

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России  
Должность: директор института  
Дата подписания: 12.07.2023 16:39:01  
Уникальный программный ключ:  
123d1d565abac3d0cd5b93c59e0112a0b68d448

Федеральное государственное  
бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Волгоградский государственный  
медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Утвержден  
директор института ИМФО

И.Н.Шишиморов  
«31 июля» 2021 г.

Дополнительная профессиональная образовательная программа  
повышения квалификации

**«Статистика в здравоохранении. Статистический учет и отчетность  
медицинской организации, анализ показателей деятельности»**

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения  
Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования

Трудоемкость: 72 часа / 72 ЗЕТ

**Специальность основная:** Организация здравоохранения и  
общественное здоровье

**Форма обучения:** очная с ДОТ.

Волгоград, 2021 г.

**Разработчики программы:**

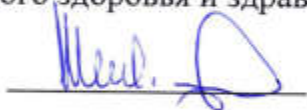
№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Шкарин Владимир Вячеславович	доцент	д.м.н., доцент	кафедра общественного здоровья и здравоохранения Института ИМФО
2.	Багметов Николай Петрович	доцент	к.м.н., ст. научный сотрудник	
3.	Ивашева Виктория Васильевна	доцент	к.м.н., доцент	
4.	Емельянова Ольга Сергеевна	доцент	к.м.н.	

Программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Статистика в здравоохранении. Статистический учет и отчетность медицинской организации, анализ показателей деятельности» в объеме 72 часов.


**Рабочая программа обсуждена** на заседании кафедры протокол № 9 от «30» августа 2021 года

Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ИМФО,

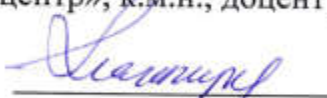
д.м.н., доцент



В.В.Шкарин

**Рецензент:** Начальник управления мониторинга и анализа ресурсов здравоохранения ГБУЗ «Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр», к.м.н., доцент  Т.С.Дьяченко

Председатель УМК



О.В.Магницкая

Начальник управления учебно-методического, правового сопровождения, производственной практики



О.Ю.Афанасьева

**Рабочая программа утверждена** на заседании Ученого совета ИМФО протокол № 1 от «31» августа 2021 года

Секретарь ученого совета ИМФО



Е.С.Александрина

№ п/п	СОДЕРЖАНИЕ
1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы
2.	Цель программы
3.	Планируемые результаты обучения
4.	Требования к квалификации врача–статистика
5.	Учебный план
6.	Тематический план модуля №1
7.	Тематический план модуля №2
8.	Тематический план модуля №3
9.	Тематический план модуля №4
10.	Формы аттестации и оценочные материалы
11.	Организационно–педагогические условия
12.	Материально–технические условия реализации программы

## **Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы**

Дополнительные профессиональные образовательные программы, реализуемые в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, представляют собой комплект учебно–методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения, разработанный и утвержденный вузом с учетом:

- требований рынка труда;
- приказа Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 №1114 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
- приказа №768н от 07 ноября 2017 года «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 29.11.2017 №49047);
- приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010 №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

Дополнительная профессиональная образовательная программа (далее, ДПОП) **«Статистика в здравоохранении. Статистический учет и отчетность медицинской организации, анализ показателей деятельности»** регламентирует цели, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, содержание рабочей программы, условия и технологию реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки.

**ДПОП «Статистика в здравоохранении. Статистический учет и отчетность медицинской организации, анализ показателей деятельности»**

по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» направлена на совершенствование имеющихся и получению новых знаний и практических навыков у слушателей в области медицинской статистики, обладающего системой специальных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности. Программа дает возможность правильно заполнять соответствующую документацию на уровне медицинского учреждения и в повседневной практике врача–статистика, работающего в амбулаторно–поликлинических и стационарных организациях.

### **Цель программы.**

Целью программы повышения квалификации **«Статистика в здравоохранении. Статистический учет и отчетность медицинской организации, анализ показателей деятельности»** по специальности Организация здравоохранения и общественное здоровье является овладение теоретическими знаниями, а также практическими умениями и навыками по сбору, анализу и оценке показателей, характеризующих деятельность системы здравоохранения, показателей популяционного здоровья, показателей деятельности медицинских организаций разного типа, индикаторов, характеризующих реализацию национальных проектов, по ведению учетной и отчетной документации, заполнению сводных статистических форм в соответствии с должностными обязанностями, профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками, предусмотренными Единым справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 года (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 года, регистрационный №18247).

ДПОП разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье», утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 года №1114 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта

высшего образования по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 25.09.2014 №34131) и Приказа №768н от 07 ноября 2017 года «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 29.11.2017 № 49047).

### **Планируемые результаты обучения**

Программа сформирована для широкой целевой аудитории: врачей–статистиков, врачей–методистов, заведующих организационно–методическими отделами районных, городских, областных больниц, руководителей, заведующих и заместителей заведующих информационно–аналитическими службами и центрами, главных врачей медицинских организаций, заместителей главных врачей медицинских организаций, сотрудников органов управления здравоохранением.

Планируемые результаты обучения вытекают из приказа Минобрнауки России от 26.08.2014 года №1114 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)», а также профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», утвержденного Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации Приказ №768н от 07 ноября 2017 года врач–специалист по организации здравоохранения и общественному здоровью должен владеть **следующими навыками:**

1. Ведение статистического учета в медицинской организации;
2. Организационно–методическая деятельность и организация статистического учета в медицинской организации;
3. Управление организационно–методическим подразделением медицинской организации;

4. Управление процессами деятельности медицинской организации;
5. Управление медицинской организацией.

**Требования к квалификации врача–статистика по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»:**

Высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико–профилактическое дело», «Стоматология» и подготовка в ординатуре по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» или профессиональная переподготовка по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

**Трудовые действия (функции):**

**А. Ведение статистического учета в медицинской организации**

A/01.7 Статистический учет в медицинской организации;

**В. Организационно–методическая деятельность и организация статистического учета в медицинской организации:**

B/01.7 Организация статистического учета в медицинской организации;

B/02.7 Ведение организационно–методической деятельности в медицинской организации.

**С. Управление структурным подразделением медицинской организации:**

C/01.8 Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации;

C/02.8 Планирование деятельности структурного подразделения медицинской организации;

C/03.8 Контроль деятельности структурного подразделения медицинской организации.

**Д. Управление организационно–методическим подразделением медицинской организации:**

D/01.8 Анализ и оценка показателей деятельности медицинской организации;

D/02.8 Управление ресурсами медицинской организации;

D/03.8 Взаимодействие с руководством медицинской организации и структурными подразделениями медицинской организации;

D/04.8 Планирование, организация и контроль деятельности организационно–методического подразделения медицинской организации;

D/05.8 Разработка и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации;

**Е. Управление процессами деятельности медицинской организации;**

E/01.8 Проектирование и организация процессов деятельности медицинской организации;

F. Управление медицинской организацией.

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения
УК–1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<ul style="list-style-type: none"> <li>–использовать профессиональные и психолого–педагогические знания в процессах усвоения алгоритма деятельности при решении задач врача–организатора здравоохранения;</li> <li>–использовать в практической деятельности навыки аргументации публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений;</li> <li>–использовать профессиональные и психолого–педагогические знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентами, коллегами, экспертами;</li> <li>–использовать профессиональные и психолого–педагогические знания в научно–исследовательской, аналитической и просветительской работе;</li> <li>–использовать основы философских знаний для оценки и анализа различных социальных тенденций, явлений и медицинских фактов;</li> <li>–формировать свою мировоззренческую позицию в обществе, совершенствовать свои взгляды, убеждения;</li> <li>–переносить философское мировоззрение в область материально–практической деятельности.</li> </ul>
УК–2	Готовность к управлению коллективом,	–уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в



	<p>толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>	<p>различных социальных группах;  —терпимо относиться к другим людям, отличающихся по их убеждениям, ценностям и поведению;  —сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.</p>
ПК–1	<p>Готовность 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</p>	<p>—анализировать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели, характеризующие состояние здоровья населения;  —составлять прогноз показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих здоровье населения;  —анализировать данные статистической отчетности;  —разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;  —кодировать записи в документах в соответствии с Международной классификации болезней (далее – МКБ);  —организовывать и проводить социологические исследования;  —использовать в работе информационно–аналитические медицинские системы и информационно–телекоммуникационную сеть «Интернет»;  —осуществлять подготовку презентационных материалов, информационно–аналитических материалов, справок о деятельности медицинской организации или ее подразделений для предоставления руководству организации;  —осуществлять подготовку материалов к совещаниям в медицинской организации;  —соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;  —осуществлять подготовку материалов, статей для печатных и электронных средств массовой информации (далее – СМИ);  —анализировать медико–экономическую, социально–демографическую ситуацию, влияющую на деятельность медицинской организации.</p>

ПК-3	<p>Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков</p>	<p>–рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения;  –составлять план работы и отчет о своей работе, анализировать свою деятельность;  –представлять данные статистической отчетности;  –готовить статистические отчеты медицинской организации;  –кодировать записи в учетных медицинских документах в соответствии с правилами МКБ и проблем, связанных со здоровьем;  –использовать в своей работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;  –соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;  –разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;  –вести документацию и контролировать качество ее заполнения;  –консультировать работников медицинской организации по вопросам медицинской статистики;  –взаимодействовать с руководством медицинской организации и руководителями других структурных подразделений медицинской организации;  –организовывать сбор и анализ информации о деятельности медицинской организации;  – планировать деятельность и обосновывать проекты развития медицинской организации;  –составлять прогноз показателей деятельности медицинской организации на территории обслуживания медицинской организации;  –производить оценку деятельности медицинской организации.</p>
ПК-5	<p>Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских</p>	<p>–формировать отчеты о деятельности структурного подразделения медицинской организации;  –использовать методы мотивирования работников структурного подразделения медицинской организации;  –управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации;</p>

	<p>организациях и их структурных подразделениях.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>–осуществлять отбор и расстановку работников в структурном подразделении медицинской организации;</li> <li>–использовать в работе информационно–аналитические системы и информационно–телекоммуникационную сеть «Интернет»;</li> <li>–анализировать показатели деятельности структурного подразделения медицинской организации;</li> <li>– составлять план ресурсного обеспечения, показателей деятельности структурного подразделения медицинской организации;</li> <li>–соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников, организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;</li> <li>–использовать процессный подход в управлении медицинской организации;</li> <li>–использовать технологические карты процессов медицинской организации;</li> <li>–обеспечивать участие работников в реализации системы менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>–разрабатывать планы деятельности организационно–методического подразделения медицинской организации;</li> <li>–применять инструменты контроля деятельности находящихся в подчинении работников организационно–методического подразделения медицинской организации;</li> <li>–разрабатывать планы деятельности и программы, формировать систему показателей медицинской организации;</li> <li>–организовывать сбор и анализ информации о деятельности структурных подразделений медицинской организации;</li> <li>–организовывать работу трудового коллектива, осуществляет постановку целей и формулировать задачи, определять приоритеты;</li> <li>–составлять прогноз деятельности подразделений медицинской организации;</li> <li>–разрабатывать бизнес–план развития медицинской организации;</li> <li>–производить оценку эффективности деятельности медицинской организации, разрабатывать и выбирать оптимальные управленческие решения;</li> <li>– организовывать и проводить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в подразделениях медицинской организации;</li> </ul>
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>– оценивать риски, связанные с реализацией управленческих решений;</li><li>– проводить публичные выступления и организовывать взаимодействие со СМИ и с общественностью;</li><li>– формировать отчеты, в том числе аналитические о результатах деятельности медицинской организации;</li><li>– планировать ресурсное обеспечение медицинской организации;</li><li>– использовать навыки делового общения: проведение совещаний, деловая переписка, электронный документооборот;</li><li>– проводить публичные выступления и организовать взаимодействие со СМИ и с общественностью;</li><li>–разрабатывать планы и программы, формировать систему показателей деятельности медицинской организации;</li><li>– организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировку задач, определять приоритеты;</li><li>– оценивать эффективность деятельности медицинской организации, выработать варианты управленческих решений и оценивать риски, связанные с их реализацией;</li><li>– осуществлять финансовое управление медицинской организации;</li><li>–осуществлять общее управление медицинской организации;</li><li>–осуществлять управление рисками медицинской организации;</li><li>– осуществлять управление работниками медицинской организации;</li><li>–осуществлять управление информационными ресурсами;</li><li>– осуществлять управление качеством услуг;</li><li>– осуществлять стратегическое управление;</li><li>– выработать видение, миссию, стратегию медицинской организации, формирование организационной культуры;</li><li>–разрабатывать и реализовывать стратегический план деятельности медицинской организации;</li><li>– обеспечивать вовлеченность работников медицинской организации в достижение стратегических целей деятельности медицинской организации;</li><li>–разрабатывать проекты локальных</li></ul>
--	--	--

		<p>нормативных актов, методических рекомендаций для медицинской организации;</p> <p>– взаимодействовать и сотрудничать с иными организациями;</p> <p>– организовывать взаимодействие со СМИ и с общественностью.</p>
ПК–6	<p>Готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>– планировать ресурсное обеспечение подразделений медицинской организации;</p> <p>– осуществлять подбор медицинских работников в медицинскую организацию;</p> <p>– использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;</p> <p>– документировать организационно-управленческую деятельность;</p> <p>– применять системный подход к решению управленческих задач по обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации;</p> <p>– выстраивать систему внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.</p>
ПК–8	<p>Готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан</p>	<p>– формировать аналитические отчеты по результатам проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации;</p> <p>– осуществлять контроль ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации;</p> <p>– использовать методы менеджмента качества;</p> <p>– контролировать соблюдение плана внутренних аудитов в медицинской организации;</p> <p>– представлять вышестоящему руководству аналитический отчет по результатам внутренних аудитов в медицинской организации.</p>

**Совершенствованию подлежат следующие компетенции:**

В результате освоения программы дополнительного профессионального образования **«Статистика в здравоохранении. Статистический учет и отчетность медицинской организации, анализ показателей деятельности»** врач-организатор здравоохранения и общественного здоровья должен будет

усовершенствовать профессиональные компетенции (ПК), включающие в себя:

– готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК–1);

– готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК–2);

**профилактическая деятельность:**

– готовность 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 (ПК–1);

– готовность к применению социально–гигиенических методик сбора и медико–статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК–3);

**организационно–управленческая деятельность:**

– готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК–5);

– готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико–статистических показателей (ПК–6);

– готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан (ПК–8).

## Учебный план

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	В том числе				Форма текущего контроля
			Лекции (всего)	Лекции с использованием ДОГ	Практические занятия	Стажировка	
1.	<b>Модуль 1. Теория и методы медицинской статистики.</b>	12	6	6	6	–	Тест
2.	<b>Модуль 2. Статистика здоровья населения.</b>	24	9	6	15	-	Тест
3.	<b>Модуль 3. Информационные процессы и технологии в здравоохранении.</b>	9	6	6	3	–	Тест
4.	<b>Модуль 4. Учетно-отчетная медицинская документация</b>	24	12	9	8	4	Тест
	<b>Итоговая аттестация</b>	3					Контрольные вопросы, тест
	<b>Общий объем подготовки</b>	<b>72</b>	<b>33</b>		<b>32</b>	<b>4</b>	

### Календарный учебный график

1 неделя		2 неделя	
Понедельник	Л	Л,ПЗ	
Вторник	Л,ПЗ	Л,ПЗ	
Среда	Л,ПЗ	Л,ПЗ	
Четверг	Л,ПЗ	Л,ПЗ	
Пятница	Л,ПЗ	Л,ПЗ	
Суббота	Л,ПЗ	ИА	
Воскресение	<b>Выходной</b>		

Примечание: Л – лекции, ПЗ – практическое занятие, ИА – итоговая аттестация

## Рабочая программа модуля №1

Модуль 1. Теория и методы медицинской статистики.

**Совершенствованию подлежат следующие компетенции:**

В результате освоения программы специалисты будут усовершенствовать профессиональные компетенции, включающие в себя:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2).

**организационно-управленческая деятельность:**

- готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико–статистических показателей (ПК–6);
- готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан (ПК-8)

### Учебный план

№ п/п	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции с ДОТ	Практические занятия	Стажи–ровка		УК	ПК
1	<b>Модуль 1. Теория и методы медицинской статистики</b>	12	6	6	–	тест	УК–1 УК–2	ПК–6,8

### Тематический план модуля №1

№ п/п	Тема	Количество часов		
		Лекции (ауд.)	Практические занятия	В т.ч. лекции ДОТ
1.	<b>Общая теория статистики. Основные положения.</b>	1	-	1
2.	<b>Вопросы международной статистики. Международная сопоставимость данных и показателей здоровья. Международная статистическая классификация. Основные вопросы классификации болезней, травм и причин смерти МКБ –10.</b>	1	2	1
3.	<b>Методы сбора и обработки медико–статистической информации.</b>	1	-	-



4.	Организация и этапы статистического исследования.	1	-	1
5.	Статистические наблюдения. Виды наблюдений. Статический метод в социально–гигиенических и клинических исследованиях	2	-	2
6.	Относительные величины. Оценка достоверности результатов.	-	2	-
7.	Стандартизация, корреляция в здравоохранении	-	2	

### Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

#### Основная литература:

1. Амлаев К.Р., Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / под ред. Амлаева К.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-5237-0 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452370.html>
2. Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Медик В.А., Лисицин В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-5049-9 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450499.html>
- 3.Элланский Ю.Г., Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Элланский Ю.Г. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-5033-8 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450338.html>

#### Дополнительная литература:

- 1.Шкарин В.В., Багметов Н.П., Ивашева В.В., Емельянова О.С., Тарабрина В.Н. Статистика стоматологических учреждений: учебно–метод. пособие. – Волгоград: Изд – во ВолгГМУ, 2019. – 48 с.

**Форма реализации практических занятий по теме «Теория и методы медицинской статистики».**

**Практическое занятие по теме: Вопросы международной статистики. Международная сопоставимость данных и показателей здоровья. Международная статистическая классификация. Основные вопросы классификации болезней, травм и причин смерти МКБ –10.**

Обучающиеся получают задание самостоятельно осуществить поиск в сети интернет статистических баз данных в сфере здравоохранения, а также с ознакомиться с российским электронным ресурсом <https://rosstatistika.ru/>, структурой статистических материалов, которые на нем представлены, с навигацией и данными, касающимися медицинских и демографических показателей. Слушатели также знакомятся с основными положениями Международной статистической классификации болезней, травм и причин смерти МКБ-10 на сайте: <https://mkb-10.com/> и МКБ 11 на сайте: <https://icd11.ru/>. По итогам поиска докладывают в группе о результатах работы.

**Практическое занятие по теме: Относительные величины. Оценка достоверности результатов.**

После ознакомления с теорией по теме относительных показателей, слушатели получают задачу для решения, в которой требуется вычислить относительные показатели (экстенсивные и интенсивные). Далее слушатели знакомятся с методами стандартизации и корреляции и решают задачу на вычисление критерия достоверности – Стьюдента.

**Примеры практических задач:**

**Относительные показатели:**

**Задача 1.**

В Н-ском районе Волгоградской области в 1990 г.: численность населения составила 45000 чел.,

в том числе женщин детородного периода	12000
Число родившихся	850
Число умерших	455
в том числе детей в возрасте до 1 года	20
Состав умерших по причинам смерти от:	
болезней органов кровообращения	196

онкологических заболеваний	82
травматизма	50
прочих причин	127

1. **Рассчитать общие демографические показатели** (показатели рождаемости, общей смертности, естественного прироста населения, детской смертности).

2. **Рассчитать специальные показатели** (общая плодовитость, удельный вес младенческой смертности в общей).

### **Критерий Стьюдента:**

#### **Задача 2.**

При изучении холеры Эль Тор были получены следующие данные о числе умерших детей по возрастам:

<b><u>Возраст детей</u></b>	<b><u>Летальность</u></b>
0 до 5 лет	$7,2 \pm 0,2\%$
От 5 до 9 лет	$6,3 \pm 0,3\%$

Можно ли считать, что в возрасте до 5 лет уровень летальности действительно выше, чем в возрасте от 5 до 9 лет?

**Практическое занятие по теме: Стандартизация, корреляция в здравоохранении.** Слушатели получают задание решить задачу на определение коэффициента корреляции и стандартизацию.

### **Примеры практических задач:**

#### **Задача №1.**

##### **Стандартизация**

Распределение больных и умерших в больнице №1 и №2 по отделениям:

Отделение	Больница №1			Больница №2		
	Число больных	Число умерших	Летальность	Число больных	Число умерших	Летальность
Терапевтическое	3000	270		1000	120	
Хирургическое	1500	45		3500	140	
Неврологическое	500	20		500	30	
<b>ИТОГО:</b>	<b>5000</b>	<b>335</b>		<b>5000</b>	<b>290</b>	

Вычислить стандартизованные показатели, провести анализ. За стандарт принять сумму больных по всем отделениям в больнице №1 и №2.

### **Задача №2.**

В детской больнице №1 среди оперированных умерло 16 человек, летальность была равна  $1,5 \pm 0,03\%$ , в детской больнице №2 аналогичная летальность составила 1,8%. Распределение оперированных больных по видам оперативных вмешательств в этих больницах было одинаковым и составило 500 детей.

Имеется ли действительная разница в летальности оперированных в двух детских больницах?

### **Формы аттестации и оценочные материалы**

Текущий контроль проводится в форме тестирования.

Примеры тестов для текущего контроля по модулю

**1. Интенсивные показатели характеризуют:**

- а) Структуру явления
- б) Частоту явления в изучаемой среде
- в) Частоту явления в другой среде
- г) Изменение величины явления во времени

**2. Динамические показатели характеризуют:**

- а) Структуру явления
- б) Частоту явления в другой среде
- в) Изменение величины явления во времени

**3. Экстенсивные показатели характеризуют:**

- а) Структуру явления
- б) Частоту явления в другой среде
- в) Изменение величины явления во времени

**4. Величина, наиболее часто встречающаяся в вариационном ряду, называется:**

- а) Медианой ( $M_e$ )
- б) Средней арифметической ( $M_{cp}$ )
- в) Модой ( $M_o$ )
- г) Средним квадратическим отклонением

**5. Если в вариационном ряду каждая варианта повторяется несколько раз, то этот ряд:**

- а) Простой
- б) Сложный
- в) Сгруппированный
- г) Комбинированный

**6. Коэффициент вариации, равный 25%, свидетельствует о разнообразии признака:**

- а) Сильном
- б) Среднем
- в) Слабом

### Критерии оценки

Отлично	91–100 % правильных ответов
Хорошо	81–90 % правильных ответов
удовлетворительно	70–80 % правильных ответов
Неудовлетворительно	Менее 70% правильных ответов

## Рабочая программа модуля № 2. Статистика здоровья населения

### Модуль №2 Статистика здоровья населения

#### Учебный план модуля №2

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе				Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции		Практические занятия	Стажировка		УК	ПК
			всего	из них с ДОТ					
1	<b>Модуль 2. Статистика здоровья населения.</b>	24	9	6	15	–	тест	УК–1 УК–2	ПК–6,8

#### Тематический план модуля №2

№ п/п	Тема	Количество часов		
		Лекции (ауд.)	Практ. занятия	В т.ч. лекции ДОТ
1.	<b>Методические аспекты. Здоровье как многофакторная проблема. Взаимосвязь факторов.</b>	1	-	1
2.	<b>Здоровье как социально–экономическая проблема. Индивидуальное и общественное здоровье. Статика и динамика здоровья. Системы мониторинга здоровья. Здоровье как объект управления. Управляемые и неуправляемые факторы.</b>	1	-	1
3.	<b>Методы изучения здоровья. Статистические показатели здоровья. Комплексная оценка здоровья.</b>	1	-	1
4.	<b>Демография и здоровье. Методы изучения. Рождаемость. Смертность населения. Средняя продолжительность жизни. Естественный прирост. Миграционные</b>	5	15	2

	процессы.			
5.	Система медико–статистической и маркетинговой информации. Ее роль в современном здравоохранении.	1	-	1

### Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

#### Основная литература:

1. Амлаев К.Р., Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / под ред. Амлаева К.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-5237-0 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452370.html>
2. Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Медик В.А., Лисицин В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-5049-9 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450499.html>
- 3.Элланский Ю.Г., Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Элланский Ю.Г. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-5033-8 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450338.html>

#### Дополнительная литература:

- 1.Шкарин В.В., Багметов Н.П., Ивашева В.В., Емельянова О.С., Тарабрина В.Н. Статистика стоматологических учреждений: учебно–метод. пособие. – Волгоград: Изд – во ВолгГМУ, 2019. – 48 с.

**Форма реализации практических занятий по теме «Демография и здоровье. Методы изучения. Рождаемость. Смертность населения. Средняя продолжительность жизни. Естественный прирост. Миграционные процессы».**

В ходе практических занятий обучающимся дается задание:

- рассчитать показатели рождаемости за определенный период (в соответствии с данными, приведенными в задании), сравнить их с показателями средними по РФ, охарактеризовать ситуацию по регионам РФ,

воспользовавшись информацией с сайта <https://rosstatistika.ru/> (1–е практическое занятие – 4 часа);

– рассчитать показатели смертности, в том числе младенческую смертность, материнскую смертность, перинатальную смертность, (в соответствии с данными, приведенными в задании), сравнить их с показателями - средними по РФ (2–е практическое занятие – 4 часа);

- ознакомиться с методами расчета средней продолжительности жизни и данными, приведенными на сайте Росстата, воспользовавшись информацией с сайта <https://rosstatistika.ru/>, охарактеризовать ситуацию по регионам РФ (3–е практическое занятие – 4 часа);

- выполнить расчет показателя естественного прироста населения (4–е практическое занятие – 3 часа) охарактеризовать ситуацию по регионам РФ. воспользовавшись информацией с сайта <https://rosstatistika.ru/>;

## **Формы аттестации и оценочные материалы**

Текущий контроль проводится в форме тестирования.

Примеры тестов для текущего контроля по модулю

**1. Здоровье населения рассматривается (изучается) как: 1) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды; 2) совокупность показателей, характеризующих здоровье общества как целостного функционирующего организма; 3) все вышеперечисленное**

- а) 1
- б) 2
- в) 3

**2. Показатель естественного прироста в демографической статистике является:**

- а) Общим
- б) Специальным
- в) Генеративным
- г) Выборочным

**3. Показатель общей смертности 16 ‰ оценивается как:**

- а) Низкий
- б) Средний
- в) Высокий

**4. Показатель рождаемости 18 ‰ оценивается как:**

- а) Низкий
- б) Средний
- в) Высокий

**5. Состояние популяционного здоровья оценивается по следующим группам показателей: 1) уровень и структура заболеваемости и инвалидности; демографические показатели; уровень физического развития; 2) уровень и структура заболеваемости и инвалидности; показатели плодovitости; уровень физического развития; 3) показатели**

плодовитости; демографические показатели; показатели летальности по группам заболеваемости

- а) 1
- б) 2
- в) 3

### Критерии оценки

Отлично	91–100 % правильных ответов
Хорошо	81–90 % правильных ответов
удовлетворительно	70–80 % правильных ответов
Неудовлетворительно	Менее 70% правильных ответов

## Рабочая программа модуля № 3. Информационные процессы и технологии в здравоохранении

### Учебный план модуля №3

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции с ДОТ	Практические занятия	Стажировка		УК	ПК
1	<b>Модуль 3. Информационные процессы и технологии в здравоохранении</b>	12	6	6	–	тест	УК–1 УК–2	ПК–6,8

### Тематический план модуля №3

№№ п/п	Тема	Количество часов		
		Лекции (ауд.)	Практ. занятия	В т.ч. лекции ДОТ
1.	<b>Информационная инфраструктура. Телекоммуникации в здравоохранении. Единое информационное пространство отрасли.</b>	1	-	1
2.	<b>Международный опыт использования системного подхода, математических моделей и вычислительной техники в здравоохранении.</b>	1	-	1
3.	<b>Основные информационные источники в работе врача. Система медико-статистической и маркетинговой информации. Ее роль в современном здравоохранении.</b>	1	6	1
4.	<b>Правовые основы организации охраны здоровья граждан</b>	3	-	3



## **Форма реализации практических занятий по теме «Информационные процессы и технологии в здравоохранении».**

Обучающиеся должны подготовить обзор интернет-ресурсов, используемых в практике врача по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье». Форма предоставления информации – в виде презентации.

Обучающимся предоставляется перечень интернет-ресурсов, из которых они самостоятельно выбирают тот, о котором будут докладывать на практическом занятии.

Интернет-ресурсы систематизированы по группам: нормативно-правовая информация, образовательные ресурсы, профессиональные ассоциации, клинический опыт, научная информация и прочее.

Примерный перечень интернет-ресурсов:

- <http://www.rosminzdrav.ru> Министерство здравоохранения Российской Федерации
- <http://volgazdrav.ru/> Комитет здравоохранения Волгоградской области
- <http://www.ffoms.ru> Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- <http://www.volgatfoms.ru> Территориальный фонд ОМС Волгоградской области
- <http://www.przrf.ru> Профсоюз работников здравоохранения РФ
- <https://openmedcom.ru/> Открытые медицинские коммуникации
- <http://rosmedobr.ru> Международные конференции для работников здравоохранения
- <http://www.1med.tv/> Первый медицинский канал
- <http://www.nacmedpalata.ru> Национальная медицинская палата
- <http://regulation.gov.ru/> Федеральный портал проектов нормативных правовых актов
- <https://www.roi.ru> Российская общественная инициатива и другие.

## **Формы аттестации и оценочные материалы по теме «Информационные процессы и технологии в здравоохранении»**

Текущий контроль проводится в форме тестирования.

### **1. Термин «Информатизация» означает:**

- а) комплекс мер по обеспечению полного и своевременного использования достоверных знаний во всех областях человеческой деятельности
- б) использование компьютерной техники на предприятиях и в организациях для автоматизации производственных процессов
- в) процессы перемещения и потребления информации
- г) научно-техническую деятельность, изучающая процессы получения, хранения, обработки и передачи информации с использованием компьютерных технологий

### **2. Наиболее широким понятием является:**

- а) информатизация
- б) компьютеризация
- в) электронный документооборот
- г) Интернет

**3. Информационные ресурсы - это:**

- а) информация в виде чисел и символов
- б) сбор, обработка, накопление, хранение, поиск, распространение и потребление информации
- в) отдельные документы или их массивы в информационных системах
- г) статистические критерии

**4. Информационные процессы - это:**

- а) информация в виде чисел и символов
- б) сбор, обработка, накопление, хранение, поиск, распространение и потребление информации
- в) отдельные документы или их массивы в информационных системах
- г) настройка и модернизация информационных систем

**5. Информационные технологии - это:**

- а) машинные способы выработки, хранения, передачи и использования информации
- б) сбор, обработка, накопление, хранение, поиск, распространение и потребление информации
- в) совокупность программно-технических средств, используемых для принятия управленческих решений
- г) настройка и модернизация информационных систем

**6. Формирование отчетной документации ЛПУ в электронном виде:**

- а) невозможно
- б) возможно при наличии исходных данных с помощью офисного программного обеспечения
- в) реализовано только в комплексных медицинских информационных системах
- г) запрещено нормативными документами Российской Федерации

**7. Основными преимуществами электронного документа в сравнении с его «бумажным» вариантом являются:**

- а) быстрый поиск информации без прочтения всего документа
- б) удобная форма редактирования документа
- в) носители информации в электронном виде имеют значительно меньший размер (физические параметры)
- г) возможность быстрой передачи информации на другое рабочее место
- д) экономия бумаги
- е) более надежная защита информации от подделки
- ж) возможность переработки и утилизации

**8. Электронный документ в соответствии с государственным стандартом РФ «Требования к оформлению документов» - это:**

- а) документ, созданный с использованием носителей и способов записи, обеспечивающих обработку его информации электронно-вычислительной машиной
- б) файл, содержащий информацию пользователя (тексты, картинки, звуки и другие данные), обработка которого производится соответствующей программой

**9. Электронный документ в соответствии с законом РФ «Об электронной цифровой подписи» - это:**

- а) документ, в котором информация представлена в электронно-цифровой форме
- б) файл, содержащий информацию пользователя (тексты, картинки, звуки и другие данные), обработка которого производится соответствующей программой

**Рабочая программа модуля № 4 «Учетно-отчетная медицинская документация»  
Учебный план модуля №4**

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе				Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции		Практические занятия	Стажи – ровка		УК	ПК
			всего	с ДОТ					
1	<b>Модуль 4. Учетно-отчетная медицинская документация</b>	24	12	9	8	4	тест	УК–1 УК–2	ПК– 6,8

**Тематический план модуля №4**

№ п/п	Тема	Количество часов		
		Лекции (ауд.)	Практ. занятия	В т.ч. лекции с ДОТ
1.	<b>Медицинская отчетность: структура, виды документации, ее значение. Оценка деятельности учреждений здравоохранения.</b>	1	-	-
2.	<b>Изучение отчетных документов. Основные отчетные статистические формы. Методика составления отчетов по разделам работы стационара и поликлиники. Отчетные формы №№ 12, 14, 16–ВН, 30.</b>	3	3	3
3.	<b>Амбулаторно–поликлиническая организация: анализ и оценка работы. Основные показатели деятельности поликлиники.</b>	4	5	3
4.	<b>Расчет основных показателей работы стационара по данным годовых отчетов: среднее число дней занятости коек, среднее пребывание больного на койке (по профилю коек, по отдельным причинам госпитализации), оборот койки, госпитальная заболеваемость и летальность, уровень госпитализации.</b>	4	4	3

## Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### Основная литература

1. Лисицын Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. – 3-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР–Медиа. – 2015.

Режим доступа:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432914.html>

2. Юрьев В.К., Куценко Г.И. Общественное здоровье и здравоохранение – М.: ГЭОТАР – Медиа. – 2010. – 919 с. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>

3. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Медик В. А., Юрьев В. К. – 2-е изд., испр. и доп. – М. : ГЭОТАР–Медиа. – 2016.

Режим доступа:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437100.html>

4. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения (Под ред. В.З.Кучеренко). – 2013 г. – Т. 1. – 688 с. – Т. 2. – 160 с.

5. Сабанов В.И., Багметов Н.П., Мульганова Т.Б. Терминологический словарь–справочник по общественному здоровью, организации, законодательству, экономике и управлению здравоохранением (с английскими эквивалентами и примерами сочетаемости слов) под редакцией академика РАМН В.И.Петрова. – ВолгГМУ. – 2012. – 592 с.

6. Сабанов В.И. Организация и управление деятельностью больницы: учебно–методич. пособие /В.И.Сабанов, Т.С.Дьяченко, В.В.Иваненко. – Волгоград: ВолгГМУ. – 2012. – 88 с. (Имеется гриф УМО).

7. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: практикум: учеб. пособие / В.А.Медик, В.И.Лисицын, А.В.Прохорова. – М.: ГЭОТАР – Медиа. – 2010. –144 с. : ил. – Режим доступа: <http://studmedlib.ru>

8. Щепин О. П. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Щепин О.П., Медик В.А. – М.: ГЭОТАР–Медиа, 2012. – 592 с. : ил. – (Послевузовское образование).

Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422168.html>

9. Годин А.М. Статистика – Москва: Дашков и К, 2016.– 451с.

10. Гриненко А.Я., Лисанов А.Г. Медико–статистическая информация, как элемент системы управления лечебно–профилактическими учреждениями. – СПб. –2014.

11. Кочетов А.Г. Методы статистической обработки медицинских данных.– Москва. – 2014.

12. Трухачева Н.В. Медицинская статистика: учебное пособие /Н.В. Трухачева. – Ростов на Дону: Феникс, 2017. – 324 с.

13. Царик, Г. Н. Информатика и медицинская статистика: учеб. пособие / Г. Н. Царик, В. М. Ивойлов, И. А.Полянская. – М.: ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 304 с.

#### **Дополнительная литература**

1. Общественное здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / А.А. Аканов [и др.]. – М.: Литтерра. – 2017. – 496 с.

Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502072.html>

2. Федеральный закон №323–ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Режим доступа: СПС «Консультант+»).

3. «Концепция развития системы здравоохранения в Российской Федерации до 2020 года (Режим доступа: СПС «Консультант+»).

4. Федеральный закон №326-ФЗ от 29.11.2010 «Об обязательном медицинском страховании граждан в Российской Федерации» (Режим доступа: СПС «Консультант+»).

5. Управление и экономика здравоохранения: Учеб. пособ. / Под ред. А.И.Вялкова. – 3–е изд., доп. – М.: ГЭОТАР– Медиа. – 2009. – 658 с.

6. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Десятый пересмотр. – ВОЗ. – 1995.

7. Управление и экономика здравоохранения: Ф. Юнусов, Г.Эберхард, Э.Зимица, С. Комаров. – М., ООО «Аритком». – 2007. – 296 с.

8. В.А.Медик, В.К.Юрьев Общественное здоровье и здравоохранение. – М., Медкнига. – 2008. – 223 с.
9. В.А.Медик, М.С.Токмачев Руководство по статистике здоровья и здравоохранения. – М., Медицина. – 2006. – 528 с.
10. В.А.Медик, В.К.Юрьев Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. – Ч. 1. Общественное здоровье. – М., Медицина. – 2003. – 368 с.
11. В.А.Медик, В.К.Юрьев Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. – Часть 2. Организация медицинской помощи. – М., Медицина. – 2003. – 356 с.
12. В.А.Медик, В.К.Юрьев Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. – Часть 3. Экономика и управление здравоохранением. – М., Медицина. – 2003. – 392 с.
13. Ю.П.Лисицын Общественное здоровье и здравоохранение. Учебник для ВУЗов. – М., ГЭОТАР–Мед. – 2002. – 520 с.
14. Общественное здоровье и здравоохранение. Учебник /под ред. В.А.Миняева, Н.И.Вишнякова. – М., МЕДпресс–информ. – 2003. – 528 с.
15. Статистический анализ и показатели работы ЛПУ Волгоградской области в 2017–2019 гг. – Волгоград. – 2020. – 204 с.
16. А.А.Лебедев, М.В. Гончарова, О.Ю. Серебрянский, Н.А. Лебедев Инновации в управлении медицинскими организациями. – М., ГЭОТАР–Мед. – 2010. – 172 с.
17. А.Н.Галиуллин Общественное здоровье и здравоохранение. Учебное пособие. – М., Академкнига. – 2008. – 499 с.
18. Избранные лекции по общественному здоровью и здравоохранению /под ред В.З.Кучеренко. – М., Медицина. – 2010. – 464 с.
19. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : практикум: учеб. пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицын, А. В. Прохорова. – М., ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 144 с. ил. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428696.html>

20. Балдин К.В., Рукоусев А.В. Общая теория статистики: Учебное пособие. – Москва: Дашков и К, 2010. – 312с.

21. Парасич В. – Москва: Практическая медицина, 214. – 288 с.

22. Филиппов, Ю. Н. Показатели здоровья взрослого и детского населения и деятельности медицинских организаций: учебное пособие /Ю.Н. Филиппов, Л.Н. Коптева, В.В. Тарычев, О.П. Абаева. – Москва: СпецЛит, 2016. – 94 с.

23. Яшин В. Н. ОБЖ. Здоровый образ жизни / В. Н. Яшин. – М.: Флинта, Наука, 2015. – 128 с.

### **Специальная литература**

4. Квалификационные тесты по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»: сборник /Сост.: В.В.Шкарин, Н.П.Багметов, В.В.Ивашева, А.Н.Голубев, А.С.Рогова, С.В.Симаков. – Изд. 5–е, испр., перераб. и доп. – Волгоград, Изд–во ВолгГМУ, 2018. – 348 с.

**Форма реализации практических занятий по теме «Учетно-отчетная медицинская документация».**

**Практическое занятие: «Изучение отчетных документов. Основные отчетные статистические формы. Методика составления отчетов по разделам работы стационара и поликлиники. Отчетные формы №№ 12, 14, 16–ВН, 30».**

Обучающимся предоставляется возможность непосредственно ознакомиться с основными отчетными статистическими формами, их структурой, информационным наполнением, принципами межформенного и внутриформенного контроля, а также с методикой составления отчетов по формам №12,14, 16-ВН, 30 и уточнениями, содержащимися в пояснительных записках к каждой отчетной форме (по разделам работы стационара и поликлиники)

**Практическое занятие: Амбулаторно–поликлиническая организация: анализ и оценка работы. Основные показатели деятельности поликлиники.**

Слушатели получают задание, используя конкретные отчетные формы своей медицинской организации (или представленной формы иной

организации), рассчитать по данным статистической отчетной формы №12 уровень и структуру заболеваемости прикрепленных к амбулаторному учреждению контингентов. Оценивается уровень и своевременность диспансеризации, на основании этих показателей дается комплексная оценка качества оказания медицинской помощи на амбулаторном этапе. Каждый слушатель докладывает свои результаты в группе.

**Практическое занятие: Расчет основных показателей работы стационара по данным годовых отчетов: среднее число дней занятости коек, среднее пребывание больного на койке (по профилю коек, по отдельным причинам госпитализации), оборот койки, госпитальная летальность, уровень госпитализации.**

Слушатели получают задание, используя конкретные отчетные формы своей медицинской организации (или представленные формы иной организации), рассчитать по данным статистической отчетной формы №14 и №30 структуру госпитализированных больных, долю экстренных госпитализаций, летальность (в разрезе нозологических групп), уровень диагностических расхождений, а также показатели работы коечного фонда (среднее число дней занятости коек, средняя длительность пребывания больного на койке по профилю коек, по отдельным причинам госпитализации, оборот койки). Дается комплексная оценка деятельности стационара и рекомендации по ее оптимизации.

Каждый слушатель докладывает свои результаты в группе.

**Форма реализации стажировки по теме « Учетно-отчетная медицинская документация»**

Стажировка осуществляется на базе ГБУЗ «Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр», Куратор стажировки – от кафедры - доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения института непрерывного медицинского и фармацевтического образования ФГБОУ ВО ВолгГМУ МЗ РФ, от ГБУЗ «Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр» - заместитель директора.

Стажировка осуществляется в целях практического ознакомления и изучения структуры регионального информационно – аналитического центра,



субъектов взаимодействия с МИАЦ, системы сбора отчетной статистической информации, ее обработки и формирования областных отчетов, медицинских информационных систем, мониторингов данных национальных проектов, перспектив информатизации системы регионального здравоохранения.

### **Формы аттестации и оценочные материалы по теме « Учетно-отчетная медицинская документация»**

Текущий контроль проводится в форме тестирования.

**1. Укажите, какие группы населения должны проходить предварительные медосмотры: 1) все население с целью выявления туберкулеза, сердечно-сосудистых заболеваний и работающие подростки; 2) рабочие предприятий, работники пищевых, детских, медицинских учреждений и работающие подростки; 3) все лица перед проведением профилактических прививок**

- а) 1
- б) 2
- в) 3

**2. Показатели качества профосмотров определяются по формуле: 1) число не наблюдавшихся диспансеризируемых больных / число диспансеризируемых больных на конец года; 2) число осмотренных с участием врачей специалистов / общее число прошедших медосмотры; 3) число хронических заболеваний, выявленных при профосмотрах \* 100 / число впервые выявленных хронических заболеваний**

- а) 1
- б) 2
- в) 3

**3. При увеличении средней длительности лечения оборот койки:**

- а) Увеличивается
- б) Уменьшается
- в) Не изменяется

**4. При уменьшении средней длительности лечения оборот койки:**

- а) Увеличивается
- б) Уменьшается
- в) Не изменяется

**5. Какую специальную учетную форму при выявлении инфекционного заболевания должен заполнить врач:**

- а) Медицинскую карту больного
- б) Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом остром, профессиональном отравлении
- в) Извещение о важнейшем заболевании
- г) Листок нетрудоспособности
- д) Статистический талон регистрации уточненного (заключительного) диагноза

**6. Какую специальную учетную форму при выявлении туберкулеза или подозрении на него должен заполнить врач: 1) экстренное извещение об инфекционном**

заболевании; 2) медицинскую карту больного; 3) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом туберкулеза, венерической болезни, трихофитии, микроспории, фавуса, чесотки, трахомы, психического заболевания; 4) статистический талон регистрации уточненного (заключительного) диагноза; 5) листок нетрудоспособности

- а) 1
- б) 2
- в) 3
- г) 4
- д) 5

#### **Критерии оценки**

Отлично	91–100 % правильных ответов
Хорошо	81–90 % правильных ответов
удовлетворительно	70–80 % правильных ответов
Неудовлетворительно	Менее 70% правильных ответов

#### **Итоговая аттестация**

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «**Статистика в здравоохранении. Статистический учет и отчетность медицинской организации, анализ показателей деятельности**» проводится в виде контрольных вопросов и тестирования.

#### **Примеры контрольных вопросов:**

1. Этапы проведения статистического исследования. Основные элементы программы и плана статистического исследования.
2. Понятие о статистической совокупности и единице наблюдения. Классификация учетных признаков единицы наблюдения.
3. Относительные величины, их виды. Практическое применение относительных величин в здравоохранении.
4. Графическое изображение относительных величин.
5. Понятие динамического ряда. Показатели динамического ряда и их практическое применение в здравоохранении.
6. Вариационный ряд. Виды вариационных рядов. Критерии оценки разнообразия признака.

7. Средние величины. Виды средних, практическое применение в здравоохранении.

8. Методы оценки достоверности результатов исследования.

9. Корреляционный анализ. Методы вычисления и анализа коэффициента корреляции.

10. Разделы медицинской демографии.

11. Показатели статистики населения и их значение для здравоохранения.

12. Показатели естественного движения населения, методика их вычисления и оценки.

13. Основные тенденции и динамика демографических показателей в РФ и Волгоградской области.

14. Методы изучения заболеваемости населения, их сравнительная характеристика.

15. Показатели заболеваемости населения, методика вычисления и анализа.

### **Примеры тестовых заданий:**

**1. Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются:**

- 1) демографические показатели
- 2) показатели заболеваемости
- 3) показатели обеспеченности медицинской помощью
- 4) показатели физического развития

**2. К единовременному наблюдению относится:**

- 1) перепись населения
- 2) регистрация рождений
- 3) регистрация случаев смерти
- 4) регистрация заболеваний

**3. Статистическая совокупность, состоящая из всех единиц наблюдения в соответствии с поставленной целью:**

- 1) когортная
- 2) выборочная
- 3) генеральная
- 4) типологическая

**4. Первый этап статистического исследования включает:**

- 1) определение объекта исследования
- 2) определение единицы наблюдения

3) составление плана и программы исследования

4) сбор материала

**5. Единица наблюдения определяется в зависимости от:**

1) методов исследования

2) плана исследования

3) объема исследования

4) цели и задач исследования

**5. Вариационная группировка признака это:**

1) пол: мужской, женский

2) диагноз: ИБС, стенокардия, инфаркт миокарда

3) длительность заболевания: 1–5 лет, 6–10 лет, более 10 лет

4) возраст: до 20 лет; 21–30 лет; 31–40 лет; старше 40 лет

**6. Типологическая группировка признака это:**

1) пол: мужской, женский

2) диагноз: ИБС, стенокардия, инфаркт миокарда

3) длительность заболевания: 1–5 лет, 6–10 лет, более 10 лет

4) возраст: до 20 лет; 21–30 лет; 31–40 лет; старше 40 лет

**7. Атрибутивные учетные признаки это:**

1) диагноз заболевания

2) длительность заболевания

3) исход заболевания

4) дозы лекарства

**8. Количественные учетные признаки это:**

1) диагноз заболевания

2) длительность заболевания

3) исход заболевания

4) дозы лекарства

По результатам ответов на контрольные вопросы и тестовые задания в ходе аттестационных испытаний, включенных в итоговую аттестацию, выявляются оценки по четырех балльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

На итоговой аттестации используются следующие критерии оценки освоения обучающимися дополнительной профессиональной программы:

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных ДПОП, не справившемуся с контрольными вопросами и тестами.

- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему частичное освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПОП, сформированность не в полной мере профессиональных умений для осуществления деятельности в изучаемой сфере.

- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПОП, продемонстрировавшему способность к самостоятельному анализу результатов собственной профессиональной деятельности в части изучаемого направления и формулировки основных направлений ее оптимизации.

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полное освоение планируемых результатов, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, ответившем на контрольные вопросы с привнесением собственного видения проблемы, проявившего творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

### **Организационно – педагогические условия реализации ДПП**

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых преимущественно для преподавания теоретических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной и асинхронной формы проведения занятий.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.), а также путем непосредственного контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

При реализации ДПП с использованием ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета независимо от места нахождения обучающихся.

Список ППС, участвующих в педагогическом процессе

Шкарин В.В., к.м.н., доцент, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Института НМФО.

Багметов Н.П., к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения Института НМФО.

Ивашева В.В., к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения Института НМФО.

Емельянова О.С., к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения Института НМФО.

Симаков С.В., к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения Института НМФО и др.

### **Материально–технические условия реализации программы**

п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	Электронный читальный зал. Помещение для самостоятельной работы	Учебные комнаты	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Специализированная мебель (столы, стулья). Персональные компьютеры.
2.	Многопрофильная медицинская организация.	стажировка	Согласно стандарту оснащения кабинетов и отделений

Оборудование и технологическое оснащение кабинетов для проведения практических занятий осуществляется в соответствии с нормативно–правовыми

документами, регламентирующими деятельность организации, осуществляющей медицинскую деятельность.

#### **Перечень учебных комнат:**

№ п/п	Название	Место расположения	Площадь, м <sup>2</sup>	Количество посадочных мест
1	Учебная комната	6 этаж, ком. №6–13 ВолгГМУ	20	10
2	Учебная комната	6 этаж, ком. №6–15 ВолгГМУ	60	36

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что пользователи всех производных программ получат вышеперечисленные права) веб–приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн–обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS Linux.

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя
- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.

Программное обеспечение QuickTime Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.