

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

на заседании

Учебно-методического совета

« 07 » сентября 2021 года, протокол № 1

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
д.м.н., профессор В.И. Орел

СОГЛАСОВАНО

Проректор по послевузовскому, дополнительному
профессиональному образованию и региональному
развитию здравоохранения,
д.м.н., профессор Ю.С. Александрович

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По
дисциплине

«Основы медицинской статистики»
(наименование дисциплины)

По
специальности

31.08.67 «Хирургия»
(код и наименование направления)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
Ординатура

Кафедра:

Социальной педиатрии и организации здравоохранения ФП и ДПО
(наименование кафедры)

Санкт-Петербург
2021 г.

Разработчики рабочей программы:

Заведующий кафедрой
социальной педиатрии и
организации здравоохранения
ФП и ДПО, д.м.н. профессор
(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

В.И. Орел
(расшифровка)

Заведующий кафедрой
общественного здоровья и
здравоохранения,
д.м.н. профессор
(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

В.К. Юрьев
(расшифровка)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
Социальной педиатрии и организации здравоохранения ФП и ДПО

название кафедры

« 31 » 08

2021 г., протокол заседания № 1

Заведующий кафедрой

Социальной педиатрии и организации здравоохранения
ФП и ДПО

название кафедры

Д.м.н., профессор
(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

В.И. Орел
(расшифровка)

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ.

Цель изучения дисциплины.

Подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи дисциплины:

- знакомство с основами санитарной статистики, в том числе статистики здоровья и здравоохранения,
- усвоение теоретических знаний и практических умений по применению принципов и методов санитарной статистики в деятельности врача-специалиста;
- определение роли санитарной статистики в оценке здоровья населения и характеристике деятельности учреждений здравоохранения.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ

Дисциплина входит в вариативную часть, дисциплины по выбору.

Знания, умения и компетенции, приобретаемые обучающимися после освоения содержания дисциплины, будут использоваться для успешной профессиональной деятельности.

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

В результате освоения дисциплины у ординатора должны быть сформированы следующие компетенции:

универсальные компетенции (далее – УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

профессиональные компетенции (далее – ПК):

- готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

Ординаторы, завершившие изучение дисциплины, должны:

- знать:

- Основы анализа показателей, характеризующих деятельность медицинских организаций и показателей здоровья населения;
- Основы теории и методов статистики;
- Основные статистические методы обработки данных;
- Статистический учет в медицинской организации.

- уметь:

- Организовывать сбор, расчет и анализ показателей, характеризующих деятельность структурных подразделений и медицинской организации в целом, а также показателей здоровья населения;

- владеть навыками:

- Проведение анализа показателей, характеризующих деятельность медицинской организации и показателей здоровья населения.
- Организация учета, полноты регистрации и достоверности сбора медико-статистической информации.

Перечень компетенций по уровням освоения.

№ п/п	Номер/ индекс компе- тенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Оцен- очны е средс- тва
			Знать	Уметь	Владеть	
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	особенности получения непосредственной информации об объектах и событиях в форме индивидуальных конкретно-чувственных образов и данных	в массиве данных обнаруживать причинно-следственные связи	методиками проведения психологических замеров и тестирований	Тесты, вопросы
2	ПК-4	готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения; основы медицинского страхования и деятельности медицинского учреждения в условиях страховой медицины	проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья	методиками, социально-гигиенического мониторинга; методами статистической оценки данных	Тесты, вопросы
3	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения	организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала	опыт руководящей работы; опыт распределения по времени и месту обязанности персонала и контроля за выполнение этих обязанностей	Тесты, вопросы
4	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	современные представления о качестве и дефекте оказания медицинской помощи; законодательные акты РФ в стандарте экспертной оценки	определить правильность выбора медицинской технологии; степень достижения запланированного результата	методикой оценки типовых медико-статистических показателей	Тесты, вопросы

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Годы
1	Общая трудоемкость	36	1
2	Аудиторные занятия, в том числе:	24	1
2.1	Лекции	3	1
2.2	Практические занятия	21	1
3	Самостоятельная работа	12	1
4	Вид итогового контроля	Зачет	1

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетные единицы (36 часов).
(1 ЗЕТ – 36 часов)

Вид учебной работы	I год обучения	II год обучения	Объем часов
Аудиторные часы:	24		24
– лекции	3		3
– практические занятия	21		21
- зачет			
Самостоятельная работа ординатора	12		12
Трудоемкость (час/ ЗЕТ)	36/1		36/1

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ пп	Название раздела обязательной дисциплины вариативной части	Содержание раздела
Б1.В.ДВ.2	Основы медицинской статистики УК-1, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Медицинская статистика, определение, разделы. Санитарно-статистическое исследование и его этапы. Абсолютные величины, их применение. Относительные величины, их виды, методики расчета, применение. Правила построения таблиц. Виды графических изображений. Динамические ряды, их виды и методика анализа. Методика расчета стандартизированных показателей и их применение. Вариационный ряд, его виды. Средние величины, виды, методика расчета, применение. Оценка достоверности. Понятие о корреляционной связи. Статические и динамические демографические характеристики. Методика анализа медико-демографических показателей: рождаемости, смертности населения, естественного движения, брачности, разводимости. Методика статистической оценки младенческой смертности. Методика статистической оценки перинатальной смертности. Методика анализа и оценки заболеваемости населения. Методика анализа и оценки инвалидности населения. Методика статистической оценки физического развития. Роль санитарной статистики в оценке здоровья населения и характеристике деятельности учреждений здравоохранения.

5.2. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СР	Всего часов
1	Основы медицинской статистики	3	21	12	36
	Зачет				
	Итого	3	21	12	36

5.3 Тематический план лекций и практических занятий

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Название тем лекций	Название тем практических занятий
1	Основы медицинской статистики	№ 1. Санитарно-статистическое исследование и его этапы. № 2. Роль медицинской статистики в оценке здоровья населения и характеристике деятельности учреждений здравоохранения.	№ 1. Абсолютные величины, их применение. № 2. Относительные величины, их виды, методики расчета, применение. № 3. Методика расчета стандартизированных показателей и их применение № 4. Средние величины, виды, методика расчета, применение. Оценка достоверности.

5.4. Название тем лекций и количество часов по годам изучения учебной дисциплины

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Объем по годам	
		1-й	2-й
1.	№ 1. Санитарно-статистическое исследование и его этапы.	2	-
2.	№ 2. Роль медицинской статистики в оценке здоровья населения и характеристике деятельности учреждений здравоохранения.	1	-
	Итого	3	

5.5. Название тем практических занятий и количество часов по годам изучения учебной дисциплины

№ пп	Название тем практических занятий	Объем по годам	
		1-й	2-й
1.	№ 1. Абсолютные величины, их применение.	3	-
2.	№ 2. Относительные величины, их виды, методики расчета, применение.	6	-
3.	№ 3. Методика расчета стандартизированных показателей и их применение	6	-
4.	№ 4. Средние величины, виды, методика расчета, применение. Оценка достоверности	6	-
	Итого	21	

6. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, современные онлайн Интернет технологии (электронные библиотеки, вебинары).

7. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

Тестовый контроль, собеседование.

По окончании изучения дисциплины - зачет.

8. СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г.Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html>
2. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. М.Г. Колосницыной, И.М. Шеймана, С.В. Шишкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html>
3. Информатика и медицинская статистика [Электронный ресурс] / под ред. Г.Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html>

Дополнительная литература:

1. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В.А. Медик, В.К. Юрьев. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 608 с.
2. Мониторинг и первичная медико-санитарная помощь [Электронный ресурс] / Ю.М. Комаров - М.: Литтерра, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502591.html>
3. Руководство по диспансеризации взрослого населения [Электронный ресурс] / под ред. Н.Ф. Герасименко, В.М. Чернышева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441671.html>
4. Руководство к практическим занятиям по изучению заболеваемости населения: Учебник / В.К. Юрьев, К.Е. Моисеева, В.А. Глущенко, Ш.Д. Харбедия. – СПб: Сотис-Мед, 2018. – 587 с.
5. Основы организации первичной медико-санитарной помощи городскому населению: Учебно-методическое пособие / В.К. Юрьев, К.Е. Моисеева, В.А. Глущенко, Ш.Д. Харбедия. - СПб.: Сотис-Мед, 2018. - 62 с.
6. Экспертиза временной нетрудоспособности: учебно-методическое пособие / В.К. Юрьев, В.А. Глущенко, Н.В. Здоровцева, К.Е. Моисеева, В.Г. Пузырев, Ш.Д. Харбедия, В.В. Соколова, А.В. Алексеева, Е.Н. Березкина. – СПб.: СПбГПМУ, 2018. – 28 с.
7. Организация специализированной помощи в условиях стационара: учебно-методическое / В.К. Юрьев, К.Е. Моисеева, В.А. Глущенко, Ш.Д. Харбедия. – СПб.: СПбГПМУ, 2019. - 28 с.
8. Организация специализированной помощи в условиях диспансера: учебно-методическое пособие / В.К. Юрьев, К.Е. Моисеева, В.А. Глущенко, Ш.Д. Харбедия. СПб: СПбГПМУ, 2019. - 28 с.

9. Основы социальной педиатрии: руководство / В.Ю. Альбицкий, Н.В. Устинова, Д.И. Зелинская, В.Р. Кучма и др. Союз педиатров России, НИИ педиатрии и охраны здоровья детей ЦКБ РАН. - Том. Выпуск 23. - Сер. Социальная педиатрия. – М.: ПедиатрЪ, 2021. - 416 с.
10. Служба охраны матери и ребенка Санкт-Петербурга в 2020 году: учебно-методическое пособие / В.И. Орел, Д.О. Иванов, А.В. Ким, В.М. Середа и др. – СПб: СПбГПМУ, 2021. – 240 с.
11. Служба охраны матери и ребенка Санкт-Петербурга в 2018-2019 годах: учебно-методическое пособие / В.И. Орел, Д.О. Иванов, А.В. Ким, О.М. Носырева и др. – СПб: СПбГПМУ, 2020. – 216 с.

9. ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-4, ПК-10, ПК-11

1. Статистическое изучение народонаселения ведется в следующих направлениях:
 - а) социальное движение
 - б) изучение заболеваемости
 - в) изучение физического развития
 - г) динамика населения
 - д) все перечисленное верно
2. При вычислении показателя рождаемости учитывается число родившихся за год:
 - а) живыми
 - б) мертвыми
 - в) живыми и мертвыми
 - г) проживших 168 часов
3. При расчете общего показателя смертности в знаменателе берется:
 - а) среднегодовая численность населения
 - б) общее число умерших за год
 - в) число родившихся живыми и мертвыми
 - г) число лиц данного возраста и пола
 - д) число лиц одного пола
4. Этапами медико-социального исследования являются:
 - а) подготовительный этап
 - б) этап сбора информации
 - в) обработка информации
 - г) анализ данных, литературное и графическое оформление, разработка рекомендаций и управленческих решений, внедрение их в практику
 - д) все перечисленное верно
5. В городе N проводилось изучение младенческой смертности от врожденных пороков развития (ВПР). Единицей наблюдения в данном исследовании являлась:
 - а) ребенок, умерший в возрасте до 1 года от ВПР
 - б) ребенок, умерший в возрасте до 15 лет от ВПР
 - в) все дети родившиеся с ВПР
 - г) ребенок, умерший в течении первых 28 дней жизни от ВПР
 - д) все дети, умершие в течении первых 28 дней жизни от ВПР
6. Объектом для изучения материнской смертности являются:
 - а) женщины умершие с начала беременности и в течении 42 дней после окончания беременности
 - б) умершие беременные только с 28 недели беременности

- в) родильницы, умершие только в течении 168 часов после родов
- г) родильницы, умершие только в первые четыре недели после родов
- д) женщины, умершие в течении 42 дней после окончания беременности
- е) все ответы не верны

7. Определите вид таблицы:

Табл.Распределение детей по виду семьи, полу и возрасту

Семья	Пол		Всего:	Возраст				Всего:
	м	ж		0 - 3	4 - 6	7 - 10	11 - 14	
полная								
неполная								
ИТОГО								

- а) простая
 - б) комбинационная
 - в) групповая
 - г) все ответы не верны
8. С целью изучения медицинской активности проведен социологический опрос всех матерей Выборгского района с фамилией на букву "Д". Какой метод медико-социального исследования был использован:
- а) сплошной
 - б) метод основного массива
 - в) метод монографического исследования
 - г) серийной выборки
 - д) случайной выборки
9. С целью изучения профессиональных вредностей был обследован каждый пятый водитель трамвая, в возрасте 40 – 45 лет . Какие методы медико-социального исследования был использован:
- а) сплошной
 - б) ступенчатой выборки
 - в) механической выборки
 - г) серийной выборки
 - д) все ответы не верны
10. Проведен социологический опрос всех женщин, родивших в Москве в январе 20.. года. Какой метод медико-социального исследования был использован:
- а) сплошной
 - б) когортный метод
 - в) серийной выборки
 - г) многоступенчатого отбора
 - д) направленного отбора
11. Проведено изучение условий и образа жизни всех детей-инвалидов, проживающих в С.Петербурге. Какой метод медико-социального исследования был использован:
- а) сплошной
 - б) метод основного массива
 - в) случайная выборка
 - г) серийная выборка
 - д) когортный метод
12. Удельный вес новообразований в структуре причин смерти это:
- а) экстенсивный показатель
 - б) интенсивный показатель
 - в) показатель соотношения
 - г) показатель наглядности
13. Показатель летальности это:

- а) экстенсивный показатель
 - б) интенсивный показатель
 - в) показатель соотношения
 - г) показатель наглядности
- д) все ответы не верны
14. Обеспеченность населения койками, это:
- а) экстенсивный показатель
 - б) интенсивный показатель
 - в) показатель соотношения
 - г) показатель наглядности
15. При расчете смертности женщин от новообразований в качестве явления принимается:
- а) среднегодовая численность женщин
 - б) среднегодовая численность населения
 - в) число умерших от новообразований
 - г) число женщин умерших от новообразований
 - д) число женщин заболевших новообразованиями
16. При расчете летальности женщин от новообразований в качестве явления принимается:
- а) среднегодовая численность женщин
 - б) среднегодовая численность населения
 - в) число умерших от новообразований
 - г) число женщин умерших от новообразований
 - д) число женщин заболевших новообразованиями
17. При расчете смертности женщин от новообразований в качестве среды принимается:
- а) среднегодовая численность женщин
 - б) среднегодовая численность населения
 - в) численность умерших от новообразований
 - г) число женщин умерших от новообразований
 - д) число женщин заболевших новообразованиями
18. При расчете первичной заболеваемости в качестве явления принимается:
- а) число всех имевшихся у населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и зарегистрированных ранее, по поводу которых больной вновь обратился в этом году
 - б) средняя численность населения
 - в) число заболеваний выявленных на профилактических осмотрах
 - г) число новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном году выявленных заболеваний
 - д) все ответы не верны
19. При расчете распространенности заболеваний в качестве явления принимаются:
- а) число всех имевшихся у населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и зарегистрированных ранее, по поводу которых больной вновь обратился в этом году
 - б) средняя численность населения
 - в) число заболеваний выявленных на профилактических осмотрах
 - г) число новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном году выявленных заболеваний
 - д) число заболеваний выявленных по данным о причинах смерти
20. При расчете средней продолжительности одного случая нетрудоспособности в качестве среды принимается:
- а) число случаев временной утраты трудоспособности
 - б) число дней временной утраты трудоспособности
 - в) средняя численность работающих
 - г) число случаев ВУТ по первичным листкам нетрудоспособности
 - д) численность населения

Правильные ответы

1 – г	11 – а
2 – а	12 – а
3 – а	13 – б
4 – д	14 – в
5 – а	15 – г
6 – а	16 – г
7 – в	17 – а
8 – д	18 – г
9 – в	19 – а
10 – б	20 – а

10. ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ К ЗАЧЕТУ

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-4, ПК-10, ПК-11

1. Основные категории санитарной статистики.
2. Основные задачи статистики здоровья и статистики здравоохранения.
3. Применение абсолютных и относительных величин в санитарной статистике.
4. Динамические ряды: характеристика, методика анализа.
5. Основные параметры вариационного ряда, методика расчета.
6. Корреляционные отношения (связи): определение понятия, примеры применения для анализа в организации здравоохранения.
7. Статические и динамические демографические характеристики.
8. Методика анализа медико-демографических показателей: рождаемости, смертности населения, естественного движения, брачности, разводимости.
9. Методика статистической оценки младенческой смертности.
10. Методика статистической оценки перинатальной смертности.
11. Методика анализа и оценки заболеваемости населения.
12. Методика анализа и оценки инвалидности населения.
13. Методика статистической оценки физического развития.

11. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

В ходе преподавания дисциплины используются разнообразные средства обучения. Каждый раздел сопровождается практическими занятиями.

На практических занятиях рекомендуется активизировать деятельность ординаторов за счет вовлечения их в учебный диалог, в решение ситуационных задач.

Различные формы практической деятельности ординаторов существенно повышают прочность усвоения и закрепления полученных знаний. Функции практических занятий: закрепление теоретических знаний на практике, формирование исследовательских умений, применение теоретических знаний для решения практических задач, самопознание и саморазвитие специалиста.

11.1. Методические указания к лекциям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1

1. Тема:	Санитарно-статистическое исследование и его этапы.	
2. Дисциплина:	Основы медицинской статистики	
3. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
4. Учебная цель:	Ознакомление с основными разделами санитарной статистики и этапами санитарно-статистического исследования	

5. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
6. Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
1. Теоретические основы санитарной статистики. Определение. Предмет и метод санитарной статистики.	
2. Организация и этапы статистического наблюдения.	
3. Виды наблюдений. Классификация признаков.	
4. Статистические таблицы. Группировка и сводка данных.	
5. Относительные и абсолютные величины.	
6. Средние величины, их использование в практике здравоохранения.	
7. Параметрическая статистика. Параметры вариационного ряда.	
8. Теория вероятностей. Оценка достоверности показателей. Непараметрические критерии.	
9. Метод корреляции. Метод стандартизации.	
8. Иллюстрационные материалы: 45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	
ЭБД “Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru/	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №2

1. <i>Тема:</i>	Роль медицинской статистики в оценке здоровья населения и характеристике деятельности учреждений здравоохранения	
2. <i>Дисциплина:</i>	Основы медицинской статистики	
3. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
4. <i>Учебная цель:</i>	ознакомление с основными задачами статистики здоровья и статистики здравоохранения	
5. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
6. <i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>		
1. Статистика здоровья населения.		
2. Методика анализа медико-демографических показателей: рождаемости, смертности населения, естественного движения, брачности, разводимости.		
3. Методика статистической оценки младенческой смертности. Методика статистической оценки перинатальной смертности.		
4. Методика анализа и оценки заболеваемости населения. Методика анализа и оценки инвалидности населения. Методика статистической оценки физического развития.		
5. Статистика здравоохранения.		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 40 слайдов – компьютерная презентация		
9. <i>Литература для проработки:</i>		
ЭБД “Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru/		

11.2. Методические указания к практическим занятиям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

1. Тема:	Абсолютные величины, их применение	
2. Дисциплина:	Основы медицинской статистики	
3. Продолжительность занятий (в академических часах):	3 часов	
4. Учебная цель:	формирование у обучающегося представления об абсолютных величинах в санитарной статистике.	
5. Объем повторной информации (в минутах):	15 мин	
6. Объем новой информации (в минутах):	120 мин	
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия.		

8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный опрос, тестовый контроль.
10. Литература для проработки:	
ЭБД «Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru/	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №2

1. Тема:	Относительные величины, их виды, методики расчета, применение.	
2. Дисциплина:	Основы медицинской статистики	
3. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
4. Учебная цель:	формирование у обучающегося представления об относительных величинах в санитарной статистике и методике их расчета.	
5. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
6. Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия.	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный опрос, тестовый контроль.	
10. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача” http://www.rosmedlib.ru/	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №3

1. Тема:	Методика расчета стандартизованных показателей и их применение	
2. Дисциплина:	Основы медицинской статистики	
3. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
4. Учебная цель:	формирование у обучающегося навыка расчета стандартизованных показателей.	
5. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
6. Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия.	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный опрос, тестовый контроль.	
10. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru/	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №4

1. Тема:	Средние величины, виды, методика расчета, применение. Оценка достоверности.	
2. Дисциплина:	Основы медицинской статистики	
3. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часа	
4. Учебная цель:	формирование у обучающегося представления о средних величинах в санитарной статистике и их расчете.	
5. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
6. Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия.	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный опрос, тестовый контроль.	
10. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru/	

11.3. Методические рекомендации преподавателю

В начале каждого тематического модуля определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения модуля. Ключевым положением конечной цели модуля является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи по теме модуля на основе анализа данных о болезни и пациенте.

На следующем этапе изучения модуля проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме модуля с использованием тематических тестов. При необходимости (с учетом результатов тестового контроля) проводится коррекция знаний и дополнение информации.

По основным проблемным теоретическим вопросам темы модуля организуется дискуссия учащимися с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки обучающихся по теме модуля, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени модуля.

Для формирования у обучающихся умения проводить анализ данных о заболевании ординаторы самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя, решают ситуационные задачи и/или работают с пациентами. Работа ординатора в малой группе формирует у него чувство коллективизма и коммуникабельность.

Алгоритм работы при решении профессиональных задач предполагает проведение анализа конкретных сведений о форме заболевания, результатах лабораторных и инструментальных методов исследования и о пациенте. При этом дается характеристика причин и условий, вызывающих заболевание; ключевых звеньев его патогенеза, проявлений и механизмов их развития, исходов заболевания. Этот этап решения задачи моделирует одно из важных действий врача постановку и обоснование диагноза, а также прогноз развития патологии. На следующем этапе формулируются (там, где это необходимо) и обосновываются принципы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, а также профилактики синдрома, заболевания, болезненного состояния или иной формы патологии.

Материально-техническое обеспечение содержания дисциплины должно соответствовать современным требованиям преподавания клинических дисциплин.

Учебные комнаты оборудованы проекционной и мультимедийной аппаратурой, иллюстративными материалами, видеофильмами, тематическими таблицами, прочими материалы на CD и DVD-носителях.

11.4. Формы и методика текущего и итогового контроля

Контроль и коррекция усвоения материала модуля проводятся на основе оценки преподавателем результатов индивидуального самостоятельного решения обучающимися ситуационных задач, тестовых вопросов, дискуссий на заданные темы. Такой подход позволяет достигнуть главную цель изучения дисциплины – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача.

12. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ОРДИНАТОРАМ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

К самостоятельной работе обучающихся относится проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературе, изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную проработку, написание рефератов, выполнение расчетно-графических домашних заданий, решение ситуационных задач, подготовка к зачетам и экзаменам, и другие виды самостоятельной работы.

Самостоятельная работа ординатора при написании рефератов способствует формированию способности анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать результаты естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в профессиональной и социальной деятельности.

Самостоятельная работа ординаторов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к информационным и библиотечным фондам кафедры и ВУЗа.

Задания для самостоятельной работы ординаторов

№ п/п	Вопросы для самостоятельного изучения	Краткое содержание и вид самостоятельной работы	Трудо- ёмкость (часы)
1	Основы медицинской статистики	Правила построения таблиц. Виды графических изображений. Динамические ряды, их виды и методика анализа. Методика анализа медико-демографических показателей: рождаемости, смертности населения, естественного движения, брачности, разводимости. Методика статистической оценки младенческой смертности. Методика статистической оценки перинатальной смертности. Методика анализа и оценки заболеваемости населения. Методика анализа и оценки инвалидности населения. Методика статистической оценки физического развития. Методика оценки достоверности статистических величин.	12
Итого			12

13. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения об оснащённости образовательного процесса оборудованием:

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание*
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	3	1
КДЦ, конференц-зал «Лекционная аудитория»	1. Мультимедиа-проектор - 1 2. Компьютер - 1	1. Мультимедиа-проектор - 1 2. Компьютер - 1	КДЦ, конференц-зал «Лекционная аудитория»
Ауд. № 8 «Аудитория	Стационарный	Стационарный класс ПК в составе:	Ауд. № 8

для проведения семинара»	класс ПК в составе: - компьютеров - 4 - мультимедиа-проектор - 1	- компьютер – 1 - мультимедиа-проектор - 1	«Аудитория для проведения семинара»
--------------------------	--	---	-------------------------------------

14. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ

№ п/п	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор(ы)	Год издания	Издательство	Гриф	Примечание
1.	Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть I —52с.	Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глущенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д.	2015	СПбГПМУ		
2.	Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть II —40 с.	Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глущенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д.	2015	СПбГПМУ		
3.	Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. – 608 с.	Медик В.А., Юрьев В.К.	2016	ГЭОТАР-Медиа		
4.	Опыт организации медико-социальной работы среди детского населения в Центральном районе Санкт-Петербурга. Учебно-методическое пособие под редакцией проф. В.И. Орла, проф. А.В. Кима. – 124 с.	В.М. Середа, Н.А. Гурьева, Л.Л. Шарафутдинова, А.Л. Рубежов, А.С. Рукавишников, Е.Б. Либова, Д.Ю. Батраков, Т.И. Булдакова, О.Д. Ивановская, Н.С. Башкетова, С.И. Беженар, З.А. Рослова, И.А. Кешишев, Т.М. Колоскова, Т.Ю. Манькова	2016	СПбГПМУ		
5.	Организация	В.М. Середа,	2016	ГБОУ ВПО		

	работы отделения (кабинета) медико- социальной помощи в детской поликлинике. Методическое пособие под редакцией В.И. Орла, А.В. Кима.– 75 с.	Н.А. Гурьева, Л.Л. Шарафутдинова, А.Л. Рубежов, А.С. Рукавишников, Е.Б. Либова, Д.Ю. Батраков, Т.И. Булдакова, С.И. Беженар, З.А. Рослова, И.А. Кешишев, Т.Ю. Манькова.		СПбГПМУ Минздрава России		
6.	Экспертиза в медицинской практике. Учебно- методическое пособие – 535 с.	В.И. Орёл, А.В. Ким, Н.А. Гурьева, Л.Л. Шарафутдинова	2017	СпецЛит		
7.	Руководство к практическим занятиям по изучению заболеваемости населения: Учебник– 587 с.	Юрьев В.К., Моисеева К.Е., Глущенко В.А., Харбедия Ш.Д.	2018	Сотис-Мед		
8.	Служба охраны здоровья матери и ребенка Санкт- Петербурга в 2017 году: Учебно- методическое пособие / ред Д.О. Иванова, В.И. Орла. – 168 с.	Ким. А.В., Середа В.М., Гурьева Н.А., Шарафутдинова Л.Л., Либова Е.Б., Рукавишников А.С., Булдакова Т.И., Рубежов А.Л., Носырева О.М., Беженар С.И., Рослова З.А., Каканов А.М., Орел О.В., Орел В.В., Резник В.А., Петренко Ю.В., Красавина Д.А., Орлов В.Е., Колоскова Т.М. – Андриянычева Н.В., Севастьянова Л.Д., Смирнова В.И.	2018	СПбГПМУ		
9.	Стандарты физического	Мингазова Э.Н., Никитюк Д.Б., Орел	2020	Москва- Казань:		

	развития (7 – 17 лет) г. Санкт-Петербург: Методическое пособие. - 40 с	В.И., Ким А.В., Орел В.В., Рослова З.А., Садыкова Р.Н., Старосотникова Т.М., Савельева Е.П., Севостьянова Л.Д., Рябцева Ю.А., Цителадзе А.А., Шарафутдинова Л.Л.		Издательство ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко», Издательство Академии наук РТ.		
10.	Новые нормы труда в поликлиниках: монография	Хабриев Р.У., Шипова В.М., Берсенева Е.А.	2020	Москва : ГЭОТАР-Медиа		
11.	Правовой минимум медицинского работника (врача): учебное пособие	Старчиков М.Ю.	2020	Москва : ГЭОТАР-Медиа		
12.	Организация рабочего пространства по принципу 5С в медицинских организациях: учебно-наглядное пособие. - 64 с.	Орел В.И., Смирнова В.И., Ченцов Д.В., Гурьева Н.А., Орел А.В., Затулкин В.А., Павелец Д.А.	2021	СПб.: ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России		
13.	Служба охраны матери и ребенка Санкт-Петербурга в 2020 году: учебно-методическое пособие. - 240 с.	Орел В.И., Иванов Д.О., Ким А.В., Середа В.М., Башкетова Н.С., Насыров Р.А., Носырева О.М., Гурьева Н.А., Шарафутдинова Л.Л., Смирнова В.И., Булдакова Т.И., Петренко Ю.В., Резник В.А., Рубежов А.Л., Кулев А.Г., Пузырев В.Г., Рослова З.А.,	2021	СПб: Изд-во СПбГПМУ		

		Нерода Г.А., Каканов А.М., Данилов В.Т., Беженар С.И., Орел В.В., Ченцов Д.В., Бесеганич А.Ю., Орел О.В., Силиди И.Ю., Андриянычева Н.В., Разгуляева Д.Н., Сочкова Л.В., Чхинджерия И.Г., Ипполитова М.Ф., Севостьянова Л.Д., Катаева И.С., Седнева Я.Ю., Колоскова Т.М., Баннова С.Л., Горбачевская И.Н., Романова Л.А., Хамидов В.А., Криволесова Т.А., Затулкин В.А.				
--	--	---	--	--	--	--