноза. Оценка достоверности полученных результатов.</p> <p>Корреляция, стандартизация. Их значение для стоматологической практики.</p> <p>Организация статистического исследования в стоматологической практике, его этапы. Виды и элементы статистических таблиц. Использование в практической деятельности врача-стоматолога.</p>	ОПК-6 ПК-14 ПК-15
4.Организация здравоохранения	<p>Номенклатура и структура учреждений здравоохранения, их функции, медицинская документация и показатели деятельности.</p> <p>Организация первичной медико-санитарной помощи населению.</p> <p>Организация стационарной помощи населению, стационарозамещающие технологии.</p> <p>Особенности организации медицинской помощи отдельным группам населения: городским и сельским жителям, рабочим промышленных предприятий, женщинам и детям.</p>	ОПК-6 ПК-7 ПК-14 ПК-15

	Организация скорой и неотложной помощи населению. Стандартизация в здравоохранении.	
5. Организация стоматологической службы	<p>Организация стоматологической помощи. Номенклатура и структура учреждений, их функции.</p> <p>Организация работы врачей-стоматологов в поликлинике, отделении и кабинете. Организация работы врача-стоматолога: терапевта, хирурга, ортопеда, ортодонта, врача, прошедшего подготовку по заболеваниям пародонта и слизистой оболочки полости рта. Медицинская документация. Вычисление и анализ показателей деятельности. Нагрузка на приеме. Классификаторы услуг врача-стоматолога в системе ОМС. Стандарты и протоколы ведения больных в стоматологической практике. Ведомственная и вневедомственная экспертиза качества стоматологической помощи.</p> <p>Диспансерный метод - средство профилактики стоматологических заболеваний. Плановая санация полости рта и зубов, ее задачи и показатели.</p> <p>Организация стационарной помощи больным с заболеваниями челюстно-лицевой области. Медицинская документация, показатели деятельности.</p> <p>Технология врачебно-трудовой экспертизы стоматологических больных. Функции лечащего врача. Структура и функции врачебных комиссий, бюро медико-социальной экспертизы. Инвалидность.</p> <p>Организация санитарно-эпидемиологического надзора и его значение для стоматологической практики.</p>	ОПК-6 ПК-7 ПК-14 ПК-15
6. Управление, организация и экономика подсистем здравоохранения.	<p>Государственная, частная и муниципальная подсистемы здравоохранения, макро-, мезо- и микроэкономический уровень. Организационно-правовые формы медицинских организаций, в т. ч. стоматологических.</p> <p>Экономика здравоохранения. Медицинская, социальная и экономическая эффективность деятельности стоматологических организаций.</p> <p>Управление в системе здравоохранения. Ресурсы и функции управления. Системный анализ в управлении здравоохранением.</p> <p>Финансирование здравоохранения. Источники финансирования медицинских организаций различных форм собственности. Ценообразование в системе здравоохранения.</p> <p>Планирование здравоохранения, принципы, методы.</p> <p>Основы кадровой политики в здравоохранении.</p> <p>Понятие о лицензировании и аккредитации.</p> <p>Маркетинг в системе здравоохранения, маркетинговый комплекс.</p>	ОПК-6 ПК-14 ПК-15

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая
--	------------------------------------

	самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ПЗ	ЛР	СРС
1. Теоретические и организационные основы здравоохранения	2	2		10
2. Общественное здоровье	4	4		10
3. Медицинская статистика	2	6		15
4. Организация здравоохранения	2	2		15
5. Организация стоматологической службы	2	2		10
6. Управление, организация и экономика подсистем здравоохранения.	2	2		11,8
Итого (часов)	14	18	-	71,8
Форма контроля	Зачет			

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к зачету.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

1. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. Медик В.А., Юрьев В.К. 2-е изд., испр. и доп. 2013г.-608с.
2. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 608 с. : ил.
3. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] / Медик В. А., Юрьев В. К. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430484.html>- ЭБС «Консультант студента»

8.2 Дополнительная литература:

1. Медицинское право: учебное пособие / Сашко С.Ю., Кочорова Л.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 352 с
2. Медицинское право [Электронный ресурс]: учебное пособие / Сашко С.Ю., Кочорова Л.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418451.html>- ЭБС «Консультант студента».
3. Медицина и здравоохранение XX-XXI веков [Электронный ресурс] / Ю. П. Лисицын - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420461.html>- ЭБС «Консультант студента».
4. Общественное здоровье и здравоохранение: рук. к практ. занятиям [Электронный ресурс]: учеб. пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, М. С. Токмачев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427224.html>- ЭБС «Косультант студента».
5. Общественное здоровье и здравоохранение: практикум [Электронный ресурс]: учеб. пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, А. В. Прохорова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428696.html>- ЭБС «Консультант студента» .
6. Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций [Электронный ресурс] / Леонов С.А., Вайсман Д.Ш., Моравская С.В, Мирсков Ю.А. - М.: Менеджер здравоохранения, 2011. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785903834112.html>- ЭБС «Консультант студента»

8.3 Лицензионное программное обеспечение

Windows 7 Код продукта - 00371-ОЕМ-9091475-61602 (коробочная версия)

Windows 7 Код продукта - 00371-ОЕМ9091475-61600 (коробочная версия)

Windows 7 Код продукта - 00371-ОЕМ-9091484-00422 (коробочная версия)

Linux Ubuntu (свободный доступ)

Microsoft Office 2013

Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 PWCXD (коробочная версия)

Microsoft Office 2013

Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 K4PXD (коробочная версия)

Microsoft Office 2013

Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 QPB23(коробочная версия)

Kaspersky Internet Security Лицензионный ключ - 10C5CB0C-3DB4-4ECB-8C4D-F69BFFBD1625 от 06.11.2020 до 08.11.2021

ПО ViPNET Client (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020)

ФИС ФРДО (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020)

СЗИ Secret Net Studio 8 установочный комплект (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020)

«Максимальная защита» СЗИ Secret Net Studio 8 (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020)

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Электронная библиотечная система «Консультант Студента» www.studmedlib.ru
2. «Информо» wuz.informio.ru- полнотекстовая БД документов федеральных и региональных органов исполнительной власти, регламентирующие деятельность образовательного процесса
3. Научная электронная библиотека www.elibrary.ru Полнотекстовая БД научных журналов от ведущих российских академических, университетских, отраслевых и коммерческих издателей.
4. Российская государственная библиотека. - <http://www.rsl.ru>
5. Образовательные ресурсы федерального портала «Российское образование».

<http://www.edu.ru>.

7. Medline (PubMed, USA) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
8. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://who.int/ru/>

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru>;
2. Информационно-правовой сервер «Гарант» <http://www.garant.ru/>

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Образовательный процесс обеспечивается специальными помещениями, которые представляют собой аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы студентов и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы специалитета, включает в себя лаборатории, оснащенные лабораторным оборудованием, Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, демонстрационным оборудованием.

Для проведения занятий лекционного типа используются демонстрационные оборудования и учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой, обеспечивающей доступ к сети Интернет и электронной информационно-образовательной среде Дагестанского медицинского стоматологического института.

Материально-техническая база Дагестанского медицинского стоматологического института соответствует действующим противопожарным правилам и нормам, обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа.
Общественное здоровье и здравоохранение	Учебная аудитория для проведения практических занятий, занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации Ауд.303	Учебная мебель: столы деревянные на металлическом каркасе (на 2 человек) -10шт; стулья деревянные на металлическом каркасе - 21шт; шкаф стеклянный со створками -2шт; доска ученическая, типовая (цвет: чёрный) -1шт; Технические средства обучения: компьютер «Sony» - 1шт; телевизор «Sony» 1шт; информационно-учебные схемы и таблицы по данной дисциплине - 8шт;	<u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-OEM-9091475-61602 (коробочная версия) <u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-OEM9091475-61600 (коробочная версия) <u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-OEM-9091484-00422 (коробочная версия) <u>Linux Ubuntu</u> (свободный доступ) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 PWCXD (коробочная версия) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 K4PXD (коробочная версия) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 QPB23(коробочная версия) <u>Kaspersky Internet Security</u> Лицензионный ключ - 10C5CB0C-3DB4-4ECB-8C4D-F69BFFBD1625 от

<p>пл22.3кв.м г. Махачкала, ул. Азиза Алиева, д. 25 Договор № 1/08-18 от 31.08.2018 г.</p>		<p><u>06.11.2020 до 08.11.2021</u></p> <p><u>ПО ViPNET Client</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>ФИС ФРДО</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>СЗИ Secret Net Studio 8</u> установочный комплект (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>«Максимальная защита» СЗИ Secret Net Studio 8</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020)</p>
<p>Помещение для самостоятельной работы обучающихся (ауд.301)</p>	<p>Учебная мебель: Столы на металлическом каркасе на 2 посадочных места (4 шт.), стулья (8 шт.).</p> <p>Технические средства обучения: Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации</p>	<p><u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-OEM-9091475-61602 (коробочная версия) <u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-OEM9091475-61600 (коробочная версия) <u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-OEM-9091484-00422 (коробочная версия) <u>Linux Ubuntu</u> (свободный доступ) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 PWCXD (коробочная версия) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 K4PXD (коробочная версия) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 QPB23(коробочная версия) <u>Kaspersky Internet Security Лицензионный ключ - 10C5CB0C-3DB4-4ECB-8C4D-F69BFFBD1625</u> от 06.11.2020 до 08.11.2021</p> <p><u>ПО ViPNET Client</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>ФИС ФРДО</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>СЗИ Secret Net Studio 8</u> установочный комплект (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>«Максимальная защита» СЗИ Secret Net Studio 8</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020)</p>

10.ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

- Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Приказа Минобрнауки России от 05.04.2017 № 301 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;

– методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащённости образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

Для глухих и слабослышащих, с тяжёлыми нарушениями речи: обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования (система информационная для слабослышащих переносная), при необходимости предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

Перед началом обучения проводятся консультативные занятия, позволяющие обучающимся с ограниченными возможностями адаптироваться к учебному процессу

Для обеспечения доступности образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья может применяться адаптированная форма обучения с элементами дистанционного обучения. Целью обучения является предоставление обучающимся возможности освоения образовательных программ непосредственно по месту жительства или временного их пребывания. При обучении, с элементами дистанционного, ведущий преподаватель осуществляет учебно-методическую помощь обучающимся через консультации с использованием средств Интернет-технологий.

11. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов на практических занятиях, выполнения практических заданий.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
-----------------------	---------------------------------	------------------

Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач	Минимальный уровень
	Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Высокий уровень
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче	Минимальный уровень
	Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Высокий уровень
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.	Минимальный уровень
	Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы	Базовый уровень
	Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Высокий уровень

11. 2 Оценочные материалы для проведения текущего контроля

Вопросы для устного опроса на практических занятиях

Раздел 1 Теоретические и организационные основы здравоохранения

1. Общественное здоровье и здравоохранение как медицинская наука. Роль общественного здоровья и здравоохранения в практической деятельности органов и учреждений здравоохранения, в практической деятельности врача, в т. ч. стоматологического профиля.
2. Принципы охраны здоровья граждан Российской Федерации. Социальная защита населения.
3. Медицинское страхование. Программа госгарантий.

4. Концепция реформирования здравоохранения Российской Федерации. Национальный проект «Здоровье».
5. Формирование здорового образа жизни и развитие системы профилактики заболеваний.
6. Сравнительная характеристика различных систем здравоохранения.
7. Правовые основы деятельности медицинских организаций, в т. ч. стоматологических.
8. Международное сотрудничество в сфере здравоохранения. СтАР, участие врачей-стоматологов.
9. Биоэтика, деонтология, этический кодекс специалистов стоматологического профиля, корпоративная культура.

Раздел 2 Общественное здоровье

10. Основные группы биологических, социально-гигиенических и физических факторов, воздействующих на индивидуальное и общественное здоровье.
11. Стоматологическое здоровье. Образ жизни и факторы риска заболеваний. Проблема экологии.
12. Схема и методы изучения общественного здоровья.
13. Первичная и общая заболеваемость, патологическая пораженность. Методы изучения стоматологической заболеваемости. Уровни и структура заболеваемости: общесоматической и стоматологической.
14. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ- 10). Структура (рубрики и классы), правила кодирования стоматологических заболеваний.
15. Особенности учета заболеваний полости рта и зубов. Методика вычисления и оценки показателей стоматологической заболеваемости.
16. Медико-социальные аспекты и тенденции развития демографических процессов в Российской Федерации.
17. Медицинская демография. Статика. Динамика. Механическое и естественное движение населения.
18. Средняя продолжительность предстоящей жизни. Методики расчета и оценки для планирования стоматологической службы.
19. Формирование здорового образа жизни среди населения. Методы и средства санитарного просвещения.
20. Требования к лекции (беседе) по санитарному просвещению.

Раздел 3 Медицинская статистика

21. Медицинская статистика как наука. Ее значение для практической деятельности врача-стоматолога.
22. Понятие об абсолютных и относительных величинах. Динамические ряды, их виды. Методы вычисления и анализа показателей динамического ряда.
23. Виды относительных величин. Методика расчета, графическое изображение и оценка.
24. Средние величины. Вариационный ряд. Расчет и оценка индекса КПУ.
25. Ошибка репрезентативности средней и относительной величин.
26. Определение доверительных границ средних и относительных величин.
27. Понятие о вероятности безошибочного прогноза. Оценка достоверности полученных результатов.
28. Корреляция, стандартизация. Их значение для стоматологической практики.
29. Организация статистического исследования в стоматологической практике, его этапы. Виды и элементы статистических таблиц.
30. Использование в практической деятельности врача-стоматолога.

Раздел 4 Организация здравоохранения

31. Номенклатура и структура учреждений здравоохранения, их функции, медицинская документация и показатели деятельности.
32. Организация первичной медико-санитарной помощи населению.
33. Организация стационарной помощи населению, стационарозамещающие технологии.

34. Особенности организации медицинской помощи отдельным группам населения: городским и сельским жителям, рабочим промышленных предприятий, женщинам и детям.
35. Организация скорой и неотложной помощи населению.
36. Стандартизация в здравоохранении.

Раздел 5 Организация стоматологической службы

37. Организация стоматологической помощи. Номенклатура и структура учреждений, их функции.
38. Организация работы врачей-стоматологов в поликлинике, отделении и кабинете.
39. Организация работы врача-стоматолога: терапевта, хирурга, ортопеда, ортодонта, врача, прошедшего подготовку по заболеваниям пародонта и слизистой оболочки полости рта.
40. Медицинская документация.
41. Вычисление и анализ показателей деятельности. Нагрузка на приеме. Классификаторы услуг врача-стоматолога в системе ОМС.
42. Стандарты и протоколы ведения больных в стоматологической практике.
43. Ведомственная и вневедомственная экспертиза качества стоматологической помощи.
44. Диспансерный метод - средство профилактики стоматологических заболеваний. Плановая санация полости рта и зубов, ее задачи и показатели.
45. Организация стационарной помощи больным с заболеваниями челюстно-лицевой области.
46. Медицинская документация, показатели деятельности.
47. Технология врачебно-трудовой экспертизы стоматологических больных.
48. Функции лечащего врача. Структура и функции врачебных комиссий, бюро медико-социальной экспертизы. Инвалидность.
49. Организация санитарно-эпидемиологического надзора и его значение для стоматологической практики.

Раздел 6 Управление, организация и экономика подсистем здравоохранения.

50. Государственная, частная и муниципальная подсистемы здравоохранения, макро-, мезо- и микроэкономический уровень. Организационно-правовые формы медицинских организаций, в т. ч. стоматологических.
51. Экономика здравоохранения. Медицинская, социальная и экономическая эффективность деятельности стоматологических организаций.
52. Управление в системе здравоохранения. Ресурсы и функции управления.
53. Системный анализ в управлении здравоохранением.
54. Финансирование здравоохранения. Источники финансирования медицинских организаций различных форм собственности.
55. Ценообразование в системе здравоохранения.
56. Планирование здравоохранения, принципы, методы.
57. Основы кадровой политики в здравоохранении.
58. Понятие о лицензировании и аккредитации.
59. Маркетинг в системе здравоохранения, маркетинговый комплекс.

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены;

	<ul style="list-style-type: none"> - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

11.2 Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

Вопросы для подготовки к зачету

1. Определение потребности населения в стоматологической помощи
2. Основные документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Правила оформления листка нетрудоспособности.
3. Порядок выдачи нетрудоспособности при заболеваниях и травмах.
4. Демография, значение демографических показателей для планирования стоматологической помощи.
5. Профилактика внутрибольничной инфекции.
6. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по беременности, родам и по уходу за больным членом семьи.
7. Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу.
8. Методика изучения заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Основные причины временной нетрудоспособности
9. Общественное здоровье и здравоохранение как наука ее значение для практической деятельности врача-стоматолога. Цель и задачи. Показатели здоровья населения.
10. Материнская смертность. Причины. Показатели РД и РФ.
11. Финансирование здравоохранения в условиях медицинского страхования.
12. Менеджмент в стоматологии.
13. Экономический анализ деятельности стоматологических учреждений. Методы.
14. Основы маркетинга, маркетинговый комплекс.
15. Признаки присущие статистической совокупности. Генеральная и выборочная совокупность. Требования, предъявляемые к выборочной совокупности.
16. Финансирование стоматологических учреждений.
17. Экономика здравоохранения. Цель, задачи. мед.соц. и эконом. эффективность.
18. Графическое изображение в санитарной медицине. Виды графических изображений. Правила построения графиков.

19. Показатели физического развития. Формирование здорового образа жизни и развитие системы профилактики заболеваний.
20. Закон об основах здоровья граждан РФ, основные принципы и задачи.
21. Правовые аспекты деятельности медицинских учреждений и организаций, в том числе стоматологических.
22. Организация ортопедической помощи населению. Организация ортопедической помощи терапевта, хирурга.
23. Зуботехническая лаборатория, структура, организация работы эргометрия.
24. Очно-отчетная документация в поликлинике. Основные требования по их заполнению.
25. Ресурсный, организационный и технологический стандарты медицинской помощи.
26. Национальный проект «Здоровье» содержание и основные направления развития.
27. Медико-экономический стандарт медицинской помощи.
28. Организация скорой и неотложной помощи стоматологическим больным.
29. Виды профилактических осмотров, перечислить основные показатели качества и эффективности.
30. Основные направления формирования здорового образа жизни населения.
31. Первичная, вторичная, третичная профилактика. Уровни профилактики.
32. Санитарное просвещение в деятельности врача-стоматолога.
33. Нормы и методы санитарного просвещения.
34. Обязательное и добровольное медицинское страхование. Базовая и территориальная программа.
35. Медицинское страхование: понятие, задачи, основные принципы.
36. Стандарты медицинской помощи.
37. Смертность населения, общие и специальные показатели. Смертность в РД и РФ. Причины смертности населения. СППЖ.
38. Преемственность в работе амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждений.
39. Основные демографические показатели естественного движения населения.
40. Очно-отчетная документация в стационаре. Основные требования по их заполнению.
41. Младенческая, перинатальная, неонатальная смертность. Причины, показатели по РД и РФ.
42. Организация первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики. Виды деятельности.
43. Методика оценки качества медицинской помощи.
44. Особенности организации стоматологической помощи сельскому населению.
45. Демографические показатели по Республике Дагестан и России.
46. Пути рационального использования стационарной помощи.
47. Стоматологическое здоровье и факторы его определяющие, методы изучения здоровья населения.
48. Заболеваемость, виды. Стоматологическая заболеваемость, методы её изучения.
49. Лицензирование и аккредитация. Стоматологических учреждений в условиях медицинского страхования.
50. Ценообразование на стоматологические услуги.
51. Медицинская статистика, основные разделы и задачи в стоматологической практике.
52. Стандарты медицинской помощи. Клинико-статистические группы в стоматологии.
53. Методика изучения инфекционной заболеваемости. Порядок регистрации и учет.
54. Международная номенклатура и классификация стоматологических болезней, травм и причин смерти. Ее значение в медицинском учете и отчетности.
55. Планирование стоматологической помощи, принципы, методы.
56. Интенсивные и экстенсивные показатели. Методика расчета и применение их в деятельности врача-стоматолога, графическое изображение.

57. Методика изучения показателей стоматологической заболеваемости их значение для планирования деятельности стоматологических учреждений.
58. Платные стоматологические услуги.
59. Система контроля качества стоматологической помощи.
60. Виды статистических таблиц. Требования, предъявляемые к табличному материалу.
61. Организация профилактической деятельности врача-стоматолога. Методы и показатели деятельности.
62. Санация полости рта.
63. Вариационный ряд, его структура. Мода и медиана. расчет индекса КПУ
64. Качество и эффективность профилактических осмотров, показатели.
65. Система контроля за качеством стоматологической помощи в условиях страховой медицины.
66. Средние величины, значение их в практической деятельности врача-стоматолога. Методика расчета.
67. Качественные показатели деятельности врача - стоматолога
68. Ведомственный контроль качества стоматологической помощи. Цель, задачи и порядок проведения.
69. Характеристика разнообразия признака в статистической совокупности критерии определяющие. Среднее квадратическое отклонение, способы расчета.
70. Показатели деятельности стоматологической поликлиники: общие, качественные.
71. Вневедомственный контроль качества стоматологической помощи. Цель задачи и порядок проведения.
72. Деонтология, этический кодекс специалистов стоматологического профиля.
73. Оценка достоверности результатов исследования. Динамический ряд и его анализ.
74. Средняя ошибка средней и относительной величин.
75. Диспансерный метод в деятельности врача-стоматолога, цель, задачи.
76. Определение доверительных границ средней величины в генеральной совокупности.
77. Показатели качества и эффективности диспансеризации.
78. Методика оценки эффективности стоматологической помощи.
79. Научная организация труда врача-стоматолога.
80. Определение достоверности разности средних и относительных величин (по критерию t)
81. Виды контроля за качеством стоматологической помощи.
82. Корреляционная зависимость при изучении влияния факторов на уровень стоматологической заболеваемости Регрессионный анализ.
83. Динамические ряды и их анализ, значение в стоматологии.
84. Метод стандартизации, значение в практической деятельности врача-стоматолога.
85. Организация стационарной помощи больным с заболеваниями челюстно-лицевой области. Качественные показатели деятельности стационар.
86. Экспертная оценка качества стоматологической помощи в отделениях челюстно-лицевой хирургии. Показатели.
87. Экспертная оценка качества стоматологической помощи в стоматологических учреждениях. Показатели.
88. Особенности стоматологической помощи в системе охраны материнства и детства. Оценка показателей.
89. Ведомственная и вневедомственная экспертиза качества стоматологической помощи.
90. Качество стоматологической помощи. Факторы, влияющие на качество стоматологической помощи
91. Методика статистического исследования и его этапы (программа, план, группировка).
92. Организация статистического исследования в стоматологической практике, его этапы.
93. Виды и элементы статистических таблиц.
94. Использование в практической деятельности врача-стоматолога.

95. Модернизация стоматологической помощи, новые технологии.

Критерии оценивания на зачете

Шкала оценивания	Показатели
Зачтено	Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе используется научная терминология. Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное Умеет делать выводы без существенных ошибок Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач. Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.
Не зачтено	Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе не используется научная терминология. Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками. Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач. Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий. Не сформированы компетенции, умения и навыки. Отказ от ответа или отсутствие ответа.

Ситуационные задачи

ЗАДАЧА 1

В Агульском районе численность населения — 8900 чел.

число родившихся-23 б

число умерших -74

число врачей- 17

число коек - 95, в т.ч.

терапевтических- 30

хирургических- 20

акушерско-гинекологических -25

других- 20

Рассчитать показатели интенсивные, соотношения и наглядности

ЗАДАЧА 2

В Махачкале численность населения составляла 339700 чел.,

из них детей до 14 лет - 10 1900,

родилось за год - 7479, умерло- 1816 чел.

Число врачей- 3153.

Младенческая смертность в -

(на 100 родившихся) 2008г.- 12,8

2009г – 12,8

2010г. – 14,9

2011г. – 14,0

Рассчитать показатели: экстенсивные, интенсивные, наглядности и соотношения.

ЗАДАЧА 3

В терапевтическом отделении городской больницы за год пролечилось 750 человек, из них 600 человек госпитализированы в первые 6 часов с момента заболевания, 120- в течение 24 часов, 30 человек - доставлены после 24 часов от начала заболевания.

Вычислить показатели своевременности госпитализации.

ЗАДАЧА 4

Младенческая смертность в РД в 2007-2011 гг. / на 1000 родившихся/ составила:

2007- 14,1

2008- 12,8

2009- 12,8

2010- 14,9

2011- 14,0

На основании приведенных данных построить соответствующий вид диаграммы.

ЗАДАЧА 5

Распределение женщин-врачей Дагестана по специальности.

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

На основании приведенных данных, построить соответствующий вид диаграммы.

ЗАДАЧА 6

Численность городского населения в РД составляло 781 800, в т. числе детей до 14 лет - 234 540 чел.

Число родившихся за год - 19 209 чел. Число умерших - 4435. От новообразований умерло 697 чел., в т.ч. в возрасте от:

от 0- 14 лет- 13

от 15-49 лет - 119

от 50 и старше - 565.

Число городских врачей - 2900.

Рассчитать показатели: интенсивные, экстенсивные, соотношения и наглядности.

ЗАДАЧА 7

Возраст в годах	Больница № 1		Больница № 2	
	Число больных	Число умерших	Число больных	Число умерших
До 1 г.	1500	90	500	40
1-4	500	10	500	15

5 л. и ст.	500	5	1500	22
Итого:	2500	105	2500	77

За стандарт взять средний возрастной состав больных в обеих больницах.

ЗАДАЧА 8

Определить направление в силу связи между показателями младенческой смертности и рождаемости. Рождаемость и младенческая смертность в Дагестане на 2008-2011 гг.

Годы	Рождаемость на 1000 населения	Младенческая смертность на 1000 родившихся
2015	18,6	12,8
2016	18,8	12,8
2017	19,4	14,9
2018	18,3	14,0

ЗАДАЧА 9

Определить среднюю массу 10-летних девочек по способу моментов по следующим данным:

Вес девочек в кг. (У)	Число девочек (Р)
16	20
19	46
22	66
25	17
28	1
$\Sigma =$	150

ЗАДАЧА 10

В М-ском районе численность населения – 200 000 чел.

В поликлиниках района зарегистрировано:

Заболеваний язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки- 1200 сл.,

Из них, возникших в данном году – 230 сл.,

Холециститом – 180 сл.,

В т.ч. вновь возникших в данном году – 70 сл.

Вычислить показатели: распространенности среди населения района язвенной болезни желудка и 12- перстной кишки и заболеваемости.

ЗАДАЧА 11

В г. А численность населения -300 000 чел.

В Поликлиниках зарегистрировано всех заболеваний- 37 500,

в т.ч. заболеваний гипертонической болезнью - 7500 сл.

из них впервые установлено диагнозов:

гипертоническая болезнь- 2010 сл.

злокачественные новообразования -120 сл.

язвенная болезнь желудка - 160 сл.

Вычислить показатель распространенности всех болезней, собственной заболеваемости гипертонической болезнью, злокачественных новообразований и язвенной болезни желудка.

ЗАДАЧА 12

В детской больнице на 200 коек каждая койка в среднем была занята 320 дней в течение года. За год прошло 2800 больных детей, из них умерло 15, пятеро детей умерло в первые сутки с момента поступления в стационар.

Вычислить: летальность в стационаре, досуточную летальность.

ЗАДАЧА 13

За участковым врачом-терапевтом закреплен участок с численностью 1 600 человек. За год 1 200 человек прошли медицинские осмотры, выявлено 50 различных заболеваний, из них 28 выявлены новые, ранее нигде не зарегистрированные заболевания и все поставлены на диспансерный учет, из них 7 заболеваний в запущенной стадии.

Вычислить:

- процент охвата медосмотрами; показатель выявляемости среди осмотренных, раннюю выявляемость и своевременность постановки на диспансерный учет.

ЗАДАЧА 14

Как должен поступить врач, если 5 января заболел один ребенок и мать получила б/л до 18 января. 20 января заболел другой ребенок. Дается ли какой-либо документ матери, освобождающий ее от работы. На какой срок выдается б/л по уходу за ребенком?

ЗАДАЧА 15

У врача-терапевта на диспансерном учете состоит 150 больных с хроническими заболеваниями:

гипертоническая болезнь- 15

ИБС-5

хронический бронхит- 28

хроническая пневмония- 35

остеохондроз позвоночника- 38

хронический пиелонефрит- 9

В течение года 120 диспансерным больным проведено запланированное обследование и лечение.

Определить структуру заболеваемости среди диспансерных больных, соблюдение сроков наблюдения.

ЗАДАЧА 16

У врача-терапевта на участке 1 50 человек за год медосмотрами охвачено 1300 человек, выявлено 500 заболеваний, из них 300 заболеваний ранее нигде не зарегистрированные, из них 15 заболеваний в запущенной стадии. Все выявленные больные поставлены на диспансерный учет своевременно.

Вычислить процент охвата медосмотрами, показатель выявляемости среди осмотренных, раннюю выявляемость.

ЗАДАЧА 17

В больнице функционировало: 300 коек,

Средняя занятость койки в году- 310 дней

На содержание больницы выделено в год- 43 00000 руб.

Число исполненных больными койко-дней- 93 000 Число больных, прошедших через стационар-6500.

Провести расчет экономических потерь от простоя коек и средние сроки простоя в год.

ЗАДАЧА 18

Определить величину предотвращенного экономического ущерба в результате снижения заболеваемости с временной утратой трудоспособности на заводе, если в 2011г заболеваемость составляла 1000 дней нетрудоспособности на 100 работающих, а в 2012г. - 800 дней. Экономический ущерб за 1 день нетрудоспособности рабочего составлял 16 тыс. руб., в т.ч. на лечение тратилась 1 тыс. руб.

Определить экономический эффект лечебно-оздоровительных мероприятий.

ЗАДАЧА 19

Вычислите и оцените следующие показатели деятельности стационара детской больницы: летальность, среднюю длительность пребывания больного в стационаре, среднюю занятость койки.

В данном году в стационаре было развернуто 450 коек, выписано в течение: года 7587 больных, 34 ребенка умерло, проведено за год 168500 койко-дней.

ЗАДАЧА 20

Бюджет станции скорой медицинской помощи за 2012 составил 49450000 руб. За год обслужено 506000 вызовов, которые распределились по клиническим группам:

1гр.- 9108

2гр. - 416438

3 гр. - 56672

4гр. - 11132

5гр.- 12650

Рассчитать стоимость одного вызова по скорой помощи в зависимости от клинических групп.

ЗАДАЧА 21

В терапевтическом отделении больницы развернуто 120 коек. Через отделение прошло 1940 больных, которые провели 40800 дней. Определить среднегодовую занятость койки и среднее пребывание больного на койке.

ЗАДАЧА 22

В стационаре городской больницы в 2012 г. в результате внедрения новых медицинских технологий средние сроки лечения больных сократились с 21 дней до 17 дней, т.е. на 4 календарных или 3 рабочих дня. Всего пролечилось за год 6750 больных, из них 4500 работающих и 2258 неработающих /стоимость внедрения новых медицинских технологий равна 1784500 рублей/.

Рассчитать экономическую эффективность от сокращения сроков лечения больных в стационаре.

ЗАДАЧА 23

В хирургическом отделении городской больницы за год пролечилось 800 больных, из них 750 человек госпитализированы в первые 6 часов с момента заболевания, 35 - в течение 24 часов, 15 человек - доставлены после 24 часов от начала заболевания. Вычислить показатели своевременности госпитализации.

ЗАДАЧА 24

За участковым врачом-терапевтом закреплен участок с численностью 1600 человек. За год 1200 человек прошли медицинские осмотры, выявлено 50 чел. с различными заболеваниями, из них у 28 - выявлены новые, ранее нигде не зарегистрированные заболевания и все взяты на диспансерный учет в течение месяца.

ВЫЧИСЛИТЬ: процент охвата медосмотрами, показатель выявляемости среди осмотренных, первичная выявляемость и своевременность постановки на диспансерный учет.

ЗАДАЧА 25

Рассчитайте и оцените показатели своевременности постановки беременных на учет, если известно, что в консультации под наблюдением в течение года состояло 350 женщин, среди которых 240 женщин поступило под наблюдение до 3-х месяцев беременности и 42 женщины — после 7 месяцев беременности.

ЗАДАЧА 26

В больнице функционировало:

Количество коек — 450

Средняя занятость койки в году — 320

На содержание больницы в год выделено — 6200000

Число исполненных больными койко-дней — 44000

Число больных, прошедших через стационар- 10200

Произвести расчет экономических потерь от простоя коек и среднее сроки простоя койки в год.

ЗАДАЧА 27

В сельском районе — Б в г. среднегодовая численность населения составляла 26 200 чел. За год родилось 810, умерло — 167 чел., в том числе детей в возрасте до 1 года- 12. Родилось мертвыми - 3, умерло на первой недели после рождения — 4. В 2011г. родилось - 845 детей.

Вычислить показатели: общий рождаемости и смертности, естественного прироста, младенческой смертности, мертворождаемости, перинатальной и ранней неонатальной смертности.

ЗАДАЧА 28

В городе А. в 2012г. среднегодовая численность населения составляла 23100 чел. За год родилось 425 детей, из них мертвыми - 1. Умерло в течение года

132, том числе на первой неделе после рождения – 2, в возрасте до 1 года - 8. В 2011г. родилось 386 детей.

Вычислить показатели: общей смертности и рождаемости, естественного прироста, младенческой смертности, перинатальной и ранней неонатальной смертности.

ЗАДАЧА 29

В сельском районе в 2012 г. среднегодовая численность населения составляла 25000 чел. За год родилось 366 детей, умерло-196, в том числе детей в возрасте до 1 года-6. Родилось мертвыми — 1, умерло на первой недели после рождения- 2. В 2008 родилось 446 детей.

Вычислить показатели: общей рождаемости и смертности, естественного прироста, младенческой смертности, мертворождаемости, перинатальной и ранней неонатальной смертности.

ЗАДАЧА 30

Вычислить показатели и структуру заболеваемости с временной утратой трудоспособности инфекционными и паразитарными заболеваниями мужчин-врачей Дагестана по следующим данным:

Название болезней	Число случаев	Число дней нетрудоспособности

Кишечные инфекции	3	35
Туберкулез легких	14	657
Рожа	1	3
Инфекционный гепатит	6	122
Др. инфекционные и паразитарные болезни	4	116
Итого по классу:	28	933

ПРИМЕЧАНИЕ число работающих врачей-мужчин – 1403

ЗАДАЧА 31

В городе Б. в 2012г. численность населения- 30 000 чел.

В поликлиниках города зарегистрировано травм- 3400 сл., в т.ч.:

переломы – 345,

вывихи, растяжения и деформации суставов – 1980,

прочие- 1075.

Вычислить показатели распространенности среди населения города травм, а также структуру травм.

ЗАДАЧА 32

В г. Каспийске проживало 68 тыс. населения, в т.ч. взрослых 43500 и детей 24500. За год прошли флюорографию 29320 человек взрослого населения. При медосмотрах выявлено 35 больных туберкулезом, из них у 14 –туберкулез в фазе распада.

Вычислите соответствующие показатели.

ЗАДАЧА 33

В Б-ском районе в 2012г. численность населения – 200 000 чел.

В поликлиниках района зарегистрировано заболеваний:

нервной системы- 11000 сл.,

из них заболеваний, вновь возникших в данном году – 6300, в т.ч.

пояснично-крестцовой радикулит – 3150

воспалительные болезни ц.н.с. – 630

прочие заболевания – 2520

Вычислить показатели распространенности среди населения района заболеваний нервной системы и заболеваемости, а также структуру заболеваемости.

ЗАДАЧА 34

Вычислить показатели и структуру заболеваемости с временной утратой трудоспособности болезнями системы кровообращения врачей-мужчин Дагестана по следующим данным:

Название болезней	Число случаев	Число дней нетрудоспособности
Активный ревматизм	2	42
Ишемическая болезнь сердца	12	206
Гипертоническая болезнь	16	249
Другие болезни	18	407
Итого по классу:	48	904

ПРИМЕЧАНИЕ: число работающих мужчин-врачей- 1403

ЗАДАЧА 35

У врача-терапевта на диспансерном учете состоит 220 человек с хроническими заболеваниями, из них:

сердечно-сосудистая патология – 40 чел.,

болезни органов дыхания- 75 чел.,

болезни органов пищеварения- 35 чел.,

болезни мочеполовых органов – 15 чел.,

болезни костно-мышечной системы – 25 чел.,

болезни нервной системы и органов чувств- 30 чел.

В течение года 180 диспансеризуемым своевременно проведены запланированные обследования и медосмотры.

Определить структуру заболеваемости среди диспансерных больных, соблюдение сроков диспансерного наблюдения и активность диагностической и лечебно-оздоровительной работы.

ЗАДАЧА 36

В Дагестане в 2011г. выявлено 1996 больных с психическими заболеваниями, из них:

с психозами, в том числе шизофренией – 659

психическими расстройствами психического характера- 1098

олигофренией – 239

Вычислить показатели заболеваемости на 100 тыс. населения и структуру психических расстройств.

Численность населения Дагестана составляла 2981374 человек.

ЗАДАЧА 37

По данным Государственного Комитета по статистике в РД среди взрослого населения признано инвалидами 12762 в т.ч. с болезнями:

системы кровообращения- 3644

системы органов дыхания- 464

костномышечной системы – 962

туберкулез – 566

злокачественные образования- 2077

психические расстройства – 799

болезни нервной системы и органов чувств- 1251

травмы- 1132

прочие- 1867

Рассчитать структуру и частоту первичной инвалидности по причинам (на 10 тыс. работающих). Численность работающих составляла – 457765.

ЗАДАЧА 38

Первичный выход на инвалидность в Республике Дагестан, / на 10 тыс. работающих/.

2008г. - 79,5

2009г. - 64,4

2010г.- 63,8

2011г.- 58,4

На основе приведенных данных вычислить показатели динамического ряда: абсолютный прирост, темп прироста, темп роста и дайте оценку.

ЗАДАЧА 39

Определить структуру и уровень заболеваемости злокачественными новообразованиями в области с численностью населения 750 00 человек.

	Взято на
--	----------

	учет
Злокачественные новообразования: губы, полости рта и глотки	78
Злокачественные новообразования органов пищеварения	405
Злокачественные новообразования органов дыхания	200
Злокачественные новообразования костей, соединительные ткани, кожи, молочной железы.	320
Злокачественные новообразования лимфатической и кроветворной системы	16
Итого:	1019

ЗАДАЧА 40

В городе А. 350 000 населения. За год взято на учет 424 человека с онкозаболеваниями. Всего состояло на учете 1288 человек, которые распределились по клиническим группам:

I - 81 чел.

II – 1107 чел.

III – 100 чел.

Вычислить показатели первичной заболеваемости, болезненности онкологическими заболеваниями населения города А и состав больных по клиническим группам.

Критерии оценивания решения ситуационной задачи:

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения ситуационной задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное решение ситуационной задачи.
	«4» (хорошо) – в целом ситуационная задача решена, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при решении ситуационной задачи.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, ситуационная задача не решена или решена не верно.

