



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 здравоохранения»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа магистратуры по направлению подготовки 32.04.01. Общественное здравоохранение
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

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Урясьев О.М.	д.м.н., проф.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой факультетской терапии имени проф. В.Я. Гармаша
Кирюшин В.А.	д.м.н., проф.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой профильных гигиенических дисциплин

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. Общественное здоровье и здравоохранение - это:**

- а) гигиеническая наука
- б) клиническая наука
- в) интегративная наука
- г) биологическая наука

**002. При проведении медико-социальных исследований применяются следующие методы:**

- а) исторический
- б) статистический
- в) экспериментальный
- г) все вышеперечисленные.

**003. Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является:**

- а) статистический анализ состояния здоровья населения
- б) изучение общественного мнения
- в) решение кадровых вопросов
- г) системный управленческий подход

**004. Критериями оценки состояния здоровья населения являются:** 1. общая заболеваемость и по отдельным группам болезней, травматизм 2. показатели физического развития 3. показатели смертности, в том числе предотвратимой 4. самооценка здоровья пациентами

- а) правильны ответы 1 и 3
- б) правильны ответы 1,2 и 3
- в) правильны ответы 2 и 4
- г) правильны ответы 4 и 1

**005. Здоровье населения рассматривается (изучается) как:**

- а) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- б) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости, без учета влияния факторов окружающей среды
- в) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- г) оценка показателей естественного движения населения

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. Предмет и задачи общественного здоровья и здравоохранения
2. Уровни изучения здоровья.
3. Основные разделы общественного здоровья и здравоохранения
4. Общественное здоровье и здравоохранение как самостоятельная медицинская наука.
5. Информация о численности населения, определение его прогнозов на будущее.

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. Сделайте 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-графических работ:

- Оценка «отлично» выставляется, если расчетно-графическая работа выполнено полностью и соответствует всем требованиям оформления, представлен подробный анализа данных и широкий библиографический список. Содержание расчетно-графической работы отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению полученных результатов, присутствует логика изложения

материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

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

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если расчетно-графическая работа не полностью соответствует поставленной цели и задачам, 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 проблема расчетно-графической работы не решена, отсутствует убедительная аргументация по сформулированным цели и задачам, использовано недостаточное количество литературных источников.

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

### **Форма промежуточной аттестации в 1 семестре – экзамен**

#### **Порядок проведения промежуточной аттестации**

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.

Экзаменационный билет содержит 4 вопроса (теоретические и практические). Контрольные вопросы и ситуационные задачи для подготовки к экзамену предусматривают возможность оценки сформированности компетенций обучающегося и сформированы с учетом возможности выявления ограниченного числа самых ключевых ожидаемых результатов обучения.

Оцениваются умения обучающегося проводить анализ ситуаций на основе научных методов общественного здравоохранения, разрабатывать и осуществлять оптимальные решения предложенных ситуаций на основе полученных знаний.

#### **Критерии выставления оценок:**

- 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, которые предъявляют 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 применения):

*Установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия):*

1. Показатели организации медицинского обслуживания населения поликлиникой.
2. Показатели организации и результатов профилактических медицинских осмотров населения.
3. Показатели заболеваемости населения.
4. Показатели охвата (частоты) диспансерным наблюдением.
5. Показатели качества диспансеризации.
6. Показатели эффективности диспансерного наблюдения.
7. Группировка показателей анализа работы стационара. Объективность анализа показателей стационарной медицинской помощи.
8. Показатели эффективности использования медицинских кадров в медицинской организации.

**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):

*Ситуационные задачи:*

**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:

Способность и готовность к организации и проведению научных исследований, включая выбор цели и формулировку задач, планирование, подбор адекватных методов, сбор, обработку, анализ данных и публичное их представление с учетом требований информационной безопасности

**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. Общественное здоровье и здравоохранение как наука. Задачи и основные разделы общественного здоровья.
2. Оценочные уровни здоровья населения.
3. Основные методы науки об общественном здоровье и здравоохранении (статистический, метод экспертных оценок, исторический).
4. Основные методы науки об общественном здоровье и здравоохранении (метод экономических исследований, экспериментальный, моделирования, наблюдения и опроса, эпидемиологический метод).
5. Роль общественного здоровья и здравоохранения в практической деятельности органов и учреждений здравоохранения, в экономике, планировании, управлении в здравоохранении.
6. Социальные и биологические закономерности здоровья населения.
7. Социальные условия и социальные факторы, их влияние на здоровье населения.
8. Уровни изучения здоровья населения.
9. Образ жизни и здоровье.
10. Профилактика: цель, задачи, виды, уровни.
11. Структура и функции профилактической деятельности
12. Измерители здоровья как параметра качества жизни
13. Заболеваемость населения. Понятие «собственно заболеваемость». Понятие «распространенность».
14. Виды заболеваемости в статистике заболеваемости.
15. Понятие «инвалидность». Группы инвалидности.
16. Первичная инвалидность. Понятие «общей инвалидности».
17. Понятие физического развития. Факторы и признаки физического развития.
18. Определение демографии, разделы демографии.
19. Механическое и естественное движение населения.
20. Типы возрастной структуры населения.
21. Понятие средней продолжительности предстоящей жизни

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

*Установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия):*

1. Показатели общественного здоровья и требования к ним.
2. Комплексные показатели здоровья населения
3. Учет рождений и смертей
4. Методика изучения численности населения.
5. Источники изучения заболеваемости населения
6. Единица учета при изучении общей заболеваемости по обращаемости. Показатели общей заболеваемости.
7. «Госпитализированная заболеваемость». Показатели госпитализированной заболеваемости.
8. Учет инфекционной заболеваемости. Показатели инфекционной заболеваемости.
9. Специальный учет важнейших неэпидемических болезней. Показатели заболеваемости важнейшими неэпидемическими болезнями.
10. Статистический учет инвалидности. Показатели инвалидности.
11. Показатели медицинской и профессиональной реабилитации инвалидов. Показатели утяжеления групп инвалидности.

12. Методы оценки физического развития. Центильный метод оценки физического развития.
13. Определение гармоничности физического развития.
14. Метод Поля Брока. Индекс Кетле.
15. Методика вариационно-статистической разработки антропометрических данных. Выведение стандартов физического развития.
16. Методики индивидуальной оценки физического развития. Методика групповой оценки физического развития.
17. Показатели рождаемости. Оценочные уровни показателя рождаемости.
18. Показатели смертности населения. Оценочные уровни показателя смертности.
19. Показатель естественного прироста населения. Показатель младенческой и перинатальной смертности.

**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):

*Ситуационные задачи на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации):*

**Задача 1.** За отчетный период среднегодовая численность врачей, работающих в сельских медицинских организациях, составила 1001 человек, из них только 240 специалистов были аттестованы и имели соответствующие квалификационные категории. Распределение состава аттестованных специалистов по типам сельских медицинских организаций представлено в таблице:

Типы медицинских организаций	Всего специалистов	Из них аттестовано
Центральные районные	634	191
Участковые больницы	290	36
Врачебные амбулатории	77	13
Всего	1001	240

**Вопросы:** На основании имеющихся сведений определите уровень и структуру аттестованности врачей сельских организаций здравоохранения в зависимости от места работы. Полученные показатели представьте графически.

**Задача 2.** По состоянию на отчетный год общая численность больничных зданий составила 457 единиц, из них нуждалось в капитальном ремонте, реконструкции и/или новом строительстве 171 сооружение.

Распределение состава больничных зданий разного типа по степени их потребности в капитальном ремонте, реконструкции и/или новом строительстве представлено в таблице:

Тип медицинской организации	Всего зданий	Из них нуждаются в капитальном ремонте, реконструкции и/или новом строительстве
Областные	65	26
Городские	117	41
Сельские	275	104
Всего	457	171

**Вопросы:** На основании имеющихся данных определите уровень и структуру потребности здравоохранения в восстановлении и/или обновлении пассивной части основных фондов с учетом типа медицинской организации. Полученные показатели представьте графически.

**Задача 3.** В г. Н. проживает 100000 человек, за последние годы отмечается рост смертности, сформировался регрессивный тип структуры населения. За изучаемый год в городе родилось 1300 детей, из них 10 умерли на первом году жизни, в том числе 5 - от

состояний, возникших в перинатальном периоде, 4 - от врожденных аномалий, 1 - от пневмонии.

Вопросы: 1. При каком соотношении возрастных групп можно говорить о регрессивном типе структуры населения?

2. Какие демографические показатели можно рассчитать по представленной информации?

**Задача 4.** На заводе работает 950 человек. В течение года им было выдано 900 листков 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.

**Задача 5.** 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 6.** 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 7.** 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 8.** 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 9.** 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 10.** 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?