

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Зудин Александр Борисович
Должность: Директор
Дата подписания: 16.02.2024 12:49:40
Уникальный программный ключ:
0e1d6fe4fcfd800eb2c45df9ab36751df3579e2c

Приложение № 3
к основной профессиональной образовательной программе
высшего образования по специальности
31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье»
подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко»
Утверждено на заседании ученого Совета
протокол №_6_ от «_20_» июня 2019 г.

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель директора по
научной работе и
образованию
ФГБНУ «Национальный НИИ
общественного здоровья имени Н.А. Семашко»
_____/О.Ю. Александрова/
«_____» _____ 2019 г.
М. П.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
по дисциплине
Общественное здоровье и здравоохранение
Направление подготовки:
31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье»
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Форма обучения: очная
Зачетных единиц: 4
Всего часов: 144

Москва - 2019

Структура рабочей программы

1. Цель и задачи дисциплины

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

3. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

4. Объём дисциплины и виды учебной работы

5. Содержание дисциплины

5.1. Лекционный курс дисциплины

5.2. Практические занятия дисциплины

5.3. Задания для самостоятельной работы ординаторов

5.3.1. Виды самостоятельной работы

5.4. Фонд оценочных средств для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины

5.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

5.4.2. Примеры оценочных средств

5.4.2.1 Примерная тематика рефератов.

5.4.2.2 Контрольные вопросы к опросу

5.4.2.3 Тестовые задания по дисциплине общественное здоровье и здравоохранение.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1. Список основной литературы

6.2. Список дополнительной литературы

6.3. Периодические издания

6.4. Электронные ресурсы, интернет – ресурсы

6.5. Средства обеспечения освоения дисциплины

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины

8. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью изучения дисциплины является подготовка ординаторов по основным вопросам общественного здоровья и здравоохранения, посредством углубленного освоения теоретических знаний и овладения практическими умениями и навыками в сфере здравоохранения.

Задачи программы направлены на освоение следующей компетенции:

- УК-1 – готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

-УК-2 -готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

-ПК-3 -готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к Блоку 1 базовой части основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье» подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

| Формируемые компетенции | Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен: |
|---|--|
| УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | Владеть: навыками абстрактного мышления Уметь: анализировать информацию, делать выводы Знать: основы абстрактного мышления, анализа и синтеза |
| УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия | Владеть: навыками организации и координации взаимодействия между сотрудниками организации, контроля и оценки эффективности их деятельности Уметь: анализировать источники пополнения кадрового состава в медицинских организациях Знать: системы управления человеческими ресурсами в условиях развития здравоохранения |

| | |
|---|--|
| <p>ПК-3 готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков</p> | <p>Владеть: методами сбора и статистического анализа информации для расчета и оценки основных показателей здоровья населения Уметь: выбрать методику медико-статистического анализа и расчета показателей здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций Знать: современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций (акушерско-гинекологический, педиатрический сельский врачебный участок)</p> |
|---|--|

4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ.

| Вид учебной работы | Все го, ЗЕТ. | час ы |
|---|-----------------|------------|
| Аудиторные занятия | | 96 |
| в том числе: лекции (Л) | | 6 |
| семинары (С) | | 42 |
| практические занятия (ПЗ) | | 48 |
| Самостоятельная работа (СРС) | | 48 |
| Вид промежуточной аттестации (Зачет) | | |
| ИТОГО | 4 | 144 |

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.

5.1. Лекционный курс дисциплины.

Название тем лекций и количество часов учебной дисциплины общественное здоровье и здравоохранение:

| № п/п | Название тем лекций учебной дисциплины | Краткое содержание лекции | Часы |
|----------|--|--|------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Показатели здоровья населения | Комплексный подход к оценке здоровья. Показатели индивидуального здоровья. Факторы риска заболевания. Оценка общественного здоровья. Показатели общественного здоровья. Источники информации о показателях здоровья. | 3 |

| | | | |
|----|---|--|---|
| | | Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Заболеваемость населения. Социально-обусловленная заболеваемость. Инвалидность населения. Физическое развитие. | |
| 2. | Управление и планирование в здравоохранении | <p>Схема контура управления: системный подход, общие характеристики открытых систем, внешняя среда системы. Внутренние переменные. Система здравоохранения как сложная открытая система, ее характеристики. Медицинская организация как открытая система. Управленческая деятельность. Механизмы управления.</p> <p>Уровни системы управления и распределение по ним функций управления. Функции управленческого процесса. Методы управления. Инновационные процессы в здравоохранении. Культура и имидж организации. Задачи, определяющие культуру менеджмента в медицинских организациях. Связь менеджмента с качеством и эффективностью здравоохранения. Процесс управления и роль управляющего (менеджера).</p> | 2 |
| 3. | Опыт международного здравоохранения | <p>Международные организации, их роль в организации международного сотрудничества в области охраны здоровья и здравоохранения. Международные медицинские ассоциации и сообщества. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), ее структура и основные направления деятельности. Место и роль ВОЗ в решении различных вопросов международного здравоохранения. Участие России в деятельности ВОЗ и других международных организаций. Организация здравоохранения в зарубежных странах. Основные модели систем здравоохранения в мире (государственная, страховая, частная), принципы реформирования. Международное сотрудничество в области охраны здоровья, история развития, предпосылки, задачи, направления. Стратегия ВОЗ в области</p> | 1 |

| | | | |
|--|--------------|--|----------|
| | | охраны здоровья населения, цели, принципы и содержание. Международные программы в области охраны здоровья. | |
| | Итого | | 6 |

5.2. Практические занятия дисциплины, семинары.

Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении:

| № п/п | Тема практических занятий | Краткое содержание практического занятия | компетенции |
|-------|---|--|------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Медицинская статистика | Относительные величины. Средние величины. Статистическая оценка достоверности результатов. Дисперсионный анализ. Корреляционный анализ. Регрессионный анализ. Непараметрические методы. Методы стандартизации. | ПК-3 |
| 2 | Показатели здоровья населения | Показатели индивидуального здоровья. Факторы риска заболевания. Оценка общественного здоровья. Показатели общественного здоровья. Источники информации о показателях здоровья. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Заболеваемость населения. Инвалидность населения. Физическое развитие. | ПК-3 |
| 3 | Управление и в планировании здравоохранении | Схема контура управления: системный подход, общие характеристики открытых систем, внешняя среда системы. Внутренние переменные (цели, структура, задачи, технология и люди). Система здравоохранения как сложная открытая система, ее характеристики. Механизмы управления: цели, принципы, методы и функции управления. Уровни системы управления и | УК-1; УК-2, ПК-3 |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | <p>распределение по ним функций управления. Функции управленческого процесса. Методы управления. Инновационные процессы в здравоохранении. Культура и имидж организации. Задачи, определяющие культуру менеджмента в медицинских организациях. Связь менеджмента с качеством и эффективностью здравоохранения. Процесс управления и роль управляющего (менеджера). Навыки, необходимые в практике управления. Планирование как составная часть управления здравоохранением. Основные принципы планирования здравоохранения. Программно-целевое и директивное планирование. Планы здравоохранения: федеральные, территориальные, текущие, перспективные, планы медицинских учреждений. Разделы планов учреждений. Методы планирования в здравоохранении: аналитический, сравнительный, балансовый, нормативный, экономико-математический.</p> | |
|--|--|--|--|

5.3. Задания для самостоятельной работы ординаторов (УК-1, УК-2, ПК-3)

5.3.1. Виды самостоятельной работы: проработка учебного материала по учебной и научной литературе, написание рефератов, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации.

| № п/п | Вопросы для самостоятельного изучения | Краткое содержание | Вид самостоятельной работы |
|-------|---------------------------------------|--|----------------------------------|
| 1 | Характерные особенности развития | Организация здравоохранения в зарубежных странах. Основные модели систем | Проработка учебного материала по |

| | | | |
|---|---|--|---|
| | современного общественного здоровья и практики здравоохранения за рубежом | здравоохранения в мире (государственная, частная), страховая, принципы реформирования. | учебной и научной литературе |
| 2 | Действие социальных факторов и образа жизни на здоровье людей | Общественное здоровье как индикатор и фактор социально-экономического развития общества. Факторы, влияющие на здоровье индивидуума: внутренние и внешние. Факторы, определяющие общественное здоровье и их значение: образ жизни; окружающая среда; биологические (генетические); здравоохранение. Различия в состоянии здоровья внутри и между популяциями. | Подготовка к занятиям. Подготовка к тестированию |
| 3 | Международное сотрудничество в области здравоохранения | Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), ее структура и основные направления деятельности. Место и роль ВОЗ в решении различных вопросов международного здравоохранения. Участие России в деятельности ВОЗ и других международных организаций. | Написание рефератов. Проработка учебного материала по учебной и научной литературе. |
| 4 | Медицинская документация, используемая в стационарах и поликлиниках | Государственные учетные и отчетные статистические формы | Подготовка к занятиям |

5.4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

| № п/п | Виды контроля | Наименование раздела учебной дисциплины (модуля) | Оценочные средства | |
|-------|-------------------------------|--|---|---------------------------|
| | | | Форма | Кол-во вопросов в задании |
| 1. | Текущий контроль успеваемости | Применение непараметрических методов статистического анализа | Доклады. Опрос. | 5 10 |
| 2. | Текущий контроль успеваемости | Характерные особенности развития современного общественного здоровья и практики здравоохранения за рубежом | Опрос. Решение ситуационных задач. | 10 10 |
| 3. | Текущий контроль успеваемости | Действие социальных факторов и образа жизни на здоровье людей | Опрос. Доклады. Тестирование. | 10 5 10 |
| 4. | Текущий контроль успеваемости | Международное сотрудничество в области здравоохранения | Доклады. Решение ситуационных задач. Практические навыки. | 5 10 10 |
| 5. | Текущий контроль успеваемости | Медицинская документация, используемая в стационарах и поликлиниках | Опрос. Решение ситуационных задач. Практические навыки. | 10 10 10 |

5.4.2. Примеры оценочных средств:

5.4.2.1 Примерная тематика рефератов.

1. Нулевая гипотеза. Уровень значимости.
2. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), ее структура и основные направления деятельности.
3. Здоровое питание.

4. Место и роль ВОЗ в решении различных вопросов международного здравоохранения.

5. Участие России в деятельности ВОЗ и других международных организаций.

6. Автоматизированные системы сбора и обработки данных.

7. Автоматизированные системы управления.

5.4.2.2 Контрольные вопросы к опросу.

1. Общественное здоровье и здравоохранение – как наука и предмет преподавания. Методы социально – гигиенических исследований.

2. Здоровье человека, общественное здоровье и факторы, влияющие на него.

3. Факторы риска возникновения заболеваний, их роль в формировании патологии.

4. Социально-биологическая обусловленность здоровья, методы и источники его изучения.

5. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан и основные разделы их содержания.

6. Основные принципы охраны здоровья граждан РФ, их сравнительный анализ с принципами советского здравоохранения.

7. Медицинская демография как наука и ее значение для организации здравоохранения.

8. Медицинская демография: статика, ее медико-социальный аспект, методы изучения.

9. Медицинская демография: динамика, ее медико-социальный аспект, методы изучения.

10. Медико-демографические проблемы РФ и демографическая политика государства.

11. Общая и первичная заболеваемость, патологическая пораженность. Определение понятий, методы изучения, учетная документация.

12. Скрининг и мониторинг заболеваемости. Определение понятий и содержания.

13. Значение статистики заболеваемости в деятельности врача.

14. Санитарно-эпидемиологический надзор, его задачи, функции, структура, значение в деятельности.

15. Предупредительный и текущий санитарный надзор. Их значение в деятельности лечебных учреждений различных форм собственности.

16. Формирование здорового образа жизни, роль гигиенического воспитания в сохранении здоровья населения. Центр здоровья и его задачи.

17. Экспертиза качества медицинской помощи: ведомственная и вневедомственная. Влияние профессиональной подготовки врача на уровень качества медицинской помощи.

18. Требования, предъявляемые к эксперту, осуществляющему оценку качества медицинской услуги и протоколу по оценке качества медицинской помощи.

19. Контроль деятельности медицинских учреждений: технологии и основные параметры оценки качества медицинской помощи.
20. Современное определение понятия «качество медицинской услуги (помощи)». Обеспечение качества, контроль лечебно-диагностического процесса. Стандарты медицинской помощи.
21. Вопросы охраны здоровья населения в государственных законах и других нормативных документах.
22. Факторы риска и их значение для профилактики хронических заболеваний. Социально-профилактическое направление здравоохранения.
23. Влияние миграционных процессов на здоровье населения, проблемы био-социальной адаптации.
24. Международная классификация болезней, травм и причин смерти, ее значение, структура (МКБ – X).
25. Научная организация труда и эргономика в работе лечебных учреждений.
26. Реабилитация больных, ее виды, организация и значение.
27. Лицензирование и аккредитация медицинских учреждений в условиях медицинского страхования: цели, порядок их проведения.
28. Медицинское страхование, предпосылки возникновения медицинского страхования в России. Цель и задачи медицинского страхования.
29. Виды медицинского страхования. Особенности добровольного и обязательного медицинского страхования.
30. Страховой случай, страховой риск, объекты и субъекты медицинского страхования.
31. Основные задачи и роль фондов обязательного медицинского страхования и страховых медицинских организаций.
32. Организационная структура и финансовые потоки в системе медицинского страхования РФ.
33. Программы медицинского страхования: «Базовая программа обязательного медицинского страхования; территориальная программа обязательного медицинского страхования; программы добровольного медицинского страхования».
34. Закон «О медицинском страховании граждан в РСФСР», его значение и основные трудности в его реализации.
35. Системы здравоохранения, существующие за рубежом (например, в Англии, Германии, США), их сравнительный анализ.
36. Системный анализ в деятельности врача и управлении здравоохранением.
37. Определение и признаки системы.
38. Основной ресурс управления здравоохранением и требования к нему.
39. Элементы управления, их содержания и использование в лечебной практике.

40. Управление здравоохранением: определение и значение для лечебной практики.
41. Иерархия управления поликлиникой.
42. Алгоритм принятия управленческого решения.
43. Экология человека, предмет ее медико-биологический и социальный аспекты. Методы исследования, критерии нормирования.
44. Профессиональная врачебная этика, современные этические-правовые проблемы.
45. Биоэтика, ее этический, социальный и правовой аспекты.
46. Иерархия в системе управления, характеристика уровней. Схема управления по Н. Винеру и ее сущность.
47. Средства и методы санитарного просвещения. Роль санитарного просвещения в деятельности врача. Требования к лекции по санитарному просвещению.
48. Общие принципы экспертизы временной нетрудоспособности.
49. Практические задачи экспертизы временной нетрудоспособности.
50. Функции лечащего врача в экспертизе временной нетрудоспособности. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях.
51. Экспертиза временной нетрудоспособности. Функции и состав клинико-экспертной комиссии.
52. Функции листка нетрудоспособности, его содержание и значение. Понятие «доплатной» листок нетрудоспособности.
53. Состав и функции медико-социальной экспертной комиссии в экспертизе временной нетрудоспособности при заболеваниях.
54. Инвалидность как медико-социальная проблема, порядок ее установления. Группы инвалидности.
55. Медицинская статистика, ее значение для здравоохранения и лечебной практики.
56. Относительные величины, их определение и использование в здравоохранении и лечебной практике.
57. Средние величины, их определение и использование в здравоохранении и лечебной практике.
58. Связь явлений, ее определение и использование в здравоохранении и лечебной практике.
59. Оценка достоверности результатов клинических исследований.
60. Генеральная и выборочная статистическая совокупность, их сравнительная оценка; способы формирования выборочной статистической совокупности.
61. Организация медико-статистического исследования. Содержание его этапов.
62. Динамический ряд медико-статистических показателей и его анализ.
63. Графические методы изображения статистических показателей.

64. Метод стандартизации при сравнении медико-статистических показателей, его применение в общей лечебной практике и здравоохранении.
65. Статистическое сравнение результатов клинических исследований оценка достоверности разности данных, полученных в опытных и контрольных группах наблюдений.
66. Виды статистических таблиц, их элементы, информативность, применение в лечебной практике и здравоохранении.
67. Система охраны материнства и детства: ее цели, задачи, структура.
68. Особенности организации лечебно-профилактической помощи сельским жителям, номенклатура учреждений, их задачи и функции, финансирование. Объем помощи.
69. Первичная медико-санитарная помощь: ее цели, задачи, медико-социальное значение, структура и кадры.
70. Структура городской поликлиники. Ее функции и показатели деятельности.
71. Основная учетная медицинская документация в городской поликлинике. Основные показатели деятельности работы городской поликлиники.
72. Основные направления реформирования стационарной помощи. Преемственность в деятельности стационара и поликлиники.
73. Основные направления реформирования первичной амбулаторно-поликлинической службы.
74. Организационно-правовые формы коммерческих и некоммерческих медицинских организаций.
75. Понятие медицинского маркетинга, его сущность. Анализ рынка медицинских услуг.
76. Финансирование лечебных учреждений.
77. Смета затрат лечебного учреждения.
78. Заболеваемость. Методы изучения.
79. Заболеваемость. Показатели. Мониторинг. Источники информации (учетно-отчетная документация).
80. Стационар. Документация. Функции. Показатели коечного фонда. Качественные показатели деятельности стационара.
81. Поликлиника: принципы, задачи. Работа регистратуры (структурные особенности, функции).
82. Основные подходы к оценке деятельности врача.
83. Планирование медицинской помощи. Определение потребности населения во всех видах медицинской помощи. Функция врачебной должности (принцип расчета).
84. Число рабочих дней в году у врача, длительность рабочего дня.
85. Диспансерный метод в работе врача, его значение и элементы. Контингенты, стоящие на диспансерном учёте. Группы здоровья.
86. Диспансеризация. Показатели организации эффективности и качества диспансеризации на приеме.

87. Профилактика заболеваний, её научно-теоретическое обоснование. Формы. Методы.

88. Содержание комплексной программы профилактики заболеваний: цель программы, специальные меры, основные методы и средства профилактики.

89. Структура показателей и уровни деятельности поликлиники.

90. Система учёта объема работы врача и нагрузки (в посещениях) на приёме.

91. Организация медицинской помощи работникам промышленных предприятий, формы и методы профилактической работы. Показатели качества работы врача.

92. Эпидемиологические исследования заболеваний. Цели. Задачи. Объект исследования. Основной документ (содержание, правила заполнения). Значение эпидемиологических исследований.

5.4.2.3 Тестовые задания по дисциплине общественное здоровье и здравоохранение.

Критерии оценки тестирования:

| % | Оценка |
|----------|---------------------|
| До 70 | Неудовлетворительно |
| 71-79 | Удовлетворительно |
| 81-89 | Хорошо |
| 90-100 | Отлично |

Выберите один правильный ответ и отметьте его «+».

1. ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

1) разработка мероприятий по сохранению и улучшению здоровья населения

2) изучение факторов социальной среды, оказывающих оздоравливающее влияние на здоровье населения

3) изучение факторов социальной среды, неблагоприятно влияющих на здоровье населения

4) изучения влияния окружающей среды и разработка мероприятий по сохранению и улучшению здоровья населения +

2. ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К ДИСЦИПЛИНАМ

1) клиническим

2) гигиеническим

3) общественным

4) интегративным +

3. УРОВНИ ИЗУЧЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ В СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ

1) индивидуальный

2) групповой и популяционный

3) территориальный

4) индивидуальный, групповой и популяционный +

4. ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ЗДОРОВЬЕ

1) населения в целом +

2) каждого жителя страны

3) каждого жителя региона

4) каждого члена популяции

5. ДОЛЯ ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ УСЛОВИЙ И ОБРАЗА ЖИЗНИ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ

1) до 25%

2) от 25% до 48%

3) от 48% до 53%

4) от 53% до 60% +

6. СТАТИСТИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАПОМ СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

1) первым

2) вторым +

3) третьим

4) четвертым

7. В ПЛАН СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВХОДЯТ

1) выкопировка сведений из документации

2) анкетирование исследуемой группы

3) определение необходимого объема и единицы наблюдения +

4) статистическую регистрацию

8. К ЕДИНОВРЕМЕННЫМ НАБЛЮДЕНИЯМ ОТНОСЯТ

1) регистрацию рождаемости

2) регистрацию смертности

3) перепись населения +

4) заболеваемость с временной утратой трудоспособности

9. ВАРИАЦИОННЫЙ РЯД СОСТОИТ ИЗ

1) единиц наблюдений

2) элементов статистической совокупности

3) вариант +

4) показателей, изменяющихся во времени

10. ОБОБЩАЮЩЕЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ВАРИАЦИОННОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ

1) число наблюдений

2) среднее квадратичное отклонение

3) только средняя арифметическая величина

4) любая средняя величина +

11. В ВАРИАЦИОННОМ РЯДУ С НОРМАЛЬНЫМ РАСПРЕДЕЛЕНИЕМ ПРИЗНАКОВ СРЕДНЯЯ АРИФМЕТИЧЕСКАЯ ВЕЛИЧИНА И МЕДИАНА

1) совпадают +

2) совпадают при числе наблюдений меньше 30

- 3) не совпадают
 - 4) их совпадение зависит от частоты их встречаемости
12. ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) средней величиной
- 2) стандартизированным показателем
- 3) репрезентативным показателем
- 4) интенсивным показателем +

13. ПОКАЗАТЕЛЬ НАГЛЯДНОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) сравнения явлений
- 2) характеристики структуры
- 3) определения удельного веса изучаемого признака
- 4) оценки распространенности явления +

14. ДОСТОВЕРНОСТЬ ОТНОСИТЕЛЬНОГО ПОКАЗАТЕЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) его ошибкой +
- 2) распространенностью изучаемого признака
- 3) объемом наблюдений
- 4) доверительной вероятностью

15. СРЕДНЮЮ ОШИБКУ СРЕДНЕЙ АРИФМЕТИЧЕСКОЙ ВЕЛИЧИНЫ МОЖНО УМЕНЬШИТЬ

- 1) уменьшив число наблюдений
- 2) увеличив число наблюдений
- 3) увеличив среднее квадратичное отклонение
- 4) уменьшив среднее квадратичное отклонение и увеличив число наблюдений +

16. ВЕЛИЧИНА ДОВЕРИТЕЛЬНОГО ИНТЕРВАЛА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) величины средней ошибки
- 2) величины доверительного коэффициента
- 3) объема выборки и доверительного коэффициента +
- 4) показателя вероятности

17. МАЛАЯ ВЫБОРОЧНАЯ СОВОКУПНОСТЬ СОСТОИТ ИЗ

- 1) 10 единиц наблюдений
- 2) 24 единиц наблюдений
- 3) не более, чем из 30 единиц наблюдений +
- 4) не менее, чем из 31 единицы наблюдения

18. РАЗЛИЧИЕ МЕЖДУ ДВУМЯ СРАВНИВАЕМЫМИ СРЕДНИМИ ВЕЛИЧИНАМИ СЧИТАЕТСЯ ДОСТОВЕРНЫМ, ЕСЛИ ДОВЕРИТЕЛЬНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ РАВЕН

- 1) 1,0
- 2) 1,5
- 3) 1,8
- 4) 2,0 +

19. ОПРЕДЕЛЕНИЕ «КРИТИЧЕСКОЙ ДАТЫ» ОТНОСИТСЯ К ТАКОМУ ПРИНЦИПУ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРЕПИСИ НАСЕЛЕНИЯ, КАК:

- 1) всеобщность

- 2) наличие единой программы
- 3) определение единицы наблюдения
- 4) одномоментность +

20. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ИЗУЧЕНИЯ ОБРАЗА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) наблюдение
- 2) тестирование
- 3) анкетирование +
- 4) выкопировка данных из первичных документов

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Список основной литературы

| № п/п | Наименование | Автор (ы) | Год, место издания |
|----------|--|---------------------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Общественное здоровье и здравоохранение | Щепин О.П. Медик В.А., | 3-е изд., М.: ГЭОТАР- Медиа, 2011. |
| 2. | Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения | под ред. Кучеренко В.З. | 4-е изд., М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. |
| 3. | Математическая статистика в медицине | Медик В.А., Токмачев М.С. | М., 2013 |
| 4. | Общественное здоровье и здравоохранение | Лисицын Ю.П. Улумбекова Г.Э. | М.: ГЭОТАР- Медиа, 2011. |

6.2. Список дополнительной литературы

| № п/п | Наименование | Автор (ы) | Год, место издания |
|----------|--|-------------------------------|-----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Общественное здоровье и здравоохранение | Медик В.А., Юрьев В.К. | 2011, М, ПРОФЕССИОНАЛ |
| 2. | Электронный учебник по статистике | StatSoft, Inc. | Москва, StatSoft, 2012 |
| 3. | Финансирование медицинской помощи населению РФ | Стародубов В.И., Флек В.О. | М.: МЦФЭР, 2012. |
| 4. | Организация работы лечебно-профилактического | Степанов В. В | М. :ГЭОТАР- Медиа, 2011. |

| | | | |
|----|----------------------------------|-----------------------|--|
| | учреждения | | |
| 5. | Наглядная медицинская статистика | Петри А., Сэбин К. | пер. с англ. под ред. В.П. Леонова 3-е изд., перераб. и доп. — М., 2012 |

6.3. Периодические издания

1. Журнал «Здравоохранение Российской Федерации».
2. Журнал «Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины».
3. Журнал «Экономика здравоохранения».
4. Журнал «Проблемы управления здравоохранением».
5. Журнал «Бюллетень ВОЗ»

6.4. Электронные ресурсы, интернет -ресурсы

<http://www.minzdrav.ru/docs>
<http://medinfo.ru/article/99>
<http://www.niph.ru>
<http://www.zdravinform.ru>
<http://www.rosmedstrah.ru>
<http://www.mma.ru/publication/medicine>
<http://www.biometrica.tomsk.ru>
<http://zdorovie.perm.ru>
<http://www.cochrane.ru>
<http://www.zdrav.org>
<http://www.medical-law.narod.ru>

6.5. Средства обеспечения освоения дисциплины

| Наименование | Назначение (виды занятий) |
|---|------------------------------|
| Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение (учебник). 2010, М., МЕДИА | ПЗ, С, СР |
| Мультимедийные материалы по всем лекционным темам | Л, С |
| Тематические слайды по всем темам. | Л, ПЗ |

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

| Наименование | Назначение |
|--|---------------------|
| ПК | 4 шт. ПР, СР |
| комплект мультимедийной аппаратуры (компьютер, проектор) | 1 комплект Л, ПР |

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Обучение складывается из аудиторных занятий (96 ч.), включающих лекционный курс (6 ч.), практические занятия (48 ч.) и семинары (42 ч.), самостоятельной работы (48 ч.), всего 144 часа.

Дисциплина реализуется классическими образовательными технологиями (лекции, практические занятия, самостоятельная работа). При организации изучения дисциплины предусматривается широкое использование активных и интерактивных форм проведения занятий (деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, групповых дискуссий) в сочетании с внеаудиторной работой для формирования и развития профессиональных навыков, обучающихся в соответствии с требованиями по направлению подготовки.

Работа с учебной и научной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине общественное здоровье и здравоохранение и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе самостоятельная работа).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам института.