

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО «КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ В.И.ВЕРНАДСКОГО»
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.И. ГЕОРГИЕВСКОГО
(структурное подразделение)

Кафедра Общественного здоровья и организации здравоохранения

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАНЯТИЙ
СЕМИНАРСКОГО ТИПА**

«УТВЕРЖДАЮ»

Зав. кафедрой
Третьякова О.С. профессор

(Ф.И.О., звание)

(подпись)

«03» сентября 2019 г.

Основная образовательная программа: 30.06.01 «Фундаментальная медицина»
31.06.01 «Клиническая медицина»

Курс: Аспиранты третьего года обучения

Тип занятий Практическое занятие

Дисциплина: Общественное здоровье и здравоохранение.

Название раздела дисциплины/темы: Заболеваемость населения, методы её изучения и социально-медицинские аспекты.
Характеристика заболеваемости в Российской Федерации и в разных странах. Формирование здорового образа жизни. Приоритет профилактических мер в охране здоровья.

Куратор темы: Санина Г.Н. асс.

Обсуждено на заседании кафедры «29» августа 2019 г., протокол № 7

1. Цель обучения.

2.1. **Общая цель:** подготовить специалиста, обладающего знаниями и умениями для оценки общественного здоровья и факторов его определяющих; систем обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения; организационно-медицинских технологий и управленческих процессов, включая экономические, административные и организационные, путем формирования соответствующих компетенций (ОК-8, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-17, ПК-20, ПК-21, ПК-22).

2. . Форма проведения: аудиторное занятие.

3. Методика и порядок выполнения

№ п/п	Этапы обучения	Время в мин.	Методика проведения
1.	<i>Организационная часть:</i>	35	Вводное слово преподавателя о важности анализа заболеваемости для охраны здоровья населения, особенно социально- медицинских заболеваний и заболеваемости с потерей трудоспособности. Кратко повторяется пройденный материал, определяется уровень сохранения и накопления знаний студентов по предыдущим темам. Для этого используется экспресс - опрос, тестовые задания.
	постановка целей и мотивация,	5	
	входной контроль уровня знаний,	20	
	напоминание мер безопасности	10	
2.	<i>Основная часть:</i>	160	Устный опрос, фронтальный опрос, индивидуальное собеседование. Работа с тестами, методическим материалом, таблицами, групповые проекты, расчет эффективности работы медицинских учреждений
	1. Заболеваемость населения.	20	
	2. Основные методы изучения заболеваемости.	20	
	3. Основные виды:	20	
	1) Общая заболеваемость.		
	2) Инфекционная заболеваемость.		
	3) Неэпидемические заболевания.		
	4) Госпитальная заболеваемость.		
	5) Заболеваемость с временной утратой нетрудоспособности.		
	4. Анализ общей заболеваемости и	30	

	отдельных видов. 5. Номенклатура и классификация болезней. 6. Неэпидемические социально значимые заболевания (сердечно-сосудистые, онкологические заболевания, травматизм, табакокурение, алкоголизм, наркомания, ВИЧ/СПИД, туберкулез как медико-социальная проблема) 7. Решение ситуационных задач по данной теме. Заполнение учетных форм, документации. 8. Формирование здорового образа жизни. 9. Профилактические меры в охране здоровья.	20 30 20	
3.	<i>Заключительная часть:</i> заключительный контроль уровня знаний, подведение итогов занятия, задание по самоподготовке к следующему занятию	30 20 5 5	Для закрепления материала используются результаты самостоятельной аудиторной работы студентов (алгоритмы, задачи, тесты, тестовые ленточки, кроссворды для закрепления понятий и терминов). Выставление оценок каждому студенту по усвоению темы занятия В соответствии с тематическим планом занятий.
Итого:		225 минут или	5 академических часов

4. 1. Контрольные вопросы по разделу дисциплины / по теме занятия:

1. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем как основной нормативный документ во всех странах мира для изучения заболеваемости.
2. Цели изучения данных о заболеваемости населения.
3. Основные источники информации о заболеваемости населения.
4. Определение понятия «первичная заболеваемость». Методика расчета показателя.
5. Определение понятия «общая заболеваемость». Методика расчета показателя.
6. Особенности изучения общей заболеваемости и заболеваемости по нозологическим формам. Задачи врачей в изучении причин заболеваемости населения.
7. Определение понятия «патологическая пораженность». Методика расчета показателя.
8. Основные первичные учетные статистические документы, используемые при изучении заболеваемости.

9. Выборочный и сплошной методы изучения заболеваемости. Экспертная оценка при изучении заболеваемости. Изучение заболеваемости по данным обращаемости населения в медицинские учреждения.
10. Система регистрации и контроля инфекционной заболеваемости.
11. Регистрация важнейших социально значимых заболеваний.
12. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Методика изучения.
13. Изучение заболеваемости по данным профилактических осмотров. Изучение заболеваемости по причинам смерти.
14. Формирование здорового образа жизни.
15. Профилактика охраны здоровья населения.

4.2. Тестовые задания, ситуационные задачи.

Задачи

Задача 1

Среднегодовая численность населения в регионе 917 365 человек. В течение года всего зарегистрировано 1 878 078 случаев заболеваний, из которых 448 645 с диагнозом, выявленным впервые в жизни. При проведении медицинских осмотров 35 670 человек выявлено 85 600 случаев заболеваний. Какие показатели можно рассчитать и как их оценить?

Задача 2

Среднегодовая численность населения в регионе 913 985 человек. В течение года в учреждениях здравоохранения всего зарегистрировано 1 787 079 случаев заболеваний. Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 335 746 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 194 662 - системы кровообращения, 121 978 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 89 200 - органов пищеварения. Рассчитать и провести анализ общей заболеваемости и ее структуру.

Задача 3

На промышленном предприятии с числом работающих 1315 человек в течение года было зарегистрировано 880 случаев заболеваний и 9440 дней временной утраты трудоспособности. Какие показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности можно рассчитать. Охарактеризовать полученные результаты.

Задача 4

На предприятии с числом работающих 800 человек за 1997 г. было зарегистрировано 480 случаев заболеваний, давших 4800 дней временной нетрудоспособности. Вычислить показатель заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Дать оценку, если за 1996 г. число дней нетрудоспособности на 100 работающих - 680, число случаев - 61, средняя длительность одного случая 11 дней.

Задача 5

В районе со среднегодовым количеством населения 65000 в 2009 г. зарегистрировано всех заболеваний 50000 по данным стат.талонных поликлиники. В 2008 г. распространенность на 10000 населения составила 8200. Рассчитать распространенность всех заболеваний на 10000 населения региона и дать сравнительную оценку с предыдущим годом.

Задача 6

При проведении профилактических осмотров в регионе с населением 50.000 было осмотрено 10.000. Выявлено общее количество заболеваний 4.500. Рассчитать процент охвата населения профилактическими осмотрами и патологическую пораженность на 1.000 осмотренных.

Задача 7

Среднегодовая численность населения в городе Н. – 713 365 человек. В течение года в ЛПУ всего зарегистрировано 1.378 078 случаев заболеваний, из них с диагнозом, выявленным впервые в жизни – 440 645. При проведении выборочных медицинских осмотров (5% всего населения) выявлено 55 600 случаев заболеваний. На основании исходных данных рассчитать и

проанализировать показатели первичной, общей заболеваемости и патологической пораженности.

Тесты

1. Какой первичный учетный статистический документ используют для регистрации нового случая злокачественного новообразования?
 - А. Сведения о больных злокачественными новообразованиями (ф.35).
 - В. Контрольная карта диспансерного наблюдения больного злокачественным новообразованием (ф. 030-6/у).
 - С. Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования (ф. 090/у).
 - Д. Регистрационная карта больного злокачественным новообразованием (ф. 030/у).
 - Е. Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями (ф.7).

2. На участке педиатра к концу года уровень общей заболеваемости вырос на 75%. Что необходимо изучить в первую очередь для выяснения причин такого роста?
 - А. Жилищные условия.
 - В. Структуру заболеваемости.
 - С. Уровень культуры родителей.
 - Д. Материальное положение семей.
 - Е. Здоровье родителей.

3. Главный врач поликлиники дал задание участковому врачу определить патологическую пораженность населения на участке. По какому документу рассчитывается патологическая пораженность населения?
 - А. Журналам профосмотров.
 - В. Талонам пациента, получившего медицинскую помощь в амбулаторных условиях со знаком (+).
 - С. Талонам пациента, получившего медицинскую помощь в амбулаторных условиях со знаком (-).
 - Д. Талонам пациента, получившего медицинскую помощь в амбулаторных условиях со знаком (+) и (-).
 - Е. Талонам на прием к врачу.

4. Какие группы показателей заболеваемости используют наиболее часто?
 - А. Уровень первичной заболеваемости за год на 1000 человек: талоны пациента, получившего медицинскую помощь в амбулаторных условиях со знаком (+).
 - В. Уровень общей заболеваемости на 1000 человек (все талоны пациента, получившего медицинскую помощь в амбулаторных условиях с (+) и (-).
 - С. Структуру заболеваемости.
 - Д. Кратность заболеваний - число заболеваний на 1 человека.
 - Е. Все вышеуказанные.

5. Какой документ используют для изучения заболеваемости по обращаемости?
 - А. Талон на прием к врачу (ф. 024-4/у-88).
 - В. Талон пациента, получившего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (ф. 025-1/у).
 - С. Дневник работы врача общей практики (семейного врача) (ф.039/у).
 - Д. Индивидуальную карту амбулаторного больного (ф. 025/у-04).
 - Е. Медицинская карта стационарного больного (ф. 003/у).

6. Для расчета первичной заболеваемости используют следующую формулу:

А. Число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году / число заболеваний, зарегистрированных в предыдущем году $\times 1000$.

В. Число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах / среднегодовая численность населения $\times 1000$.

С. Число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году / среднегодовая численность населения $\times 1000$.

Д. Число всех заболеваний, зарегистрированных в данном году / общее число заболеваний, зарегистрированных в данном году $\times 1000$.

Е. Общее острых заболеваний, зарегистрированных в данном году / среднегодовая численность населения $\times 1000$.

7. К врачу сельской врачебной амбулатории трижды на протяжении календарного года (в марте, в ноябре и декабре) обращался пациент. Во всех случаях ему был поставлен один и тот же диагноз – ОРВИ. Как заполнить «Талон пациента, получившего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» для учета случаев заболеваний?

А. На каждый случай в отдельности со знаком (-).

В. На каждый случай в отдельности со знаком (+).

С. На первый случай - со знаком (+), на второй и третий - со знаком (-).

Д. На первый случай со знаком (+), на второй и третий - не заполняется.

Е. Ни на один из случаев - не заполняется.

8. У ребенка после обследования был установлен диагноз: эпидемический паротит. Какой документ следует заполнить для учета данного заболевания?

А. Медицинская карта амбулаторного больного.

В. Контрольная карта диспансерного наблюдения.

С. Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку.

Д. Талон амбулаторного пациента.

Е. Медицинская карта стационарного больного.

9. Назовите основные методы изучения заболеваемости населения:

А. По листкам нетрудоспособности; амбулаторным картам; данным медицинских осмотров.

В. По данным переписи населения; талонам на прием к врачу; историям болезни.

С. По статистическим картам выбывших из стационара; контрольным картам диспансерного наблюдения; данным обращаемости за медицинской помощью.

Д. По данным: обращаемости за медицинской помощью, - медицинских осмотров, - о причинах смерти.

Е. По талонам пациента, получившего медицинскую помощь в амбулаторных условиях; данным о причинах смерти; историям болезни.

10. Первичная заболеваемость на сельском участке врача с радиусом обслуживания 15 км. составляет 320 случаев на 1000 жителей. В районе, к которому принадлежит этот участок показатель первичной заболеваемости составляет 450 ‰. Какая наиболее вероятная причина низкого уровня заболеваемости на участке?

А. Постарение населения.

В. Неполный учет заболеваний.

С. Недоступность медпомощи.

Д. Миграция населения.

Е. Здоровый образ жизни.

11. Что характеризует показатель общей заболеваемости?

- А. Удельный вес того или иного заболевания среди населения.
- В. Степень изменения уровня заболеваемости во времени.
- С. Исчерпанная заболеваемость населения.
- Д. Распространенность заболеваний среди населения.
- Е. Распространенность социально значимых заболеваний.

12. Какой документ используют для изучения инфекционной заболеваемости?

- А. Талон пациента, получившего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.
- В. Амбулаторную карту.
- С. Медицинская карта стационарного больного.
- Д. Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку.
- Е. Статистическую карту выбывшего из стационара.

5. Материально-техническое обеспечение

Ноутбук (1 шт.): ACER TravIMateSS15WLMi.

Мультимедиа проектор EPSON EMP-S52.

5.1. Место проведения занятия (аудитории, клиническая база...) Учебная база кафедры: 10 учебных аудиторий (5-й этаж 2-го «А» учебного корпуса).

5.2. Оснащение занятия

Таблицы

- 1. Основные методы изучения заболеваемости.
- 2. Основные источники изучения заболеваемости.
- 3. Международная классификация болезней.
- 4. Медико-социальное значение заболеваемости.
- 5. Международная классификация.
- 6. Тенденции и особенности изучения отдельных видов заболеваемости в РФ и различных регионах мира.

6. Источники информации

Основная учебная литература:

- 1. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник для студ. учреждений высш. проф. образования: в 2 т, Т.1/ МОН РФ; ГБОУ ВПО "1-й МГМУ имени И. М. Сеченова"; под ред. В. З. Кучеренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 687 с. – 51 экз
- 2. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник для студ. учреждений высш. проф. образования: в 2 т, Т. 2/ МОН РФ; ГБОУ ВПО "1-й МГМУ имени И. М. Сеченова"; под ред. В. З. Кучеренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 158, [1] с.: табл. – 51 экз.
- 3. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студ. вузов/ В. А. Медик, В. К. Юрьев; МОН РФ, ГОУ ВПО "Моск. мед. акад. имени И. М. Сеченова". - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 607 с.: рис., табл. – 100 экз.
- 4. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим занятиям: учеб. пособие для студ. вузов/ В. А. Медик, В. И. Лисицин, М. С. Токмачев; М-во образования и науки РФ, ФГУ "Федер. ин-т развития образования". - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 394 с. – 101 экз.

Дополнительная учебная литература:

1. Лисицын Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов учреждений высш. проф. образования/ Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова; ГОУ ВПО "1-й Моск. гос. мед. ун-т имени И. М. Сеченова". - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 542 с2. – 50 экз.
2. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебник для студ. мед. вузов /Учебно-метод. об-ние по мед. и фармац. образованию вузов России; под ред. В. З.Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 245 с.: табл.4. – 50 экз.
3. Долгушина Н.В., Методология научных исследований в клинической медицине [Электронный ресурс] / Н.В. Долгушина [и др.] -М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-3898-5 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438985.html>
4. Царик Г. Н., Информатика и медицинская статистика [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - ISBN978-5-9704-4243-2 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html>
5. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / под ред. В. И. Стародубова, О. П. Щепина и др. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 624 с. - (Серия "Национальные руководства"). – 51 экз.
6. Сашко С.Ю., Кочорова Л.В. Медицинское право [Электронный ресурс] : учебное пособие /Сашко С.Ю., Кочорова Л.В. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2011. -<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418451.html>
7. Reshetnikov A.V., Sociology of Medicine: textbook [Электронный ресурс] / Reshetnikov A.V. - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-3968- - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439685.html>

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет":

<https://refdb.ru/look/2712489.html>

URL: <https://russia.cochrane.org/ru/home> <https://russia.cochrane.org/ru/aggregator/sources/3?page=2>

<http://www.studentlibrary.ru/>

http://window.edu.ru/catalog/?p_rubr=2.2.81.1

<https://www.rosminzdrav.ru/>

<http://www.geotar.ru/pages/ebs.html>

URL: <http://www.vichealth.vic.gov.au/cochrane/welcome/index.htm>

https://public-health.uq.edu.au/files/571/ACE-Prevention_final_report.pdf

<http://www.euro.who.int/ru/home>

URL: <http://library.umassmed.edu/ebp/h/>

<https://library.uic.edu/>

[International Journal of Technology Assessment in Health Care](http://www.library.fa.ru/res_links.asp?cat=edu)

URL: <http://www.publichealth.nice.org.uk/page.aspx?o=503422>

URL:<http://eup.ru/>

http://www.library.fa.ru/res_links.asp?cat=edu

<http://medvuz.info/faq>

<http://www.medvuz.com/index.php>

URL: <http://www.who.int/bulletin/volumes/83/12/882.pdf>

<http://www.prometeus.nsc.ru/sciguide/page0601.ssi>

www.cyberleninka.ru/

<https://elibrary.ru>

7. Критерии оценки результатов текущей успеваемости на практическом занятии

Критерии оценивания тестов и ситуационных задач

% правильных ответов	Оценка по традиционной системе
90-100	Отлично
75-89	Хорошо
60-74	Удовлетворительно
0-59	Неудовлетворительно

Оценка	Критерии оценки
«отлично»	Выставляется, если обучающийся раскрыл содержание материала предусмотренной программой, изложил материал грамотным языком в определенной логической последовательности, точно используя терминологию предмета как учебной дисциплины; отвечал самостоятельно наводящих вопросов преподавателя; успешно ответил на тестовые задания, обоснованно решил ситуационные задачи, продемонстрировал умение читать медицинскую документацию (отчетные и учетные формы). Возможны две неточности при освещении второстепенных вопросов или в выкладках, которые обучающийся легко исправил по замечанию преподавателя.
«хорошо»	Выставляется, если ответ обучающегося удовлетворяет в основном требованиям, но при этом имеет место один из недостатков: допущены две неточности при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух неточностей при освещении второстепенных вопросов или в выкладках, легко исправленные по замечанию преподавателя.
«удовлетворительно»	Выставляется в следующих случаях: неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, имеются отдельные неточности в ответах на тесты, неточности в решении ситуационных задач, недостаточно полное понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала, определенного учебной программой дисциплины.
«неудовлетворительно»	Выставляется в случаях, если не раскрыто основное содержание учебного материала; обнаружено незнание или неполное понимание обучающимся большей или значительной части учебного материала; допущены грубые ошибки при ответе на вопросы собеседования, неправильно решены ситуационные задачи, допущены неточности в ответах на тесты, не продемонстрировано умение заполнения медицинской документации; допущены ошибки в определении понятий, использовании специальной терминологии в рисунках, схемах, выкладках, исправлены после нескольких наводящих вопросов преподавателя.