



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	«Общественное здоровье и здравоохранение»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология
Квалификация	Врач-стоматолог
Форма обучения	Очная

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

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
О.В. Медведева	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав. кафедрой
И.М. Сон	д.м.н., Заслуженный деятель науки РФ, профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Профессор
Н.А. Афонина	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент
Н.В. Чвырева	к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент
И.Н. Большов	к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
О.М. Урясьев	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав. кафедрой
Л.Б. Филимонова	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав. кафедрой

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Стоматология  
Протокол № 7 от 26.06. 2023 г.

Одобрено учебно-методическим советом.  
Протокол № 10 от 27.06. 2023г.

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций) по  
итогам освоения дисциплины**

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

Примеры заданий в тестовой форме:

**001. Определение общественного здоровья и здравоохранения как науки**

- 1) *это наука о стратегии и тактике системы здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения*
- 2) это наука, изучающая влияние факторов среды обитания на человека и разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизнедеятельности человека
- 3) это система мероприятий по охране здоровья населения
- 4) это система мероприятий по разработке оптимальных требований к условиям жизнедеятельности человека.

**002. Общественное здоровье и здравоохранение - это**

- 1) гигиеническая наука
- 2) клиническая наука
- 3) *интегративная наука*
- 4) медико-биологическая наука

**003. Основные характеристики проекта**

- 1) *определенная продолжительность выполнения, с точкой начала и завершения*
- 2) проверка; консервация; демонстрация
- 3) проявление свойства эмерджентности и закона синергии
- 4) формирование образа идеального состояния организации

**004. Предметом изучения общественного здоровья является:** 1. состояние здоровья населения и отдельных групп; 2. влияние социально-экономических факторов на общественное здоровье и здравоохранение; 3. методы укрепления и охраны общественного здоровья; 4. формы и методы управления здравоохранением

- 1) правильны ответы 1,2и 3
- 2) правильны ответы 1 и 3
- 3) правильны ответы 2 и 4
- 4) *правильны ответы 1,2,3и 4*

**005. Основной методический подход решения задач в области организации здравоохранения**

- 1) статистический анализ состояния здоровья населения
- 2) изучение общественного мнения
- 3) решение кадровых вопросов
- 4) *системный управленческий подход*

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. Уровни изучения здоровья.
2. Основные разделы дисциплины

3. Общественное здоровье и здравоохранение как самостоятельная медицинская наука
4. Информация о численности населения, определение его прогнозов на будущее.
5. Выборочный метод исследования, виды отбора.

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.** Постройте макет групповой таблицы, если при изучении заболеваемости кариесом и нарушений развития и прорезывания зубов в 20\_\_ году у детей-дошкольников районного центра П учитывались: пол, возраст и характер питания (сбалансированное и несбалансированное питание).

**Ответ к задаче 1.**

Заболеваемость кариесом и нарушений развития и прорезывания зубов в 20\_\_ году у детей-дошкольников районного центра П

Виды патологии	Пол		Возраст			Характер питания	
	м	ж	До 1 г	1-2	3-5	сбалансированное	несбалансированное
Кариес							
Нарушения развития и прорезывания зубов							

**Задача 2.** Городская стоматологическая поликлиника обслуживает 35000 взрослого населения. В течение 20\_\_ года зарегистрировано 28000 обращений по поводу различных заболеваний, в том числе 19500 обращений по поводу болезней, выявленных впервые в данном году.

На основе представленных данных требуется: рассчитать показатели, характеризующие стоматологическую заболеваемость населения, обслуживаемого данной поликлиникой.

**Ответ к задаче 4.**

1. Первичная заболеваемость: Число первичных обращений по поводу заболеваний, впервые выявленных в данном году / Средняя численность населения  $\cdot 1000 = 19500 / 35000 \cdot 1000 = 557,1\%$ .

2. Распространенность заболеваний: Число первичных обращений по поводу заболеваний, впервые выявленных в данном году и в предыдущие годы / Средняя численность населения  $\cdot 1000 = 28000 / 35000 \cdot 1000 = 800,0\%$ .

**Задача 3.** В городе К. из 110 обследованных мальчиков в возрасте 7 лет у 75 был обнаружен кариес зубов, а из 110 обследованных девочек в возрасте 7 лет у 90 был обнаружен кариес зубов. Определите показатели распространенности кариеса зубов на 100 обследованных мальчиков и девочек.

**Ответ к задаче 3.**

Явление - число обнаруженного кариеса зубов у мальчиков (75). Среда, продуцирующая изучаемое явление – число обследованных мальчиков (110).

Интенсивный показатель = явление  $\cdot 100 /$  среда =  $75 \cdot 100 / 110 = 68,2\%$ . Показатель распространенности кариеса зубов у мальчиков в возрасте 7 лет составил 68,2%.

Явление - число обнаруженного кариеса зубов у девочек (90). Среда, продуцирующая изучаемое явление – число обследованных девочек (110).

Интенсивный показатель = явление  $\cdot 100 /$  среда =  $90 \cdot 100 / 110 = 81,8\%$ .

Показатель распространенности кариеса зубов у девочек в возрасте 7 лет составил 81,8%.

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

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

**Форма промежуточной аттестации в 6 семестре - зачет**

**Порядок проведения промежуточной аттестации**

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут (I). Билет состоит из 4 вопросов (II). Критерии сдачи зачета (III):

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

**Фонды оценочных средств**  
**для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)**  
**для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины Общественное здоровье**  
**и здравоохранение**

**УК-2**

Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла

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

– контрольные вопросы для индивидуального собеседования:

1. Основные этапы развития управления проектами
2. Концепции управления проектами
3. Принципы менеджмента проекта
4. Задачи и функции менеджмента проекта
5. Понятие и этапы программно-целевого управления

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

*Инструкция: установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.*

**1. Установите соответствие между отличительными признаками текущей и проектной деятельности**

<b>Вид деятельности</b>	<b>Отличительные признаки</b>
А. Текущая деятельность	1. работа периодически повторяется
	2. не определена дата завершения работы
	3. работа ограничена по времени
Б. Проектная деятельность	4. работа уникальна
	5. после достижения поставленных целей, получают новые, и работа продолжается
	6. работа завершается после достижения цели

**2. Установите соответствие между объектами и субъектами проектного управления**

<b>Объекты/субъекты управления</b>	<b>Перечень объектов/субъектов проектного управления</b>
А. Объекты управления	1. ключевые участники проекта
	2. программы
	3. команда управления проектом
Б. Субъекты управления	4. прочие участники проекта
	5. организации
	6. системы

**3. Соотнесите между собой базовые понятия управления проектами и их содержание**

<b>Понятие</b>	<b>Содержание понятия</b>
А. Жизненный цикл проекта	1. Центральное звено в выработке направлений действий с целью получения обозначенных миссией и системой целей результатов проекта

Б. Миссия проекта	2. Научная разработка, новый технологический процесс, реструктурированная организация, сертифицированная система качества
В. Стратегия проекта	3. Генеральная цель проекта, четко выраженная причина его существования
Г. Результат проекта	4. Промежуток времени между моментом появления, зарождения проекта и моментом его ликвидации, завершения

**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):

**Задание 1.** Просмотрите несколько страниц вашей местной газеты и попытайтесь определить, сколько проектов упомянуто в статьях.

**Задание 2.** Подумайте, что вы считаете наибольшим достижением в сфере охраны здоровья за последние 5 лет. На занятиях обменяйтесь мнениями с другими студентами и составьте более объемный список. Посмотрите на эти достижения с точки зрения понятия «проект». Что вы можете сказать относительно важности управления проектом?

**Задание 3.** Известно, что деятельность любой организации направлена на достижение определенных целей. Любая организация ограничено по времени своего существования. Наконец, успешные организации всегда уникальны по услугам либо продуктам. Можно ли сказать, что любая организация является проектом? Если да – почему? Если нет – какие ограничивающие факторы следует ввести в данные утверждения?

**Задание 4.** Вы являетесь руководителем крупной многопрофильной медицинской организации. Текущая ситуация на рынке медицинских услуг складывается благоприятно. Прогнозы свидетельствуют о перспективах увеличения спроса на медицинские услуги вашей организации. В связи с этим, вами было принято решение о расширении мощностей организации путем строительства дополнительного здания стационара. Определите основные этапы реализации данного проекта с момента принятия решения и до момента сдачи стационара в эксплуатацию.

### ОПК-11

Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности

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

– контрольные вопросы для индивидуального собеседования:

1. Понятия «качество» и «качество медицинской помощи». «Триада Донабедиана».

2. Общая характеристика концепции TQM. Цель, задачи, тактика и методические средства TQM.

3. Различия между основными принципами традиционного управления и принципами системы TQM.

4. Принципы менеджмента качества.

5. Ориентированность на пациента, безопасность процесса лечения и своевременность медицинской помощи как критерии качества организации медицинской помощи.

6. Меры по обеспечению доступности и качества медицинской помощи (ФЗ № 323-ФЗ).

7. Требования к территориальной программе Государственных гарантий в части критериев доступности и качества медицинской помощи.

8. Контроль качества медицинской помощи. Виды контроля. Формы и порядок контроля качества и безопасности медицинской деятельности (ФЗ № 323-ФЗ).

9. Порядок государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности (ФЗ № 323-ФЗ).

10. Порядок ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (ФЗ № 323-ФЗ).

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

1. Опишите цикл Деминга. Программа, направленная на повышение качества труда.

2. Опишите цикл управления в системе TQM.

3. Опишите этап «планирование совершенствования» в цикле управления в системе TQM.

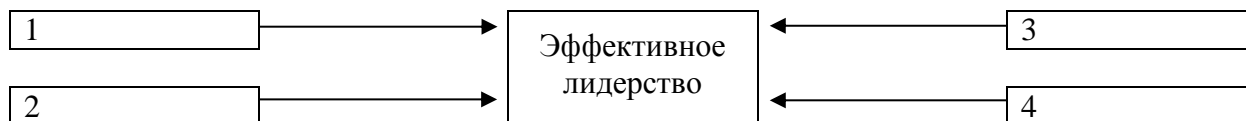
4. Опишите этап «реализация совершенствования» в цикле управления в системе TQM.

5. Опишите этап «самооценка» в цикле управления в системе TQM.

6. Опишите стратегию системы TQM.

**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):

**Задание 1.** Во введении к стандарту ИСО 9001:2000 говорится: «Для создания системы менеджмента качества требуется стратегическое решение организации». Руководители организаций здравоохранения должны обеспечивать высокий уровень качества медицинской помощи. Заполните схему принципа «Лидерство руководителя».



1- Коммуникация; 2 – Гибкость; 3- Доверие; 4 - Видение

**Задание 2.** У руководителя организации возникли сомнения по поводу внеплановой проверки в связи с нарушениями прав пациентов.

Необходимо дать нормативно обоснованный ответ.

**Задание 3.** В 20 городскую поликлинику г. Ростова обратился гр-н К., житель города Майкопа Краснодарского края, в связи с приступом почечнокаменной болезни.

Врач, изучив его документы (паспорт, страховое свидетельство и справку поликлиники г. Майкопа), с учетом удовлетворительного состояния гр-на К. и отсутствия экстренных показаний, отказал в оказании медицинской помощи на том основании, что он не является жителем г. Ростова и страховое свидетельство выдано по его месту жительства. Однако ночью состояние больного резко ухудшилось, и вызванная скорая помощь, после оказания первой помощи, увезла его в БСМП-2, где он был прооперирован.

Как можно квалифицировать действия врача 20 поликлиники?

**Задание 4.** У руководителя организации возникли сомнения по поводу обращения пациента в суд в связи с врачебной ошибкой, допущенной при получении медицинской услуги и связи ее с ненадлежащим качеством медицинской помощи.

Необходимо дать нормативно обоснованный ответ.

## ПК - 7

Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала, использует информационные технологии в профессиональной деятельности



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

– контрольные вопросы для индивидуального собеседования:

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания.
2. Основные методы науки об общественном здоровье и здравоохранении.
3. Факторы риска и здоровье.
4. Образ жизни и здоровье.
5. Профилактика (определение, виды).
6. Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема (распространенность, факторы риска, последствия, профилактика).
7. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема (распространенность, факторы риска, последствия, профилактика).
8. Травматизм как медико-социальная проблема. Виды и профилактика травматизма.
9. Туберкулез как медико-социальная проблема. Организация профилактики туберкулеза.
10. Демография и медицинская демография (понятие и основные показатели).
11. Статика населения. Значение показателей, характеризующие статику населения, для практического здравоохранения.
12. Механические движение населения. Значение миграции для практического здравоохранения.
13. Урбанизация (предпосылки, современные тенденции, негативные факторы урбанизации).
14. Рождаемость населения, репродуктивное поведение. Показатели рождаемости (методика расчета).
15. Смертность населения, показатели смертности (методика расчета). Возрастная смертность (методика расчета). Влияние возрастного-полового состава населения на уровень общего коэффициента смертности.
16. Младенческая смертность (методика расчета, динамика, причины).
17. Естественный прирост населения.
18. Понятие о средней продолжительности предстоящей жизни.
19. Источники изучения заболеваемости населения.
20. Заболеваемость по результатам медицинских осмотров.
21. Заболеваемость по данным о причинах смерти.
22. Понятие и факторы физического развития. Основные задачи изучения физического развития населения.
23. Статистика и ее роль в медицине и здравоохранении (статистика здоровья, статистика здравоохранения). Этапы статистического исследования, их характеристика.
24. Виды статистических таблиц и правила их построения.
25. Графические изображения статистических данных.
26. Применение средних величин в медицине и здравоохранении.
27. Корреляция.
28. Прямой метод стандартизации.
29. Основные принципы охраны здоровья граждан России.
30. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (ФЗ N 323-ФЗ).
31. Выбор врача и медицинской организации для получения медико-санитарной помощи (ФЗ N 323-ФЗ).
32. Информация о состоянии здоровья, условия ее предоставления (ФЗ N 323-ФЗ).

33. Врачебная тайна. Информация, составляющая врачебную тайну (ФЗ N 323-ФЗ).
34. Необходимое предварительное условие медицинского вмешательства (ФЗ N 323-ФЗ).
35. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи (ФЗ N 323-ФЗ).
36. Классификация медицинской помощи, ее виды и формы, условия оказания в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ.
37. Нормативные акты Российской Федерации, регулирующие проведение экспертизы временной нетрудоспособности. Виды медицинских экспертиз (ФЗ N 323-ФЗ). Виды временной нетрудоспособности.
38. Понятие инвалидности. Классификация инвалидности.
39. Политика здравоохранения «Задачи по достижению здоровья для всех», разработанная Европейским региональным бюро ВОЗ.
40. Государственная модель здравоохранения: организационно-экономические принципы, положительные стороны и недостатки системы. Здравоохранение в Великобритании (система здравоохранения, организация медицинской помощи).
41. Модель медицинского (социального) страхования: основные черты, положительные стороны и недостатки системы. Здравоохранение во Франции (система здравоохранения, организация медицинской помощи).
42. Частнопредпринимательская модель здравоохранения: основные черты, положительные стороны и недостатки системы. Здравоохранение в США (система здравоохранения, государственные программы, организация медицинской помощи).
43. ВОЗ: структура, задачи, направления деятельности.
44. Первичная медико-санитарная помощь и ее компоненты. Глобальная политика ВОЗ по организации первичной медико-санитарной помощи (Алма-Атинская декларация).
45. Право на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности в Российской Федерации. Процедура аккредитации специалиста (ФЗ N 323-ФЗ).
46. Назначение и порядок ведения персонифицированного учета при осуществлении медицинской деятельности. Сведения о лицах, которым оказываются медицинские услуги и о лицах, участвующих в оказании медицинских услуг.
47. Структура и задачи поликлиники.
48. Права и обязанности медицинских организаций (ФЗ N 326-ФЗ).
49. Страховая медицинская организация, осуществляющая деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (ФЗ N 326-ФЗ).
50. Медицинская организация, осуществляющая деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, реестр медицинских организаций (ФЗ N 326-ФЗ).
51. Право на медицинскую помощь. Права пациента при обращении за медицинской помощью и ее получении (ФЗ N 323-ФЗ).
52. Лечащий врач (ФЗ N 323-ФЗ).
53. Права и обязанности медицинских работников (ФЗ N 323-ФЗ).
54. Права и обязанности медицинских организаций (ФЗ N 323-ФЗ).
55. Структура и задачи поликлиники.
56. Структура и задачи больницы.
57. Понятие скорой и неотложной медицинской помощи. Условия и формы оказания скорой медицинской помощи.
58. Трехуровневая система организации лечебно-профилактической помощи сельскому населению.
59. Принципы менеджмента: понятие, общие и конкретные принципы.

60. Понятие менеджмента в здравоохранении, его цель и применение понятия к медико-производственной деятельности. Основные особенности и задачи управления здравоохранением.

61. Термин «организация» в менеджменте, формальная и «неформальная» организация. Открытая и закрытая организация.

62. Общие и структурные характеристики организаций. Типы деятельности организации.

63. Понятие внутренней среды организации и характеристика внутренних переменных. Компоненты внутренней среды организации.

64. Внешняя среда организации. Виды отношений организации с внешней средой.

65. **Структура управления организацией, ее элементы, связи и степень (уровень) управления.**

66. Понятие методов управления, группы методов управления и их характеристика.

67. Разработка стратегии как функция руководителя.

68. Административные функции руководителя.

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

1. Перепись населения (методика и основные принципы проведения переписи).

2. Показатель рождаемости. Оценочные уровни показателя рождаемости.

3. Показатель смертности населения. Оценочные уровни показателя смертности.

4. Регистрация и анализ инфекционной (эпидемической) заболеваемости (показатели, динамика).

5. Регистрация и анализ важнейших неэпидемических болезней (показатели, динамика).

6. Методика изучения заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

7. Методика изучения общей заболеваемости (показатели, динамика).

8. Методы оценки физического развития

9. Генеральная и выборочная совокупность. Способы формирования статистической совокупности.

10. Относительные величины и их применение в здравоохранении.

11. Динамические ряды и их анализ.

12. Вариационные ряды, виды вариационных рядов. Оценка разнообразия признака в совокупности.

13. Оценка достоверности производных величин.

14. Техника заполнения листка нетрудоспособности.

15. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по заболеваниям и травмам.

16. Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности лечащим врачом.

17. Организация работы врачебной комиссии медицинской организации: ее состав, основные задачи.

18. Основные принципы обязательного медицинского страхования.

19. Субъекты и участники обязательного медицинского страхования.

20. Страхователи работающего и неработающего населения. Права и обязанности страхователя (ФЗ N 326-ФЗ).

21. Права и обязанности застрахованных (ФЗ N 326-ФЗ).

22. Учреждения амбулаторной стоматологической помощи населению.

23. Типы стоматологических поликлиник.

24. Виды помощи оказываемых стоматологическими поликлиниками.

25. Стоматологическая помощь детскому населению
26. Стоматологическая помощь сельскому населению.
27. Показатели деятельности стоматологической поликлиники.
28. Отбор стоматологических больных при диспансеризации.
29. Схема формирования здорового образа жизни. Кабинет пропаганды здорового образа жизни поликлиники, основные задачи.
30. Методики проведения диспансеризации. Группы здоровья.
31. Основные принципы санитарно-просветительской работы.
32. Сельский врачебный участок. Сельская участковая больница. Основные задачи в период реформирования отрасли.
33. Структура и содержание работы ЦРБ.
34. Социально значимые и важнейшие неинфекционные заболевания (ФЗ N 323-ФЗ). Структура и содержание работы диспансеров.
35. Характеристика понятия «конфликт», типы конфликтов. Основные этапы управления конфликтом.

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

**Задача 1.** Определите количество рабочих дней для санирования полости рта 400 рабочих завода «Протон» одним врачом-стоматологом, если известно, что интенсивность поражения кариесом – 2,1, пульпитом – 0,3; периодонтитом – 0,1.

*Справочные данные:* для лечения кариеса затрачивается 1,0 УЕТ; пульпита – 4,5 УЕТ; периодонтита – 5,0 УЕТ. За 1 час работы врач-стоматолог вырабатывает 4,0 УЕТ, рабочий день составляет – 5,5 часов. (Данные условные).

**Задача 2.** Сколько врачей необходимо для санирования полости рта у 400 рабочих в течение 1 месяца (25 рабочих дней), если известно, что интенсивность поражения рабочих кариесом составляет – 2,0; пульпитом – 0,5; периодонтитом – 0,2?

*Справочные данные:* при лечении кариеса затрачивается 1,0 УЕТ; пульпита – 5,0 УЕТ; периодонтита – 4,5 УЕТ. Рабочий день врача-стоматолога составляет 6 часов. За 1 час врач-стоматолог вырабатывает 4 УЕТ. (Данные условные).

**Задача 3.** Численность населения Н-ского района в 2004 г. составила 50.000 жителей. В районе работает 25 врачей стоматологического профиля. Всего за год зарегистрировано 650 воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Вылечено зубов – 33.950; удалено – 8800; санировано – 6100.

Рассчитайте показатели и оцените деятельность стоматологической службы Н-ского района.

*Справочные данные:* показатели по области за 2003 г.: заболеваемость воспалительными заболеваниями – 9,0‰; вылечено зубов – 798,0‰; удалено зубов – 153,0‰; санировано – 240,0‰.

Обеспеченность врачами-стоматологами, норматив – 8,5 на 10.000 населения. (Данные условные).

**Задача 4.** Численность населения г.А. в 2004 г. составила 352.000 человек. Число врачей стоматологического профиля – 320. Всего за год зарегистрировано 4930 воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Вылечено зубов – 354.400; удалено зубов – 49.600; санировано – 99.270.

Рассчитайте показатели и оцените деятельность стоматологической службы города А.

*Справочные данные:* показатели по области за 2003 г.: заболеваемость воспалительными заболеваниями – 9,0‰; вылечено зубов – 798,0‰; удалено зубов – 153,0‰; санировано – 240,0‰.

Обеспеченность врачами-стоматологами, норматив – 8,5 на 10.000 населения. (Данные условные).

**Задача 5. Ситуация:** Вы начальник подразделения. Получили задание и едете в командировку. В аэропорту случайно встречаете свою подчиненную – молодую сотрудницу, которая уже две недели не работает. Вам сказали, что она болеет. А вы видите ее не только в полном здравии, но отдохнувшей и даже, как вам показалось, похорошевшей. Она кого-то с большим нетерпением встречает в аэропорту. Во вверенном вам подразделении много работы, не хватает сотрудников, срываются сроки выполнения работ.

**Вопросы:**

- 1) Что вы скажете своей сотруднице?
- 2) С чего начнете разговор?
- 3) Чем должен завершиться этот инцидент?

**Задача 6. Ситуация:** Вы опытный, давно работающий, авторитетный начальник подразделения организации. В канун праздника вы от своего подразделения представили фамилии нескольких лучших сотрудников для поощрения. Среди тех, кому должны быть вручены грамота и денежная премия, Сидоров, которого вы лично предупредили о необходимости явиться на торжественное собрание, где ему будут вручены грамота и премия. Сидоров вместе со своей семьей явился на торжественное собрание, но грамоту и премию, по неизвестным для вас причинам, ему не вручили. На следующий день, не успев разобраться в причине недоразумения, вы случайно сталкиваетесь с Сидоровым в коридоре.

**Вопросы:**

- 1) Каковы возможные варианты развития возникшей ситуации?
- 2) Как бы вы повели себя в каждом из них?

**Задача 7. Ситуация:** Работники одного из отделений медицинской организации неоднократно заявляли о неудовлетворительных условиях труда, высказывали опасения за свое здоровье (в отделении не уделялось должного внимания обеспечению безопасности труда). Им уже более трех месяцев не выплачивали заработную плату. Два дня назад с одним из работников во время работы произошел несчастный случай. Это переполнило чашу терпения работников. Они отказались от работы и пригласили на собрание руководство медицинской организации. Как бы вы повели себя в этой ситуации в качестве руководителя медицинской организации?

**Задача 8. Ситуация:** Главный врач на одном из совещаний поставил такую цель: наладить оперативный обмен информацией между заведующими отделениями. Через определенный период времени, они рапортовали, что оперативный обмен информацией налажен. Когда же главный врач поинтересовался в чем же именно выражается этот обмен, оказалось, что руководители стали чаще общаться друг с другом, узнавая «как идут дела». Ориентируясь на целевые долгосрочные принципы определите ошибку в распоряжении руководителя.

**Задача 9.** Изобразите графически (выбрав оптимальный вариант) структуру стоматологической заболеваемости населения Н-ской области. Распределение заболеваний (% к итогу): Всего - 100,0. Болезни твердых тканей зубов - 35,2. Болезни пульпы и периапикальных тканей - 26,1. Болезни пародонта - 14,6. Болезни мягких тканей полости рта - 2,1. Прочие болезни - 22,0.

**Задача 10.** Изобразите графически структуру причин обращений к стоматологу в городе Н.: распределение обратившихся по причинам (в % к итогу):

Число обращений по всем причинам - 100,0. В том числе: кариес - 91,7; заболевания десен - 6,4; заболевания слизистой оболочки полости рта - 0,3; другие причины - 1,6.

**Задача 11.** Стоматологическая поликлиника обслуживает 23.000 жителей. В 2020 г. в ней заполнено 740 статистических талонов для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов на больных с заболеваниями слизистой оболочки полости рта, в том числе 514 талонов заполнены со знаком (+) на больных, у которых в 2020 г. эти заболевания выявлены впервые.

Вычислите показатели собственно заболеваемости слизистой оболочки полости рта, а также оцените их динамику, если известно, что в 2019 г. собственно заболеваемость болезнями слизистой оболочки полости рта составляла 23,5%.

**Задача 12.** Поликлиника обслуживает 19.000 жителей. В 2020 г. в ней заполнено 900 статистических талонов для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов на больных с болезнями твердых тканей зуба, в том числе 630 талонов заполнены со знаком (+) на больных, у которых в 2020 г. эти заболевания выявлены впервые.

Вычислите показатели собственно заболеваемости и распространенности болезней твердых тканей зуба и оцените их динамику, если известно, что в 2018 г. собственно заболеваемость болезнями твердых тканей зуба составляла 32,1%, а их распространенность – 47,0%.

**Задача 13.** На предприятии Б со среднесписочным числом работников – 4000, зарегистрировано за год всего 3200 случаев и 36.000 дней временной нетрудоспособности. При этом число случаев нетрудоспособности в связи с острым фарингитом и ангиной составило – 160.

1. Рассчитайте и оцените показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности (случаи и дни на 100 работающих, средняя длительность одного случая) рабочих данного предприятия.

2. Оцените долю (по случаям) острого фарингита и ангины в структуре нетрудоспособности.