

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»
для обучающихся 2021, 2022 годов поступления
по образовательной программе
специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело,
направленность (профиль) Лечебное дело,
форма обучения очная,
2025 - 2026 учебный год**

**1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по
дисциплине**

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), подготовка проекта по индивидуальной теме, собеседование по контрольным вопросам.

1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.3; УК-1.3.2, УК-6.2.2, ОПК-11.1.1

1. Основными методами науки «Общественное здоровье и здравоохранение» являются:

- а) исторический
- б) клинический
- в) статистический
- г) социологический
- д) технологический
- е) экспериментальный
- ж) экономический
- з) аналитический

2. Основными факторами, оказывающими влияние на здоровья населения, являются:

- а) социально-биологические
- б) социально-экономические
- в) экологические и природно-климатические
- г) организационные и медицинские
- д) морально-этические

3. Изучение здоровья состоит из уровней (от меньшего к большему):

- а) индивидуального здоровья
- б) здоровья населения территории
- в) группового здоровья
- г) общественного здоровья

4. При оценке общественного здоровья используются показатели:

- а) заболеваемости
- б) инвалидности
- в) физического развития

- г) демографические
- д) обеспеченности населения стационарной помощью
- е) обеспеченности населения амбулаторно-поликлинической помощью

5. Значение факторов, оказывающих влияние на здоровье населения, выражается последовательностью (по убыванию):

- а) биологические факторы и условия
- б) окружающая среда
- в) факторы и условия, характеризующие образ жизни населения
- г) факторы, характеризующие деятельность органов и учреждений здравоохранения

6. Условия жизни – это...

- а) генетическая предрасположенность и биологические особенности людей, проживающих на определенной территории
- б) природно-климатические и экологические факторы, оказывающие влияние на людей, проживающих в населенном пункте или государстве
- в) объективная, не зависящая от самого человека, сторона его жизни (природная, социальная и др.)

7. Социально-экономические условия и факторы образа жизни включают:

- а) производственно-трудовую деятельность
- б) внетрудовую деятельность
- в) семейное состояние
- г) гражданское законодательство
- д) медицинскую активность

8. Условия и факторы внешней среды включают:

- а) состояние окружающей человека среды
- б) экологию
- в) воздействие окружающей среды, отношений между людьми
- г) уровень политической свободы граждан и развитие демократических институтов

9. Составляющими качества жизни являются:

- а) условия жизни
- б) образ жизни
- в) удовлетворенность условиями и образом жизни
- г) отсутствие хронических заболеваний
- д) отсутствие вредных привычек

10. Медицинская активность населения – это...

- а) типичная, характерная для конкретных условий деятельность, связанная со здоровьем и здравоохранением
- б) частота посещений пациентами врачей различных специальностей
- в) среднее количество вызовов, обслуженных врачами

1.2. Примеры ситуационных задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.3.1, ,

ОПК-9.2.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2.

Ситуационная задача 1

Работница ООО «Кондитер» Ларина Татьяна Петровна, 35 лет, с 4 по 14 апреля 2021 года болела острым бронхитом, в связи с чем лечилась в городской поликлинике г. Михайловки (ГУЗ ГП), расположенной по адресу – город Михайловка, улица Садовая, дом 1. Как оформить нетрудоспособность работницы?

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ПК-6.1.2.

Ситуационная задача 2

В рамках проведения целевой диспансеризации трудоспособного населения в городской поликлинике провели анализ заболеваемости лиц в возрасте 40-55 лет болезнями системы кровообращения. Из 42 000 прикрепленных лиц данного возраста 5345 пациентов в анамнезе имели диагноз «острый инфаркт миокарда», из них в течение изучаемого года от данного заболевания скончались 425 человек.

1. Определите заболеваемость острым инфарктом миокарда лиц трудоспособного возраста.
2. Какой показатель Вы для этого использовали?
3. Какие относительные показатели Вы можете использовать для определения характеристики смертности трудоспособного населения от острого инфаркта миокарда?

1.3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.3.13, ОПК -11.2.1, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.5.

Практическое задание 1

Составьте макет статистической таблицы для использования при анализе данных о распределении врачей в г. Волгограде в отчетном году по специальности (терапевт, хирург, педиатр, стоматолог), стажу работы (до 5 лет, от 5 до 10 лет, 10 лет и больше) и месту работы (муниципальная поликлиника, частная медицинская организация).

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК -9.2.1, ПК -6.1.1, ПК-6.1.5.

Практическое задание 2

В городе, где расположена поликлиника, 50 000 человек взрослого населения. Рассчитайте, исходя из ориентированных штатных нормативов, число должностей врачей-терапевтов.

1.4. Примеры тем проектной работы студента

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.1.1, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-1.3.1, УК-10.1.1, УК-10.1.2, ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.3.1, ОПК-9.1.1, ОПК -9.1.2, ОПК-11.1.1, ОПК-11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-5.1.7, ПК-5.2.8

1. История мировоззрений о здоровье и здоровом образе жизни.
2. Формирование здорового образа жизни среди населения.
3. Методы и средства санитарного просвещения в деятельности врача.
4. Роль семьи в формировании здорового образа жизни.

1.5. Примеры контрольных вопросов для собеседования

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-6.2.2, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-6.1.2, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.3.2

1. Назовите основные характеристики вариационного ряда, виды вариационных рядов. Значение средних величин в практической деятельности врача.
2. С какой целью необходимо рассчитывать доверительные границы средней величины в генеральной совокупности?
3. Перечислите этапы медико-статистического исследования.
4. Перечислите методы изучения состояния здоровья населения.
5. Назовите основные показатели деятельности городской поликлиники.

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена. Экзамен включает два вида заданий: решение ситуационной задачи на компьютере, собеседование.

2.1. Пример экзаменационных ситуационных задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.1.1, ОПК -1.1.2, ОПК-9.1.1, ОПК -9.1.2, ОПК -9.2.1, ПК -4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2.

Ситуационная задача

В городе N проживает 192 735 человек взрослого населения. На основании исходных данных, представленных в таблице, рассчитайте долю посещений поликлиники, сделанных жителями по поводу заболеваний (в %).

Таблица. Сведения о врачебных кадрах и числе посещений в поликлиниках города N.

Специалисты	Занято должностей	Всего посещений, включая профилактические	Из общего числа посещений сделано по поводу заболеваний
Всего врачей всех специальностей	348,25	1 328 368	1 079 019
- в том числе врачей терапевтов участковых	94,5	502 980	471103

2.2. Перечень вопросов для собеседования

№ п/п	Вопросы для промежуточной аттестации
1.	Общественное здоровье и здравоохранение как наука, изучающая воздействие социальных условий и факторов внешней среды на здоровье населения, ее место в системе медицинского образования и практической деятельности врача.
2.	Возникновение и развитие социальной (общественной) медицины в России и зарубежных странах.
3.	Здоровье населения; его социальные и биологические закономерности.
4.	Основные методы исследований при изучении состояния общественного здоровья и деятельности учреждений здравоохранения.
5.	Теоретические аспекты врачебной этики и медицинской деонтологии.
6.	Этические и деонтологические традиции отечественной медицины, их значение в деятельности врача.
7.	Врачебная тайна, ее юридические и моральные аспекты. Условия, допускающие представление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина.
8.	Государственная политика в области здравоохранения.
9.	Национальные проекты в сфере здравоохранения. Их роль в реформировании и оптимизации здравоохранения в Российской Федерации.
10.	Национальный проект «Здравоохранение». Основные положения.
11.	Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
12.	Организация охраны здоровья граждан в Российской Федерации.
13.	Права и обязанности граждан и отдельных групп населения в сфере охраны здоровья.
14.	Права и обязанности медицинских и фармацевтических работников.
15.	Военно-врачебная, судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы. Экспертиза качества медицинской помощи.
16.	Несчастный случай, врачебная ошибка, профессиональное преступление в деятельности медицинских работников.
17.	Ответственность за причинение вреда здоровью граждан.
18.	Федеральный закон № 326-ФЗ от 29.11.2010 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
19.	Источники финансового обеспечения в сфере охраны здоровья.
20.	Схема взаимодействия субъектов и участников обязательного медицинского страхования.
21.	Права и обязанности страхователя при медицинском страховании. Права граждан в системе медицинского страхования.
22.	Обязательное медицинское страхование. Базовая программа обязательного медицинского страхования.
23.	Деятельность медицинских учреждений в системе медицинского страхования.
24.	Структура, права и обязанности страховых медицинских организаций.
25.	Организационная структура и деятельность территориального фонда обязательного медицинского страхования.
26.	Развитие обязательного медицинского страхования в России. Современное состояние ОМС.
27.	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
28.	Статистика как общественная наука. Ее роль в медицине и здравоохранении. Предмет и определение медицинской статистики, методологические основы.
29.	Методика статистического исследования и его этапы.
30.	Составление плана и программы статистического исследования.
31.	Статистическое наблюдение. Обработка материала статистического исследования.
32.	Относительные величины и их значение для оценки изучаемых явлений.
33.	Статистический анализ как завершающий этап статистического исследования.
34.	Динамические ряды и их анализ.

35.	Понятие о генеральной и выборочных статистических совокупностях. Значение выборочных статистических исследований в медицине и здравоохранении.
36.	Вариационный ряд и методы вычисления средних величин.
37.	Среднее квадратическое отклонение, средняя ошибка средней арифметической и их значение в оценке отдельных признаков.
38.	Коэффициент достоверности и его применение.
39.	Статистические таблицы, их виды и правила построения.
40.	Графическое изображение результатов статистических исследований.
41.	Методика расчета стандартизованных показателей и их применение в практике здравоохранения.
42.	Измерение связи между явлениями и признаками. Корреляция.
43.	Здоровье населения, его показатели, факторы, влияющие на здоровье населения.
44.	Актуальные проблемы здоровья населения России: демографические и медицинские аспекты.
45.	Методы демографической политики (экономические, административно-правовые, морально-психологические), место и роль медицинских работников в демографической политике государства.
46.	Демография: ее медико-социальные аспекты. Социальные проблемы "постарения населения".
47.	Демографическая статика. Переписи населения.
48.	Демографическая динамика.
49.	Медико-социальные проблемы регулирования рождаемости.
50.	Современные особенности процессов рождаемости и смертности в различных странах мира.
51.	Младенческая смертность: ее социально-гигиеническое значение, мероприятия по ее снижению. Методика вычисления показателей младенческой смертности.
52.	Физическое развитие населения, его показатели и методы изучения.
53.	Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.
54.	Особенности изучения общей заболеваемости и заболеваемости по нозологическим формам. Задачи врачей в изучении причин заболеваемости населения.
55.	Выборочный и сплошной методы изучения заболеваемости. Экспертная оценка при изучении заболеваемости.
56.	Изучение заболеваемости по данным обращаемости населения в медицинские учреждения.
57.	Специальный учет отдельных видов заболеваемости (инфекционные заболевания, СПИД, важнейшие неэпидемические заболевания, госпитализированная заболеваемость).
58.	Заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Методика изучения.
59.	Основные показатели и экономическое значение заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
60.	Изучение заболеваемости по данным профилактических осмотров. Изучение заболеваемости по причинам смерти.
61.	Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Поликлиника: задачи, основные структурные подразделения, организация труда медицинского персонала; показатели деятельности.
62.	Участковый принцип организации медицинской помощи населению. Возможности его сохранения в условиях бюджетно-страховой медицины. Задачи и перспективы развития семейной медицины.
63.	Организация стационарной помощи населению. Объединенная городская больница: ее структура, основные показатели деятельности.
64.	Организация и прием больных в стационаре: лечение, уход. Распорядок дня, функциональные обязанности медицинского персонала.
65.	Диспансеризация и диспансерный метод в работе лечебных учреждений.
66.	Профилактические медицинские осмотры, их виды и организация.
67.	Диспансеры, виды диспансеров: их структура и организация работы.
68.	Скорая и неотложная медицинская помощь: задачи и организация работы. Больницы скорой медицинской помощи.
69.	Учет, отчетность и показатели работы лечебных учреждений. Годовой отчет лечебно-профилактических учреждений.
70.	Организация медицинской помощи сельскому населению: ее основные особенности (этапность). Сельский врачебный участок. Центральная районная (номерная) больница. Деятельность в условиях медицинского страхования.
71.	Областная больница: структура, функции, основные задачи и организация работы.
72.	Акушерско-гинекологическая помощь: основные организационные принципы и учреждения. Женская консультация, задачи, организация работы, показатели деятельности.
73.	Родильный дом: задачи, организация, основные показатели деятельности. Дополнительное финансирование медицинской помощи женщинам в период беременности и родов. "Родовой сертификат".
74.	Лечебно-профилактическая помощь детям, основные принципы и учреждения. Детская больница и поликлиника: организация работы, основные показатели деятельности.
75.	Организация санитарно-противоэпидемической службы. Основные принципы. Понятие о предупредительном и текущем санитарном надзоре.
76.	Противоэпидемические мероприятия в деятельности санитарных и лечебно-профилактических учреждений; задачи и формы работы. Методы противоэпидемической работы.
77.	Подготовка, воспитание и организация труда медицинских кадров на современном этапе развития здравоохранения. Система усовершенствования и специализации врачей и среднего медперсонала.
78.	Современное состояние и основные направления развития здравоохранения г. Волгограда и Волгоградской области.
79.	Современное состояние здоровья населения Волгоградской области.

80.	История и основные этапы развития Волгоградского государственного медицинского университета.
81.	Структурный, процессуальный и результативный подходы в обеспечении качества медицинской помощи.
82.	Организация внутриведомственной экспертизы качества медицинской помощи.
83.	Организация вневедомственной экспертизы качества медицинской помощи.
84.	Проблема стандартов и стандартизации в медицине и здравоохранении.
85.	Классификация и объекты стандартизации в сфере медицины и здравоохранения.
86.	Виды стандартов в медицине.
87.	Организация экспертизы трудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях.
88.	Основные положения о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан. Ответственность за нарушение порядка выдачи листков нетрудоспособности.
89.	Порядок выдачи листка нетрудоспособности (справки) при заболеваниях и травмах.
90.	Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу. Группы инвалидности, критерии их установления. Причины инвалидности.
91.	Порядок выдачи листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации.
92.	Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи и ребенком-инвалидом.
93.	Порядок выдачи листка нетрудоспособности при карантине и при протезировании.
94.	Порядок выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам.
95.	Профилактика как основа сохранения и укрепления здоровья населения (первичная, вторичная и третичная профилактика). Роль профилактики в повышении эффективности деятельности учреждений здравоохранения.
96.	История мировоззрений о здоровье и здоровом образе жизни.
97.	Роль поведенческих факторов в формировании здорового образа жизни.
98.	Характеристика среды обитания и здоровье.
99.	Урбанизация и общественное здоровье.
100.	Труд и отдых как составные части здорового образа жизни.
101.	Жилище и его медико-социальное значение.
102.	Подходы к здоровью человека и общества в XXI веке.
103.	Загрязнение окружающей среды и ее воздействие на здоровье населения.
104.	Санитарное просвещение: его место и роль в охране здоровья населения. Формы, методы и средства санитарно-просветительной работы. Центры медицинской профилактики.
105.	Болезни системы кровообращения как социально-гигиеническая проблема.
106.	Злокачественные новообразования как социально-гигиеническая проблема.
107.	Травматизм как социально-гигиеническая проблема.
108.	Туберкулез как социально-гигиеническая проблема.
109.	Нервно-психические заболевания как социально-гигиеническая проблема.
110.	Инфекционная заболеваемость, социально-гигиеническая значимость, меры профилактики и борьбы.
111.	Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией и СПИДом.
112.	Профилактика и борьба со СПИДом в современных условиях. Цели тестирования и скрининга на ВИЧ.
113.	Алкоголизм и наркомания как социально-гигиеническая проблема.
114.	Аборт как социально-гигиеническая проблема.
115.	Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), ее структура, основные направления деятельности, место и значение ВОЗ в решении различных вопросов международного здравоохранения.
116.	Зарубежный опыт организации медицинского обслуживания (Германия, Великобритания).
117.	Система страховой медицины США и бюджетно-страховой медицины Канады.
118.	Система здравоохранения Бельгии и Швеции.
119.	Организация здравоохранения Японии и Китая.

2.3. Пример экзаменационного билета

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

Кафедра: общественного здоровья и здравоохранения

Дисциплина: Общественное здоровья и здравоохранение

Специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, направленность (профиль) Лечебное дело

Учебный год: 2025-2026

Экзаменационный билет № ____

Экзаменационные вопросы:

1. Организация охраны здоровья граждан в Российской Федерации.
2. Порядок выдачи листка (справки) при заболеваниях и травмах.
3. Статистика как общественная наука. Ее роль в медицине и здравоохранении. Предмет и определение санитарной статистики, методологические основы.

М.П. Заведующий кафедрой _____ В.Л. Аджиенко

2.4. Порядок проведения и методика расчета рейтинга промежуточной аттестации (R_{па})

Допуск обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине производится в соответствии Положением о формах, периодичности, порядке проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, а также балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, утвержденного приказом от 19.06.2024 № 1034-КО (далее – Положение о БРС ВолгГМУ).

Промежуточная аттестация по дисциплине с оценкой сформированности практической составляющей формируемых компетенций осуществляется в форме экзамена, которая установлена учебным планом дисциплины. Экзамен включает 2 этапа: решение ситуационных задач и собеседование по вопросам экзаменационного билета.

Этап решения ситуационных задач включает пять заданий выбираемых случайно из основных модулей дисциплины в электронной образовательной среде ВолгГМУ. Результат решения каждой ситуационной задачи оценивается от 0 до 20 баллов и суммируется в оценку этапа по 100-балльной шкале (R_з). Минимальное количество баллов, которое студент может получить на этапе решения ситуационных задач – 0, максимальное – 100 баллов.

На этапе собеседования студент получает экзаменационный билет, включающий 3 случайных вопроса из любых модулей дисциплины. Ответ на каждый вопрос оценивается в соответствии с критериями, указанными в таблице 5 приложения к Положению о БРС ВолгГМУ, переводится в 100-балльную шкалу и вычисляется средний рейтинг собеседования (R_с).

Минимальное количество баллов, которое может получить студент на этапе собеседования для успешного прохождения экзамена – 61, максимальное – 100 баллов.

Рейтинг промежуточной аттестации (R_{па}) вычисляется по формуле:

$$R_{па} = (R_z + R_c) / 2,$$

где:

R_{па} – рейтинг промежуточной аттестации по дисциплине;

Rз – результат решения ситуационных задач;

Rс – результат собеседования.

Рассмотрено на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения Института общественного здоровья им. Н.П.Григоренко, протокол от 02.06.2025 № 13.

Заведующий кафедрой



В.Л. Аджиенко