

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 01.07.2024 11:33:40
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
"Сургутский государственный университет"

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР

_____ Е.В. Коновалова

13 июня 2024 г., протокол УМС № 5

Оценка состояния здоровья населения рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Патофизиологии и общей патологии**

Учебный план о310871-ОргЗдравоохран-24-1.plx
31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72
в том числе:
аудиторные занятия 52
самостоятельная работа 20

Виды контроля в семестрах:
зачеты 1

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	1 (1.1)		Итого	
	уп	рп	уп	рп
Неделя	16 3/6			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп
Лекции	4	4	4	4
Практические	48	48	48	48
Итого ауд.	52	52	52	52
Контактная работа	52	52	52	52
Сам. работа	20	20	20	20
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):
к.м.н. доцент Тюрина И.А.

Рабочая программа дисциплины
Оценка состояния здоровья населения

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (приказ Минобрнауки России от 02.02.2022 г. № 97)

составлена на основании учебного плана:

31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

утвержденного учебно-методическим советом вуза от 13.06.2024 г., протокол № 5.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Патофизиологии и общей патологии

«19» апреля 2024 г., протокол № 11

Зав. кафедрой д.м.н. профессор Коваленко Людмила Васильевна

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Целью настоящего курса является подготовка клинических ординаторов в области организации здравоохранения и общественного здоровья, способных эффективно осуществлять оценку состояния здоровья населения.
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.В
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Б1.В.01 – обязательные дисциплины
2.1.2	Дисциплина «Оценка состояния здоровья населения» представляет собой дисциплину послевузовского профессионального образования. Дисциплина базируется на знаниях и умениях, полученных в высшем образовательном медицинском учреждении и предусматривает преемственность и интеграцию ее преподавания не только с другими дисциплинами, относящимися к административно-управленческому направлению (медицинское право, медицинская информатика, экономика здравоохранения и др.), но и с клиническими и гигиеническими дисциплинами. «Организация здравоохранения и общественное здоровье» по сути является интегрирующей медико-социальной наукой, поэтому ее изучение тесно связано с профессиональной подготовкой врача.
2.1.3	Организация здравоохранения и общественное здоровье
2.1.4	Оценка деятельности организаций здравоохранения
2.1.5	Правовое обеспечение деятельности в здравоохранении
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье
2.2.2	Общественное здоровье и здравоохранение
2.2.3	Менеджмент в здравоохранении
2.2.4	Маркетинг в здравоохранении
2.2.5	Планирование деятельности учреждений здравоохранения
3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ПК-2.2: Управление ресурсами медицинской организации	
ПК-2.4: Планирование, организация и контроль деятельности организационно-методического подразделения медицинской организации	

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	Сущность основных концепций здоровья и здравоохранения;
3.1.2	Методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления;
3.1.3	Критерии медико-социальной значимости важнейших болезней и их характеристику (болезней системы кровообращения, злокачественных новообразований, болезней органов дыхания, алкоголизма, наркоманий, нервно психических заболеваний, травматизма, туберкулеза, ЗППП, СПИД и др.);
3.1.4	Конституцию Российской Федерации, законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
3.1.5	Систему организации здравоохранения в масштабе региона, структуру регионального здравоохранения и функции на каждом уровне; современные проблемы и перспективы развития государственной системы управления здравоохранением на федеральном и региональном уровне в России.
3.2	Уметь:
3.2.1	Формулировать цели и задачи исследования, планировать, организовывать и проводить статистическое наблюдение в соответствии с поставленными задачами, оценивать степень (уровень) доказательности результатов эпидемиологических исследований, формулировать выводы, вытекающие из результатов статистического наблюдения, и давать по ним обобщающее заключение, проводить критический анализ и аргументированную интерпретацию результатов собственного и аналогичных статистических наблюдений;
3.2.2	Применять методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) лечебно-профилактических учреждений, органов и организаций Роспотребнадзора;
3.2.3	Планировать эпидемиологические исследования, необходимые для получения доказательств эффективности вмешательств, при организации и проведении мероприятий в области охраны здоровья, снижения негативного воздействия окружающей среды или условий производства, применять целостное представление о процессах и явлениях, определяющих состояние здоровья индивидуума, семьи, населения или его отдельных групп, для разработки управленческих решений в здравоохранении;
3.2.4	Организовать учет и сбор информации о факторах риска и факторах здоровья, выявлять приоритеты и предлагать программы профилактики и укрепления здоровья для данной популяции и для данного медико-профилактического учреждения. Предложить программы совершенствования профилактики на всех её уровнях для отдельных заболеваний и для специальных разделов профилактики, оценить эффективность предложенных программ укрепления здоровья и профилактики болезней;

3.2.5	Определять приоритеты и устанавливать причины недостаточной результативности здравоохранения. Объяснять зависимость результатов деятельности здравоохранения от применения различных форм организации деятельности здравоохранения;
3.2.6	Оценивать социально-экономическую эффективность лечебно-оздоровительных, профилактических мероприятий, планировать оптимальные варианты структурных преобразований с целью достижения максимальной социально-экономической эффективности системы здравоохранения (для конкретного ЛПУ, отделения).

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Примечание
	Раздел 1. Показатели здоровья населения					
1.1	Демографические прогнозы и внешние вызовы системе здравоохранения РФ /Лек/	1	2	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3	
1.2	Демографическая ситуация в России. Характеристика населения по основным показателям (численность, плотность, возрастно-половая структура, демографический статус). Ожидаемая продолжительность жизни при рождении /Пр/	1	6	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3	
1.3	Социальные, логические, организационно-управленческие, технологические, экзовыводы системе здравоохранения РФ. Ожидания заинтересованных сторон (медицинские работники, фармацевтические компании и производители мед.техники, пациенты /Пр/	1	6	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3	
1.4	Заболееваемость населения. Положительная и отрицательная динамика общей заболеваемости населения, причины. Структура общей заболеваемости населения России по основным классам заболеваний (болезни системы кровообращения, новообразований, внешние причины, болезни органов пищеварения, болезни органов дыхания, инфекционные и паразитарные болезни) /Пр/	1	6	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3	
1.5	Здоровье детского населения. Физическое развитие детей и подростков. Заболеваемость детей и подростков. Детская инвалидность. Факторы влияющие на здоровье детей. Профилактика инфекционных заболеваний, национальный календарь прививок /Пр/	1	6	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3	
1.6	Инвалидность населения. Производственный травматизм и профессиональные заболевания. Реабилитация инвалидов. Структура инвалидности в РФ. Деятельность лечебно-профилактических учреждений в условиях ОМС. Законодательство о медицинском страховании /Пр/	1	6	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3	
1.7	Подготовка рефератов и презентаций. Тестовые задания. Решение ситуационных задач /Ср/	1	4	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3	

1.8	Учетно-отчетная документация, используемая для сбора и анализа информации о состоянии здоровья населения. Вычисление показателей. Решение ситуационных задач, тесты /Ср/	1	4	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3	
Раздел 2. Методы изучения здоровья населения						
2.1	Методы изучения здоровья населения. /Лек/	1	2	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3	
2.2	Современные подходы к изучению социальной обусловленности общественного здоровья. Качество жизни связанное со здоровьем /Пр/	1	6	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3	
2.3	Социальная обусловленность общественного здоровья. Ценность отношения граждан (групп, населения) к своему здоровью. Информированность населения об имеющихся /Пр/	1	4	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3	
2.4	Современные проблемы профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний. Пропаганда и формирование ЗОЖ Вакцинация. Диспансеризация /Пр/	1	4	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3	
2.5	Оценка социально-экономической эффективности лечебно-оздоровительных, профилактических мероприятий. /Пр/	1	4	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3	
2.6	Подготовка рефератов и презентаций. Тестовые задания. Решение ситуационных задач /Ср/	1	4	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3	
2.7	Учетно-отчетная документация, используемая для сбора и анализа информации о состоянии здоровья населения. Вычисление показателей. Решение ситуационных задач, тесты /Ср/	1	4	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3	
2.8	/Контр.раб./	1	4	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3	
2.9	/Зачёт/	1	0	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Э1 Э2 Э3	

5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

5.1. Оценочные материалы для текущего контроля и промежуточной аттестации

Представлены отдельным документом

5.2. Оценочные материалы для диагностического тестирования

Представлены отдельным документом

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.1	Медик В. А., Юрьев В. К.	Общественное здоровье и здравоохранение: рекомендовано ГОУ ВПО "Московская медицинская академия им. И. М. Сеченова" в качестве учебника для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.02 "Педиатрия", 31.05.03 "Стоматология" по дисциплине "Общественное здоровье и здравоохранение"	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2016	15

Л1.2	Медик В. А., Лисицин В. И., Токмачев М. С.	Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим занятиям	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013	10
Л1.3	Лисицын Ю. П., Улумбекова Г. Э.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2015	15
Л1.4	Щепин О.П., Медик В.А.	Общественное здоровье и здравоохранение: Гриф Минобрнауки России. Рекомендовано ГОУ ВПО "Московская медицинская академия имени И.М. Сеченова" в качестве учебника для системы послевузовского образования врачей по специальности "Общественное здравоохранение и здоровье".	Moscow: ГЭОТАР-Медиа, 2012, электронный ресурс	1
Л1.5	Медик В.А., Лисицин В.И.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020, электронный ресурс	2

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Агарков Н.М., Гонтарев С.Н.	Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник	Москва: ООО "Научно-издательский центр ИНФРА-М", 2020, электронный ресурс	1

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Общественное здоровье и здравоохранение http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442845.html
Э2	Общественное здоровье и здравоохранение http://new.znaniium.com/go.php?id=1062142
Э3	Общественное здоровье и здравоохранение http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450499.html

6.3.1 Перечень программного обеспечения

6.3.1.1	Операционные системы Microsoft, пакет прикладных программ Microsoft Office
---------	--

6.3.2 Перечень информационных справочных систем

6.3.2.1	СПС «КонсультантПлюс» - www.consultant.ru/
6.3.2.2	СПС «Гарант» - www.garant.ru/

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Аудитория № 534 оснащена: 1. Переносным проектором AcerPD526PW (1 шт.), 2. Экраном на штативе ScreenMedia 128 (1 шт.), 3. Ноутбуком FujitsuSiemensAmiloM-610 (1 шт.) 4. Столы (13 шт.) 5. Стулья (27 шт.)
-----	--

Оценочные материалы для текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

Оценка состояния здоровья населения

Код, направление подготовки	31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье
Направленность (профиль)	_____
Форма обучения	Очная
Кафедра-разработчик	Патофизиологии и общей патологии
Выпускающая кафедра	Патофизиологии и общей патологии

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Вопросы для подготовки:

1. Значение демографических данных для характеристики здоровья населения, анализа и планирования деятельности органов и учреждений здравоохранения.
2. Перепись населения как источник информации о статике населения, история, методика проведения, результаты.
3. Характеристика изменений численности населения, возрастно-полового состава в последнее десятилетие.
4. Постарение населения как современная демографическая тенденция развитых стран.
5. Влияние миграции на здоровье населения.
6. Влияние миграции на здоровье детей.
7. Роль медицинского работника в регистрации рождения и смерти.
8. Региональные особенности воспроизводства населения в различных странах в связи с уровнем их социально-экономического развития.
6. Основные источники информации о населении.
7. Данные, характеризующие статику населения.
8. Динамика населения, ее виды.
9. Механическое движение населения. Миграция, виды миграции.
10. Влияние миграции на здоровье населения. Значение урбанизации в развитии современного общества.
11. Основные показатели естественного движения населения.
12. Методы расчета общих и специальных показателей рождаемости.
13. Влияние медико-социальных факторов на уровень рождаемости и фертильности.
14. Понятие «живорождение» и «мертворождение».
15. Факторы, влияющие на уровень детской и перинатальной смертности.
16. Естественный прирост населения, факторы на него влияющие. Противоестественная убыль населения.
17. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении и средняя продолжительность предстоящей жизни, сущность и значение этих показателей.
18. Характеристика демографической ситуации в России и за рубежом на современном этапе.
19. Определение понятия инвалидности как одного из критериев здоровья населения.

20. Понятие о показателях первичной инвалидности,
21. Оценка распространенности инвалидности, определение контингентов.
22. Основные источники информации для изучения инвалидности
23. Инвалидность и факторы ее определяющие
24. Требования врачебной этики и медицинской деонтологии при работе с инвалидами.
25. Характеристика факторов риска, выявление, способы устранения.
26. Профилактика хронических заболеваний.
27. Первичная профилактика, характеристика.
28. Вторичная профилактика, характеристика.
29. Третичная профилактика, характеристика.
30. Классификация факторов риска и их практическое значение.
31. Какие основные учетно-отчетные документы используются в ЛПУ при регистрации инфекционных заболеваний:
32. Кто оформляет экстренное извещение об инфекционном заболевании, остром профессиональном отравлении:
33. Кто оформляет извещение о хроническом профессиональном заболевании
34. Какие лечебно-профилактические учреждения проводят изучение заболеваемости с временной утратой трудоспособности:
35. Какие лечебно-профилактические учреждения проводят изучение заболеваемости с временной утратой трудоспособности:
36. Определение и основные критерии медико - социальной значимости проблемы;
37. Учетно-отчетная документация, используемая для сбора и анализа информации о заболеваемости.
38. Образ жизни: определение, категории.
39. Влияние образа жизни на индивидуальное и общественное здоровье (физическое развитие, заболеваемость, демографические показатели, инвалидность).
40. Здоровый образ жизни (ЗОЖ): определение, механизмы его формирования.
41. ЗОЖ как инструмент реализации профилактических программ на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях. Роль врачей в формировании ЗОЖ.
42. Понятие о медицинской активности, ее параметры. Медицинская активность как необходимый элемент ЗОЖ.
43. Гигиеническое обучение и воспитание населения,

Темы рефератов и презентаций

1. Проблемы социальной политики в стране.
2. Сущность основных концепций здоровья и здравоохранения.
3. Характеристики общественного здоровья.
4. Основные источники информации о здоровье населения.
5. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения.
6. Основные задачи здравоохранения на современном этапе развития экономики.
7. Современное состояние и тенденции инвалидизации населения при основных заболеваниях, факторы их определяющие.
8. Значение изучения инвалидности для анализа и оценки деятельности учреждений здравоохранения.
9. Основные закономерности инвалидизации населения при важнейших заболеваниях
10. Критерии инвалидности и понятия категории ограничения жизнедеятельности.
11. Принципы и подходы к реабилитации больных и инвалидов.
12. Характеристика различных видов реабилитации.
13. Образ жизни: определение, категории. Влияние образа жизни на индивидуальное и общественное здоровье (физическое развитие, заболеваемость, демографические показатели, инвалидность).
14. Здоровый образ жизни (ЗОЖ): определение, механизмы его формирования. ЗОЖ как инструмент реализации профилактических программ на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях. Роль врачей в формировании ЗОЖ.

15. Понятие о медицинской активности, ее параметры. Медицинская активность как необходимый элемент ЗОЖ.

16. Гигиеническое обучение и воспитание населения, цели, принципы, методы, формы и средства. Последовательность действий медицинских работников по выбору методов и средств гигиенического обучения и воспитания населения в зависимости от конкретных медико-социальных и экономических условий.

17. Гигиеническое обучение и воспитание - комплексная многоплановая образовательная деятельность по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья населения, объединяющая работу семьи, лечебно-профилактических и других государственных, общественных, производственных учреждений, объединений и организаций. Оценка эффективности этой деятельности.

18. Условия и образ жизни семьи. Оценка образа жизни индивидуума и семьи.

Вопросы тестового контроля

01. Здоровье населения рассматривается (изучается) как

- 1) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- 2) величина, определяющая здоровье общества как целостно функционирующего организма
- 3) все вышеперечисленное

02. Какие объективные факторы влияют на уровень зарегистрированной заболеваемости (обращаемости)

- 1) объем и доступность медицинской помощи
- 2) санитарно-культурный уровень населения
- 3) все вышеперечисленное

03. Международная классификация болезней – это

- 1) перечень наименований болезней в определенном порядке
- 2) перечень диагнозов в определенном порядке
- 3) перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу
- 4) система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями
- 5) перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке

04. Характеризуя болезни, передаваемые половым путем, при анализе мы их относим

- 1) к болезням, управляемым методами вакцинопрофилактики
- 2) к социально значимым заболеваниям

05. Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются

- 1) демографические показатели
- 2) заболеваемость
- 3) инвалидность
- 4) физическое развитие
- 5) временная нетрудоспособность

06. Экологическая концепция здоровья включает в себя

- 1) оценку вклада в здоровье внешней среды
- 2) влияние природно-климатических условий на здоровье
- 3) систему скрининга
- 4) оценку качества медицинской помощи
- 5) изучение распространенности патологии

07. Раздел медицинской статистики, называемый «статистика здравоохранения», включает в себя

- 1) обеспеченность населения медицинскими кадрами

- 2) анализ деятельности ЛПУ
- 3) показатель общей смертности
- 4) обеспеченность населения койками

08. Информация статистики здоровья включает в себя

- 1) нагрузку врача-терапевта на приеме в поликлинике
- 2) показатели младенческой и общей смертности
- 3) показатели общей заболеваемости
- 4) показатели инвалидности

09. Медицинская демография изучает

- 1) «статистику» населения (численность, расселение, плотность и т. д.)
- 2) движение населения (механическое и естественное)
- 3) заболеваемость с временной утратой трудоспособности

10. На сохранение и укрепление здоровья населения влияют следующие факторы

- 1) уровень культуры населения
- 2) экологические факторы среды
- 3) качество и доступность медицинской помощи
- 4) безопасные условия труда
- 5) сбалансированность питания
- 6) все вышеперечисленное

11. Обобщающим показателем естественного движения населения является

- 1) рождаемость
- 2) смертность
- 3) естественный прирост

12. К общим показателям воспроизводства (естественного движения) населения не относится

- 1) рождаемость
- 2) смертность
- 3) естественный прирост
- 4) средняя продолжительность жизни

13. Коэффициент рождаемости рассчитывается путем

- 1) соотношения численности родившихся в данном году к среднегодовой численности населения
- 2) соотношения численности умерших, к численности родившихся
- 3) вычитания числа умерших, из числа родившихся

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

- 1) до 10
- 2) от 10 до 15
- 3) от 15 до 20

15. Общий коэффициент смертности – это

- 1) отношение числа умерших, к среднегодовой численности населения
- 2) отношение числа умерших, к численности населения на 01.01 данного года
- 3) общее количество умерших, в течение межпереписного периода

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

- 1) от 5 до 10
- 2) от 11 до 15
- 3) от 16 до 20

17. Показатель материнской смертности вычисляется по формуле

- 1) (число умерших беременных, рожениц, родильниц в течение 42 недель после прекращения беременности x 100 000 живорожденных) / число живорожденных
- 2) (число умерших беременных x 1000 живорожденных) / суммарное число беременностей
- 3) (число умерших после 28 недель беременности x 100 000 живорожденных) / суммарное число беременностей
- 4) (число умерших беременных x 100 000 живорожденных и мертворожденных)/суммарное число беременных после 28 недель

18. Повозрастные показатели смертности рассчитываются путем

- 1) соотношения численности умерших в каждой возрастной группе к численности данной возрастной группы
- 2) вычитания родившихся и умерших в каждой пятилетней возрастной группе
- 3) соотношения числа умерших в каждой возрастной группе к среднегодовой численности населения территории

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

- 1) инфекционные и паразитарные заболевания; болезни системы пищеварения; психические заболевания
- 2) болезни системы кровообращения; новообразования; травмы и отравления
- 3) новообразования; травмы и отравления; болезни органов дыхания

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

- 1) Россия
- 2) Япония
- 3) США
- 4) Франция
- 5) Германия

21. Средняя продолжительность предстоящей жизни - это

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

22. В общей структуре смертности населения травмы занимают место

- 1) третье
- 2) первое
- 3) второе

23. В общей структуре смертности населения злокачественные новообразования занимают место

- 1) второе
- 2) первое
- 3) третье

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

- 1) первое
- 2) второе
- 3) третье

25. Специальные показатели детской смертности все, кроме

- 1) перинатальной смертности
- 2) поздней неонатальной смертности

- 3) ранней неонатальной смертности
- 4) мертворождаемости
- 5) младенческой смертности

26. Показатель младенческой смертности вычисляется по формуле

- 1) (число детей, умерших в возрасте до 1 мес) x 1000 / число родившихся живыми и мертвыми
- 2) (число детей, умерших в возрасте до 1 года + число детей, родившихся мертвыми) x 1000 / число всех родившихся (мертвых и живых)
- 3) (число детей, умерших до 1 года x 1000) / средняя численность населения
- 4) (число детей, умерших до года x 1000) / число мертворожденных
- 5) (число детей, умерших до 1 года в данном календарном году x 1000) / (2/3 родившихся в данном году + 1/3 родившихся в предыдущем году)

27. Показатель перинатальной смертности вычисляется по формуле

- 1) (число детей, родившихся мертвыми + число детей, умерших в течение первого года жизни) x 1000 / число детей родившихся живыми
- 2) (число детей, родившихся мертвыми + число детей, умерших в течение 7 дней жизни) x 1000 / число детей родившихся мертвыми и живыми
- 3) (число детей, родившихся мертвыми + число детей, умерших в течение 28 дней жизни) x 1000 / число детей родившихся мертвыми и живыми
- 4) (число детей, родившихся мертвыми) x 1000 / число детей родившихся мертвыми и живыми
- 5) (число детей, родившихся мертвыми + число детей, умерших в течение 7 дней жизни) x 1000 / число детей родившихся живыми

28. Показатель мертворождаемости вычисляется по формуле

- 1) (число детей, родившихся мертвыми + число детей, умерших в течение первого года жизни) x 1000 / число детей родившихся живыми
- 2) (число детей, родившихся мертвыми + число детей, умерших в течение 7 дней жизни) x 1000 / число детей родившихся живыми и мертвыми
- 3) (число детей родившихся мертвыми и недоношенными) x 1000 / число детей родившихся живыми и мертвыми
- 4) (число детей, родившихся мертвыми) x 1000 / число детей родившихся живыми и мертвыми
- 5) (число детей, родившихся мертвыми + число детей, умерших в течение 7 дней жизни) x 1000 / число детей родившихся живыми

29. Показатель ранней неонатальной смертности вычисляется по формуле

- 1) (число детей, родившихся мертвыми + число детей, умерших в течение первого года жизни) x 1000 / число детей родившихся живыми
- 2) (число детей, умерших в течение 7 дней жизни) x 1000 / число детей родившихся живыми и мертвыми
- 3) (число детей, умерших в течение 28 дней жизни) x 1000 / число детей родившихся живыми
- 4) (число детей, умерших в течение 28 дней жизни) x 1000 / число детей родившихся мертвыми и живыми
- 5) (число детей, умерших в течение 7 дней жизни) x 1000 / число детей родившихся живыми

30. Показатель поздней неонатальной смертности вычисляется по формуле

- 1) (число детей, умерших в течение первого года жизни) x 1000 / число детей родившихся живыми
- 2) (число детей, умерших в течение 7 дней жизни) x 1000 / число детей родившихся живыми и мертвыми
- 3) (число детей, умерших в течение 28 дней жизни) x 1000 / число детей родившихся мертвыми и живыми
- 4) (число детей, умерших на 2-4 неделе жизни) x 1000 / число детей, родившихся живыми – число умерших на первой неделе
- 5) (число детей, родившихся мертвыми + число детей, умерших в течение 7 дней жизни) x 1000 / число детей родившихся живыми

31. Показатель постнеонатальной смертности вычисляется по формуле

- 1) (число детей, умерших в течение первого года жизни) x 1000 / число детей родившихся живыми
- 2) (число детей, умерших в течение 6 месяцев жизни) x 1000 / число детей родившихся живыми
- 3) (число детей, умерших в возрасте от 29 дней до 1 года) x 1000 / число детей родившихся мертвыми и живыми
- 4) (число детей, родившихся мертвыми и умерших в возрасте до 1 года) x 1000 / число детей родившихся мертвыми и живыми
- 5) (число детей, умерших в возрасте от 29 дней до 1 года) x 1000 / число детей родившихся живыми

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

- 1) перинатальные состояния, пороки развития и родовой травматизм, заболевания органов дыхания
- 2) прочие болезни, родовой травматизм и пороки развития, желудочно-кишечные заболевания
- 3) родовой травматизм и пороки развития, пневмония, прочие болезни

33. Назовите основные причины перинатальной смертности

- 1) родовой травматизм, пороки развития, болезни новорожденных
- 2) кишечные инфекции, заболевания органов дыхания

34. Коэффициент естественного прироста – это отношение

- 1) годовое число родившихся / годовому числу умерших
- 2) годовому числу умерших / годовое число родившихся
- 3) (годовое число родившихся – годовое число умерших) x 1000 / среднегодовая численность населения

35. Назовите типы воспроизводства населения

- 1) прогрессивный, регрессивный
- 2) суженый, стационарный, расширенный
- 3) стационарный

36. Назовите типы возрастной структуры населения

- 1) суженый, стационарный, расширенный
- 2) прогрессивный, стационарный, регрессивный

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

- 1) официальной информации о смертности населения
- 2) данных страховых компаний
- 3) эпидемиологической информации
- 4) данных мониторинга окружающей среды и здоровья
- 5) регистров заболеваний, несчастных случаев и травм

38. Какие объективные факторы влияют на уровень зарегистрированной заболеваемости (обращаемости)

- 1) объем и доступность медицинской помощи
- 2) санитарно-культурный уровень населения
- 3) все вышеперечисленное

39. Основные методы изучения заболеваемости все, кроме

- 1) по причинам смерти
- 2) по обращаемости
- 3) по данным переписи населения
- 4) по данным медицинских осмотров

40. Первичная заболеваемость - это

- 1) заболевания, впервые выявленные в этом году
- 2) заболеваемость, регистрируемая врачом и записанная им в медицинской документации
- 3) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году или известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году

4) учет всех заболеваний (инфекционных, неэпидемических, с ВУТ)

41. Сущность термина «болезненность»

- 1) вновь выявленные заболевания в данном году
- 2) все заболевания, зарегистрированные в данном году
- 3) заболевания, выявленные при целевых медицинских осмотрах
- 4) заболевания, выявленные при периодических медицинских осмотрах

42. Общая заболеваемость - это

- 1) показатель заболеваемости по данным обращаемости
- 2) заболеваемость, регистрируемая врачом и записанная им в медицинской документации
- 3) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году или известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году
- 4) учет всех заболеваний и специальный учет заболеваний, включающий инфекционную заболеваемость, неэпидемическую заболеваемость, заболеваемость с ВН, госпитализированную заболеваемость

43. Комплексная методика определения истинной («исчерпанной») заболеваемости не включает в себя

- 1) изучение заболеваемости по обращаемости
- 2) изучение госпитализированной заболеваемости
- 3) выборочные комплексные осмотры населения группой специалистов
- 4) экспертный метод

44. Под статистическим термином «обращаемость» понимается

- 1) число больных, впервые обратившихся за медицинской помощью по поводу заболевания
- 2) соотношение числа всех первичных посещений по поводу болезни к общему числу обслуживаемого населения
- 3) абсолютное число всех первичных и повторных посещений больными медицинского учреждения
- 4) отношение числа всех посещений больными амбулаторно-поликлинического учреждения к общему числу обслуживаемого населения

45. Заболевание, которым больной страдает в течение ряда лет и ежегодно обращается к врачу поликлиники войдет в статистику

- 1) первичной заболеваемости
- 2) общей заболеваемости
- 3) патологической пораженности

46. В течение какого времени и в какое лечебное учреждение направляется извещение о важнейшем неэпидемическом заболевании

- 1) в диспансер соответствующего профиля в течение 1 месяца
- 2) в СЭС в течение 12 часов
- 3) в СЭС в течение 5 часов
- 4) в диспансер соответствующего профиля в течение 1 недели
- 5) в диспансер соответствующего профиля в течение 2 недель

47. Международная классификация болезней – это

- 1) перечень наименований болезней в определенном порядке
- 2) перечень диагнозов в определенном порядке
- 3) перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу
- 4) система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями
- 5) перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке

48. Показатель обеспеченности населения врачевым, средним и младшим медицинским персоналом вычисляется

- 1) в проценте
- 2) в промиле
- 3) в промиле

- 4) в темпе прироста
- 5) в показателе наглядности

49. Отчет о деятельности стационара в разделе «Состав больных стационара, сроки и исходы лечения» в полном объеме содержит следующую информацию

- 1) шифр МКБ, выписано больных, проведено койко-дней взрослыми и детьми до 14 лет включительно
- 2) шифр МКБ, выписано больных, проведено койко-дней взрослыми, детьми и подростками, умерло
- 3) наименование болезней, выписано взрослых и подростков, проведено выписанными койко-дней, умерло
- 4) наименование болезней, шифр МКБ, выписано взрослых и подростков, проведено выписанными койко-дней
- 5) шифр МКБ, наименование болезней, выписано, проведено выписанными койко-дней, умерло взрослых и подростков, детей до 14 лет включительно

50. О выявлении каких заболеваний информирует учетная статистическая форма №090/у

- 1) о вновь выявленном инфекционном заболевании
- 2) о вновь выявленном туберкулезе легких
- 3) о вновь выявленном психическом заболевании
- 4) о вновь выявленном злокачественном новообразовании
- 5) о вновь выявленном венерическом заболевании

Ситуационные задачи

«Знает», «Умеет»

Ситуационная задача 1

В 2018 году среднегодовая численность населения города И. составляла 180 000 человек, в том числе женщин в возрасте 15-49 лет было 90 000. Родились живыми в 2008 году 2000 детей (в 2007 году - 1800 детей), удельный вес девочек - 49,0 %. Показатели по возрастной плодовитости на 1000 женщин: для 15-19 лет - 24,5; для 20-24 лет - 159,6; для 25-29 лет - 136,0; для 30-34 лет - 97,0; для 35-39 лет - 50,0; для 40-44 лет - 19,1; для 45-49 лет - 4,4.

Требуется: рассчитать все возможные демографические коэффициенты.

Ситуационная задача 2

Данные по району А Н-ской области за 2016г.

Население			Число родившихся			Число умерших		
Всего	В т.ч. в возрасте 15-49	Число женщин в возрасте 15-19	2015	2016	В т.ч. у матерей в возрасте 15-19	Всего	В возрасте до 1 года	В возрасте 15-19
85000	6000	2900	1836	1810	72	600	56	8

Требуется:

1. Вычислить показатели естественного движения населения в районе А. за 2016г. (рождаемость, смертность, естественный прирост, младенческую смертность, а также плодовитость и смертность в возрасте 15-19 лет)
2. Дать оценку демографических показателей в районе А. за 2017г. на основании принятых средних уровней оценки (высокий, средний, низкий).
3. Сравнить демографические показатели в районе А. с соответствующими показателями в России за 2015-2016гг.

Ситуационная задача 3

Данные по району Б. Н-ской области за 2016г.

Население			Число родившихся			Число умерших		
Всего	В т.ч. в возрасте 20-24	Число женщин в возрасте 20-24	2015	2016	В т.ч. у матерей в возрасте 20-24	Всего	В возрасте до 1 года	В возрасте 20-24

80000	8100	4000	1710	1600	628	560	42	13
-------	------	------	------	------	-----	-----	----	----

Требуется:

1. Вычислить показатели естественного движения населения в районе Б за 2016г. (рождаемость, смертность, естественный прирост, младенческую смертность, а также плодовитость и смертность в возрасте 20-24 лет)

4. Дать оценку демографических показателей в районе Б. за 2016г. на основании принятых средних уровней оценки (высокий, средний, низкий).

5. Сравнить демографические показатели в районе Б. с соответствующими показателями в России за 2015-2016гг.

Ситуационная задача 4

Население в городе Н в 2016г. – 50 000. По данным обращаемости было зарегистрировано 1000 случаев гипертонической болезни, в том числе 270 были впервые выявлены. Заболеваемость населения гипертонической болезнью по данным медицинских осмотров составляет – 40,0%.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности по прядильной фабрике текстильного комбината в 2016г.

Среднегодовое число работающих	Круглогодичное число работающих	Число больных лиц	Число случаев утраты трудоспособности	Число дней временной утраты трудоспособности
1000	880	648	1300	9750

На основании приведенных данных требуется:

1. Вычислить показатели заболеваемости и болезненности населения города Н. гипертонической болезнью

2. Сопоставить показатели заболеваемости, болезненности по данным обращаемости с данными медицинских осмотров и сделать соответствующие выводы.

3. Вычислить показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности по прядильной фабрике за 2016г.

- Число случаев заболеваний на 100 работающих;
- Число дней болезни на 100 работающих;
- Число больных лиц на 100 работающих (круглогодичных);
- Среднюю длительность одного случая;
- Кратность заболеваний.

Ситуационная задача 5

Население в городе Н в 2016г. – 50 000. По данным обращаемости было зарегистрировано 260 случаев злокачественных новообразований, в том числе 78 были впервые выявлены. Заболеваемость населения злокачественными новообразованиями по данным медицинских осмотров составляет – 7,5%.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности по ткацкой фабрике №1 текстильного комбината в 2016г.

Среднегодовое число работающих	Круглогодичное число работающих	Число больных лиц	Число случаев утраты трудоспособности	Число дней временной утраты трудоспособности
1300	1146	858	1600	12000

На основании приведенных данных требуется:

1. Вычислить показатели заболеваемости и болезненности населения города Н. – злокачественными новообразованиями;

2. Сопоставить показатели заболеваемости, болезненности по данным обращаемости с данными медицинских осмотров и сделать соответствующие выводы.

3. Вычислить показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности по ткацкой фабрике за 2016г.

- Число случаев заболеваний на 100 работающих;

- Число дней болезни на 100 работающих;
- Число больных лиц на 100 работающих (круглогодových);
- Среднюю длительность одного случая;
- Кратность заболеваний.

Раздел 2

«Знает»

Вопросы, темы рефератов и презентаций

1. Методы анализа динамики явления.
 2. Уровни изучения и критерии оценки общественного здоровья.
 3. Факторы, определяющие общественное здоровье.
 4. Методы изучения состояния здоровья населения.
 5. Методы расчета обобщающих коэффициентов.
 6. Методы расчета относительных величин.
 7. Понятие об относительных величинах.
 8. Типы относительных величин - экстенсивные, интенсивные, соотношения, наглядности, их определение, способы вычисления, область применения и их характеристики.
 9. Методы сравнения различных статистических совокупностей.
 10. Методы оценки взаимодействия факторов.
 11. Статистика мертворожденности и живорожденности.
 12. Влияние медико-социальных факторов на уровень смертности.
 13. Методы расчета и анализа показателей смертности.
 14. Материнская смертность, методика изучения, уровень, тенденции, факторы, влияющие на материнскую смертность.
 11. Методы расчета обобщающих коэффициентов. Средние величины.
 12. Экстенсивные показатели - способы вычисления, область применения, характеристики.
 13. Интенсивные показатели - способы вычисления, область применения, характеристики.
 14. Показатели соотношения - способы вычисления, область применения, характеристики.
 15. Показатели наглядности - способы вычисления, область применения, характеристики.
-
1. Методы оценки факторов риска, применяемые на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях.
 2. Стратегии профилактики (популяционная, стратегия высокого риска), их использование для решения задач укрепления и сохранения здоровья.
 3. Скрининг: определение, цель, виды. Группы риска: определение, этапы формирования.
 4. Основные методы статистического анализа для анализа инвалидности при оценке здоровья населения
 5. Госпитализированная заболеваемость. Методика изучения: единица наблюдения, учетно-отчетная документация, анализ показателей.
 6. Общая заболеваемость по обращаемости в поликлиники и амбулатории. Методика изучения: единица наблюдения, учетные и отчетные документы и их содержание.
 7. Заболеваемость населения по данным медицинских осмотров. Виды медицинских осмотров (предварительные, периодические, целевые).
 8. Заболеваемость населения по данным о причинах смерти, методика изучения, показатели.
 9. Причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания.
 10. Графическое изображение в статистике
 11. Современные подходы к профилактике болезней.
 12. Динамические ряды и методы их преобразования

Перечень вопросов тестового контроля

1. Первичная медицинская статистическая документация необходима для

- 1) регистрации изучаемого явления (например, заболеваемости с впервые в жизни диагностируемым заболеванием)
- 2) оперативного управления ЛПУ
- 3) выработки конкретного, обоснованного решения
- 4) изучения особенностей и закономерностей состояния здоровья населения
- 5) все вышеперечисленное

2. Методика расчета показателя распространенности заболеваний у населения

- 1) (число вновь возникших заболеваний в данном году)
----- x 1000
(среднегодовая численность населения)
- 2) (число всех имеющих у населения заболеваний в данном году)
----- x 1000
(среднегодовая численность населения)
- 3) (число заболеваний выявленных у населения на определенный момент времени)
----- x 1000
(средняя численность осмотренных)
- 4) (число заболеваний определенной нозологии)
----- x 100
(число всех зарегистрированных)

3. Методика расчета показателя структуры заболеваемости

- 1) (число вновь выявленных болезней)
----- x 1000
(среднегодовая численность населения)
- 2) (число всех болезней)
----- x 1000
(среднегодовая численность населения)
- 3) (число болезней определенной формы (группы, нозологии))
----- x 100
(общее число болезней)
- 4) (число болезней в данном месяце)

(число дней в месяце)

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

- 1) экстенсивных
- 2) интенсивных

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

- 1) интенсивные
- 2) экстенсивные
- 3) соотношения
- 4) наглядности

6. К интенсивным статистическим показателям относятся

- 1) распределение больных по полу и возрасту
- 2) показатели заболеваемости, смертности
- 3) структура заболеваний по нозологическим формам

7. Диаграммой, наиболее наглядно характеризующей показатели сезонной заболеваемости, служит

- 1) секторная
- 2) радиальная
- 3) столбиковая

4) объемная

8. Какой статистический показатель характеризует развитие явления в среде, непосредственно с ним не связанной?

- 1) экстенсивный
- 2) интенсивный
- 3) соотношения
- 4) наглядности
- 5) средняя арифметическая

9. Какие показатели позволяют демонстрировать сдвиги явления во времени или по территории, не раскрывая истинного уровня этого явления?

- 1) экстенсивные
- 2) интенсивные
- 3) соотношения
- 4) наглядности
- 5) регрессии

10. В отличие от статистических коэффициентов средние величины применяются для изучения

- 1) вероятных признаков, которые могут быть или не быть
- 2) постоянных признаков, присущих всем единицам наблюдения

11. Первичная медицинская статистическая документация необходима для

- 1) регистрации изучаемого явления (например, заболеваемости с впервые в жизни диагностируемым заболеванием)
- 2) оперативного управления ЛПУ
- 3) выработки конкретного, обоснованного решения
- 4) изучения особенностей и закономерностей состояния здоровья населения
- 5) все вышеперечисленное

12. Укажите основной учетный документ

- 1) контрольная карта диспансерного наблюдения
- 2) амбулаторная карта
- 3) история болезни
- 4) листок нетрудоспособности

13. При изучении отказов в госпитализации используется следующая медицинская документация

- 1) статистический талон на прием (25-2/у)
- 2) карта выбывшего из стационара (066/у)
- 3) учетная форма 007/у
- 4) учетная форма 016/у
- 5) учетная форма 001/у

14. Информация о переводе больного из отделения в отделение стационара регистрируется

- 1) учетная форма 025-10/у-97
- 2) учетная форма 025-2/у
- 3) учетная форма 007/у
- 4) учетная форма 066/у
- 5) все названное выше

15. При переходе амбулаторно-поликлинических учреждений (подразделений) на систему учета по законченному случаю обслуживания («Талон амбулаторного пациента») (учетная форма №025-10/у-04) не рекомендуется использовать следующие формы первичной документации

- 1) статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов (ф.025-2/у)
- 2) талон на прием к врачу (ф.025-4/у-88)
- 3) единый талон амбулаторного пациента (ф.025-8/у-04)
- 4) талон на законченный случай временной нетрудоспособности (ф.025-9/у-96)
- 5) все перечисленное выше

16. Отчетная медицинская статистическая документация необходима для

- 1) обобщения основных характеристик деятельности системы здравоохранения по данным годовых отчетов
- 2) сопоставления учреждений и служб здравоохранения по основным статистическим показателям в динамике и по территориям
- 3) планирования здравоохранения
- 4) прогнозирования здравоохранения
- 5) все перечисленное выше

17. Единство, полнота и достоверность медицинской отчетности обеспечиваются

- 1) единой номенклатурой учреждений здравоохранения
- 2) едиными принципами и методами лечебно-профилактической и санитарно-профилактической деятельности
- 3) единой системой первичной медицинской документации, стандартным порядком ее ведения и достоверностью информации
- 4) единой программой отчетов для всех типов лечебно-профилактических учреждений
- 5) все перечисленное

18. Выборочное наблюдение – это

- 1) наблюдение, охватывающее часть единиц совокупности для характеристики целого
- 2) наблюдение, приуроченное к одному какому-либо моменту
- 3) наблюдение в порядке текущей регистрации
- 4) обследование всех без исключения единиц изучаемой совокупности

19. Сплошное наблюдение – это

- 1) наблюдение, охватывающее часть единиц совокупности для характеристики целого
- 2) наблюдение, приуроченное к одному какому-либо моменту
- 3) наблюдение в порядке текущей регистрации
- 4) обследование всех без исключения единиц изучаемой совокупности

20. Методика анализа нагрузки врачей поликлиники включает в себя показатели, кроме

- 1) нагрузки врачей по специальностям в часы приема в поликлиники
- 2) нагрузки врачей по помощи на дому
- 3) удельного веса посещений жителями района поликлиники
- 4) нагрузки врачей по дням недели
- 5) нагрузки врачей по месяцам года

Ситуационные задачи

«Знает», «Умеет»

Ситуационная задача 1

Вычисление стандартизованных показателей

1. Распределение пролеченных больных и умерших из числа пролеченных и в отделениях больницы А и больницы Б.

отделение	Больница А		Больница Б	
	Число больных	Число умерших	Число больных	Число умерших
Терапевтическое.	1800	190	600	80
Хирургическое.	300	15	700	40
Инфекционное.	600	25	1300	90

всего	2700	230	2600	210
-------	------	-----	------	-----

Вычислить стандартизованные показатели летальности за год в двух больницах и, сравнив их с показателями летальности, вычисленными обычным путем, сделать соответствующие выводы. За стандарт принять состав больных по больнице Б.

Ситуационная задача 2

Распределение больных болезнями обмена веществ по полу в районах А и Б.

Пол	Район А		Район Б	
	Кол-во обследованных	Число больных	Кол-во обследованных	Число больных
Мужчины	500	8	1000	15
Женщины	900	55	400	24
Всего	1400	63	1400	39

Вычислить стандартизированные показатели заболеваемости болезнями обмена веществ в двух районах и, сравнив их с показателями заболеваемости, вычисленными обычным путем, сделать соответствующие выводы. За стандарт принять состав населения по полу (сумма по двум районам)

Ситуационная задача 3

В 2018 году среднегодовая численность населения города И. составляла 180 000 человек, в том числе женщин в возрасте 15-49 лет было 90 000. Родились живыми в 2008 году 2000 детей (в 2007 году - 1800 детей), удельный вес девочек - 49,0 %. Показатели по возрастной плодовитости на 1000 женщин: для 15-19 лет - 24,5; для 20-24 лет - 159,6; для 25-29 лет - 136,0; для 30-34 лет - 97,0; для 35-39 лет - 50,0; для 40-44 лет - 19,1; для 45-49 лет - 4,4.

Требуется: рассчитать все возможные демографические коэффициенты.

Ситуационная задача 4

Данные по району А Н-ской области за 2016г.

Население			Число родившихся			Число умерших		
Всего	В т.ч. в возрасте 15-49	Число женщин в возрасте 15-19	2015	2016	В т.ч. у матерей в возрасте 15-19	Всего	В возрасте до 1 года	В возрасте 15-19
85000	6000	2900	1836	1810	72	600	56	8

Требуется:

6. Вычислить показатели естественного движения населения в районе А. за 2016г. (рождаемость, смертность, естественный прирост, младенческую смертность, а также плодовитость и смертность в возрасте 15-19 лет)

7. Дать оценку демографических показателей в районе А. за 2017г. на основании принятых средних уровней оценки (высокий, средний, низкий).

8. Сравнить демографические показатели в районе А. с соответствующими показателями в России за 2015-2016гг.

Ситуационная задача 5

Данные по району Б. Н-ской области за 2016г.

Население			Число родившихся			Число умерших		
Всего	В т.ч. в возрасте 20-24	Число женщин в возрасте 20-24	2015	2016	В т.ч. у матерей в возрасте 20-24	Всего	В возрасте до 1 года	В возрасте 20-24
80000	8100	4000	1710	1600	628	560	42	13

Требуется:

1. Вычислить показатели естественного движения населения в районе Б за 2016г. (рождаемость, смертность, естественный прирост, младенческую смертность, а также плодовитость и смертность в возрасте 20-24 лет)

9. Дать оценку демографических показателей в районе Б. за 2016г. на основании принятых средних уровней оценки (высокий, средний, низкий).

10. Сравнить демографические показатели в районе Б. с соответствующими показателями в России за 2015-2016гг.

Ситуационная задача 6

Население в городе Н в 2016г. – 50 000. По данным обращаемости было зарегистрировано 1000 случаев гипертонической болезни, в том числе 270 были впервые выявлены. Заболеваемость населения гипертонической болезнью по данным медицинских осмотров составляет – 40,0%.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности по прядильной фабрике текстильного комбината в 2016г.

Среднегодовое число работающих	Круглогодичное число работающих	Число больных лиц	Число случаев утраты трудоспособности	Число дней временной утраты трудоспособности
1000	880	648	1300	9750

На основании приведенных данных требуется:

1. Вычислить показатели заболеваемости и болезненности населения города Н. гипертонической болезнью

2. Сопоставить показатели заболеваемости, болезненности по данным обращаемости с данными медицинских осмотров и сделать соответствующие выводы.

3. Вычислить показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности по прядильной фабрике за 2016г.

- Число случаев заболеваний на 100 работающих;
- Число дней болезни на 100 работающих;
- Число больных лиц на 100 работающих (круглогодичных);
- Среднюю длительность одного случая;
- Кратность заболеваний.

Ситуационная задача 7

Население в городе Н в 2016г. – 50 000. По данным обращаемости было зарегистрировано 260 случаев злокачественных новообразований, в том числе 78 были впервые выявлены. Заболеваемость населения злокачественными новообразованиями по данным медицинских осмотров составляет – 7,5%.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности по ткацкой фабрике №1 текстильного комбината в 2016г.

Среднегодовое число работающих	Круглогодичное число работающих	Число больных лиц	Число случаев утраты трудоспособности	Число дней временной утраты трудоспособности
1300	1146	858	1600	12000

На основании приведенных данных требуется:

1. Вычислить показатели заболеваемости и болезненности населения города Н. – злокачественными новообразованиями;

2. Сопоставить показатели заболеваемости, болезненности по данным обращаемости с данными медицинских осмотров и сделать соответствующие выводы.

3. Вычислить показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности по ткацкой фабрике за 2016г.

- Число случаев заболеваний на 100 работающих;
- Число дней болезни на 100 работающих;
- Число больных лиц на 100 работающих (круглогодичных);
- Среднюю длительность одного случая;
- Кратность заболеваний.

Ситуационная задача 8

Распределение больных инфарктом миокарда по месяцам года (в % к итогу).

Январь	12,1
Февраль	8,9
Март	8,2
Апрель	8,0
Май	7,8
Июнь	7,4
Июль	6,0
Август	5,9
Сентябрь	7,7
Октябрь	8,7
Ноябрь	9,4
Декабрь	9,9
За год	100

Определить тип динамического ряда, выровнять ряд путем вычисления скользящей средней, вычислить показатели динамического ряда и провести анализ.

Ситуационная задача 9

Распределение родившихся по месяцам года в России в 2015-2016 (в % к итогу)

Январь	10,2
Февраль	8,5
Март	9,2
Апрель	8,6
Май	8,6
Июнь	7,7
Июль	8,0
Август	8,1
Сентябрь	8,0
Октябрь	8,1
Ноябрь	7,8
Декабрь	7,2
За год	100

Определить тип динамического ряда, вычислить показатели динамического ряда, выровнять вычисления групповой средней и провести анализ.

Ситуационная задача 10

Бюджетные ассигнования на здравоохранение (в сопоставимых единицах) за период с 1995 по 2007г.

Годы	Ассигнования в млрд. рублей
1995	3,1
1996	3,5
1997	3,8
1998	4,1
1999	4,4
2000	4,7
2001	4,9
2002	5,0
2003	5,2
2004	5,4
2005	6,6
2006	7,0
2007	7,3

Определить тип динамического ряда, выровнять ряд путем вычисления скользящей средней, вычислить показатели динамического ряда и провести анализ.

Ситуационная задача 11

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности по предприятиям горнорудной промышленности. Годы	Число случаев нетрудоспособности (на 100 рабочих)
2005	198
2006	189
2007	150
2008	147
2009	112
2010	68
2011	75
2012	65
2013	61
2014	78

Определить тип динамического ряда, вычислить показатели, выровнять ряд путем вычисления соответствующей средней, провести анализ.

Вопросы к зачету по дисциплине «оценка состояния здоровья населения»

Вопросы к зачету по дисциплине «оценка состояния здоровья населения»

1. Сущность основных концепций здоровья и здравоохранения
2. Методы анализа и синтеза информации
3. Методики сбора, обработки и анализа информации.
4. Основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-правовые документы;
5. Критерии медико-социальной значимости важнейших болезней и их характеристики (болезней системы кровообращения, злокачественных новообразований, болезней органов дыхания, алкоголизма, наркоманий, нервно-психических заболеваний, травматизма, туберкулеза, ЗППП, СПИД и др.).
6. Методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления;
7. Методология, планирование и организацию проведения статистического наблюдения (формы, виды, способы и этапы статистического наблюдения);
8. Современные методики вычисления и анализа основных статистических показателей общественного здоровья.
9. Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;
10. Основания, порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.
11. Методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.
12. Современные методики вычисления и анализа основных статистических показателей общественного здоровья.
13. Статистические показатели деятельности службы здравоохранения в различных отраслях здравоохранения
14. Доказательная медицина как базис современного подхода к диагностике и лечению заболеваний
15. Мета-анализ как основной метод поиска эффективных лечебно-диагностических технологий в клинической медицине
16. Смертность детей: ее возрастные особенности, динамика, уровень и структура, факторы, определяющие смертность детей различного возраста. Пути снижения заболеваемости и смертности.
17. Организация медико-социальной экспертизы стойкой утраты трудоспособности (МСЭК). Инвалидность и ее причины. Группы инвалидности. Профилактика инвалидности. Реабилитация инвалидов.

18. Медицинское страхование, причины перехода к медицинскому страхованию, виды медицинского страхования.
19. Стратегии профилактики (популяционная, стратегия высокого риска), их использование для решения задач укрепления и сохранения здоровья. Роль медицинских работников в осуществлении профилактических мероприятий.
20. Младенческая смертность (перинатальная, ранняя неонатальная, постнеонатальная): их уровень, структура, динамика, особенности в различных странах и регионах. Пути снижения заболеваемости и смертности.
21. Мероприятия по предупреждению материнской и перинатальной смертности, заболеваемости новорожденных.
22. Профилактика производственного травматизма и профессиональных заболеваний, связь с санитарно-профилактическими учреждениями, с органами охраны труда и техники безопасности на предприятиях.
23. Санитарно-эпидемиологическая служба в Российской Федерации. СЭС, ее структура, задачи, функции. Формы взаимосвязи СЭС с лечебно-профилактическими учреждениями. Текущий и предупредительный санитарный надзор.

Тестовый контроль по темам практических занятий и для зачёта по дисциплине.

001. Здоровье населения рассматривается (изучается) как

- а) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- б) величина, определяющая здоровье общества как целостно функционирующего организма
- в) все вышеперечисленное

002. Первичная заболеваемость - это

- 1) заболевания, впервые выявленные в этом году
- 2) заболеваемость, регистрируемая врачом и записанная им в медицинской документации
- 3) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году или известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году
- 4) учет всех заболеваний (инфекционных, неэпидемических, с ВУТ)

003. Общая заболеваемость - это

- 1) показатель заболеваемости по данным обращаемости
- 2) заболеваемость, регистрируемая врачом и записанная им в медицинской документации
- 3) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году или известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году
- 4) учет всех заболеваний и специальный учет заболеваний, включающий инфекционную заболеваемость, неэпидемическую заболеваемость, заболеваемость с ВН, госпитализированную заболеваемость

004. Комплексная методика определения истинной («исчерпанной») заболеваемости не включает в себя

- 1) изучение заболеваемости по обращаемости
- 2) изучение госпитализированной заболеваемости
- 3) выборочные комплексные осмотры населения группой специалистов
- 4) экспертный метод

005. Под статистическим термином «обращаемость» понимается

- 1) число больных, впервые обратившихся за медицинской помощью по поводу заболевания
- 2) соотношение числа всех первичных посещений по поводу болезни к общему числу обслуживаемого населения
- 3) абсолютное число всех первичных и повторных посещений больными медицинского учреждения

4) отношение числа всех посещений больными амбулаторно-поликлинического учреждения к общему числу обслуживаемого населения

005. В качестве критерия для оценки показателей здоровья следует использовать:

- а) общероссийские показатели
- б) аналогичные показатели соседних территорий
- в) показатели за предыдущие годы
- г) все перечисленное верно

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

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

007. К характеристикам потенциала здоровья населения не относится показатель:

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

008. 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

009. Основными показателями естественного движения населения являются:

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

010. Обобщающим показателем естественного движения населения является

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

011. К общим показателям естественного движения населения не относится

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

012. К общим показателям не относятся:

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

013. 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

014. Для расчета показателя плодovitости необходимо иметь

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

015. 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

016. К специальным показателям рождаемости относятся:

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

017. 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

018. 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

019. 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

020. Показатель материнской смертности вычисляется по формуле

- а) $(\text{число умерших беременных, рожениц, родильниц в течение 42 недель после прекращения беременности} \times 100\,000 \text{ живорожденных}) / \text{число живорожденных}$
- б) $(\text{число умерших беременных} \times 1000 \text{ живорожденных}) / \text{суммарное число беременностей}$
- в) $(\text{число умерших после 28 недель беременности} \times 100\,000 \text{ живорожденных}) / \text{суммарное число беременностей}$
- г) $(\text{число умерших беременных} \times 100\,000 \text{ живорожденных и мертворожденных}) / \text{суммарное число беременных после 28 недель}$

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

- а) 20-30
- б) 30-40
- в) 4-10

022. Наименьшее влияние на уровень материнской смертности региона оказывает

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

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

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

024. На каком из этапов наибольший резерв снижения перинатальных потерь?

- а) женская консультация
- б) родильный дом
- в) неонатальная служба родильного дома

025. Доля смертности от аборта в структуре материнской смертности в России составляет

- а) 50-60%
- б) 25-30%
- в) < 25 %

026. 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

027. 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

028. 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

029. 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

030. 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

Ситуационные задачи для зачёта по дисциплине

«Знает», «Умеет»

Ситуационная задача 1

В 2018 году среднегодовая численность населения города И. составляла 180 000 человек, в том числе женщин в возрасте 15-49 лет было 90 000. Родились живыми в 2008 году 2000 детей (в 2007 году - 1800 детей), удельный вес девочек - 49,0 %. Показатели по возрастной плодovitости на 1000 женщин: для 15-19 лет - 24,5; для 20-24 лет - 159,6; для 25-29 лет - 136,0; для 30-34 лет - 97,0; для 35-39 лет - 50,0; для 40-44 лет - 19,1; для 45-49 лет - 4,4.

Требуется: рассчитать все возможные демографические коэффициенты.

Ситуационная задача 2

Данные по району А Н-ской области за 2016г.

Население			Число родившихся			Число умерших		
Всего	В т.ч. в возрасте 15-49	Число женщин в возрасте 15-19	2015	2016	В т.ч. у матерей в возрасте 15-19	Всего	В возрасте до 1 года	В возрасте 15-19
85000	6000	2900	1836	1810	72	600	56	8

Требуется:

11. Вычислить показатели естественного движения населения в районе А. за 2016г. (рождаемость, смертность, естественный прирост, младенческую смертность, а также плодovitость и смертность в возрасте 15-19 лет)

12. Дать оценку демографических показателей в районе А. за 2017г. на основании принятых средних уровней оценки (высокий, средний, низкий).

13. Сравнить демографические показатели в районе А. с соответствующими показателями в России за 2015-2016гг.

Ситуационная задача 3

Данные по району Б. Н-ской области за 2016г.

Население			Число родившихся			Число умерших		
Всего	В т.ч. в возрасте 20-24	Число женщин в возрасте 20-24	2015	2016	В т.ч. у матерей в возрасте 20-24	Всего	В возрасте до 1 года	В возрасте 20-24
80000	8100	4000	1710	1600	628	560	42	13

Требуется:

1. Вычислить показатели естественного движения населения в районе Б за 2016г. (рождаемость, смертность, естественный прирост, младенческую смертность, а также плодovitость и смертность в возрасте 20-24 лет)

14. Дать оценку демографических показателей в районе Б. за 2016г. на основании принятых средних уровней оценки (высокий, средний, низкий).

15. Сравнить демографические показатели в районе Б. с соответствующими показателями в России за 2015-2016гг.

Ситуационная задача 4

Население в городе Н в 2016г. – 50 000. По данным обращаемости было зарегистрировано 1000 случаев гипертонической болезни, в том числе 270 были впервые выявлены. Заболеваемость населения гипертонической болезнью по данным медицинских осмотров составляет – 40,0%.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности по прядильной фабрике текстильного комбината в 2016г.

Среднегодовое число работающих	Круглогодичное число работающих	Число больных лиц	Число случаев утраты трудоспособности	Число дней временной утраты трудоспособности
--------------------------------	---------------------------------	-------------------	---------------------------------------	--

				ти
1000	880	648	1300	9750

На основании приведенных данных требуется:

1. Вычислить показатели заболеваемости и болезненности населения города Н. гипертонической болезнью
2. Сопоставить показатели заболеваемости, болезненности по данным обращаемости с данными медицинских осмотров и сделать соответствующие выводы.
3. Вычислить показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности по прядильной фабрике за 2016г.
 - Число случаев заболеваний на 100 работающих;
 - Число дней болезни на 100 работающих;
 - Число больных лиц на 100 работающих (круглогодových);
 - Среднюю длительность одного случая;
 - Кратность заболеваний.

Ситуационная задача 5

Население в городе Н в 2016г. – 50 000. По данным обращаемости было зарегистрировано 260 случаев злокачественных новообразований, в том числе 78 были впервые выявлены. Заболеваемость населения злокачественными новообразованиями по данным медицинских осмотров составляет – 7,5%.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности по ткацкой фабрике №1 текстильного комбината в 2016г.

Среднегодовое число работающих	Круглогодичное число работающих	Число больных лиц	Число случаев утраты трудоспособности	Число дней временной утраты трудоспособности
1300	1146	858	1600	12000

На основании приведенных данных требуется:

1. Вычислить показатели заболеваемости и болезненности населения города Н. – злокачественными новообразованиями;
2. Сопоставить показатели заболеваемости, болезненности по данным обращаемости с данными медицинских осмотров и сделать соответствующие выводы.
3. Вычислить показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности по ткацкой фабрике за 2016г.
 - Число случаев заболеваний на 100 работающих;
 - Число дней болезни на 100 работающих;
 - Число больных лиц на 100 работающих (круглогодových);
 - Среднюю длительность одного случая;
 - Кратность заболеваний.

Ситуационная задача 6

Вычисление стандартизованных показателей

Распределение пролеченных больных и умерших из числа пролеченных и в отделениях больницы А и больницы Б.

отделение	Больница А		Больница Б	
	Число больных	Число умерших	Число больных	Число умерших
Терапевтическое.	1800	190	600	80
Хирургическое.	300	15	700	40
Инфекционное.	600	25	1300	90
всего	2700	230	2600	210

Вычислить стандартизованные показатели летальности за год в двух больницах и, сравнив их с показателями летальности, вычисленными обычным путем, сделать соответствующие выводы. За стандарт принять состав больных по больнице Б.

Ситуационная задача 7

Распределение больных болезнями обмена веществ по полу в районах А и Б.

Пол	Район А		Район Б	
	Кол-во обследованных	Число больных	Кол-во обследованных	Число больных
Мужчины	500	8	1000	15
Женщины	900	55	400	24
Всего	1400	63	1400	39

Вычислить стандартизированные показатели заболеваемости болезнями обмена веществ в двух районах и, сравнив их с показателями заболеваемости, вычисленными обычным путем, сделать соответствующие выводы. За стандарт принять состав населения по полу (сумма по двум районам)

Ситуационная задача 8

Распределение больных инфарктом миокарда по месяцам года (в % к итогу).

Январь	12,1
Февраль	8,9
Март	8,2
Апрель	8,0
Май	7,8
Июнь	7,4
Июль	6,0
Август	5,9
Сентябрь	7,7
Октябрь	8,7
Ноябрь	9,4
Декабрь	9,9
За год	100

Определить тип динамического ряда, выровнять ряд путем вычисления скользящей средней, вычислить показатели динамического ряда и провести анализ.

Ситуационная задача 9

Распределение родившихся по месяцам года в России в 2015-2016 (в % к итогу)

Январь	10,2
Февраль	8,5
Март	9,2
Апрель	8,6
Май	8,6
Июнь	7,7
Июль	8,0
Август	8,1
Сентябрь	8,0
Октябрь	8,1
Ноябрь	7,8
Декабрь	7,2
За год	100

Определить тип динамического ряда, вычислить показатели динамического ряда, выровнять вычисления групповой средней и провести анализ.

Ситуационная задача 10

Бюджетные ассигнования на здравоохранение (в сопоставимых единицах) за период с 1995 по 2007г.

Годы	Ассигнования в млрд. рублей
1995	3,1
1996	3,5
1997	3,8
1998	4,1

1999	4,4
2000	4,7
2001	4,9
2002	5,0
2003	5,2
2004	5,4
2005	6,6
2006	7,0
2007	7,3

Определить тип динамического ряда, выровнять ряд путем вычисления скользящей средней, вычислить показатели динамического ряда и провести анализ.

Ситуационная задача 11

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности по предприятиям горнорудной промышленности. Годы	Число случаев нетрудоспособности (на 100 рабочих)
2005	198
2006	189
2007	150
2008	147
2009	112
2010	68
2011	75
2012	65
2013	61
2014	78

Определить тип динамического ряда, вычислить показатели, выровнять ряд путем вычисления соответствующей средней, провести анализ.