



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

«СОГЛАСОВАНО»
Руководитель ОП
«Медицинская биофизика»


(подпись) Туманова Н.С.
«10» июня 2019 г.



«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Департамента
Медицинской биохимии и биофизики


(подпись) Момот Т.В.
«10» июня 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Общественное здоровье, организация здравоохранения и основы системного
анализа

Специальность 30.05.02 Медицинская биофизика

Форма подготовки очная

курс 3 семестр 5
лекции 18 час.
практические занятия 36 час.
лабораторные работы не предусмотрены
в том числе с использованием МАО лек. 2 час./пр.4 час.
всего часов аудиторной нагрузки 54 час.
в том числе с использованием МАО 6 час.
самостоятельная работа 18 час.
зачет 5 семестр
экзамен не предусмотрен

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 30.05.02 «Медицинская биофизика», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1012 от «11» августа 2016 г. и учебного плана по направлению подготовки «Медицинская биофизика».

Рабочая программа обсуждена на заседании Департамента медицинской биохимии и биофизики протокол № 5 от «10» июня 2019 г.

Директор Департамента: к.м.н., доцент Момот Т.В.

Составитель (ли): д.м.н., проф. Кику П.Ф.; к.м.н., доцент Рассказова В.Н.

Оборотная сторона титульного листа РПУД

I. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента:

Протокол от « _____ » _____ 20__ г. № _____

Директор Департамента фундаментальной и клинической медицины _____ Б.И. Гельцер

II. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента:

Протокол от « _____ » _____ 20__ г. № _____

Директор Департамента фундаментальной и клинической медицины _____ Б.И. Гельцер

АННОТАЦИЯ

Учебная дисциплина «Общественное здоровье, организация здравоохранения и основы системного анализа» разработана для студентов 3 курса очной формы обучения направления 30.05.02 Медицинская биофизика в соответствии с требованиями ФГОС высшего образования.

Общая трудоемкость освоения дисциплины составляет 2 зачетных единицы (72 часа). Учебным планом направления подготовки предусмотрены лекции (18 часов), практические занятия (36 часов), самостоятельная работа (18 часов). Дисциплина «Общественное здоровье, организация здравоохранения и основы системного анализа» относится к базовой части цикла медицинских, естественно – научных, математических дисциплин и образовательной программы подготовки специалистов.

Дисциплина «Общественное здоровье, организация здравоохранения и основы системного анализа» логически и содержательно связана с такими курсами как «Биология», «Физика», «Математика», «Химия», «История медицины», «Медицинская информатика» и др.

Содержание дисциплины охватывает круг вопросов, связанных с фундаментальными основами общественного здоровья и здравоохранения, основ системного анализа в медицине и здравоохранении в целом.

Особенностью в построении и содержании курса является использование методов активного обучения, программных и технических средств, фонда методических, оценочных и электронных средств обеспечения дисциплины.

Цель: В условиях развивающейся многоукладной экономики изменяются формы управления и финансирования здравоохранения, требуются квалифицированные специалисты в области организации здравоохранения, менеджеры-профессионалы, обладающие медицинскими, экономическими, психологическими и правовыми знаниями. Обучение комплексной дисциплине «Общественное здоровье, организация

здравоохранения и основы системного анализа» позволит подготовить квалифицированных руководителей организационно-методической, статистической и кадровой служб, руководителей медико-социальных учреждений, менеджеров, готовых работать в новых экономических условиях, а также сформировать компетенции по системным фундаментальным знаниям, умениям и навыкам по вопросам общественного здоровья, организации здравоохранения и основ системного анализа.

Задачи:

1. Постижение мировоззренческого и культурного значения теории системного анализа как необходимого результата развития науки с учётом потребностей исследования всё более сложных объектов познания.

2. Создание базовой теоретической основы и элементарных навыков, необходимых для становления системного мировоззрения и овладения системным подходом в работе медицинского работника.

3. Овладение начальными навыками прикладного системного анализа в целях их дальнейшего развития в дисциплинах управленческого цикла с учетом работы в системе здравоохранения.

4. Усвоение студентами основ методологии системного подхода к постановке, анализу и решению проблем, приобретение навыков выделения главных, в т.ч. управляемых и неуправляемых, внутренних и внешних и пр. факторов, определяющих ту или иную ситуацию, постановки и записи модели данной ситуации, алгоритмизации решения, оптимизации по какому-либо критерию и интерпретации полученного решения.

5. Научить методологии и методикам оценки и управления общественным здоровьем.

6. Обучить системному подходу к анализу общественного здоровья.

7. Сформировать готовность к решению проблем общественного здравоохранения.

В результате изучения дисциплины «Общественное здоровье, организация здравоохранения и основы системного анализа» у обучающихся формируются следующие **общекультурные и профессиональные** компетенции (элементы компетенций):

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ОК-9- способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Знает	Метод минимизации затрат в здравоохранении, метод «затраты-результативность», метод «затраты-полезность», метод «затраты-выгоды» в здравоохранении. Различные методы анализа с использованием основ экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
	Умеет	Сопоставлять и систематизировать правовые и экономические знания в профессиональной деятельности
	Владеет	Оценкой правовых и экономических знаний в профессиональной деятельности для эффективной работы медицинской организации; методами оценки фактов и явлений экономической и правовой деятельности на микроэкономическом и макроэкономическом уровнях.
ОПК-1 готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной	знает	Основные требования к использованию информационных, библиографических ресурсов
	умеет	Применять медико-биологическую терминологию, информационно-коммуникационные технологии в практике работы
	владеет	Навыками и умениями использования и применения информационных, библиографических ресурсов, медико-биологических терминологий и информационно-коммуникационных технологий с учетом требований информационной безопасности в профессиональной деятельности

безопасности		
ПК-1 способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Знает	Организационную структуру, основы экономической и управленческой деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи населению; значимость используемых методов научного анализа в практической деятельности при исследовании здоровья населения и факторов на него влияющих
	Умеет	Применять полученные знания для оценки эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи пациентам; использовать основные методы доказательной медицины для проведения исследования в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения..
	Владеет	Методами анализа показателей структурных подразделений медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи населению.
ПК-6 способностью к применению системного анализа в изучении биологических систем	Знает	Основные методы системного анализа, применяемых при анализе и изучении биологических систем. Системный подход к использованию и интерпретации принципов доказательной медицины (теоретические знания)
	Умеет	Использовать различные методы системного анализа в изучении биологических систем
	Владеет	Анализом методами системного анализа показателей работы при изучении различных биологических систем
ПК-8 готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов		Основные требования к коммуникационной, перцептивной и интерактивной сторонам общения, методы воздействия на собеседника или аудиторию

риска и формированию навыков здорового образа жизни		Применять социально-гигиенические методики и методы системного анализа и социально-гигиенической методики сбора и медико-статического анализа популяционного здоровья
		Навыками и умениями речевой деятельности применительно к сфере применения социально-гигиенической методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях популяционного здоровья
ПК-9 - способностью к применению основных принципов управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знает	Основные нормативные и законодательные документы в целях обеспечения основных принципов управления в сфере охраны здоровья граждан; систему организации медицинского страхования; вопросы управленческой и экономической деятельности медицинских организаций, включая основы конкуренции и ценообразования на рынке медицинских услуг.
	Умеет	Оценивать объемы, качество и затраты медицинских учреждений на оказание медицинской помощи, использовать экономические методы для оценки ее эффективности и планирования деятельности медицинской организации.
	Владеет	Методами расчета объемных, качественных и стоимостных показателей и показателей экономической эффективности медицинской помощи, разработки мер по ее повышению; навыками принятия управленческих решений, финансового и организационного планирования
ПК-10 - готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знает	Основные нормативно-правовые документы по оценке качества медицинской помощи; уровни, виды и методы оценки качества медицинских услуг, критерии оценки качества ресурсов, процесса и результата медицинской помощи, технические регламенты, стандарты, приказы,

		рекомендации, терминологию, действующие классификации, документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций с использованием системного анализа и медико-статистических показателей
	Умеет	Провести оценку и анализ результатов работы медицинской организации, отдельного подразделения, отдельного сотрудника, используя основные медико-статистические показатели в оценке качества оказания медицинской помощи населению с учетом медицинской статистики и методов системного анализа
	Владеет	Навыками расчета объемных и качественных показателей и анализа деятельности медицинской организации; навыками разработки мер по повышению качества медицинской помощи на основе показателей медико-статистических исследований и системного анализа при оценке качества оказания медицинской помощи населению

Для формирования вышеуказанных компетенций в рамках дисциплины «Общественное здоровье, организация здравоохранения и основы системного анализа» используются методы активного/ интерактивного обучения: лекция, дискуссия, круглый стол.

I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА

Лекции (18 час.)

МОДУЛЬ 1. Организация здравоохранение как система оказания медицинской помощи населению (10 часов)

Тема 1. Принципы организации лечебно-профилактической помощи населению (2 часа)

Основные принципы организации здравоохранения в современном обществе. Закон об охране здоровья населения России. Основные Программы здравоохранения РФ.

Тема 2. Организация медицинской помощи городскому и сельскому населению (2 часа)

Структура и уровни оказания различных видов медицинской помощи населению. Роль муниципальных и частных медицинских учреждений в оказании медицинских услуг.

Тема 3. Экономика и финансирование здравоохранения (2 часа)

Основные законодательные акты финансирования здравоохранения. Экономические аспекты деятельности медицинских учреждений.

Тема 4. Здравоохранение в рыночных условиях. Менеджмент в здравоохранении (2 часа)

Основные направления деятельности и развития здравоохранения в условиях рыночной экономики. Задачи управления здравоохранением на современном этапе.

Тема 5. Контроль качества медицинских услуг. Приоритеты развития программ здравоохранения (2 часа)

Основные уровни оценки качества медицинских услуг. Государственный контроль за оказанием медицинской помощи. Основные направления развития здравоохранения, приоритетные программы.

МОДУЛЬ 2. Основные понятия и методы теории системного анализа (8 часов)

Тема 1. История и основные положения теории системного анализа (2 часа)

Исторические аспекты и развитие теории системного анализа. Общее представление о теории системного анализа. Методология системного анализа его роль в развитии общества. Структура и методы системного анализа.

Тема 2. Основные виды и свойства систем (2 часа)

Классификация систем. Свойства систем: целостность, сложность, связность, структура, организованность, разнообразие. Нелинейные динамические системы.

Тема 3. Понятие структуры в теории систем (2 часа)

Идентичные структуры в природе. Понятие поля. Структура поля по Б. Расселу, её приложение к теории систем. Понятия «изоморфизм» и «гомоморфизм». Идентичность структуры как классификационный признак.

Тема 4. Основные методы теории систем (2 часа)

Последовательность выполнения системного анализа. Приёмы системного анализа: метод чёрного ящика, метод декомпозиции, метод аналогий, принцип моделирования, эволюционный метод, экспертный метод, методы статистического анализа связей. Методы системное описания и анализа.

II. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА

Практические занятия (36 часа)

Тема 1. Социальные факторы здоровья (2 часа)

Цель занятия – изучение и оценка влияния социальных факторов на здоровье населения.

1. Задание.
2. Краткая справка по теоретическим аспектам занятия.
3. Методические указания по выполнению задания.
4. Отчет по практическому занятию.

Тема 2. Заболеваемость населения и методы ее изучения.

Комплексная оценка здоровья населения (2 часа)

Цель занятия – Оценка и анализ распространения основных классов заболеваний и оценка и анализ здоровья населения с позиции методологии системного анализа

1. Задание.
2. Краткая справка по теоретическим аспектам занятия.
3. Методические указания по выполнению задания.
4. Отчет по практическому занятию.

Тема 3. Медико-социальные аспекты демографии. Медико-статистическая документация (2 часа)

Цель занятия – оценка и анализ демографических показателей с позиции методологии системного анализа. изучение нормативной отчетной и учетной документации деятельности лечебно-профилактических учреждений

1. Задание.
2. Краткая справка по теоретическим аспектам занятия.
3. Методические указания по выполнению задания.
4. Отчет по практическому занятию.

Тема 4. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Вопросы диспансеризации населения (2 часа)

Цель занятия – изучение основных направлений профилактической работы лечебных учреждений. Санитарно-просветительная работа. Изучение вопросов организации диспансеризации населения. Проблемы диспансеризации в современных условиях.

1. Задание.
2. Краткая справка по теоретическим аспектам занятия.
3. Методические указания по выполнению задания.
4. Отчет по практическому занятию.

Тема 5. Организационно-правовые основы здравоохранения (2 часа)

Цель занятия – освоение основных законодательных актов деятельности учреждений здравоохранения.

1. Задание.
2. Краткая справка по теоретическим аспектам занятия.
3. Методические указания по выполнению задания.
4. Отчет по практическому занятию.

Тема 6. Организационные принципы и формы медицинской помощи населению. Организация амбулаторно-поликлинической госпитализированной помощи городскому населению (2 часа)

Цель занятия – изучение организации амбулаторно-поликлинической и госпитализированной помощи городскому населению.

1. Задание.
2. Краткая справка по теоретическим аспектам занятия.
3. Методические указания по выполнению задания.
4. Отчет по практическому занятию.

Тема 7. Организация лечебно-профилактической помощи детям (2 часа)

Цель занятия – изучение организации и особенности лечебно-профилактической помощи детям.

1. Задание.
2. Краткая справка по теоретическим аспектам занятия.
3. Методические указания по выполнению задания.
4. Отчет по практическому занятию.

Тема 8. Организация медицинской помощи сельскому населению (2 часа)

Цель занятия – изучение организации медицинской помощи сельскому населению. Ее особенности.

1. Задание.
2. Краткая справка по теоретическим аспектам занятия.
3. Методические указания по выполнению задания.

4. Отчет по практическому занятию.

Тема 9. Организационные принципы и формы фармацевтических услуг в современных условиях (2 часа)

Цель занятия – изучение организации фармацевтических услуг в зависимости от формы собственности. Правовые аспекты деятельности фармацевтических учреждений.

1. Задание.
2. Краткая справка по теоретическим аспектам занятия.
3. Методические указания по выполнению задания.
4. Отчет по практическому занятию.

Тема 10. Менеджмент в здравоохранении. Маркетинг в здравоохранении. Предпринимательство в здравоохранении (2 часа)

Цель занятия – изучение вопросов менеджмента и маркетинга в здравоохранении. Основные правовые формы медицинского предпринимательства.

1. Задание.
2. Краткая справка по теоретическим аспектам занятия.
3. Методические указания по выполнению задания.
4. Отчет по практическому занятию.

Тема 11. Контроль качества в здравоохранении. Стандартизация в здравоохранении. Лицензирование и аккредитация медицинской деятельности (2 часа)

Цель занятия – изучение вопросов качества медицинской помощи. Основные принципы стандартизации, лицензирования и аккредитации медицинских учреждений.

1. Задание.
2. Краткая справка по теоретическим аспектам занятия.
3. Методические указания по выполнению задания.
4. Отчет по практическому занятию.

Тема 12. Предмет и методы теории систем. Виды и свойства систем (2 часа)

Цель занятия – Предпосылки возникновения теории систем.

Определение понятия «система». Структура теории систем. Методы теории систем. Связь теории систем с другими науками. Классификация систем. Свойства систем: целостность, сложность, связность, структура, организованность, разнообразие. Нелинейные динамические системы.

1. Задание.
2. Краткая справка по теоретическим аспектам занятия.
3. Методические указания по выполнению задания.
4. Отчет по практическому занятию.

Тема 13. Кибернетические системы. Понятие структуры в теории систем (2 часа)

Цель занятия - Энтропия и информация. Понятие кибернетической системы. Структура кибернетической системы: управляющая и управляемая подсистемы, прямая и обратная связь, разомкнутый и замкнутый контуры управления. Закон необходимого разнообразия. Функции управления: стабилизация, выполнение программы, оптимизация, мониторинг. Понятие поля. Структура поля по Б. Расселу, её приложение к теории систем. Понятия «изоморфизм» и «гомоморфизм». Идентичность структуры как классификационный признак.

1. Задание.
2. Краткая справка по теоретическим аспектам занятия.
3. Методические указания по выполнению задания.
4. Отчет по практическому занятию.

Тема 14. Измерение свободы систем. Цель как объективная системная категория (2 часа)

Цель занятия - Анализ содержания категории «свобода». Определение свободы как системной категории. Количественная мера свободы. Значение

свободы для адаптивных систем. Анализ содержания категории «цель». Целесообразность и поведение систем. Подходы к измерению целесообразности. Методы исследования целесообразности. Иерархия целей разнородных и типичных систем.

1. Задание.
2. Краткая справка по теоретическим аспектам занятия.
3. Методические указания по выполнению задания.
4. Отчет по практическому занятию.

Тема 15. Синтетический метод в теории систем. Характеристика задач системного анализа. Особенности задач системного анализа (2 часа)

Цель занятия - Прикладное значение метода синтеза систем с заданными свойствами. Основы методологии синтеза систем организационного управления. Показатели центральности и периферийности элементов системы организационного управления, их применение в распределении функций управления здравоохранением. Задачи и методы системного анализа.

1. Задание.
2. Краткая справка по теоретическим аспектам занятия.
3. Методические указания по выполнению задания.
4. Отчет по практическому занятию.

Тема 16. Анализ и синтез – методы исследования систем. Процедуры системного анализа. (2 часа)

Цель занятия – основные методы исследования различных видов систем. Применение анализа и синтеза в исследовании медицинских проблем здравоохранения. Алгоритм системного анализа. Его основные характеристики. Способы составления. Роль процедур в научно-исследовательской работе.

1. Задание.
2. Краткая справка по теоретическим аспектам занятия.

3. Методические указания по выполнению задания.

4. Отчет по практическому занятию.

Тема 17. Этапы исследования систем. Прямая и обратная задачи исследования систем. Характеристика и классификация научных исследований с позиции методологии системного анализа (2 часа)

Цель занятия – основные этапы исследования систем. Способы решения прямых и обратных задач в стохастическом исследовании.

Использование методологии системного анализа в научно-исследовательской работе.

1. Задание.

2. Краткая справка по теоретическим аспектам занятия.

3. Методические указания по выполнению задания.

4. Отчет по практическому занятию.

Тема 18. Зачетное занятие (2 часа)

**III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

В РПУД представлено основное содержание тем, оценочные средства: термины и понятия, необходимые для освоения дисциплины.

В ходе усвоения курса «Общественное здоровье, организация здравоохранения и основы системного анализа» студенту предстоит проделать большой объем самостоятельной работы, в которую входит подготовка к семинарским занятиям и написание курсовой работы.

Практические занятия помогают студентам глубже усвоить учебный материал, приобрести навыки творческой работы над документами и первоисточниками.

Планы практических занятий, их тематика, рекомендуемая литература, цель и задачи ее изучения сообщаются преподавателем на вводных занятиях или в учебной программе по данной дисциплине.

Прежде чем приступить к изучению темы, необходимо ознакомиться с основными вопросами плана практического занятия и списком рекомендуемой литературы.

Начиная подготовку к практическому занятию, необходимо, прежде всего, обратиться к конспекту лекций, разделам учебников и учебных пособий, чтобы получить общее представление о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам.

В процессе изучения рекомендованного материала, необходимо понять построение изучаемой темы, выделить основные положения, проследить их логику и тем самым проникнуть в суть изучаемой проблемы.

Необходимо вести записи изучаемого материала в виде конспекта, что, наряду со зрительной, включает и моторную память и позволяет накапливать индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

В процессе подготовки важно сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал и выстраивать алгоритм действий, тщательно продумать свое устное выступление.

На практическом занятии каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно быть убедительным и аргументированным, не допускается и простое чтение конспекта. Важно проявлять собственное отношение к тому, о чем говорится, высказывать свое личное мнение, понимание, обосновывать его и делать правильные выводы из сказанного. При этом можно обращаться к записям конспекта и лекций, непосредственно к первоисточникам, использовать знание монографий и публикаций, факты и наблюдения современной жизни и т. д.

Студент, не успевший выступить на практическом занятии, может предъявить преподавателю для проверки подготовленный конспект и, если потребуется, ответить на вопросы преподавателя по теме практического занятия для получения зачетной оценки по данной теме.

Учебно - методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Общественное здоровье, организация здравоохранения и основы системного анализа» представлено в Приложении 1 и включает в себя:

- план-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине;
- характеристику заданий для самостоятельной работы обучающихся и методические рекомендации по их выполнению;
- требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;
- критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

IV. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций	Оценочные средства		
			текущий контроль	промежуточная аттестация	
1	Модуль 1. Организация здравоохранения как система оказания медицинской помощи населению Тема 5,6,7,8,9,10-18	ОК-9, ОПК-1 ПК-1, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10	Знает	Опрос, презентация тест	зачет, вопросы 18-56
			Умеет	типовое практическое занятие, тест	Опрос, самостоятельная работа, тестирование
			Владеет	Доклад, сообщение	Презентация, коллоквиум, тестирование
2	Модуль 2. Основные понятия и методы теории системного анализа Тема 1, 2,3,4.	ПК-6	Знает	Опрос, презентация тест	зачет, вопросы 1-17
			Умеет	УО-1 Собеседование	Опрос, самостоятельная работа, тестирование
			Владеет	Доклад	Презентация,

				Сообщение	коллоквиум, тестирование
--	--	--	--	-----------	-----------------------------

Типовые задания, методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности, а также критерии и показатели, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, представлены в Приложении 2.

V. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

1. Лисицин, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение. 3-е изд., перераб. и доп. / Ю.П. Лисицин, Г.Э. Улумбекова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 542 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:781664&theme=FEFU>

2. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для вузов / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 607 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:736987&theme=FEFU>

3. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие для вузов / В. А. Медик, В. И. Лисицын, М. С. Токмачев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- 394 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:781222&theme=FEFU>

4. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 288с. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428689.html>

5. Диспансеризация [Электронный ресурс] : учебное пособие / Н.А. Баянова [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2014. — 106 с. — 2227-8397. —

Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/51450.html>

6. Матчина О.И. Охрана здоровья матери и ребенка [Электронный ресурс] : учебное пособие / О.И. Матчина, Н.А. Баянова, Е.Л. Борщук. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2014. - 154 с. —

Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/51467.html>

Дополнительная литература:

1. Щепин, О.П. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник для послевузовского профессионального образования врачей / О. П. Щепин, В. А. Медик. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.-591 с.

<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:730366&theme=FEFU>

2. Общественное здоровье и здравоохранение. Ч.2: учебник в 2 ч.: / И.А. Наумов [и др.]; под ред. И.А. Наумова. – Минск: «Вышэйшая школа», 2013. – 351 с. <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=509081>

3. Сборник задач по общественному здоровью: учебно-методическое пособие / Н.Ю. Перепелкина [и др.]. – Электрон. текстовые данные. – Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. – 84 с. <http://www.iprbookshop.ru/21865.html>

4. Медик В.А., Токмачев М.С. Статистика здоровья населения и здравоохранения. – М. : Финансы и статистика, 2009. – 368 с.

http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:/usr/vtls/ChamoHome/visualizer/data_geotar/geotar.xml.part2333..xml&theme=FEFU

5. Медик В.А., Токмачев М.С. Статистика здоровья населения и здравоохранения. – М. : Финансы и статистика, 2009. – 368 с.

http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:/usr/vtls/ChamoHome/visualizer/data_geotar/geotar.xml.part2333..xml&theme=FEFU

6. Петров В.И. Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие для медицинских вузов и последипломного образования врачей / В. И. Петров, С. В. Недогода. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 141 с.

<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:730071&theme=FEFU>

7. Статистический учет и отчетность учреждений здравоохранения. М., 2006., Минздрав РФ. 81.с.

<http://www.igma.ru/attachme№ts/article/230/%20%D1%83%D1%87%D0%B5%D1%82%20%D0%B8%20%D0%BE%D1%82%D1%87%D0%B5%D1%82%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C%20%D1%83%D1%87.%20%D0%B7%D0%B4%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BE%D0%BE%D1%85%D1%80~.pdf>

8. Трухачева Н.В. Математическая статистика в медико-биологических исследованиях с применением пакета Statistica / Н. В. Трухачева. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. -379 с.

<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:730137&theme=FEFU>

9. Улумбекова Г.Э. Здравоохранение России. Что надо делать. Научное обоснование «Стратегии развития здравоохранения РФ до 2020 года». – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2010. – 594 с.

http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:/usr/vtls/ChamoHome/visualizer/data_g_eotar/geotar.xml.part1816..xml&theme=FEFU

10. Экономика здравоохранения / Под. ред. Решетникова А.В. – М. : ГЭОТАР-МЕД, 2-е изд., 2010. – 272 с.

<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:350145&theme=FEFU>

11. Экспертиза вреда здоровью. Утрата общей и профессиональной трудоспособности: Научно-практическое пособие / Под ред. проф. В.А. Клевно, С.Н. Пузина – М.: Норма: НИЦ ИНФРА-М, 2013. – 320 с. <http://z№a№ium.com /catalog.php?booki№fo=415405>

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»»

1. <http://vladmedicina.ru> Медицинский портал Приморского края
2. <http://www.rosminzdrav.ru> Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации

Законодательные и нормативно-правовые документы

1. «Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993 г.) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ).
2. Федеральный закон от 21.12.1994 г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».
3. Федеральный закон от 23.02.1995 г. № 26-ФЗ «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах».
4. Федеральный закон от 30.03.1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».
5. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 декабря 2010 г. № 1183н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля»
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. № 243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи»
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 декабря 2010 г. № 1224н «Об утверждении

Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Российской Федерации»

10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 3 декабря 2009 г. № 944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях» Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31 января 2012 г. № 69н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях».

11. Федеральный закон от 8.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».

12. Федеральный закон от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»

13. Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».

14. Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

15. Федеральный закон от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации».

16. Федеральный закон от 10.07.2001 № 87-ФЗ «Об ограничении курения табака».

17. Федеральный закон от 26.06.2008 №102 «Об обеспечении единства измерений».

18. Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».

19. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. № 326ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

20. Федеральный закон от 04.05.2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

21. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

22. «Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая)» от 30.11.1994 г. № 51-ФЗ.
23. «Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая)» от 26.01.1996 г. № 14-ФЗ.
24. «Гражданский кодекс Российской Федерации (часть третья)» от 26.11.2001 г. № 146-ФЗ.
25. «Гражданский кодекс Российской Федерации (часть четвертая)» от 18.12.2006 г. № 230-ФЗ.
26. «Семейный кодекс Российской Федерации» от 29.12.1995 г. № 223-ФЗ.
27. «Уголовный кодекс Российской Федерации» от 13.06.1996 г. № 63-ФЗ.
28. «Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях» от 30.12.2001 г. № 195-ФЗ.
29. «Трудовой кодекс Российской Федерации» от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ.
30. Закон Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
31. Закон Российской Федерации от 22.12.1992 г. № 4180-1 «О трансплантации органов и (или) тканей человека».
32. Указ Президента Российской Федерации от 09.10.2007 г. № 1351 «Об утверждении концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года».
33. Постановление Правительства Российской Федерации от 26.06.1995 г. № 610 «Об утверждении типового положения об образовательном учреждении дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) специалистов».
34. Постановление Правительства РФ от 30.12.2003 г. № 794 «О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций».

35. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2005 № 487 «Об утверждении порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи».

36. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.10.2005 г. № 627 « Об утверждении единой номенклатуры государственных и муниципальных учреждений здравоохранения».

37. Приказ Минздравсоцразвития России от 31.12.2006 № 905 «Об утверждении административного регламента Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития по исполнению государственной функции по осуществлению контроля за соблюдением стандартов качества медицинской помощи»

38. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития от 05.03.2007 № 469 «Об утверждении форм документов, используемых при лицензировании медицинской деятельности».

39. Приказ Минздравсоцразвития России от 24.09.2008 № 513н «Об организации деятельности врачебной комиссии медицинской организации вместе с Порядком организации деятельности врачебной комиссии медицинской организации.

40. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.04.2009 № 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации».

41. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 07.07.2009 № 415 «Об утверждении квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».

42. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2010 № 353н «О первой помощи».

43. Приказ Минздравсоцразвития России № 1240н от 30.12.2010 «Об утверждении порядка и формы предоставления отчетности о реализации мероприятий региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации и программ модернизации федеральных государственных учреждений, оказывающих медицинскую помощь».

44. Приказ Минздравсоцразвития России № 141н от 17.02.2011 «Об утверждении Порядка заключения соглашений высших исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации с Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования о финансовом обеспечении региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации на 2011 - 2012 годы».

45. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.07.2011 № 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности».

46. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 474н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

47. Приказ ФФОМС от 01.12.2010 № 230 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию».

48. ГОСТ Р ИСО 19011:2002 «Рекомендации по аудиту систем менеджмента качества и\или окружающей среды».

49. ГОСТ Р 12.0.006:2002 «Система стандартов безопасности труда. Общие требования к системе управления охраной труда в организации».

50. ГОСТ Р 52380.1:2005 «Руководство по экономике качества», часть 1 «Модель затрат на процесс, часть 2 «Модель предупреждения, оценки и отказов».

51. ГОСТ Р ИСО 52600.0 – 2006 «Протоколы ведения больных Общие положения».

52. ГОСТ Р 52636-2006 «Электронная история болезни».

53. ГОСТ Р 15189:2006 «Лаборатории медицинские. Частные требования к качеству и компетентности».

54. ГОСТ Р 53092:2008 «Системы менеджмента качества. Рекомендации по улучшению процессов в учреждениях здравоохранения». Идентичен соглашению международной экспертной группы ISO IWA 1:2005.

55. ГОСТ Р 40.003-2008 «Порядок сертификации систем менеджмента качества на соответствие ГОСТ Р ИСО 9001-2008 (ИСО 9001:2008).

56. ГОСТ Р ИСО 9000:2008. Системы менеджмента качества. Основные положения и словарь.

57. ГОСТ Р ИСО 9001:2008. Системы менеджмента качества. Требования.

58. ГОСТ Р ИСО 10014:2008 «Руководящие указания по достижению экономического эффекта в системе менеджмента качества».

59. ГОСТ Р 52976:2008 «Информатизация здоровья. Состав первичных данных медицинской статистики лечебно-профилактического учреждения для электронного обмена этими данными. Общие требования».

60. ГОСТ Р ИСО 9004:2010. Системы менеджмента качества. Рекомендации по улучшению процессов в учреждениях здравоохранения.

61. Номенклатура медицинских услуг (приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27.12.2011 № 1664н.

62. ИСО 100013:2001 «Рекомендации по документированию систем менеджмента качества.

63. ISO 13485:2003 «Медицинские изделия. Системы менеджмента качества. Требования для целей регулирования», Международный стандарт.

64. ISO IWA 1:2005 «Системы менеджмента качества. Руководящие указания по улучшению процессов в медицинских учреждениях».

65. ISO 26000:2010 «Руководство по социальной ответственности», Международный стандарт.

Перечень информационных технологий и программного обеспечения

При осуществлении образовательного процесса по дисциплине используется общее программное обеспечение компьютерных учебных классов (Windows XP, Microsoft Office и др.).

Для углубленного изучения теоретического материала курса дисциплины рекомендуются использовать основную и дополнительную литературу, указанную в приведенном выше перечне.

Рекомендованные источники доступны обучаемым в научной библиотеке (НБ) ДВФУ и ЭБС Консультант студента «ГЕОТАР». В перечне литературы приведены соответствующие гиперссылки этих источников.

Для подготовки к зачету определен перечень вопросов, представленный в Приложении 2.

VI. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения дисциплины «Общественное здоровье, организация здравоохранения и основы системного анализа» предлагаются разнообразные методы и средства освоения учебного содержания: практические занятия, тестирование, самостоятельная работа студентов.

Практические занятия - коллективная форма рассмотрения учебного материала. Контроль результатов самостоятельной работы осуществляется в ходе проведения практических занятий, устных опросов, собеседований, решения ситуационных задач, контрольных работ, в том числе путем тестирования.

1. К практическому занятию студент должен подготовиться: повторить лекционный материал, прочитать нужный раздел по теме в учебнике.

2. Занятие начинается с быстрого фронтального устного опроса по заданной теме.

3. На занятиях студенты, работают с конспектами лекций, слайдами.

4. Для занятий необходимо иметь тетрадь для записи теоретического материала, учебник.

5. По окончании занятия дается домашнее задание по новой теме и предлагается составить тесты по пройденному материалу, которые были изучены на занятии (резюме).

6. Выступления и активность студентов на занятии оцениваются текущей оценкой.

На практических занятиях разбираются вопросы и затем вместе с преподавателем проводят обсуждение, которое направлено на закрепление обсуждаемого материала, формирование навыков вести полемику, развивать самостоятельность и критичность мышления, на способность студентов ориентироваться в больших информационных потоках, вырабатывать и отстаивать собственную позицию по проблемным вопросам учебной дисциплины. Практические занятия проводятся в виде дискуссий, ролевых игр, игрового проектирования, компьютерных симуляций, ситуаций-кейсов, демонстрации и использования наглядных пособий и т.д. В ходе этих занятий по дисциплине «Общественное здоровье, организация здравоохранения и основы системного анализа» отрабатывается применение на практике коммуникационных, управленческих и информационных технологий, технологии взаимодействия различных медицинских и парамедицинских служб; технологии продуктивного взаимодействия с пациентами с учётом обратной связи. Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

В качестве методов активного обучения используются на практических занятиях: пресс-конференция, развернутая беседа, диспут.

Развернутая беседа предполагает подготовку студентов по каждому вопросу плана занятия с единым для всех перечнем рекомендуемой обязательной и дополнительной литературы. Доклады готовятся студентами по заранее предложенной тематике.

Диспут в группе имеет ряд достоинств. Диспут может быть вызван преподавателем в ходе занятия или же заранее планируется им. В ходе полемики студенты формируют у себя находчивость, быстроту мыслительной реакции.

Пресс-конференция. Преподаватель поручает 3-4 студентам подготовить краткие доклады. Затем один из участников этой группы делает доклад. После доклада студенты задают вопросы, на которые отвечают докладчик и другие члены экспертной группы. На основе вопросов и ответов развертывается творческая дискуссия вместе с преподавателем.

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Образовательный процесс по дисциплине проводится в лекционных, компьютерных классах корпуса Школы Биомедицины кампуса ДВФУ, оснащенных компьютерами класса Pentium и мультимедийными системами, с подключением к общекорпоративной сети ДВФУ и Internet.

<p>Мультимедийная аудитория: Экран с электроприводом 236*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; документ-камера CP355AF Avervision, видекамера MP-HD718 Multipix; Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex; Подсистема видеокоммутации: Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления: усилитель мощности, беспроводные ЛВС на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS).</p>	<p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, Школа биомедицины, ауд. М 517</p>
--	--

Самостоятельная подготовка студентов к практическим занятиям осуществляется в компьютерных классах, оборудованных выходом в интернет

<p>Компьютерный класс на 15 рабочих мест: Экран с электроприводом 236*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi;</p>	<p>690922, Приморский край, г. Владивосток,</p>
---	---

<p>Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex; Подсистема видеокоммутации: матричный коммутатор DVI DXP 44 DVI Pro Extron; удлинитель DVI по витой паре DVI 201 Tx/Rx Extron; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления; акустическая система для потолочного монтажа SI 3CT LP Extron; цифровой аудиопроцессор DMP 44 LC Extron; расширение для контроллера управления IPL T CR48; беспроводные ЛВС для обучающихся обеспечены системой на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS). Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty (25 шт.)</p>	<p>остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, ауд. М623</p>
---	---



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ
РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**
по дисциплине «Общественное здоровье, организация здравоохранения и
основы системного анализа»

Специальность 30.05.02 Медицинская биофизика
Форма подготовки очная

Владивосток
2015

План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение	Форма контроля
1	1- 18 недели семестра	Подготовка к практическому занятию. Написаник реферата	18 часов	Реферат, Ситуационные задачи, тестирование

Самостоятельная работа включает:

- 1) библиотечную или домашнюю работу с учебной литературой и конспектом лекций,
- 2) подготовку к практическим занятиям,
- 3) подготовку к тестированию, собеседованию (зачету), к выполнению курсовой работы, экзамену.

Порядок выполнения самостоятельной работы студентами определен планом-графиком выполнения самостоятельной работы по дисциплине.

Самостоятельная работа студентов по дисциплине признана не только закрепить знания, полученные на аудиторных занятиях (лекциях и семинарах), но и способствовать развитию у студентов творческих навыков, инициативы, умению организовать свое время. При выполнении плана самостоятельной работы студенту необходимо прочитать теоретический материал не только в учебнике и учебных пособиях, указанных в списке рекомендованной литературы, но и познакомиться с публикациями в периодических изданиях и электронных ресурсах. Студенту необходимо творчески переработать изученный самостоятельно материал и представить его для отчета в форме реферата или конспекта. Проверка выполнения плана самостоятельной работы проводится на семинарских занятиях или во время защиты практических работ.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием.

Текущий контроль знаний студентов определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и ответах на

тестовые задания, при оценке работы с фантомами и муляжами, при защите рефератов и конспектов (самостоятельная работа студентов).

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточная аттестация знаний в виде зачета. Зачет преследует цель оценить работу студента за семестр, полученные теоретические знания, прочность их, развитие творческого мышления, приобретение навыков самостоятельной работы, умение синтезировать полученные знания и применять их к решению практических задач. Зачёт по дисциплине «Общественное здоровье, организация здравоохранения и основы системного анализа» включает тестовый контроль (оценка теоретических знаний), оценку профессиональных компетенций студентов, сформированных в результате освоения дисциплины в результате выполнения курсовой работы и собеседование.

Тематический план самостоятельной внеаудиторной работы студентов

Самостоятельная работа студентов в ходе изучения дисциплины «Общественное здоровье, организация здравоохранения и основы системного анализа» занимает до 50% учебного времени. Большое внимание при этом уделяется индивидуальной работе студента и включает в себя:

□ Воспитание у студентов навыков регулярной самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой при подготовке к семинарским занятиям.

Самостоятельный поиск студентами достоверной информации высокого уровня доказательности, необходимой им для решения конкретных задач (реферативная работа, исследовательский поиск).

□ Изучение практических международных и отечественных рекомендаций, имеющих доказательную базу.

□ Самостоятельное выполнение всех навыков оказания первой медицинской помощи на фантомах и муляжах.

□ Составление программы здорового образа жизни.

Задания и методические рекомендации для самостоятельной работы обеспечивают подготовку отчетов.

Критерии оценки выполнения самостоятельной работы

Оценивание самостоятельных работ проводится по критериям:

- полнота и качество выполненных заданий;
- владение методами и приемами компьютерного моделирования в исследуемых вопросах, применение инструментария программных средств;
- качество оформления отчета, использование правил и стандартов оформления текстовых и электронных документов;
- использование данных отечественной и зарубежной литературы, источников Интернет, информации нормативно - правового характера и передовой практики;
- отсутствие фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы.



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине «Общественное здоровье, организация здравоохранения и
основы системного анализа»
Специальность 30.05.02 Медицинская биофизика
Форма подготовки очная

Владивосток
2015

Паспорт ФОС

по дисциплине «**Общественное здоровье, организация здравоохранения и основы системного анализа**»

Заполняется в соответствии с Положением о фондах оценочных средств образовательных программ высшего образования, утвержденным приказом ректора от 12.05.2015 №12-13-850.

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ОК-9- способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Знает	Метод минимизации затрат в здравоохранении, метод «затраты-результативность», метод «затраты-полезность», метод «затраты-выгоды» в здравоохранении. Различные методы анализа с использованием основ экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
	Умеет	Сопоставлять и систематизировать правовые и экономические знания в профессиональной деятельности
	Владеет	Оценкой правовых и экономических знаний в профессиональной деятельности для эффективной работы медицинской организации; методами оценки фактов и явлений экономической и правовой деятельности на микроэкономическом и макроэкономическом уровнях.
ОПК-1 готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	знает	Основные требования к использованию информационных, библиографических ресурсов
	умеет	Применять медико-биологическую терминологию, информационно-коммуникационные технологии в практике работы
	владеет	Навыками и умениями использования и применения информационных, библиографических ресурсов, медико-биологических терминологий и информационно-коммуникационных технологий с учетом требований информационной безопасности в профессиональной деятельности
ПК-1 способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на	Знает	Организационную структуру, основы экономической и управленческой деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи населению; значимость используемых методов научного

сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		анализа в практической деятельности при исследовании здоровья населения и факторов на него влияющих
	Умеет	Применять полученные знания для оценки эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи пациентам; использовать основные методы доказательной медицины для проведения исследования в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения..
	Владеет	Методами анализа показателей структурных подразделений медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи населению.
ПК-6 способностью к применению системного анализа в изучении биологических систем	Знает	Основные методы системного анализа, применяемых при анализе и изучении биологических систем. Системный подход к использованию и интерпретации принципов доказательной медицины (теоретические знания)
	Умеет	Использовать различные методы системного анализа в изучении биологических систем
	Владеет	Анализом методами системного анализа показателей работы при изучении различных биологических систем
ПК-8 готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни		Основные требования к коммуникационной, перцептивной и интерактивной сторонам общения, методы воздействия на собеседника или аудиторию
		Применять социально-гигиенические методики и методы системного анализа и социально-гигиенической методики сбора и медико-статистического анализа популяционного здоровья
		Навыками и умениями речевой деятельности применительно к сфере применения социально-гигиенической методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях популяционного здоровья
ПК-9 - способностью к применению основных принципов управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знает	Основные нормативные и законодательные документы в целях обеспечения основных принципов управления в сфере охраны здоровья граждан; систему организации медицинского страхования; вопросы управленческой и экономической деятельности медицинских организаций, включая основы конкуренции и ценообразования на рынке медицинских услуг.
	Умеет	Оценивать объемы, качество и затраты медицинских учреждений на оказание медицинской помощи, использовать экономические методы для оценки ее

		эффективности и планирования деятельности медицинской организации.
	Владеет	Методами расчета объемных, качественных и стоимостных показателей и показателей экономической эффективности медицинской помощи, разработки мер по ее повышению; навыками принятия управленческих решений, финансового и организационного планирования
ПК-10 - готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знает	Основные нормативно-правовые документы по оценке качества медицинской помощи; уровни, виды и методы оценки качества медицинских услуг, критерии оценки качества ресурсов, процесса и результата медицинской помощи, технические регламенты, стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, действующие классификации, документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций с использованием системного анализа и медико-статистических показателей
	Умеет	Провести оценку и анализ результатов работы медицинской организации, отдельного подразделения, отдельного сотрудника, используя основные медико-статистические показатели в оценке качества оказания медицинской помощи населению с учетом медицинской статистики и методов системного анализа
	Владеет	Навыками расчета объемных и качественных показателей и анализа деятельности медицинской организации; навыками разработки мер по повышению качества медицинской помощи на основе показателей медико-статистических исследований и системного анализа при оценке качества оказания медицинской помощи населению

Шкала оценивания уровня сформированности компетенций

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенций		Критерии	Показатели	Баллы
ОК-9 способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Знает (пороговый уровень)	Метод минимизации затрат в здравоохранении, метод «затраты-результативность», метод «затраты-полезность», метод «затраты-	Знание экономических и правовых принципов анализа профессиональной деятельности	Готовность оценивать различные методы системного анализа с использованием основ экономических и правовых знаний	61-75

		выгоды» в здравоохранении. Различные методы анализа с использованием основ экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности			
	Умеет (продвинутый уровень)	Сопоставлять и систематизировать правовые и экономические знания в профессиональной деятельности	Ведение дискуссии и полемики с использованием экономических и правовых принципов	Умение вести дискуссии с сопоставлением и систематизацией правовых и экономических знаний в профессиональной деятельности	76-85
	Владеет (высокий уровень)	Оценкой правовых и экономических знаний в профессиональной деятельности для эффективной работы медицинской организации; методами оценки фактов и явлений экономической и правовой деятельности на микроэкономическом и макроэкономическом уровнях.	Участие в создании учебно-методических пособий и разработок по экономическим и правовым вопросам профессиональной деятельности	Способностью к анализу экономических и правовых вопросов в профессиональной деятельности для эффективной работы медицинских организаций	86-100
ОПК-1	Знает (пороговый уровень)	Основные требования к использованию информационных, библиографических ресурсов	Участвует в использовании информационных, библиографических ресурсов	Умеет анализировать использование информационных, библиографических ресурсов в профессиональной	61-75

				ой деятельности	
	Умеет (продвину тый уровень)	Применять медико- биологическую терминологию, информационно - коммуникацион ные технологии в практике работы	Участвует в применении медико- биологической терминологии, информационн о- коммуникацио нных технологий в практике работы	Умеет анализировать применение медико- биологической терминологии, информационно- коммуникационн ых технологий в практике работы	76-85
	Владеет (высокий уровень)	Навыками и умениями использования и применения информационн ых, библиографичес ких ресурсов,	Участвует в применении навыков и умений использования и применения информационн ых, библиографиче ских ресурсов в практической деятельности,	Владеет медико- биологической терминологией и информационно- коммуникационн ыми технологиями с учетом требований информационной безопасности в профессиональн ой деятельности	86-100
ПК-1 способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику,	Знает (пороговый уровень)	Организационн ую структуру, основы экономической и управленческой деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи населению;	Участвует в проведении профилактичес ких мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждени е возникновения и (или) распространен ия заболеваний,	Способен анализировать значимость используемых методов научного анализа в практической деятельности при исследовании здоровья населения и факторов на него влияющих	61-75

<p>выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Умеет (продвинутый уровень)</p>	<p>Применять полученные знания для оценки эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи пациентам;</p>	<p>Участвует в применении полученных знаний для оценки эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи пациентам</p>	<p>Использовать основные методы доказательной медицины для проведения исследования в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>76-85</p>
	<p>Владеет (высокий уровень)</p>	<p>Методами анализа показателей структурных подразделений медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи населению</p>	<p>Способен оценить методы анализа показателей структурных подразделений медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи населению</p>	<p>Может составить суждение о дальнейших мероприятиях, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику,</p>	<p>86-100</p>
<p>ПК-6 способностью к применению системного анализа в изучении биологических систем</p>	<p>Знает (пороговый уровень)</p>	<p>Основные методы системного анализа, применяемых при анализе и изучении биологических</p>	<p>Участвует в проведении мероприятий по применению системного анализа в изучении биологических</p>	<p>Способен анализировать мероприятий по применению системного анализа в изучении биологических</p>	<p>61-75</p>

		систем. Системный подход к использованию и интерпретации принципов доказательной медицины (теоретические знания)	систем	систем	
	Умеет (продвину- тый уровень)	Использовать различные методы системного анализа в изучении биологических систем	Использовать методы системного анализа в изучении биологических систем	Устанавливать причинно- следственные изменения при изучении биологических систем на основе системного анализа	76-85
	Владеет (высокий уровень)	Анализом методами системного анализа показателей работы при изучении различных биологических систем	Способен применить метод системного анализа при изучении биологических систем	Способен доказать по результатам проведенного исследования биологических систем с помощью системного анализа эффективность проводимых мероприятий	86-100
ПК-8 готовностью к просветительско й деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	Знает (пороговый уровень)	Основные требования к коммуникацион ной, перцептивной и интерактивной сторонам общения, методы воздействия на собеседника или аудиторию	Участвует в применении методов воздейст вия на собеседника или аудиорию	Умеет использовать в профессиональн ой деятельности основные требования к коммуникационн ой, перцептивной и интерактивной сторонам общения й деятельности	61-75
	Умеет (продвину- тый уровень)	Применять социально- гигиенические методики и методы системного	Участвует в применении гигиенических методик и методов системного	Умеет организовать применение гигиенических методик и методов	76-85

		анализа и социально-гигиенической методики сбора и медико-статистического анализа популяционного здоровья	анализа и социально-гигиенической методики сбора и медико-статистического анализа популяционного здоровья	системного анализа и социально-гигиенической методики сбора и медико-статистического анализа популяционного здоровья	
	Владеет (высокий уровень)	Навыками и умениями речевой деятельности применительно к сфере применения социально-гигиенической методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях популяционного здоровья	Участвует в работе медицинской организации по применению социально-гигиенической методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях популяционного здоровья	Способен организовать и осуществлять просветительскую деятельность по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	86-100
ПК-9 Способность к применению основных принципов управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знает (пороговый уровень)	Основы законодательства РФ по организации деятельности медицинских организаций	Использует принципы финансирования бюджетных медицинских организаций, а также систему медицинского страхования	Умеет донести до профессионального сообщества знания по вопросам управленческой и экономической деятельности медицинских организаций	61-75
	Умеет (продвинутый уровень)	Грамотно оценивать объемы, качество и затраты медицинских организаций на оказание медицинской помощи	Участвует в различных комиссиях по анализу оценки эффективности деятельности медицинской организации	Способен использовать экономические методы для оценки ее эффективности и планирования деятельности медицинской организации	76-85

	Владеет (высокий уровень)	Методами расчета объемных, качественных и стоимостных показателей деятельности медицинской организации	Участвует в работе комиссий по анализу показателей экономической эффективности медицинской помощи в МО	Навыками разработки мер по повышению эффективности медицинской помощи, навыками принятия управленческих решений, финансового и организационного планирования	86-100
ПК-10 Готовностью к участию в оценке качества оказываемой медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знает (пороговый уровень)	Основные нормативно-правовые документы по оценке качества медицинской помощи, оказываемой в медицинской Организации	Использует в процессе принятия управленческих решений по проверке качества медицинской помощи уровни, виды и методы оценки качества оказываемых медицинских услуг	Умеет пользоваться критериями оценки качества ресурсов, процесса и результата медицинской помощи в деятельности медицинских организаций	61-75
	Умеет (продвинутый уровень)	Грамотно провести оценку и анализ результатов работы медицинской организации	Участвует в различных комиссиях по анализу оценки эффективности деятельности отдельного подразделения, отдельного сотрудника	Способен использовать медико-статистические показатели для оценки и анализа результатов работы медицинской организации в целом	76-85
	Владеет (высокий уровень)	Методами расчета объемных и качественных показателей деятельности медицинской организации	Участвует в работе комиссий по анализу показателей деятельности подразделений, отдельных сотрудников с использованием медико-статистических показателей их работы	Навыками разработки мер по повышению качества медицинской помощи в медицинской организации, в структурном подразделении	86-100

Методические рекомендации, определяющие процедуры оценивания результатов освоения дисциплины

Текущая аттестация студентов. Текущая аттестация студентов по дисциплине «Общественное здоровье, организация здравоохранения и основы системного анализа» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Общественное здоровье, организация здравоохранения и основы системного анализа» проводится в форме контрольных мероприятий (письменный опрос, защита практических/лабораторных работ) по оцениванию фактических результатов обучения студентов осуществляется ведущим преподавателем.

Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний;
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы;
- результаты самостоятельной работы.

По каждому объекту дается характеристика процедур оценивания в привязке к используемым оценочным средствам.

Промежуточная аттестация студентов. Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Общественное здоровье, организация здравоохранения и основы системного анализа» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

В зависимости от вида промежуточного контроля по дисциплине и формы его организации могут быть использованы различные критерии оценки знаний, умений и навыков.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Общественное здоровье, организация здравоохранения и основы системного анализа» проводится в виде зачета в форме – письменного ответа.

Оценочные средства для промежуточной аттестации

Вопросы к зачету

1. Понятия «сложная система», «элемент сложной системы», «уровень анализа сложной системы» и их взаимосвязь. Примеры.
2. Проявления фактора времени в сложных системах. Примеры.
3. Время как системообразующий фактор и временная организация сложных систем. Примеры.
4. Группы системных характеристик, их отличие и назначение. Примеры.
5. Понятия о фазовом пространстве (пространстве состояния) сложной системы, фазовой траектории; фазовом портрете, бифуркации. Примеры.
6. Системные характеристики, отображающие состав и строение сложной системы. Примеры.
7. Системные характеристики, отображающие интегративные (эмерджентные) свойства. Примеры.
8. Системные характеристики, отображающие взаимодействие системы с окружающей средой. Примеры.
9. Группы характеристик элементов сложных систем. Взаимосвязь характеристик элементов и характеристик систем. Примеры.
10. Функциональные характеристики элементов сложных систем. Примеры.
11. Статические и динамические характеристики элементов сложных систем, их различие. Примеры.
12. Понятие о линейных элементах систем и их характеристиках. Примеры.
13. Понятие о нелинейных элементах систем и их характеристиках.

Примеры. Структура сложных систем. Взаимосвязь понятий «структура» и «система». Примеры.

14. Основные составляющие структуры сложной системы, связь с понятием «уровень анализа». Примеры.

15. Понятие о «подсистеме» как элементе структуры и элементе системы. Примеры.

16. Иерархические уровни в сложной системе. Примеры.

17. Основные обобщенные характеристики структуры сложной системы. Примеры.

18. Здоровье населения и методы его изучения.

19. Основные показатели здоровья населения.

20. Образ жизни, понятие. Национальная стратегия здорового образа жизни в РК.

21. Группировка обуславливающих здоровье факторов риска (по Ю.П.Лисицыну).

22. Основные принципы национального здравоохранения.

23. Теории медицины и здравоохранения (стресса, общего адаптационного синдрома, социальной дезадаптации, расизм, евгеника, фрейдизм, неофрейдизм, нервизм).

24. Этические проблемы современной медицины (генная инженерия, клонирование, трансплантация и имплантация органов, эвтаназия, селекция, экспериментирование на людях, омолаживание.)

25. Демография. Методика изучения механического и естественного движения населения.

26. Основные теории народонаселения.

27. Статика и динамика населения.

28. Методика вычисления демографических показателей.

29. Показатели естественного движения населения и их значение в здоровье населения.

30. Структура причин смертности.

31. Младенческая смертность, структура, вычисление показателей.
32. Заболеваемость населения. Понятие об общей и первичной заболеваемости.
33. Номенклатура и классификация болезней, травм и причин смерти.
34. Источники и методы изучения заболеваемости населения. Основные документы.
35. Показатели заболеваемости с временной нетрудоспособностью и их значение.
36. Применение социально-гигиенических методов и методологии системного анализа при изучении заболеваемости.
37. Физическое развитие как один из критериев оценки здоровья населения.
38. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Факторы риска.
39. Организация амбулаторно-поликлинической помощи городскому населению.
40. Организация стационарной медицинской помощи. Структура городской больницы, штаты, организация работы. Показатели работы стационара.
41. Территориальные городские поликлиники, их задачи и организация работы. Структура городской поликлиники.
42. Диспансеризация населения. Задачи диспансеризации на современном этапе.
43. Экспертиза временной нетрудоспособности, ее осуществление. Виды временной нетрудоспособности
44. Порядок выдачи листков нетрудоспособности в городских поликлиниках и стационарах.
45. Инвалидность, ее группы. Принципы определения инвалидности.
46. Основные типы учреждений по охране материнства и детства. Их функции.

47. Организация лечебно-профилактической помощи детям. Работа детской больницы. Документация, показатели деятельности.

48. Организация лечебно-профилактического обслуживания детей в дошкольных учреждениях и школах.

49. Женская консультация и стационар родильного дома. Основные показатели деятельности.

50. Организация медицинской помощи сельскому населению, её особенности.

51. Медицинская помощь работающего населения. Ее особенности.

52. Экономика здравоохранения. Понятие, задачи, значение для отрасли.

53. Финансирование здравоохранения, источники. Бюджет и смета лечебного учреждения.

54. Организационно-правовые основы здравоохранения . Основные Законы и Указы в сфере здравоохранения.

55. Контроль, анализ и оценка качества в здравоохранении.

56. Зарубежное здравоохранение (системы здравоохранения в зарубежных странах).

Критерии выставления оценки на зачете

«зачтено» - 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;

«зачтено» - 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;

«зачтено» - 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;

«не зачтено» - выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

Оценочные средства для текущей аттестации

Самостоятельное решение задач по проблемным ситуациям (ПС):

Задача 1.

ПС: Низкое качество медицинского обслуживания населения страны.

Задача: Разработать программу мероприятий по улучшению качества медицинского обслуживания и снижению уровня заболеваемости населения.

Задача 2.

ПС: Низкий уровень физического развития современного человека в России.

Задача: Разработать нормативные положения, план мероприятий по улучшению физической подготовки населения (школьников, студенчества, служащих).

Задача 3.

ПС: Низкая эффективность защиты программных продуктов и авторства.

Задача: Разработать положения, мероприятия по защите прав собственности на программные продукты в России.

Задача 4.

ПС: Высокая загрязненность воздушного и водного бассейнов города.

Задача: Разработать мероприятия по защите окружающей среды от вредных промышленных отходов.

Задача 5.

ПС: Низкий уровень и качество подготовки специалистов, невостребованность обществом навыков и умений молодых специалистов.

Задача: Разработать программу совершенствования учебного процесса, экономического, идеологического и культурного преобразования в обществе по эффективному использованию молодых специалистов.

Задача 6.

ПС: Усиливающийся разрыв между уровнем жизни бедных и богатых.

Задача: Разработать программы, поощряющие меценатство, спонсорство и другие виды финансовой поддержки общегосударственных проектов.

Задача 7.

ПС: Высокий уровень коррупции в органах государственного управления.

Задача: Разработать программу совершенствования существующего законодательства и идеологических преобразований в обществе с целью снижения коррумпированности чиновников.

Задача 8.

ПС: Низкий уровень материального, технологического и кадрового обеспечения среднеобразовательных школ.

Задача: Разработать основные направления общегосударственной программы «Усиленное внимание и помощь школам» и предложить механизмы ее реализации.

Задача 9.

ПС: Низкая эффективность защиты интеллектуальной собственности (информации).

Задача: Разработать положения и мероприятия по защите прав на интеллектуальную собственность в России.

Задача 10.

ПС: Низкий жизненный уровень студенчества в России.

Задача: Разработать мероприятия по организации студенческих производственно-коммерческих структур производства товаров и услуг для населения.

ТЕСТ – СИСТЕМНЫЙ АНАЛИЗ

Вопрос №1 Основной признак рынка как нелинейной системы – это:

- 1 фрактальная структура +
- 2 стабильность
- 3 колебания объёмов продаж
- 4 колебания цен

Вопрос №2 Подсистема финансового анализа – это:

- 1 обособленная часть экономической системы, предназначенная для оценки ст показателей деятельности предприятия
- 2 обособленная часть экономической системы, предназначенная для оценки ф и прогнозирования +
- 3 обособленная часть экономической системы, предназначенная для учета ден имущества
- 4 обособленная часть экономической системы, предназначенная для ведения н

Вопрос №3 Управление системой – это:

- 1 процесс жесткого регулирования системы
- 2 автоматизированный документооборот системы
- 3 управление документооборотом системы
- 4 непрерывное поддерживание гармоничной структуры и гармонии процессов системы +

Вопрос №4 Синергетика – это:

- наука о движении энергии
- наука о возникновении упорядоченной структуры из хаоса +
- наука о кризисах развития систем +
- наука о движении финансовых потоков

Вопрос №5 Автоматическая система – это:

- 1 система, которую не роняли со стола
- 2 система, работающая без участия человека +
- 3 система, имеющая выключатель
- 4 система, в которой главные решения принимает человек

Вопрос №6 Инвестиционный горизонт – это:

- 1 перспектива развития фондовой биржи
- 2 возможности, предоставляемые брокером
- 3 перспективы инвестора
- 4 время и способ действия инвестора +

Вопрос №7 Разнообразие инвестиционных горизонтов на фондовом рынке – это:

- 1 признак стабильности рынка +
- 2 признак нестабильности рынка
- 3 признак кризиса рынка
- 4 признак хаоса на рынке

Вопрос №8 Математическая модель экономической системы – это:

- 1 математическое представление процессов системы
- 2 математическая модель рынка
- 3 математическое представление структуры и процессов системы +
- 4 математическое представление структуры системы

Вопрос №9 Адаптация экономической системы к внешним условиям с помощью информационной системы – это:

- 1 уменьшение времени отклика системы на изменение внешних условий +
- 2 сбор информации о внешних условиях

увеличение времени отклика системы на изменение внешних условий

снижение производительности

Вопрос №10 Подсистема — это:

• элемент, обладающий самостоятельностью по отношению к системе; +

часть системы или группа элементов, выполняющая отдельную функцию и имеющая самостоятельную цель.

• часть системы, обладающая некоторой самостоятельностью и допускающая разложение на элементы в рамках данного рассмотрения; +

Вопрос №11 Расставьте в порядке следования

2 определение цели

1 формулировка задач

3 разработка логического проекта системы

4 создание системы

Вопрос №12 Влияние гармоничности структуры и процессов системы на её устойчивость – это:

не влияет

существенное увеличение свойства +

незначительное

снижение свойства

Вопрос №13 Подсистема налогового учета – это:

обособленная часть экономической системы, предназначенная для ведения налоговой отчетности +

обособленная часть экономической системы, предназначенная разработки и ведения производственного плана

обособленная часть экономической системы, предназначенная для учета денежных средств и имущества

обособленная часть экономической системы, предназначенная для расчета и ее депонирования

Вопрос №14 Информационные потоки в системе – это:

телевизионные передачи

непрерывная передача информации в цифровой форме +

- 3 передача данных в сеть Интернет
- 4 передача мультимедийных файлов

Вопрос №15 Ряд Фибоначчи – это:

- 1 натуральный ряд чисел
- 2 ряд, в котором каждый член равен разности двух предыдущих
- 3 ряд, в котором каждый член равен сумме двух предыдущих +
- 4 степенной ряд чисел

Вопрос №16 Диаграмма состояния системы – это:

- 1 схема связей системы
- 2 графическое отражение состояния системы +
- 3 структура системы
- 4 диаграмма функций системы

Вопрос №17 Реляционная структура системы – это:

- 1 структура в виде дерева
- 2 структура в виде отношений между элементами +
- 3 структура в виде составной сети
- 4 структура в виде сети

Вопрос №18 Система информационной безопасности – это:

- 1 комплекс аппаратных, организационных и программных средств для обеспечения информационной безопасности +
- 2 комплекс организационных и программных средств для обеспечения информационной безопасности
- 3 комплекс аппаратных и программных средств для обеспечения информационной безопасности
- 4 комплекс аппаратных и организационных средств для обеспечения информационной безопасности

Вопрос №19 Моделирование системы – это:

- 1 описание работы системы
- 2 отражение структуры и процессов системы в иной среде +
- 3 программирование работы системы

настройка работы системы

Вопрос №20 Мировая экономическая система – это:

экономика стран европейского союза

экономика стран долларовой зоны

мировая информационная сеть

международное разделение труда, технологий и природных ресурсов +

Вопрос №21 Порядок в системе – это:

структура, не меняющаяся во времени

жесткое регулирование

жесткое управление

самоорганизовавшийся хаос +

Вопрос №22 Вторая волна Эллиота – это:

фаза зарождения тренда

фаза развития тренда

коррекция фазы зарождающегося тренда

коррекция фазы зарождающегося тренда +

Вопрос №23 Язык объектного моделирования экономических информационных систем:

UML +

XML

BPEL

HTML

Вопрос №24 Нейросетевая интеллектуальная программа – это:

программа, моделирующая работу генетического кода человека

программа, моделирующая поведение группы людей

программа, моделирующая работу биологической нейронной сети +

программа, моделирующая работу биологической клетки

Вопрос №25 Подсистема административного управления – это:

- 1 подсистема документооборота
- 2 подсистема управления документооборота
- 3 реализация административного стиля управления
- 4 обособленная часть экономической системы, предназначенная для реализации процессов управления +

Вопрос №26 Расставьте в порядке следования

- 1 возникновение потребности
- 2 определение цели
- 3 формулировка задач
- 4 разработка логического проекта системы

Вопрос №27 Нелинейная система – это:

- 1 система, не реагирующая на внешние воздействия
- 2 система, реакция которой пропорциональна силе воздействия на неё
- 3 система, реакция которой не пропорциональна силе воздействия на неё +
- 4 система, не имеющая процессов саморегулирования

Вопрос №28 Восьмая волна Эллиота – это:

- 1 фаза завершения тренда
- 2 фаза развития тренда
- 3 коррекция фазы завершения тренда
- 4 коррекция поворота тренда +

ТЕСТЫ

для проведения рубежного контроля студентов 3 курса по дисциплине:

«Общественное здоровье, организация здравоохранения и основы системного анализа»

1.Определение здоровья, данное в уставе ВОЗ:

- а) состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои специфические социальные функции
- состояние организма, при котором он оптимально функционирует без признаков заболевания или какого-либо нарушения

- +б) состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов
- в) состояние оптимального физического, умственного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и нарушения функций
- г) способность организма сохранять равновесие в соответствии с возрастом и социальными потребностями

2. Основными направлениями в области охраны здоровья в свете «Концепции развития системы здравоохранения в РФ до 2020 г.» являются:

- +а) доступность, качество медицинской помощи и формирование здорового образа жизни
- б) гарантия справедливости в области охраны здоровья
- в) достижение здоровья для всех
- г) профилактическая направленность здравоохранения
- д) первичная медико-санитарная помощь

3. Укажите правильное определение общественного здоровья и здравоохранения как науки:

- +а) это наука о стратегии и тактике системы здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения
- б) это наука, изучающая влияние факторов среды обитания на человека и разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизнедеятельности человека
- в) это система мероприятий по охране здоровья населения.

4. Общественное здоровье и здравоохранение – это:

- а) гигиеническая наука
- б) клиническая наука
- +в) интегративная наука
- г) общественная наука

5. Методы исследования общественного здоровья и здравоохранения включают

- а) статистический
- б) экспериментальный
- в) экономический
- г) социологический
- + д) все перечисленное верно

6. Предметом изучения общественного здоровья является

- а) здоровье индивидуума
- +б) общественное здоровье и факторы, влияющие на него
- в) эпидемиология заболеваний
- г) здоровье населения

7. Наиболее ресурсоемким видом медицинской помощи в настоящее время является помощь:

- +а) стационарная
- б) амбулаторно-поликлиническая
- в) социальная
- г) скорой медицинской помощи

8. Основным методом изучения образа жизни является:

- а) статистический
- б) тестирование
- +в) социологический
- г) экспериментальный

9. Факторы, влияющие на здоровье: (верно, все кроме одного)

- а) условия и образ жизни
- б) наследственно-генетические
- в) природно-экологические
- г) медико-организационные
- +д) численность населения

10. К основным принципам охраны здоровья населения России относится:

- а) соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья
- б) доступность и качество медицинской помощи
- в) приоритет профилактики
- г) ответственность органов государственной власти и управления за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья
- + д) все перечисленное верно

11. Лечащий врач – это

- а) врач, имеющий диплом об окончании медицинского вуза и сертификат специалиста
- б) врач, работающий в медицинском учреждении
- +в) врач, на которого возложена функция по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения
- г) врач, оказывающий медицинскую помощь

12. При проведении социально-гигиенических исследований

применяются следующие методы, все верно, кроме:

- а) исторический
- б) статистический
- в) экспериментальный
- г) экономический
- +д) тестовый

13. Медицинская статистика – это:

- а) общественно-медицинская наука, содержанием которой является количественное изучение процессов здоровья и деятельности здравоохранения
- б) статистическая наука, используемая при изучении вопросов, связанных с медициной
- +в) общественно-медицинская наука, содержанием которой является количественное изучение процессов здоровья

14. Предметом изучения медицинской статистики являются:

- а) информация о здоровье населения
- б) информация о влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека
- в) информация о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб здравоохранения
- г) информация о результатах клинических и экспериментальных исследованиях в медицине
- +д) все вышеперечисленное

15. Статистическая совокупность как объект статистического исследования включает:

- а) группу или множество относительно однородных элементов, обладающих признаками сходства
- б) группу или множество относительно однородных элементов, обладающих признаками различия
- +в) группу или множество относительно однородных элементов, обладающих признаками сходства и различия

16. Единица наблюдения – это:

- +а) первичный элемент наблюдения, являющейся носителем признаков, подлежащих регистрации
- б) массив единиц, являющихся носителем признаков
- наблюдение, приуроченное к одному какому-либо моменту

17. Единовременное наблюдение – это

- а) наблюдение, охватывающее часть единиц совокупности для характеристики целого
- + б) наблюдение, приуроченное к одному какому-либо моменту
- в) наблюдение в порядке текущей регистрации
- г) обследование всех без исключения единиц изучаемой совокупности

18. Из приведенных ниже примеров характерным для единовременного наблюдения является

- а) рождаемость
- б) заболеваемость

+в) профилактический осмотр

г) смертность

19. Выборочное наблюдение – это

+а) наблюдение, охватывающее часть единиц совокупности для характеристики целого

б) наблюдение, приуроченное к одному какому-либо моменту

в) наблюдение в порядке текущей регистрации

г) обследование всех без исключения единиц изучаемой совокупности

20. Сплошное наблюдение – это

а) наблюдение, охватывающее часть единиц совокупности для характеристики целого

б) наблюдение, приуроченное к одному какому-либо моменту

в) наблюдение в порядке текущей регистрации

+г) обследование всех без исключения единиц изучаемой совокупности

21. Текущее наблюдение – это

а) наблюдение, охватывающее часть единиц совокупности для характеристики целого

б) наблюдение, приуроченное к одному какому-либо моменту

+в) наблюдение в порядке текущей регистрации

г) обследование всех без исключения единиц изучаемой совокупности

22. Укажите виды наблюдений по объему

а) случайные

б) текущие и единовременные

+в) сплошные и выборочные

23. Укажите виды наблюдений по времени

а) случайные

+б) текущие и единовременные

в) сплошные и выборочные

24. Вариационный ряд – это

а) ряд чисел

б) совокупность вариантов

+в) варианты, расположенные в определенной последовательности

25. Средняя величина – это:

а) частота явления

б) структура явления

+в) обобщающая характеристика варьирующего знака

26. Варианта – это

+а) величина признака

б) частота проявления признака

в) число наблюдений

27. При корреляционном анализе используются коэффициенты

а) вариации

б) регрессии

+в) корреляции

г) соотношения

28. При соблюдении каких условий, средняя арифметическая наиболее точно характеризует средний уровень варьирующего признака

а) при условии симметричности совокупности, полном представлении в выборочной совокупности специфических особенностей генеральной совокупности

б) при условии симметричности совокупности, числа наблюдений в ней не менее 100

в) только в генеральной совокупности

+г) в нормальном распределении при достаточно большом числе наблюдений и однородности изучаемого явления

29. Укажите минимальное число наблюдений при малой выборке

а) 20 наблюдений

+б) 30 наблюдений

в) 50 наблюдений

г) при использовании различных статистических методов максимальное число наблюдений варьирует

30. В каких пределах может колебаться значение коэффициента корреляции?

- А) от 0 до 1
- б) от 0 до 2
- в) от 0,5 до 1
- +г) от -1 до +1

31. Стандартизированные показатели применяются

- а) для характеристики первичного материала
- б) для сравнения между собой
- +в) для сравнения между собой неоднородных совокупностей
- г) все вышеперечисленное

32. Укажите критерии, характеризующие степень разнообразия варьирующего признака

- а) коэффициент вариации, мода, медиана
- б) коэффициент вариации, среднее квадратичное отклонение
- +в) лимиты, амплитуда, среднее квадратичное отклонение, коэффициент вариации
- г) лимиты, коэффициент вариации

33. Медиана ряда (M_e) – это

- а) наибольшая по значению варианта
- б) варианта, встречающаяся чаще других
- +в) центральная варианта, делящая ряд пополам

34. Мода-это

- а) центральная варианта
- +б) варианта, встречающаяся чаще других
- в) варианта с наименьшим значением признака

35. Типичность средней арифметической величины характеризуют

- +а) среднее квадратичное отклонение и коэффициент вариации

- б) мода и медиана
- в) нет правильного ответа

36. Какая варианта вариационного ряда чаще всего принимается за условную среднюю?

- +а) мода
- б) медиана
- в) V_{\max}
- г) V_{\min}

37. При увеличении числа наблюдений величина средней ошибки

- а) увеличивается
- б) не изменяется
- +в) уменьшается

38. Разность между двумя относительными показателями считается достоверной, если превышает свою ошибку

- +а) в 2 и более раз
- б) менее чем в 2 раза
- в) в 3 и более раз

39. Какой степени вероятности соответствует доверительный интервал $P \pm 2t$?

- А) вероятности 68,3%
- +б) вероятности 95,5%
- в) вероятности 99,7%

40. Какой степени вероятности соответствует доверительный интервал $M \pm 3t$?

- А) вероятности 68,3%
- б) вероятности 95,5%
- +в) вероятности 99,7%

41. Чем меньше колебания признака, тем величина средней ошибки

- +а) меньше
- б) больше

в) никак не влияет

42. Чтобы уменьшить ошибку выборки, число наблюдений нужно

+а) увеличить

б) уменьшить

в) число наблюдений не влияет на ошибку

43. Разница между средними величинами считается достоверной, если

а) $t = 1$

+б) $t = 2$ и больше

в) $t = 3$ и больше

44. Не считается достоверной для научных исследований

+а) вероятность 68,3%

б) вероятность 95,5%

в) вероятность 99,7

45. Виды относительных величин:

а) интенсивные и экстенсивные показатели

б) экстенсивные показатели

в) показатели наглядности

г) показатели соотношения

+д) интенсивные, экстенсивные, показатели наглядности, показатели соотношения

46. Экстенсивные показатели характеризуют:

+ а) структуру состава явлений

б) частоту явлений в своей среде

в) соотношение двух разнородных сред

47. К экстенсивным показателям относятся:

- а) показатель рождаемости
- +б) структура заболеваемости по нозологиям
- в) показатели младенческой смертности
- г) обеспеченность населения койками
- д) показатель материнской смертности

48. К интенсивным показателям относятся:

- а) распределение больных по полу и возрасту
- +б) показатели заболеваемости и смертности
- в) структура заболеваний по нозологическим формам

49. Частоту (распространенность) явления характеризуют показатели, все, кроме:

- а) общей смертности
- б) младенческой смертности
- в) общей заболеваемости по обращаемости
- +г) структуры заболеваемости

50. В каких показателях должны быть представлены результаты исследования при изучении состава в госпитализированных больных по отделениям стационара?

- +а) экстенсивных
- б) интенсивных
- в) соотношения
- г) наглядности

51. Укажите показатели, в которых должны быть представлены результаты исследования при изучении распространенности гипертонической болезни у лиц разного возраста

- +а) интенсивные
- б) экстенсивны
- в) соотношения
- г) наглядности

52. Показатель соотношения характеризует:

- а) структуру, состав явления
- б) частоту явления в своей среде
- +в) соотношение двух разнородных совокупностей
- г) распределение целого на части

53. Диаграммой, наиболее наглядно характеризующей структуру заболеваемости, является:

- +а) секторная
- б) радиальная
- в) столбиковая
- г) объемная

54. Диаграммой, наиболее наглядно характеризующей частоту (распространенность)

- а) заболеваемости, является:
- б) секторная
- в) внутрестолбиковая
- + г) столбиковая
- д) объемная

55. Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются (верно все, кроме одного)

- а) медико-демографические показатели
- б) заболеваемость
- в) инвалидность
- г) физическое развитие
- +д) временная нетрудоспособность

56. К характеристикам потенциала здоровья населения не относится показатель:

- а) заболеваемости
- +б) летальности
- в) инвалидности
- г) смертности
- д) физического развития

57. Медицинская демография изучает все перечисленное, (верно все, кроме)

- а) «статистику» населения (численность, расселение, плотность и т. д.)
- б) механическое движение населения
- в) естественное движение населения
- +г) заболеваемость с временной утратой трудоспособности

58. Основными показателями естественного движения населения являются:

- +а) рождаемость и смертность
- б) летальность
- в) инвалидность
- г) заболеваемость

59. Обобщающим показателем естественного движения населения является

- а) рождаемость
- б) смертность
- + в) естественный прирост

60. К общим показателям естественного движения населения не относится

- а) рождаемость
- б) смертность
- в) естественный прирост
- +г) средняя продолжительность жизни

61. К общим показателям не относятся:

- а) рождаемость
- б) общая смертность
- в) естественный прирост
- +г) коэффициент воспроизводства

62. Коэффициент рождаемости рассчитывается путем

- +а) соотношения численности родившихся в данном году к среднегодовой численности населения
- б) соотношения численности умерших, к численности родившихся
- в) вычитания числа умерших, из числа родившихся
- г) соотношения численности родившихся в данном году к среднегодовой численности женщин фертильного возраста

63. Для расчета показателя плодовитости необходимо иметь

- а) число живорожденных и численность женского населения
- +б) число живорожденных и численность женщин фертильного возраст
- в) число живорожденных и среднегодовую численность населения

64. Для расчета показателя внебрачной рождаемости необходимо иметь

- а) число живорожденных и численность женщин, не состоящих в браке
- +б) число живорожденных и численность женщин фертильного возраста, не состоящих в браке
- в) число живорожденных и общая численность женщин

65. К специальным показателям рождаемости относятся:

- +а) показатель плодовитости
- б) показатель общей рождаемости
- в) показатель воспроизводства
- г) все перечисленное верно

66. Уровень рождаемости (на 1000) населения в нашей стране в настоящее время находится в пределах

- +а) от 10 до 15
- б) до 10

в) от 15 до 20

г) выше 20

67. Общий коэффициент смертности – это

+а) отношение числа умерших, к среднегодовой численности населения

б) отношение числа умерших, к численности населения на 01.01 данного года

в) общее количество умерших, в течение межпереписного периода

г) отношение числа умерших, к среднегодовой численности населения соответствующего возраста

68. Уровень общей смертности (на 1000) населения в нашей стране в настоящее время находится в пределах

а) от 5 до 10

+б) от 11 до 15

в) от 16 до 20

г) выше 20

69. Показатель материнской смертности вычисляется по формуле

+а) (число умерших беременных, рожениц, родильниц в течение 42 недель после прекращения беременности \times 100 000 живорожденных) / число живорожденных

б) (число умерших беременных \times 1000 живорожденных) / суммарное число беременностей

в) (число умерших после 28 недель беременности \times 100 000 живорожденных) / суммарное число беременностей

г) (число умерших беременных \times 100 000 живорожденных и мертворожденных) /

суммарное число беременных после 28 недель

70. Показатель материнской смертности (на 100000 живорождений) в России в последние годы находится в пределах

а) 20-30

б) 30-40

+в) 4-10

71. Наименьшее влияние на уровень материнской смертности региона оказывает

- а) индекс здоровья рождающего контингента
- б) уровень развития здравоохранения
- +в) удельный вес первородящих в структуре рожавших

72. Ведущей причиной в структуре материнской смертности в регионах с низким уровнем этого показателя является

- а) акушерские кровотечения
- +б) экстрагенитальная патология
- в) сепсис

73. Какая существует зависимость между показателем младенческой смертности и возрастом матери в момент родов

- а) существует
- +б) существует, он выше в группе женщин моложе 18 лет и старше 35 лет
- в) существует, чем ниже возраст, тем выше показатель

74. Какая существует зависимость между показателем младенческой смертности и интервалом между родами?

- а) не существует
- б) существует, он ниже при интергенетическом интервале менее 2 лет
- +в) существует, он выше при интергенетическом интервале менее 2 лет

75. Повозрастные показатели смертности рассчитываются путем

- +а) соотношения численности умерших в каждой возрастной группе к численности данной возрастной группы
- б) вычитания родившихся и умерших в каждой пятилетней возрастной группе
- в) соотношения числа умерших в каждой возрастной группе к среднегодовой численности населения территории

76. В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущие места занимают

- а) инфекционные и паразитарные заболевания; болезни системы пищеварения; психические заболевания
- +б) болезни системы кровообращения; новообразования; травмы и отравления
- в) новообразования; травмы и отравления; болезни органов дыхания
- г) травмы и отравления; новообразования, болезни системы кровообращения

77. По мнению экспертов ВОЗ мероприятия по борьбе с ростом сердечно-сосудистой заболеваемости должны сосредоточиться на мерах:

- +а) первичной профилактики
- б) вторичной и третичной профилактики
- в) увеличения капиталовложений в научные разработки по данной проблематике, приближение науки к практике
- г) улучшения медицинского обслуживания пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями

78. Укажите страну, где наблюдается наибольшая разница в продолжительности жизни мужчин и женщин

- +а) Россия
- б) Япония
- в) США
- г) Франция
- д) Германия

79. Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни – это

- +а) число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся при условии, что на протяжении всей жизни повозрастные показатели смертности останутся неизменными
- б) число лет, которое предстоит прожить данному поколению живущих при условии, что на протяжении всей жизни повозрастные показатели рождаемости останутся неизменными

в) число лет, которое проживает данное поколение родившихся

80. В структуре общей смертности населения травмы занимают место

±а) третье

б) первое

в) второе

81. В структуре общей смертности населения злокачественные новообразования занимают место

+а) второе

б) первое

в) третье

82. В структуре общей смертности населения сердечно-сосудистые заболевания занимают место

+а) первое

б) второе

в) третье

83. Специальными показателями младенческой смертности являются все, кроме

а) постнатальной смертности

б) поздней неонатальной смертности

в) ранней неонатальной смертности

+г) мертворождаемости

84. Показатель младенческой смертности вычисляется по формуле

а) (число детей, умерших в возрасте до 1 мес.) x 1000 / число родившихся живыми и мертвыми

б) (число детей, умерших в возрасте до 1 года + число детей, родившихся мертвыми) x 1000 / число всех родившихся (мертвых и живых)

в) (число детей, умерших до 1 года x 1000) / средняя численность населения

+г) (число детей, умерших до 1 года в данном календарном году x 1000) / (2/3 родившихся в данном году + 1/3 родившихся в предыдущем году)

85. Назовите основные причины младенческой смертности с учетом занимаемого ими места

- +а) причины перинатального периода и врожденные аномалии, заболевания органов дыхания, кишечные инфекции
- б) прочие болезни, родовой травматизм и пороки развития, желудочно-кишечные заболевания
- в) родовой травматизм и пороки развития, пневмония, прочие болезни
- г) пневмония, желудочно-кишечные заболевания, родовой травматизм и пороки развития

86. Коэффициент естественного прироста – это отношение

- а) годового числа родившихся / годовому числу умерших
- б) годового числа умерших / годовому числу родившихся
- +в) $(\text{годовое число родившихся} - \text{годовое число умерших}) \times 1000 /$ среднегодовой численности населения

87. Среднее число девочек, рожденных одной женщиной за всю ее жизнь и доживших до возраста женщины их родившей, называется

- +а) нетто-коэффициент
- б) брутто-коэффициент
- в) индекс Покровского
- г) общий показатель плодовитости

88. Суммарный коэффициент рождаемости означает

- +а) среднее число детей у одной женщины
- б) среднее число девочек у одной женщины
- в) среднее число девочек у одной женщины с учетом вероятности ее смерти

89. Воспроизводство в России в последние годы является

- а) простым
- +б) суженным
- в) расширенным

90. Какая связь между уровнями рождаемости и младенческой смертности?

- а) связи нет
- +б) прямая
- в) обратная

91. Назовите типы воспроизводства населения

- а) прогрессивный, регрессивный
- +б) суженый, простой, расширенный
- в) стационарный
- г) суженый, расширенный

92. Назовите типы возрастной структуры населения

- а) суженый, стационарный, расширенный
- +б) прогрессивный, стационарный, регрессивный
- в) прогрессивный, регрессивный

93. Основными источниками информации о здоровье населения служат следующие, кроме

- а) официальной информации о смертности населения
- +б) данных страховых компаний
- в) эпидемиологической информации
- г) данных мониторинга окружающей среды и здоровья

94. Демографическая нагрузка это:

- +а) отношение лиц нетрудоспособного населения (старики и дети) на 1000 трудоспособных
- б) разница между трудоспособными и нетрудоспособными
- в) отношение нетрудоспособных к каждой возрастной группе населения

95. Фетоинфантильные потери – это:

- +а) мертворождаемость и смертность детей в возрасте от 0 до 365 дней
- б) мертворождаемость и умершие дети на первой недели жизни
- в) умершие на первой недели плюс умершие в первый месяц жизни
- г) нет правильного ответа

96. Методика расчета продолжительности предстоящей жизни основана:

- +а) на построение таблиц смертности (дожития)
- б) на простом расчете повозрастных показателей смерти
- в) на анализе и прогнозировании данных в динамике за несколько лет

97. Под физическим развитием понимают

- а) совокупность всех антропологических признаков и результаты функциональных измерений
- б) соматоскопические признаки и показатели
- в) данные о телосложении
- +г) все вышеперечисленное

98. Основные методы изучения заболеваемости все, кроме

- а) по причинам смерти
- б) по обращаемости
- +в) по данным переписи населения
- г) по данным медицинских осмотров

99. Укажите основные виды заболеваний, подлежащих специальному учету

- а) острая инфекционная заболеваемость
- б) важнейшая неэпидемическая
- в) госпитализированная
- г) заболеваемость с ВУТ
- +д) все вышеперечисленное верно

100. Общая заболеваемость – это

- а) показатель заболеваемости по данным обращаемости
- б) заболеваемость, регистрируемая врачом и записанная им в медицинской документации
- +в) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году и известных ранее, по поводу которых больные впервые обратились в календарном году

г) учет всех заболеваний и специальный учет заболеваний, включающий инфекционную заболеваемость, неэпидемическую заболеваемость, заболеваемость с ВН, госпитализированную заболеваемость