

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

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
«31» августа 2021 г.,
протокол № 10

Проректор по учебной работе,
председатель учебно-методического совета,
профессор **Орел В.И.**



АДАптиРОВАННАЯ РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине
Б1.Б.01

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ, ВВЕДЕНИЕ»
(наименование дисциплины)

Для
направления
подготовки

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»
32.04.01
(наименование и код специальности)

Факультет

Лечебное дело
(наименование квалификации)

Кафедра

Общественного здоровья и здравоохранения
(наименование кафедры)

Объем дисциплины и виды учебной работы

№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
1.	Общая трудоемкость	72	I
2.	Контактная работа, в том числе	48	48
2.1.	Лекции	10	10
2.2.	Практические занятия	20	20
	В т.ч. в интерактивной форме	10	10
2.3.	Контроль самостоятельной работы	18	18
2.4.	Семинары	-	-
3.	Самостоятельная работа	24	24
4.	Вид итогового контроля - зачет	-	зачет

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

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ, ВВЕДЕНИЕ» _____
(наименование дисциплины)

Для
направления под- _____ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 32.04.01
готовки _____
(наименование и код специальности)

ОГЛАВЛЕНИЕ:

1. Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ»
 - 1.1. Титульный лист (1 стр..)
 - 1.2. Рабочая программа (4 стр.)
 - 1.3. Листы дополнений и изменений в рабочей программе(16 стр.)
2. Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ
УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ»
 - 2.1. Карта обеспеченности на 2017/2018 год (17 стр.)
3. Раздел «БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ»
 - 3.1. Титульный лист (18 стр.)
 - 3.2. Спецификация банка заданий в тестовой форме (БЗТ) (19 стр.)
 - 3.3. Акт проведения пробного тестирования (21 стр.)
 - 3.4. Заключение кафедры (21 стр.)
 - 3.5. Распечатка БЗТ (22 стр.)
 - 3.6. Электронный носитель с БЗТ (10 шт.)
4. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ЭКЗАМЕНУ»
 - 4.1. Перечень вопросов зачету..... (31 стр.)
5. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ
ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ
ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ» (34 стр.)
6. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ
ОБУЧАЕМЫМ ПО ИЗУЧЕНИЮ (ОСВОЕНИЮ) ДИСЦИПЛИНЫ» (378стр.)
7. Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ДИСЦИПЛИНЫ» (43 стр.)
8. Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ» (44 стр.)
9. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ,
ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ» (45 стр.)

ЦЕЛЬ дисциплины - освоение обучающимися теоретических основ, умений и практических навыков по общественному здоровью в рамках формирования и совершенствования универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, направленных на улучшение здоровья населения.

ЗАДАЧАМИ дисциплины являются:

- совершенствовать знания, навыки и умения, приобретенные в ходе изучения дисциплины «Общественное здоровье, введение» в соответствии с программой и учебным планом подготовки магистров вышеуказанного профиля;
- обеспечить владение всеми видами деятельности в профессиональной сфере на высоком языковом уровне;
- сформировать способность к применению современных методик сбора и обработки информации о состоянии здоровья различных возрастно-половых, социальных, профессиональных и иных групп населения, к проведению статистического анализа и интерпретации результатов, к изучению, анализу, оценке тенденций, к прогнозированию развития событий в состоянии популяционного здоровья населения;
- сформировать способность к применению современных методик сбора и обработки информации о естественном и механическом движении населения на определенной территории, к проведению статистического анализа и интерпретации результатов, к изучению, анализу, оценке тенденций, к прогнозированию медико-демографических показателей;
- сформировать способность к управлению проектами по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья на всех этапах его жизненного цикла;
- сформировать способность к и готовность вести статистический учет заболеваемости, инвалидности и летальности в медицинской организации;

В программе усилено внимание к преподаванию таких разделов, как здоровье и образ жизни отдельных групп населения.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП МАГИСТРА

«Общественное здоровье. Введение» является базовой дисциплиной Блока №1. Курс данной учебной дисциплины имеет практико-ориентированный характер и построен с учётом междисциплинарных связей, в первую очередь, знаний, навыков и умений, приобретаемых обучающимися в процессе изучения дисциплин Блока №1.

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

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Выпускник направления подготовки 32.04.01 – Общественное здравоохранение должен обладать следующими компетенциями:

Универсальными:

- Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла (УК-2).

Общепрофессиональными:

- Способность к применению современных методик сбора и обработки информации, к проведению статистического анализа и интерпретации результатов, к изучению, анализу, оценке тенденций, к прогнозированию развития событий в состоянии популяционного здоровья населения (ОПК-4).

Профессиональными, соответствующими видам профессиональной деятельности, на которые ориентирована программа магистратуры:

- Способность и готовность вести статистический учет в медицинской организации (ПК-1).

№ п/п	Номер/ индекс компе- тенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	УК-2	Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла.	Методы представления и описания результатов проектной деятельности; методы, критерии и параметры оценки результатов выполнения проекта; принципы, методы и требования, предъявляемые к проектной работе.	Обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов; проверять и анализировать проектную документацию; прогнозировать развитие процессов в проектной профессиональной области; выдвигать инновационные идеи и нестандартные подходы; анализировать проектную документацию; рассчитывать качественные и количественные результаты проекта.	Управлением проектами в области, соответствующей профессиональной деятельности; распределением заданий; управлением разработкой технического задания проекта, управлением реализацией проектной работы; проектированием плана-графика реализации проекта; определением требований к результатам реализации проекта.	Дискуссия
2.	ОПК-4	Способность к применению современных методик сбора и обработки информации, к проведению статистического анализа и интерпретации результатов, к изучению, анализу, оценке тенденций, к прогнозированию развития событий в состоянии популяционного здоровья населения.	Основные статистические методы, используемые при решении профессиональных задач.	Применять статистические методы к решению профессиональных задач; интерпретировать полученные результаты в соответствии с содержанием задачи; находить статистические закономерности.	Методами практического использования современных математических методов решения профессиональных задач, применением программных средств решения статистических задач.	Дискуссия, тестовый контроль
3.	ПК-1	Способность и готовность вести статистический учет в медицинской организации.	Теорию и методы статистики; статистические методы обработки данных расчет, оценку и анализ показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения.	Рассчитывать статистические показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели, характеризующие состояние здоровья населения.	Оценкой внутренней среды медицинской организации; организацией учета и кодирования медико-статистической информации; ведением документации; учетом и кодированием медико-статистической информации.	Дискуссия, тестовый контроль

**4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ**

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных еди- ниц	Семестр
			1
			часы
1		2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		72	72
Лекции (Л)		10	10
Практические занятия (ПЗ),		20	20
в т.ч. ПЗ в интерактивных формах		10	10
Контроль самостоятельной работы (КСР)		18	18
Семинары (С)		-	-
Лабораторные работы (ЛР)		-	-
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		24	24
<i>История болезни (ИБ)</i>		-	-
<i>Курсовая работа (КР)</i>		-	-
<i>Тестовые и ситуационные задачи</i>		-	-
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>		-	-
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		8	8
<i>Подготовка к текущему кон- тролю (ПТК))</i> <i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК))</i> Вид промежуточной аттестации	-	8	8
	-	8	8
ИТОГО: Общая трудоемкость	зачет (З)	-	-
	экзамен (Э)	-	-
	час.	72	72
	ЗЕТ	2,0	2,0

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы учебной дисциплины (модуля) и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетен- ции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (те- мы разделов)
1	2	3	4
1.	УК-2 ОПК-4 ПК-1	Политика в области ох- раны здоровья. Введе- ние в общественное здоровье.	Общественное здоровье как научная дисциплина о закономер- ностях общественного здоровья, воздействии социальных ус- ловий, факторов внешней среды и образа жизни на здоровье, способах его охраны и улучшения. Соотношение социального и биологического в медицине. Основные теоретические кон- цепции медицины и здравоохранения. Место дисциплины «Общественное здоровье» среди медицинских, гигиенических и общественных наук в системе медицинского образования. Роль дисциплины «Общественное здоровье» в практической деятельности врача, органов и учреждений здравоохранения, в планировании, управлении, организации труда в здравоохра- нении. Основные методы исследования дисциплины «Обще- ственное здоровье»: статистический, исторический, экспери- ментальный, социологический, экономико-математический, моделирования, метод экспертных оценок, эпидемиологиче- ский и др. Возникновение и развитие социальной гигиены и организации здравоохранения (общественной медицины) в зарубежных странах. Становление и развитие социальной ги- гиены и организации здравоохранения в России. Проблемы социальной политики в стране. Основы политики отечествен- ного здравоохранения. Законодательная база отрасли. Про- блемы здравоохранения в важнейших общественно- политических, государственных документах (Конституция РФ, законодательные акты, решения, постановления и др.). Здравоохранение как система мероприятий по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья населения. Основные принципы отечественного здравоохранения на этапах его раз- вития. Основные направления реформы здравоохранения. Де- ти и их права. Основные международные документы (Конвен- ция о правах ребенка; Всемирная декларация об обеспечении выживания, защиты и развития детей и др.).
2.	УК-2 ОПК-4 ПК-1	Общественное здоровье и факторы его опреде- ляющие.	Индивидуальное здоровье: определение, медицинские и соци- альные критерии, комплексная оценка, группы здоровья. Об- щественное здоровье: критерии и показатели. Схема изучения здоровья населения и отдельных его групп: важнейшие факто- ры и условия, определяющие уровень общественного здоро- вья, уровень и организация медицинской помощи. Особенно- сти изучения здоровья детей. Медико-социальные аспекты демографических процессов. Демография и ее медико-социальные аспекты. Определение медицинской демографии, основные разделы. Значение демо- графических данных для характеристики здоровья населения, анализа и планирования деятельности органов и учреждений здравоохранения. Статика населения. Переписи населения как источник информации о статике населения, история, методика проведения, результаты. Типы возрастно-половой структуры населения. Динамика населения, ее виды. Миграция населе- ния. Факторы, ее определяющие; основные тенденции. Влия- ние миграции на здоровье населения; задачи органов и учреж- дений здравоохранения. Воспроизводство населения (естест-

			венное движение). Общие и специальные показатели, методы расчета, анализ и оценка. Роль медицинского работника в регистрации рождения и смерти. Порядок записи актов гражданского состояния. Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ и зарубежных странах за последнее десятилетие, факторы, определяющие особенности и динамику современных демографических процессов. Региональные особенности воспроизводства населения в различных странах в связи с уровнем их социально-экономического развития. Рождаемость и фертильность (плодовитость), методика изучения, общие и специальные показатели. Влияние медико-социальных факторов на их уровень и тенденции: условия и образ жизни, возрастно-половая структура населения, состояние его здоровья, уровень образования и культуры, организация медицинской помощи, законодательство по вопросам брака и семьи и др. Смертность населения, методика изучения, общие и по возрасту показатели. Факторы, влияющие на уровень и тенденции общих и специальных показателей смертности. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении. Динамика показателей ожидаемой продолжительности жизни всего населения, мужчин и женщин в различных странах. Факторы, влияющие на ожидаемую продолжительность жизни при рождении. Естественный прирост населения, факторы на него влияющие. Противоестественная убыль населения. Анализ теоретических концепций народонаселения. Демографические прогнозы. Демографическая политика, понятие, основные направления в различных странах. Использование демографических показателей в практической деятельности врача, их значение для оценки деятельности органов и учреждений здравоохранения. Дети мигрантов. Влияние миграции на здоровье детей. Понятие «живорождение» и «мртворождение». Статистика мртворожденности и живорожденности. Планирование семьи. Аборты, как медико-социальная проблема. Бесплодие как медико-социальная проблема. Методика комплексной оценки репродуктивного здоровья семьи. Здоровье девочек, как будущих матерей. Детская смертность Младенческая смертность. Смертность детей в возрасте до 5 лет. Смертность детей в возрасте от 1 года до 15 лет. Перинатальная смертность, мртворожденность. Методика изучения детской и перинатальной смертности; факторы, влияющие на их уровень; тенденции. Смертность подростков. Младенческая и перинатальная смертность как медико-социальная проблема. Материнская смертность. Методика изучения, уровень, тенденции. Факторы, влияющие на материнскую смертность. Материнская смертность как медико-социальная проблема. Семья как объект демографической политики. Роль семьи в формировании здоровья. Медико-социальные исследования семей. Критерии оценки здоровья семьи. Условия и образ жизни семьи. Методика оценки образа жизни индивидуума и семьи. Формирование образа жизни ребенка в семье. Физическое развитие. Определение понятия. Физическое развитие как один из критериев оценки состояния здоровья населения. Методы изучения физического развития. Основные показатели физического развития в различных возрастно-половых группах, их особенности и тенденции. Акселерация, децелерация; их медико-социальное значение. Факторы, влияющие на динамику физического развития. Заболеваемость населения. Определение понятия заболеваемости. Роль государственной статистики заболеваемости в изучении состояния здоровья населения. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со
--	--	--	---

			здоровьем (МКБ-Х), принципы и особенности ее построения. Роль медицинских работников в обеспечении полноты и качества информации о заболеваемости. Методы изучения заболеваемости и их сравнительная характеристика. Эпидемиологические методы изучения заболеваемости. Виды заболеваемости. Современное состояние, тенденции и особенности заболеваемости населения в Российской Федерации (региональные, возрастно-половые, профессиональные и др.); факторы, их определяющие. Значение заболеваемости как основного критерия здоровья населения и отдельных его групп для анализа и планирования деятельности врачей, органов и учреждений здравоохранения, для оценки качества и эффективности медицинской помощи. Заболеваемость детей и подростков. Возрастно-половые особенности. Важнейшие неинфекционные и инфекционные заболевания как медико-социальная проблема: эпидемиология, организация медико-социальной помощи, профилактика. Медико-социальная проблема: определение, критерии значимости (первичная заболеваемость, распространенность, инвалидность, смертность, экономический ущерб; организация специализированной медицинской помощи и др.). Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема в РФ и за рубежом. Первичная и общая заболеваемость, смертность, возрастно-половые и региональные особенности: уровень, динамика, структура. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема. Первичная заболеваемость и распространенность злокачественных новообразований в России и зарубежных странах. Уровень, динамика, структура первичной заболеваемости и распространенности злокачественных новообразований, смертность от них. Возрастно-половые, профессиональные и региональные особенности. Роль эпидемиологических исследований в совершенствовании борьбы с онкологическими заболеваниями. Факторы риска возникновения, течения и исходов злокачественных новообразований. Болезни органов дыхания (БОД) как медико-социальная проблема. Уровень, структура, динамика заболеваемости БОД, место БОД в структуре общей и младенческой смертности. Временная нетрудоспособность, инвалидность; экономические потери в связи с БОД. Первичная, вторичная и третичная профилактика БОД. Туберкулез как медико-социальная проблема. Заболеваемость населения туберкулезом (первичная, распространенность). Инвалидность. Смертность от туберкулеза. Причины роста туберкулеза в РФ, влияние социально-экономических факторов на заболеваемость. Региональные особенности распространенности туберкулеза. Система мероприятий по борьбе с туберкулезом. Профилактика туберкулеза. Федеральная программа по борьбе с туберкулезом. Нервно-психические заболевания как медико-социальная проблема. Распространенность нервно-психических заболеваний в РФ и зарубежных странах. Влияние условий и образа жизни на нервно-психическую заболеваемость. Проблема социальной реабилитации при нервно-психических заболеваниях. Алкоголизм, наркомания, токсикомания как медико-социальная проблема. Динамика распространения, возрастно-половые и региональные особенности, медицинские и социальные последствия. Алкоголизм, наркомания, токсикомания среди детей и подростков. Травматизм как медико-социальная проблема, виды травматизма. Уровень, структура, динамика травматизма, региональные особенности эпидемиологии. Временная
--	--	--	---

			нетрудоспособность, инвалидность, смертность в связи с несчастными случаями, отравлениями, травмами. Причины травматизма. Детский травматизм как медико-социальная проблема. Профилактика травматизма. Инфекционные заболевания как медико-социальная проблема. Распространённость и структура инфекционной патологии, региональные особенности эпидемиологии. Значение социальных, биологических и природных факторов в распространении инфекционных заболеваний. Заболевания, передаваемые половым путем (ЗППП), как медико-социальная проблема. Распространенность, структура и динамика ЗППП. Факторы, влияющие на их частоту в различных группах населения. Возрастно-половые и региональные особенности. Эпидемиологические исследования ЗППП. Мероприятия по снижению ЗППП, роль гигиенического обучения и воспитания населения в профилактике этой группы заболеваний. Гинекологическая заболеваемость у детей и подростков как медико-социальная проблема, распространенность, возрастная структура. Влияние на репродуктивную функцию. Профилактика гинекологических заболеваний. Инвалидность, как медико-социальная проблема. Определение понятия инвалидности как одного из критериев здоровья населения. Источники информации. Понятие о показателях первичной инвалидности, распространенности инвалидности (контингенты). Современное состояние и тенденции инвалидизации населения при основных заболеваниях, факторы их определяющие. Значение изучения инвалидности для анализа и оценки деятельности учреждений здравоохранения. Инвалидность с детства и детская инвалидность. Причины детской инвалидности и факторы риска. Детская инвалидность как медико-социальная проблема.
--	--	--	---

5.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)						Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	КСР	СР	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	1с.	Политика в области охраны здоровья.	2	-	-	-	-	2	индивидуальные задания, тестовый контроль
2.	1с.	Общественное здоровье и факторы его определяющие.	8	-	20	18	24	70	индивидуальные задания, тестовый контроль
Итого:			10	-	20	18	24	72	зачет

5.2.1. Тематический план лекций и практических занятий

	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Название тем лекций	Название тем семинаров
1.	Политика в области охраны здоровья. Введение в общественное здоровье.	№1. Введение в общественное здоровье: основные понятия, социальная обусловленность общественного здоровья.	-
2.	Общественное здоровье и факторы его определяющие.	№2. Медико-социальные аспекты демографии. Медико-социальные проблемы детства. Смертность детей и подростков. №3. Заболеваемость: основные понятия, методика изучения, эпидемиология заболеваемости. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. МКБ 10. Инвалидность, как один из критериев здоровья населения. Современное состояние и тенденции инвалидизации населения, факторы их определяющие. №4. Медико-социальное значение важнейших социально значимых заболеваний. №5. Медико-социальное значение и профилактика	№1. Медицинская демография. Общие положения. Механическое движение населения. Медико-социальные проблемы миграции. Методика расчета и анализа показателей миграции населения. №2. Естественное движение населения. Рождаемость. Методика расчета и анализа общего и специальных показателей рождаемости. №3. Естественное движение населения. Смертность населения. Методика расчета и анализа показателей смертности населения. Смертность в трудоспособном и старше трудоспособного возраста. №4. Естественное движение населения. Смертность населения. Материнская

		важнейших значимых заболеваний, представляющих опасность для окружающих.	смертность. Методика расчета и анализа материнской смертности. №5. Естественное движение населения. Смертность населения. Младенческая смертность. Методика расчета и анализа младенческой смертности. Сезонность младенческой смертности. №6. Естественное движение населения. Смертность населения. Перинатальная смертность. Методика расчета и анализа перинатальной смертности. №7. Естественное движение населения. Естественный прирост (противоестественная убыль) населения. Средняя продолжительность предстоящей жизни. Методика расчета и анализа. №8. Физическое развитие. Методы изучения физического развития. Медико-социальные проблемы, вызванные отклонением в физическом развитии. Акселерация. Грациализация. Дистрофия. Ожирение.
--	--	--	--

5.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Объем по семестрам
		1 с.
1	2	3
1.	Введение в общественное здоровье: основные понятия, социальная обусловленность общественного здоровья.	2
2.	Медико-социальные аспекты демографии. Медико-социальные проблемы детства. Смертность детей и подростков.	2
3.	Заболеваемость: основные понятия, методика изучения, эпидемиология заболеваемости. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. МКБ 10. Инвалидность, как один из критериев здоровья населения. Современное состояние и тенденции инвалидизации населения, факторы их определяющие.	2

4.	Медико-социальное значение важнейших социально значимых заболеваний.	2
5.	Медико-социальное значение и профилактика важнейших значимых заболеваний, представляющих опасность для окружающих.	2
	Итого:	10

5.4. Название тем семинаров и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины (модуля) по ФГОС ВО и формы контроля	Объем по семестрам
		1 с.
1	2	3
1.	Медицинская демография. Общие положения. Механическое движение населения. Медико-социальные проблемы миграции. Методика расчета и анализа показателей миграции населения.	2 (КСР 2)
2.	Естественное движение населения. Рождаемость. Методика расчета и анализа общего и специальных показателей рождаемости.	2 (КСР2)
3.	Естественное движение населения. Смертность населения. Методика расчета и анализа показателей смертности населения. Смертность в трудоспособном и старше трудоспособного возраста.	2 (КСР2)
4.	Естественное движение населения. Смертность населения. Материнская смертность. Методика расчета и анализа материнской смертности.	4 (КСР2)
5.	Естественное движение населения. Смертность населения. Младенческая смертность. Методика расчета и анализа младенческой смертности. Сезонность младенческой смертности.	2 (КСР3)
6.	Естественное движение населения. Смертность населения. Перинатальная смертность. Методика расчета и анализа перинатальной смертности.	2 (КСР3)
7.	Естественное движение населения. Естественный прирост (противоестественная убыль) населения. Средняя продолжительность предстоящей жизни. Методика расчета и анализа.	4 (КСР 2)
8.	Физическое развитие. Методы изучения физического развития. Медико-социальные проблемы, вызванные отклонением в физическом развитии. Акселерация. Грациализация. Дистрофия. Ожирение.	2 (КСР 2)
	Итого:	20 (КСР18)

5.5. Лабораторный практикум не предусмотрен.

5.6. Практические занятия не предусмотрены

6 . ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Лекции, семинары, самостоятельная работа, интерактивная работа обучающихся

7. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, сбор «портфолио». Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30 % от аудиторных занятий.

8. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

Тестовый контроль, дискуссия, рефераты, ситуационные задачи, портфолио.

9. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Зачет.

10. РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ

№ п/п	Название последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин	
		Раздел №1	Раздел №2
1.	Введение в биостатистику и математическое моделирование	+	+
2.	Организация здравоохранения	+	+
3.	Качество жизни. Управление качеством жизни.	+	+
4.	Организация статистического исследования	+	+
5.	Профилактика, виды профилактики	+	+
6.	Организация профилактической работы в лечебно-профилактических организациях		+
7.	Охрана материнства и детства	+	+
8.	Информационно-коммуникативные технологии в области охраны здоровья населения		+
9.	Оценка технологий здравоохранения		+
10.	Бактериология, вирусология и паразитология		+
11.	Социально-значимые и особо опасные инфекции		+

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
на 2018 /2019 учебный год

В рабочую программу по дисциплине:
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ, ВВЕДЕНИЕ.
(наименование дисциплины)

для направления подготовки «Общественное здравоохранение» 32.04.01
(наименование специальности, код)

Изменения и дополнения рабочей программы в 2018/2019 учебном году:

Внесены изменения в карту обеспеченности учебно-методической литературой.

Дополнения и изменения внес

Составитель:

Доцент, к.м.н.

(должность, ученое звание, степень)


(подпись)

Моисеева К.Е.

(Фамилия И.О., расшифровка)

Заведующий кафедрой

Общественного здоровья и здравоохранения

название кафедры

Профессор, д.м.н.

(должность, ученое звание, степень)


(подпись)

Юрьев В.К.

(расшифровка)

«30» 08 2018 года.

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

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2021 - 2022 учебный год

По дисциплине «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ, ВВЕДЕНИЕ»
(наименование дисциплины)

Для
направления «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 32.04.01
подготовки (наименование и код специальности)

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
10	<u>Основная:</u> 1. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. 2. Проведение профилактических мероприятий : учеб. пособие / С. И. Двойников [и др.] ; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с. 3. Экономическая теория. Рабочая тетрадь : учебное пособие / Т. К. Екшикеев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 108 с.		Консультант студента www.studmedlib.ru Консультант студента www.studmedlib.ru Консультант студента www.studmedlib.ru
	Всего экземпляров		
10	<u>Дополнительная:</u> 1. Организационно-аналитическая деятельность: учебник / С. И. Двойников [и др.] ; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с.		Консультант студента www.studmedlib.ru

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

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2020 - 2021 учебный год

По дисциплине «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ, ВВЕДЕНИЕ»
(наименование дисциплины)

Для
направления «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 32.04.01
подготовки (наименование и код специальности)

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
20	<u>Основная:</u> 1. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. 2. Проведение профилактических мероприятий : учеб. пособие / С. И. Двойников [и др.] ; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с. 3. Экономическая теория. Рабочая тетрадь : учебное пособие / Т. К. Екшикеев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 108 с.		Консультант студента www.studmedlib.ru Консультант студента www.studmedlib.ru Консультант студента www.studmedlib.ru
	Всего экземпляров		
20	<u>Дополнительная:</u> 1. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие / Под ред. В.З. Кучеренко. 4 изд., перераб. и доп. 2011. - 256 с. 2. Организационно-аналитическая деятельность: учебник / С. И. Двойников [и др.] ; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с.		Консультант студента www.studmedlib.ru Консультант студента www.studmedlib.ru

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

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2019 -2020 учебный год

По дисциплине «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ, ВВЕДЕНИЕ»
(наименование дисциплины)

Для
направления «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 32.04.01
подготовки (наименование и код специальности)

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
10	<u>Основная:</u> 1. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. 2. Проведение профилактических мероприятий : учеб. пособие / С. И. Двойников [и др.] ; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с.		Консультант студента www.studmedlib.ru Консультант студента www.studmedlib.ru
	Всего экземпляров		
10	<u>Дополнительная:</u> 1. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие / Под ред. В.З. Кучеренко. 4 изд., перераб. и доп. 2011. - 256 с. 2. Организационно-аналитическая деятельность: учебник / С. И. Двойников [и др.] ; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с.		Консультант студента www.studmedlib.ru Консультант студента www.studmedlib.ru

07.07

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

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2018 -2019 учебный год

По дисциплине «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ, ВВЕДЕНИЕ»
(наименование дисциплины)

Для
направления «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 32.04.01
подготовки (наименование и код специальности)

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
11	<u>Основная:</u> 1. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. 2. Проведение профилактических мероприятий : учеб. пособие / С. И. Двойников [и др.] ; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с.		Консультант студента www.studmedlib.ru Консультант студента www.studmedlib.ru
	Всего экземпляров		
11	<u>Дополнительная:</u> 1. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие / Под ред. В.З. Кучеренко. 4 изд., перераб. и доп. 2011. - 256 с. 2. Организационно-аналитическая деятельность: учебник / С. И. Двойников [и др.] ; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с.		Консультант студента www.studmedlib.ru Консультант студента www.studmedlib.ru

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2017 -2018 учебный год

По дисциплине «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ, ВВЕДЕНИЕ»

(наименование дисциплины)

Для

направления под-
готовки

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 32.04.01

(наименование и код специальности)

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
15	<u>Основная:</u> 1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Юрьев В.К., Моисеева К.Е., Глушенко В.А., Харбедия Ш.Д. Руководство к практическим занятиям по изучению заболеваемости населения: Учебник– СПб: Сотис-Мед, 2018.– 587 с.		Консультант студента www.studmedlib.ru Консультант студента www.studmedlib.ru
	Всего экземпляров		
15	<u>Дополнительная:</u> 1. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 544 с.		Консультант студента www.studmedlib.ru

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

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

Перечень лицензионного программного обеспечения

2021 – 2022 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2021 г. по 06.07.2022 г.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

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

Перечень лицензионного программного обеспечения

2020 – 2021 учебный год

1. Windows Sarver Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагат» с 07.07.2020 г. по 06.07.2021 г..

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

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

Перечень лицензионного программного обеспечения

2019 – 2020 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2019 г. по 06.07.2020 г..

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

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

Перечень лицензионного программного обеспечения

2018 – 2019 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2018 г. по 06.07.2019 г..

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

Перечень лицензионного программного обеспечения

2017 – 2018 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «Русский Moodle 3к1» с 22.03.2017 г. по 21.03.2018 г.
18. Программное обеспечение «АнтиПлагат» с 07.06.2017 г. по 06.06.2018 г..

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

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ
ПО ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
в тестовой форме

По дисциплине «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ, ВВЕДЕНИЕ»

(наименование дисциплины)

Для

направления под-
готовки

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 32.04.01

(наименование и код специальности)

СПЕЦИФИКАЦИЯ БАНКА ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ (БЗТ)

1. Основные положения:

Контролирующая тестовая программа или тест достижений – это подготовленный специальным образом набор тестовых заданий (ТЗ), обладающий валидностью, надежностью (воспроизводимостью), объективностью.

Банк контрольных заданий в тестовой форме (БЗТ) по дисциплине «Общественное здоровье, введение» является базовой дисциплиной Блока №1 направления подготовки 32.04.01 «Общественное здравоохранение» (уровень магистратуры) и предназначен для проведения контроля качества образовательной деятельности.

Для осуществления текущего контроля единый БЗТ состоит из достаточно обособленных составных частей, которые могут самостоятельно использоваться для контроля знаний по отдельным темам.

БЗТ – это логически упорядоченная структура программно- дидактических тестовых заданий, позволяющих автоматически генерировать множество тестов.

Критерии оценки БЗТ – это доброкачественность результатов измерения (валидность содержательная и функциональная), надежность, объективность.

Экспертиза теста проходит по:

- Экспертизе каждого отдельного тестового задания
- Экспертизе теста в целом на соответствие требованиям валидности, объективности и надежности – минимальные погрешности.

2. Требования к тестовым заданиям (ТЗ):

Структур ТЗ можно изобразить следующим образом:

ТЗ = смысловое содержание задания + способ выполнения + эталон + дистракторы.

Дистракторы – это помехи: неправильные ответы, неполные ответы, среди которых надо выбрать эталон. Количество дистракторов может варьировать от 0 до 4. При отсутствии дистракторов – тестовые задания называются открытыми. Тестовые задания с дистракторами – называются закрытыми.

Требования, которым придерживались при разработке ТЗ, это:

- Однозначность и простота:
 - тестовые задания должны быть по возможности краткими, без лишних слов и пояснений;
 - если задание в форме вопроса получается короче, чем в форме утверждения, предпочтительнее форма вопроса и наоборот;
 - в тестовых заданиях должна отсутствовать двусмысленность;
 - в задании должен рассматриваться только один признак, объект или действие.
- Использование только эффективных дистракторов, т.е. таких, которые могут привлечь внимание испытуемых.
- Отсутствие абсурдных, очевидно неправильных ответов.
- Отсутствие намеков на правильный ответ. Например, правильный ответ (эталон) не должен быть самым длинным или самым точным по сравнению с дистракторами.
- Отсутствие оборотов с отрицанием «не», которые вводят в измерение систематические ошибки.
- Использование наглядных форм информации (рисунок, график, формула, результаты лабораторных исследований и т.д.) в соответствии с особенностями конкретной врачебной специальности.
- Отсутствие заданий, выполнение которых требует воспроизведения по памяти данных, характерных для справочной литературы.
- Доступная трудность:

- задания, которые успешно выполняет вся группа испытуемых, считаются слишком легкими и должны быть переделаны;
- задания, которые не выполняет вся группа (или убедительное большинство) считаются слишком трудными и должны быть переделаны;

- - задачи-головоломки не должны использоваться в тестах достижений, так как они скорее предназначены для измерения способностей, а не уровня подготовки.
- Соответствие источникам информации, которыми пользуются испытуемые.
- Использование одинаково понятных всем испытуемым терминов, способов и индексации обозначений.
- Грамматическое и логическое соответствие ответов заданию.
- Соответствие единой форме в пределах одного блока.

3. Основные этапы разработки бланка тестовых заданий:

Для разработки БЗТ по учебному циклу заведующий кафедрой назначает разработчика (или коллектив разработчиков).

Можно выделить следующие основные этапы разработки и внедрения в учебный процесс БЗТ дисциплины (учебного цикла):

- разработка спецификации БЗТ и ее утверждение на заседании кафедры;
- разработка ЗТ в соответствии со спецификацией БЗТ;
- проведение пробного тестирования с целью установления показателей валидности;
- подготовка заключения кафедры о возможности использования БЗТ в учебном процессе;
- регистрации БЗТ в единой базе данных СПбГПМУ.

Разработка заданий в тестовых формах отвечает требованиям унифицированной программы и представлено в форме краткого суждения.

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

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Акт проведения пробного тестирования по дисциплине

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ, ВВЕДЕНИЕ»

«__» _____ 2018 г.

Председатель: профессор В.К. Юрьев

Секретарь: лаборант Н.И. Лебедева

Члены комиссии: профессор В.К. Юрьев, доцент Н.В. Здоровцева, доцент В.Г. Пузырев, доцент Ш.Д.Харбедия, доцент В.В. Кириленко, ассистент А.В. Алексеева, ассистент В.В. Соколова.

Повестка: Обсуждение результатов проведения тестирования

1. Дисциплина «Общественное здоровье. Введение»
2. Итоговое тестирование
- 2.1. Тестовый контроль (процент правильных ответов)

Оценки результатов тестирования: количество обучающихся - 10 человек

Отлично (90% и выше) - 4, хорошо (от 80% до 89%) - 5, удовлетворительно (от 70% до 79%)

- 1, неудовлетворительно (ниже 70%) - 0 правильных ответов тестовых заданий.

2.2. Оценка умений, практических навыков: зачтено, не зачтено.

2.3. Оценка результатов собеседования: отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

Решение:

1. Банк тестовых заданий (БЗТ) дисциплины «Общественное здоровье, введение» полностью соответствует материалам рабочей программы дисциплины «Общественное здоровье, введение».

2. Пропорции тестовых заданий в БЗТ, выбранных для отображения содержания разделов и тем дисциплины «Общественное здоровье, введение», подобраны правильно.

3. Полнота охвата требований соответствует типовой программы в БЗТ.

4. Содержание тестовых заданий соответствует знаниям, умениям и навыкам, которые должен получить обучающийся в процессе изучения дисциплины «Общественное здоровье, введение»

«За» 7 человек. «Против» 0 человек.

Председатель: профессор В.К. Юрьев _____ (подпись)

Секретарь: лаборант Н.И. Лебедева _____ (подпись)

Раздел №1. Политика в области охраны здоровья. Введение в общественное здоровье.

Тема №1. Введение в общественное здоровье: основные понятия, социальная обусловленность общественного здоровья.

(УК-2; ОПК-4; ПК-1)

Выберите правильный ответ:

1. Состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов ВОЗ определяет, как:
 - a) **здоровье;**
 - b) индекс здоровья;
 - c) хорошее физическое развитие;
 - d) оптимальное качество жизни;
 - e) оптимальную среду обитания;
2. Морфофункциональные и психологические возможности организма изменять баланс здоровья в положительную сторону называется:
 - a) **ресурсы здоровья;**
 - b) потенциал здоровья;
 - c) индекс здоровья;
 - d) здоровье;
 - e) здоровый образ жизни;
3. Совокупность способностей индивидуума адекватно реагировать на воздействие внешних факторов называется:
 - a) **потенциал здоровья;**
 - b) Ресурсы здоровья;
 - c) индекс здоровья;
 - d) здоровье;
 - e) здоровый образ жизни;
4. Выраженное состояние равновесия между потенциалом здоровья и действующими на него факторами называется:
 - a) **баланс здоровья;**
 - b) индекс здоровья;
 - c) здоровье;
 - d) здоровый образ жизни;
 - e) Ресурсы здоровья;
5. Под важнейшим экономическим и социальным потенциалом страны, обусловленным воздействием комплекса факторов окружающей среды и образа жизни населения, позволяющим обеспечить оптимальный уровень качества и безопасность жизни людей понимается:
 - a) **общественное здоровье;**
 - b) социальное здоровье;
 - c) физическое развитие;
 - d) качество жизни;
 - e) среда обитания;
6. Для оценки общественного здоровья принято использовать следующие группы показателей (индикаторов):
 - a) **все перечисленное верно**
 - b) показатели медико-демографических процессов;
 - c) показатели инвалидности;
 - d) показатели физического развития;
 - e) показатели заболеваемости

7. Потенциально опасные для здоровья факторы, повышающие вероятность развития заболеваний, их прогрессирования и неблагоприятного исхода, называются:
- а) факторы риска;**
 - б) факторы среды обитания;
 - в) факторы образа жизни;
 - г) факторы условий жизни;
 - д) факторы качества жизни;
8. При изучении общественного здоровья факторы, его определяющие, принято объединять в следующие группы:
- а) все перечисленное верно;**
 - б) социально-биологические;
 - в) экологические и природно-климатические;
 - г) организационные или медицинские;
 - д) социально-экономические;
9. Под индивидуальной оценкой своего положения в жизни общества (в контексте культуры и системы ценностей этого общества), соотношение этого положения со своими целями, планами, возможностями и состоянием общества понимают:
- а) качество жизни;**
 - б) образ жизни;
 - в) общественное здоровье;
 - г) условия жизни;
 - д) все перечисленное верно;
10. Под интегральной характеристикой физического, психологического, эмоционального и социального функционирования больного, основанной на его субъективном восприятии, подразумевают:
- а) качество жизни, связанное со здоровьем;**
 - б) состояние здоровья;
 - в) ресурсы здоровья;
 - г) потенциал здоровья;
 - д) баланс здоровья.

Раздел №2 Общественное здоровье и факторы его определяющие

Тема №1. Медицинская демография. Общие положения. Механическое движение населения. Медико-социальные проблемы миграции. Методика расчета и анализа показателей миграции населения.

Тема №2. Естественное движение населения. Рождаемость. Методика расчета и анализа общего и специальных показателей рождаемости.

Тема №3. Естественное движение населения. Смертность населения. Методика расчета и анализа показателей смертности населения. Смертность в трудоспособном и старше трудоспособного возраста.

Тема №4. Естественное движение населения. Смертность населения. Материнская смертность. Методика расчета и анализа материнской смертности.

Тема №5. Естественное движение населения. Смертность населения. Младенческая смертность. Методика расчета и анализа младенческой смертности. Сезонность младенческой смертности.

Тема №6. Естественное движение населения. Смертность населения. Перинатальная смертность. Методика расчета и анализа перинатальной смертности.

Тема №7. Естественное движение населения. Естественный прирост (противоестественная убыль) населения. Средняя продолжительность предстоящей жизни. Методика расчета и анализа.

Выберите правильный ответ:

1. Наука, изучающая население и закономерности его развития в общественно-исторической обусловленности, называется:
а) демография;
b) экология;
c) медицинская статистика;
d) общественное здоровье;
e) пропедевтика;
2. Наука, изучающая взаимосвязь воспроизводства населения с медико-социальными факторами и разрабатывающая на этой основе меры, направленные на обеспечение наиболее благоприятного развития демографических процессов и улучшение здоровья населения, называется:
а) медицинская демография;
b) экология;
c) пропедевтика;
d) медицинская статистика;
e) общественное здоровье;
3. Статистическое изучение народонаселения ведется в следующих основных направлениях:
а) динамика и статика населения;
b) вверх и вниз;
c) вправо и влево;
d) вперед и назад;
e) все перечисленное верно;
4. Направление демографии, изучающее процессы изменения численности и структуры населения, называется:
a) динамика населения;
b) статика населения;
c) вращение населения;
d) прирост (убыль) населения;
e) все перечисленное верно;
5. Направление демографии, изучающее численность и структуру населения на определенный (критический) момент времени называется:
a) статика населения;
b) динамика населения;
c) вращение населения;
d) естественный прирост (убыль) населения;
e) все перечисленное верно;
6. Изменение численности и структуры населения происходит в результате:
a) механического и естественного движения населения
b) только естественного движения населения;
c) только механического движения населения;
d) только в результате миграции;
e) только в результате рождаемости и смертности;
7. Механическое движение населения происходит в результате:
a) миграционных процессов;
b) рождаемости и смертности;
c) плодовитости (фертильности) женщин;
d) естественного прироста (противоестественной убыли);
e) все перечисленное верно;

8. Территориальные перемещения населения с целью постоянной или временной смены места жительства называется:
- a) **миграция;**
 - b) движение;
 - c) переезд;
 - d) переход;
 - e) перемещение;
9. Миграция, при которой пересекаются государственные границы, называется:
- a) **внешняя миграция;**
 - b) внутренняя миграция;
 - c) маятниковая миграция;
 - d) сезонная миграция;
 - e) безвозвратная миграция;
10. Перемещения населения в пределах одной страны между административными или экономико-географическими районами, населенными пунктами и т.д., называется:
- a) внутренняя миграция;
 - b) **внешняя миграция;**
 - c) маятниковая миграция;
 - d) сезонная миграция;
 - e) безвозвратная миграция;
11. По хронологическим признакам выделяют следующие виды миграции:
- a) **все перечисленное верно;**
 - b) сезонную миграцию;
 - c) маятниковую миграцию;
 - d) постоянную (безвозвратную) миграцию;
 - e) эпизодическую и временную миграцию;
12. Совокупность процессов рождаемости, смертности и естественного прироста населения, обеспечивающих возобновление и смену поколений, называется:
- a) **естественное движение населения;**
 - b) механическое движение населения;
 - c) миграция;
 - d) плодовитость;
 - e) все перечисленное верно;
13. Основными показателями естественного движения населения являются:
- a) **все перечисленное верно;**
 - b) смертность;
 - c) естественный прирост населения;
 - d) противоестественная убыль населения;
 - e) рождаемость;
14. Показатель, при расчете которого в качестве явления берется абсолютное число родившихся за год живыми, а в качестве среды – среднегодовая численность населения, называется:
- a) **общий коэффициент рождаемости;**
 - b) суммарный коэффициент рождаемости;
 - c) фертильность;
 - d) коэффициент плодовитости;
 - e) естественный прирост;
15. Показатель, при расчете которого в качестве явления берется абсолютное число родившихся за год живыми, а в качестве среды – среднегодовая численность женщин репродуктивного возраста (15-49 лет), называется:
- a) **коэффициент плодовитости (фертильности);**
 - b) суммарный коэффициент рождаемости;

- c) возрастной коэффициент рождаемости (фертильности);
 - d) общий коэффициент рождаемости;
 - e) естественный прирост;
16. Показатель, при расчете которого в качестве явления берется число родившихся за год живыми у женщин данной возрастной группы, а в качестве среды – среднегодовая численность женщин данной возрастной группы, называется:
- a) возрастной коэффициент рождаемости (фертильности);**
 - b) суммарный коэффициент рождаемости;
 - c) коэффициент плодovitости (фертильности);
 - d) общий коэффициент рождаемости;
 - e) естественный прирост;
17. Показатель, который характеризует среднее число рождений у одной женщины на протяжении всего репродуктивного периода при сохранении существующих уровней рождаемости в каждом возрасте, называется:
- a) суммарный коэффициент рождаемости (фертильности);**
 - b) коэффициент плодovitости (фертильности);
 - c) возрастной коэффициент рождаемости (фертильности);
 - d) общий коэффициент рождаемости;
 - e) естественный прирост;
18. Показатель, при расчете которого в качестве явления берется абсолютное число умерших за год, а в качестве среды – среднегодовая численность населения, называется:
- a) общий коэффициент смертности;**
 - b) показатель одногодичной летальности;
 - c) возрастной коэффициент смертности;
 - d) показатель больничной летальности;
 - e) противоестественная убыль населения;
19. Показатель, при расчете которого в качестве явления берется число умерших в данной возрастной группе, а в качестве среды – среднегодовая численность населения данной возрастной группы, называется:
- a) возрастной коэффициент смертности;**
 - b) показатель одногодичной летальности;
 - c) показатель больничной летальности;
 - d) общий коэффициент смертности;
 - e) противоестественная убыль населения;
20. Показатель, при расчете которого в качестве явления берется число умерших за год от данного заболевания, а в качестве среды – среднегодовая численность населения, называется:
- a) показатель смертности от данного заболевания;**
 - b) показатель одногодичной летальности от данного заболевания;
 - c) общий коэффициент смертности;
 - d) показатель больничной летальности от данного заболевания;
 - e) противоестественная убыль населения в связи с данным заболеванием;
21. Показатель, при расчете которого в качестве явления берется число умерших от данного заболевания, а в качестве среды – число заболевших данным заболеванием, называется:
- a) показатель летальности от данного заболевания;**
 - b) структура смертности;
 - c) общий коэффициент смертности;
 - d) показатель смертности от данного заболевания;
 - e) противоестественная убыль населения в связи с данным заболеванием;

22. В практическом здравоохранении рассчитывают следующие показатели летальности:
- а) все перечисленное верно;
 - б) показатель послеоперационной летальности;
 - в) показатель досуточной летальности;
 - г) показатель одногодичной летальности;
 - д) показатель больничной летальности;
23. Показатель, характеризующий число умерших в течение первых 24 часов, после поступления в стационар, называется:
- а) показатель досуточной летальности;**
 - б) показатель послеоперационной летальности;
 - в) показатель больничной летальности;
 - г) показатель одногодичной летальности;
 - д) все перечисленное верно;
24. Разность между числом родившихся и умерших за определенный период времени (чаще за 1 год) при положительном значении называется:
- а) естественный прирост населения;**
 - б) фертильность;
 - в) противоестественная убыль населения;
 - г) миграция;
 - д) суммарный коэффициент рождаемости;
25. Разность между числом родившихся и умерших за определенный период времени (чаще за 1 год) при отрицательном значении называется:
- а) противоестественная убыль населения;**
 - б) естественный прирост населения;
 - в) фертильность;**
 - г) миграция;
 - д) суммарный коэффициент рождаемости;
26. В 2013-2014 г.г. общий коэффициент рождаемости в России находился на уровне:
- а) 13,3‰**
 - б) 9,3‰
 - в) 11,3‰
 - г) 6,3‰
 - д) 16,3‰
27. На каком ранговом месте находилась Россия по уровню рождаемости среди 40 промышленно развитых стран мира в 2013 году:
- а) 2 - 3
 - б) 8-9
 - в) 15-16
 - г) 25-26
 - д) 39-40**
28. К регионам России с наиболее высокими показателями рождаемости в 2018 году относились:
- а) Все перечисленное верно**
 - б) Чеченская Республика
 - в) Республика Ингушетия
 - г) Республика Алтай
 - д) Республика Тыва
29. К регионам России с наиболее низкими показателями рождаемости в 2018 году относились:
- а) Все перечисленное верно
 - б) Тамбовская область

- c) Тульская область
 - d) Республика Мордовия
 - e) **Ленинградская область**
30. Среднее число рождений у одной женщины на протяжении всего репродуктивного периода при сохранении существующих уровней рождаемости в каждом возрасте называется:
- a) **суммарный коэффициент рождаемости фертильность**
 - b) плодовитость
 - c) рождаемость
 - d) фертильность
 - e) по возрастной коэффициент рождаемости
31. В какой возрастной группе у нас в стране в настоящее время отмечаются самые высокие возрастные коэффициенты рождаемости:
- a) **25-29 лет**
 - b) 20-24 года
 - c) 15-19 лет
 - d) 30-34 года
 - e) 35-39 лет
32. Среди родившихся в настоящее время детей преобладают:
- a) **первенцы**
 - b) второй ребенок в семье
 - c) третий ребенок в семье
 - d) четвертый ребенок в семье
 - e) пятый ребенок в семье
33. Представление женщины о наилучшем числе детей в семье вообще, без учёта конкретной жизненной ситуации и личных предпочтений называется:
- a) **идеальным числом детей в семье**
 - b) желаемым числом детей в семье
 - c) планируемым (ожидаемым) числом детей в семье
 - d) суммарным числом детей в семье
 - e) показателем воспроизводства населения
34. Число детей, которое женщина предпочла бы иметь в своей семье, исходя из собственных склонностей, без учёта конкретных обстоятельств жизни называется:
- a) **желаемым числом детей в семье идеальным числом детей в семье**
 - b) идеальным числом детей в семье
 - c) планируемым (ожидаемым) числом детей в семье
 - d) суммарным числом детей в семье
 - e) показателем воспроизводства населения
35. Число детей, которое женщина планирует иметь в своей семье (включая имеющихся), учитывая конкретную жизненную ситуацию и личные предпочтения, называется:
- a) **планируемым (ожидаемым) числом детей в семье**
 - b) желаемым числом детей в семье
 - c) идеальным числом детей в семье
 - d) суммарным числом детей в семье
 - e) показателем воспроизводства населения
36. Обеспечение контроля репродуктивной функции для рождения здоровых и желанных детей называется:
- a) **планирование семьи**
 - b) абортное поведение
 - c) предохранение
 - d) профилактика
 - e) контрацепция

37. Планирование семьи позволяет помочь отдельным лицам или супружеским парам:
- a) **все перечисленное верно**
 - b) произвести на свет желанных детей
 - c) регулировать интервал между беременностями
 - d) контролировать выбор времени деторождения в зависимости от возраста родителей и определять количество детей в семье
 - e) избежать нежелательной беременности
38. Планирование семьи включает:
- a) **все перечисленное верно**
 - b) контрацепцию
 - c) обследование и лечение бесплодных пар
 - d) прерывание нежелательной беременности
 - e) подготовку к желанной беременности
39. Подготовка к желанной беременности включает:
- a) **все перечисленное верно**
 - b) соблюдение интервала между родами не менее 2-2,5 лет и не более 5 лет
 - c) зачатие не менее чем через 2 мес. после перенесенного супругами острого инфекционного заболевания
 - d) у женщин с хроническими заболеваниями - отсутствие обострений в течение 1-5 лет
 - e) полный отказ от вредных привычек за 2 мес. До планируемой беременности
40. Составляющая программы планирования семьи, предполагающая использование различных методов, благодаря которым вероятность зачатия значительно снижается или сводится к нулю, называется:
- a) **контрацепция**
 - b) абортное поведение
 - c) репродуктивные установки
 - d) стерилизация
 - e) все перечисленное верно
41. Специальное медицинское вмешательство в целях лишения человека способности к воспроизводству потомства называется:
- a) **стерилизация**
 - b) аборт
 - c) контрацепция
 - d) кастрация
 - e) обрезание
42. Медицинская стерилизация может быть проведена только:
- a) **все перечисленное верно**
 - b) гражданам в возрасте старше тридцати пяти лет или гражданам, имеющим не менее двух детей
 - c) при наличии информированного добровольного согласия
 - d) при наличии медицинских показаний и информированного добровольного согласия гражданина - независимо от возраста и наличия детей
 - e) по письменному заявлению граждан
43. Неспособность лиц детородного возраста к воспроизводству потомства называется:
- a) **бесплодие**
 - b) контрацепция
 - c) кастрация
 - d) стерилизация
 - e) яловость
44. Бесплодие бывает:
- a) **мужское и женское**

- b) взрослое и детское
 - c) подростковое
 - d) зрелое
 - e) все перечисленное верно
45. Бесплодие бывает:
- a) **первичное и вторичное третичное**
 - b) среднее
 - c) нулевое
 - d) третичное
 - e) все перечисленное верно
46. Бесплодие бывает:
- a) **относительное и абсолютное**
 - b) сигмальное
 - c) взвешанное
 - d) среднее
 - e) все перечисленное верно
47. Прерывание нежелательной беременности производится с помощью:
- a) **аборта**
 - b) стерилизации
 - c) контрацепции
 - d) кастрации
 - e) все перечисленное верно
48. Официально регистрируемыми показателями профилактики абортс являются:
- a) **частота использования женщинами фертильного возраста гормональной контрацепции и ВМС**
 - b) частота использования мужчинами фертильного возраста презервативов
 - c) частота использования женщинами фертильного возраста календарного метода
 - d) частота использования супружескими парами химических или спермицидных контрацептивов
 - e) частота использования супружескими парами любых методов контрацепции
49. Искусственное прерывание беременности проводится:
- a) **все перечисленное верно**
 - b) при наличии письменного добровольного согласия
 - c) при наличии информированного добровольного согласия по желанию женщины
 - d) при наличии информированного добровольного согласия по медицинским показаниям
 - e) при наличии информированного добровольного согласия по социальным показаниям
50. Социальными показаниями для искусственного прерывания беременности являются:
- a) **изнасилование**
 - b) наличие не менее трех дней
 - c) возраст старше тридцати пяти лет
 - d) асоциальное поведение женщины, наркомания
 - e) все перечисленное верно
51. Искусственное прерывание беременности по желанию женщины проводится при сроке беременности:
- a) независимо от срока беременности
 - b) **до 12 недель**
 - c) до 8 недель
 - d) до 16 недель
 - e) до 22 недель

52. Искусственное прерывание беременности по социальным показаниям проводится при сроке беременности:
- a) независимо от срока беременности
 - b) **до 22 недель**
 - c) до 12 недель
 - d) до 16 недель
 - e) до 8 недель
53. Искусственное прерывание беременности по медицинским показаниям проводится при сроке беременности:
- a) **независимо от срока беременности**
 - b) до 8 недель
 - c) до 12 недель
 - d) до 16 недель
 - e) до 22 недель

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

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

По дисциплине «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ, ВВЕДЕНИЕ»

(наименование дисциплины)

Для

направления под-
готовки

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 32.04.01

(наименование и код специальности)

УК-2; ОПК-4; ПК-1

1. Общественное здоровье, как наука и предмет преподавания. Определение общественного здоровья. Место общественного здоровья в медицинской науке. Значение общественного здоровья в деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников. Общественное здоровье: основные понятия, уровни и критерии оценки. Социальная обусловленность общественного здоровья.
2. Подходы ВОЗ к оценке общественного здоровья. Показатели, используемые для оценки общественного здоровья.
3. Предмет и содержание демографии, ее роль в изучении здоровья населения. Направления статистического изучения народонаселения. Статика населения.
4. Динамика населения. Механическое движение населения и его значение для здравоохранения. Миграция населения. Проблема урбанизации.
5. Показатели естественного движения населения. Рождаемость. Общие и специальные показатели, методы их расчета, анализа и оценки. Факторы, определяющие уровни рождаемости. Региональные особенности и динамика рождаемости.
6. Показатели естественного движения населения. Рождаемость. Методика изучения. Порядок регистрации рождений. Понятия «мертворождение» и «живорождение».
7. Показатели естественного движения населения. Смертность населения. Естественный прирост. Показатели смертности взрослого населения, методы их расчета, анализа и оценки. Факторы, влияющие на показатели смертности. Динамика смертности. Порядок регистрации смерти.
8. Летальность. Показатели летальности, методы их расчета, анализа и оценки. Факторы, влияющие на показатели летальности. Отличие показателей летальности и смертности.
10. Средняя продолжительность предстоящей жизни. Определение, динамика, международное сравнение. Факторы, влияющие на ожидаемую продолжительность предстоящей жизни. Социально-экономические и психологические аспекты долголетия
11. Материнская смертность, как медико-социальная проблема, ее особенности и причины. Методика расчета материнской смертности.

12. Детская смертность. Определение понятия, показатели, методы их расчета, анализа и оценки. Возрастная структура.
13. Младенческая смертность, как медико-социальная проблема, ее причины, методы расчета, анализа и оценки.
14. Перинатальная смертность. Определение понятия, показатели, методы их расчета, анализа и оценки. Причины и динамика перинатальной смертности. Задачи врачей и медицинских учреждений по снижению перинатальной смертности.
15. Заболеваемость: определение понятия, источники получения информации, виды заболеваемости. Государственная статистика заболеваемости. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.
16. Заболеваемость по данным обращаемости в медицинские учреждения: методика изучения, учетные документы, уровень, кратность, структура заболеваемости по данным обращаемости.
17. Заболеваемость по данным медицинских осмотров: методы изучения, учетные документы, показатели. Виды медицинских осмотров и их значение в изучении заболеваемости. Скрининг.
18. Госпитализированная заболеваемость: методика изучения, учетные документы, уровень, структура госпитализированной заболеваемости.
19. Заболеваемость важнейшими социально значимыми заболеваниями: значение, методы изучения, учетные документы, показатели. Значение заболеваемости важнейшими неэпидемическими заболеваниями.
20. Инфекционная заболеваемость: методы изучения, учетные документы, показатели. Эпидемиология инфекционных заболеваний.
21. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности: методы изучения, учетные документы, показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Значение заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
22. Инвалидность, как медико-социальная проблема. Критерии определения инвалидности, виды инвалидности, показатели инвалидности. Реабилитация инвалидов.
23. Физическое развитие. Определение понятия. Основные признаки физического развития. Изучение физического развития и его значение для оценки состояния здоровья населения.
24. Акселерация, как медико-социальная проблема. Причины и последствия акселерации.
25. Инфекционные заболевания, как медико-социальная проблема. Динамика и региональные особенности распространенности инфекционных болезней. Принципы, меры профилактики инфекционных болезней.
26. Инфекции, передаваемые преимущественно половым путем, как медико-социальная проблема.
27. ВИЧ-инфекция и СПИД, как важная медико-социальная проблема. Эпидемиология, морально-правовые проблемы СПИДа. СПИД у детей. Пути профилактики и выявления СПИДа. Роль врачей в организации борьбы с распространением СПИДа.
28. Туберкулез, как медико-социальная проблема. Распространенность, уровни, динамика показателей. Роль врачей, органов и учреждений здравоохранения в профилактике и ликвидации туберкулеза.
29. Медико-социальное значение психических расстройств и расстройств поведения. Распространенность, причины, уровни, возрастные особенности психических расстройств и расстройств поведения.
30. Алкоголизм и наркомания, как медико-социальная проблема. Проблемы, связанные со злоупотреблением алкоголя, наркотиков.

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

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ, ВВЕДЕНИЕ»

(наименование дисциплины)

Для

направления под-
готовки

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 32.04.01

(наименование и код специальности)

5.1. Методические указания к практическим занятиям

Обучение складывается из контактной работы (аудиторных занятий, включающих лекционный курс, практические занятия, контроля самостоятельной работы), а также самой самостоятельной работы обучающихся. Основное учебное время выделяется на практические занятия по определенным разделам дисциплины. Практические занятия проводятся в виде интерактивной работы в группах, демонстрации тематического материала и других наглядных пособий, решения ситуационных задач, заданий в тестовой форме.

Непременным условием обучения является отработка практических умений, позволяющих сформировать у обучающихся универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции организатора здравоохранения. В ходе занятий обучающиеся овладевают основами общественного здоровья, способностью обосновать проведение мероприятий по улучшению состояния здоровья населения, а также оценить эффективность этих мероприятий. В лекционном курсе и на семинарах уделяется внимание медико-социальным проблемам общественного здоровья. На лекциях закладывается базовый фундамент теоретических знаний по существующим проблемам и перспективным направлениям научных исследований в области сохранения и укрепления здоровья населения.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (деловые игры, дискуссии, портфолио). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30 % от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа обучающихся подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, учебно-методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах), выполнение задания для самоподготовки, заполнение таблиц методических указаний, решение ситуационных задач.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические указания для обучающихся и методические рекомендации для преподавателей. Работа обучающегося в

группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения с руководителями учреждений здравоохранения.

5.2. Методические указания (рекомендации, материалы) преподавателю

Методические рекомендации (материалы) для преподавателя указывают на средства, методы обучения, способы и рекомендуемый режим учебной деятельности, применение которых для освоения тем представленной дисциплины наиболее эффективно.

5.3. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания. В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ЛЕКЦИЙ

1. Тема №1:	Введение в общественное здоровье: основные понятия, социальная обусловленность общественного здоровья.	
2. Дисциплина:	Общественное здоровье. Введение.	
3. Формируемые компетенции	УК-2; ОПК-4; ПК-1	
4. Направление подготовки:	Общественное здравоохранение	
5. Продолжительность (в академических часах):	2 часа	
6. Учебная цель:	освоение теоретических основ общественного здоровья и использование теоретических знаний в формировании и совершенствовании профессиональных компетенций организаторов здравоохранения.	
7. Объем повторной информации (в минутах):	5 минут	
Объем новой информации (в минутах):	85 минут	
8. План лекции, последовательность ее изложения:	• основные теоретические концепции медицины и здравоохранения • основные понятия общественное здоровья • индикаторы общественное здоровья • основы политики отечественного здравоохранения. Законодательная база отрасли • основные принципы отечественного здравоохранения на этапах его развития • основные направления реформы здравоохранения. • особенности международной законодательной базы в области охраны здоровья	
9. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
10. Литература:	1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 544 с.	
1. Тема №2:	Медико-социальные аспекты демографии. Медико-социальные проблемы детства. Смертность детей и подростков.	
2. Дисциплина:	Общественное здоровье. Введение.	
3. Формируемые компетенции	УК-2; ОПК-4; ПК-1	
4. Направление подготовки:	Общественное здравоохранение	

5. Продолжительность (в академических часах):		2 часа
6. Учебная цель: изучение основных закономерностей демографических процессов		
7. Объем повторной информации (в минутах):		5 минут
Объем новой информации (в минутах):		85 минут
8. План лекции, последовательность ее изложения: • демография, как наука • динамика населения • статика населения • детская и материнская смертность		
9. Иллюстрационные материалы: см. презентацию		
10. Литература: 1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 544 с.		
1. Тема №3:	Заболеваемость: основные понятия, методика изучения, эпидемиология заболеваемости. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. МКБ 10. Инвалидность, как один из критериев здоровья населения. Современное состояние и тенденции инвалидизации населения, факторы их определяющие.	
2. Дисциплина:	Общественное здоровье. Введение.	
3. Формируемые компетенции	УК-2; ОПК-4; ПК-1	
4. Направление подготовки:	Общественное здравоохранение	
5. Продолжительность (в академических часах):		2 часа
6. Учебная цель: формирование теоретической основы понятия заболеваемости и инвалидности для решения клинических, профилактических и организационных задач здравоохранения		
6. Объем повторной информации (в минутах):		5 минут
Объем новой информации (в минутах):		85 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: • основные понятия заболеваемости • методика изучения и эпидемиология заболеваемости • международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем • инвалидность, как один из критериев здоровья населения • факторы, определяющие инвалидизацию населения • современное состояние и тенденции инвалидизации населения		
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию		
9. Литература: 1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 544 с.		
1. Тема №4:	Медико-социальное значение важнейших социально значимых заболеваний	
2. Дисциплина:	Общественное здоровье. Введение.	
3. Формируемые компетенции	УК-2; ОПК-4; ПК-1	
4. Направление подготовки:	Общественное здравоохранение	

5. <i>Продолжительность (в академических часах):</i>	2 часа
6. <i>Учебная цель:</i> сформировать у обучающихся представление о заболеваемости важнейшими социально значимыми заболеваниями, методике ее изучения и путях ее профилактики	
7. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	5 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	85 минут
8. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> • основные понятия • виды заболеваний, относящихся к данной группе • методы изучения и эпидемиология • современное состояние заболеваемости важнейшими социально значимыми заболеваниями • пути профилактики	
9. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
10. <i>Литература:</i> 1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 544 с.	
1. <i>Тема №5:</i>	Медико-социальное значение и профилактика важнейших значимых заболеваний, представляющих опасность для окружающих.
2. <i>Дисциплина:</i>	Общественное здоровье. Введение.
3. <i>Формируемые компетенции</i>	УК-2; ОПК-4; ПК-1
4. <i>Направление подготовки:</i>	Общественное здравоохранение
5. <i>Продолжительность (в академических часах):</i>	2 часа
6. <i>Учебная цель:</i> сформировать у обучающихся представление о заболеваемости важнейшими заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, методике ее изучения и путях ее профилактики	
7. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	5 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	85 минут
8. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> • основные понятия • виды заболеваний, относящихся к данной группе • методы изучения и эпидемиология • современное состояние заболеваемости важнейшими социально значимыми заболеваниями • пути профилактики	
9. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература:</i> 1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 544 с.	

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

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ, ВВЕДЕНИЕ»

(наименование дисциплины)

Для

направления под-
готовки

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 32.04.01

(наименование и код специальности)

6.1. Методические указания к практическим занятиям

См. методические разработки к практическим занятиям

6.2. Методические указания к лабораторным занятиям

Лабораторные занятия не предусмотрены

6.3. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля

Оценка знаний обучающихся с целью стимулирования активной текущей работы, обеспечения четкого оперативного контроля за ходом учебного процесса и повышения объективности оценки знаний. Основывается на интегральной оценке результатов всех видов учебной деятельности обучающегося за весь период обучения и учитывает результаты:

- изучения всех тем представленной дисциплины;
- выполнения и защиты реферата;
- проведения тестирования;
- выполнения самостоятельной работы;
- сбора портфолио;
- результатов собеседования на зачете.

Оценка знаний, обучающихся включает два основных раздела: контроль текущей работы; формирование итоговой оценки по изучаемой дисциплине.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

1. Тема №1:	Медицинская демография. Общие положения. Механическое движение населения. Медико-социальные проблемы миграции. Методика расчета и анализа показателей миграции населения.	
2. Дисциплина:	Общественное здоровье. Введение.	
3. Направление подготовки:	Общественное здравоохранение	
4. Формируемые компетенции:	УК-2; ОПК-4; ПК-1	
5. Продолжительность занятий (в академических часах), в т.ч. интерактивные формы обучения	2 часа 1 час	

6. Учебная цель: Формирование у обучающегося компетентностного подхода к изучению медико-демографических процессов		
7. Объем повторной информации (в минутах):		10 минут
Объем новой информации (в минутах):		80 минут
8. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал		
9.Самостоятельная работа: Изучение информационных материалов. Решение задач. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.		
10. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.		
11. Литература: 1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Юрьев В.К., Моисеева К.Е., Глущенко В.А., Харбедия Ш.Д.. Руководство к практическим занятиям по изучению заболеваемости населения: Учебник– СПб: Сотис-Мед, 2018.– 587 с.		
1. Тема №2:	Естественное движение населения. Рождаемость. Методика расчета и анализа общего и специальных показателей рождаемости.	
2. Дисциплина:	Общественное здоровье. Введение.	
3. Направление подготовки:	Общественное здравоохранение	
4. Формируемые компетенции:	УК-2; ОПК-4; ПК-1	
5. Продолжительность занятий (в академических часах, в т.ч. интерактивные формы обучения)		2 часа 1 час
6. Учебная цель: Формирование у обучающегося компетентностного подхода к изучению методов демографического исследования		
7. Объем повторной информации (в минутах):		10 минут
Объем новой информации (в минутах):		80 минут
8. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал		
9.Самостоятельная работа: Изучение информационных материалов. Решение задач. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.		
10. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым тестам.		
11. Литература: 1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Юрьев В.К., Моисеева К.Е., Глущенко В.А., Харбедия Ш.Д. Руководство к практическим занятиям по изучению заболеваемости населения: Учебник– СПб: Сотис-Мед, 2018. – 587 с.		
1. Тема №3:	Естественное движение населения. Смертность населения. Методика расчета и анализа показателей смертности населения. Смертность в трудоспособном и старше трудоспособного возраста.	
2. Дисциплина:	Общественное здоровье. Введение.	
3. Направление подготовки:	Общественное здравоохранение	
4. Формируемые компетенции:	УК-2; ОПК-4; ПК-1	
5. Продолжительность занятий (в академических часах),		2 часа

в т.ч. интерактивные формы обучения		1 час
6. Учебная цель: Формирование у обучающегося компетентного подхода к изучению и оценке смертности населения в трудоспособном и старше трудоспособного возраста.		
7. Объем повторной информации (в минутах):		10 минут
Объем новой информации (в минутах):		80 минут
8 Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, раздаточный материал		
9.Самостоятельная работа: Изучение информационных материалов. Решение задач. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.		
10. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполненной работы.		
11. Литература: 1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Юрьев В.К., Моисеева К.Е., Глушенко В.А., Харбедия Ш.Д. Руководство к практическим занятиям по изучению заболеваемости населения: Учебник– СПб: Сотис-Мед, 2018. – 587 с.		
1. Тема №4:	Естественное движение населения. Смертность населения. Материнская смертность. Методика расчета и анализа материнской смертности.	
2. Дисциплина:	Общественное здоровье. Введение.	
3. Специальность:	Общественное здравоохранение	
4. Формируемые компетенции	УК-2; ОПК-4; ПК-А	
5. Продолжительность занятий (в академических часах), в т.ч. интерактивные формы обучения		4 часа 2 часа
6. Учебная цель: Формирование у обучающегося компетентного подхода к изучению, анализу и оценке материнской смертности.		
7. Объем повторной информации (в минутах):		10 минут
Объем новой информации (в минутах):		170 минут
8. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, раздаточный материал		
9.Самостоятельная работа: Изучение информационных материалов. Решение ситуационной задачи. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.		
10. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Решение ситуационных задач. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.		
11. Литература: 1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Юрьев В.К., Моисеева К.Е., Глушенко В.А., Харбедия Ш.Д. Руководство к практическим занятиям по изучению заболеваемости населения: Учебник– СПб: Сотис-Мед, 2018. – 587 с.		
1. Тема №5:	Естественное движение населения. Смертность населения. Младенческая смертность. Методика расчета и анализа младенческой смертности. Сезонность младенческой смертности.	
2. Дисциплина:	Общественное здоровье. Введение.	
3. Специальность:	Общественное здравоохранение	
4. Формируемые компетенции:	УК-2; ОПК-4; ПК-1	
5. Продолжительность занятий (в академических часах), в т.ч. интерактивные формы обучения		2 часа 1 час

6. Учебная цель: Формирование у обучающегося компетентностного подхода к изучению и оценке младенческой смертности.		
7. Объем повторной информации (в минутах):		10 минут
Объем новой информации (в минутах):		80 минут
8. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, раздаточный материал		
9.Самостоятельная работа: Изучение информационных материалов. Решение ситуационной задачи. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.		
10. Методы контроля полученных знаний и навыков: Изучение информационных материалов. Решение задач. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки. Дискуссия по результатам выполнения задания		
11. Литература: 1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Юрьев В.К., Моисеева К.Е., Глущенко В.А., Харбедия Ш.Д. Руководство к практическим занятиям по изучению заболеваемости населения: Учебник– СПб: Сотис-Мед, 2018. – 587 с.		
1. Тема №6:	Естественное движение населения. Смертность населения. Перинатальная смертность. Методика расчета и анализа перинатальной смертности.	
2. Дисциплина:	Общественное здоровье. Введение.	
3. Направление подготовки:	Общественное здравоохранение	
4. Формируемые компетенции:	УК-2; ОПК-4; ПК-1	
5. Продолжительность занятий (в академических часах), в т.ч. интерактивные формы обучения		2 часа 1 час
6. Учебная цель: Формирование у обучающегося компетентностного подхода к изучению и оценке перинатальной смертности.		
7. Объем повторной информации (в минутах):		10 минут
Объем новой информации (в минутах):		80 минут
8. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, раздаточный материал		
9.Самостоятельная работа: Изучение информационных материалов. Решение задач. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.		
10. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.		
11. Литература: 1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Юрьев В.К., Моисеева К.Е., Глущенко В.А., Харбедия Ш.Д. Руководство к практическим занятиям по изучению заболеваемости населения: Учебник– СПб: Сотис-Мед, 2018. – 587 с.		
1. Тема №7:	Естественное движение населения. Естественный прирост (противоестественная убыль) населения. Средняя продолжительность предстоящей жизни. Методика расчета и анализа.	
2. Дисциплина:	Общественное здоровье. Введение.	
3. Направление подготовки:	Общественное здравоохранение	
4. Формируемые компетенции:	УК-2; ОПК-4; ПК-1	
5. Продолжительность занятий (в академических часах),		4 часа

<i>в т.ч. интерактивные формы обучения</i>		2 часа
6. Учебная цель: Формирование у обучающегося компетентностного подхода к изучению и оценке естественного прироста (противоестественная убыль) населения. Методология изучения анализа средней продолжительности предстоящей жизни.		
7. Объем повторной информации (в минутах):		10 минут
Объем новой информации (в минутах):		170 минут
8. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, раздаточный материал		
9. Самостоятельная работа: Изучение информационных материалов. Решение задач. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.		
10. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме		
11. Литература: 1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Юрьев В.К., Моисеева К.Е., Глущенко В.А., Харбедия Ш.Д. Руководство к практическим занятиям по изучению заболеваемости населения: Учебник– СПб: Сотис-Мед, 2018. – 587 с.		
1. Тема №8:	Физическое развитие. Методы изучения физического развития. Медико-социальные проблемы, вызванные отклонением в физическом развитии. Акселерация. Грациализация. Дистрофия. Ожирение.	
2. Дисциплина:	Общественное здоровье. Введение.	
3. Направление подготовки:	Общественное здравоохранение	
4. Формируемые компетенции:	УК-2; ОПК-4; ПК-1	
5. Продолжительность занятий (в академических часах), в т.ч. интерактивные формы обучения		2 часа 1 час
6. Учебная цель: Формирование у обучающегося компетентностного подхода к изучению и оценке физического развития.		
7. Объем повторной информации (в минутах):		10 минут
Объем новой информации (в минутах):		80 минут
8. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал		
9. Самостоятельная работа: Изучение информационных материалов. Решение задач. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.		
10. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания.		
11. Литература: 1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Юрьев В.К., Моисеева К.Е., Глущенко В.А., Харбедия Ш.Д. Руководство к практическим занятиям по изучению заболеваемости населения: Учебник– СПб: Сотис-Мед, 2018. – 587 с.		

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

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

По дисциплине «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ, ВВЕДЕНИЕ»

(наименование дисциплины)

Для

направления под-
готовки

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 32.04.01

(наименование и код специальности)

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения располагает всем необходимым оборудованием для обеспечения учебного процесса по дисциплине «Общественное здоровье, введение», а также позволяющим внедрять инновационную методику обучения магистров.

Сведения об оснащенности образовательного процесса
специализированным и лабораторным оборудованием

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание*
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	3	4
КДЦ, конференц-зал «Лекционная аудитория»	1. Мультимедиа-проектор - 1 2. Компьютер - 1	1. Мультимедиа-проектор - 1 2. Компьютер - 1	Мультимедийный комплекс используются для внедрения инноваций
Ауд. № 8 «Аудитория для проведения семинара»	Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 10 - мультимедиа-проектор - 1	Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 10 - мультимедиа-проектор - 1	Программное обеспечение: MS Office, тестовая программа с банком заданий, материал для самостоятельного изучения

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

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

По дисциплине «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ, ВВЕДЕНИЕ»

(наименование дисциплины)

Для

направления под-
готовки

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 32.04.01

(наименование и код специальности)

К инновациям в преподавании дисциплины «Общественное здоровье. Введение» относится ранее не использовавшееся в СПбГПМУ педагогическая технология и методика обучения «портфолио». «Портфолио» представляет собой комплект документов, представляющий совокупность индивидуальных достижений магистра. Создание «портфолио» - творческий процесс, позволяющий учитывать результаты, достигнутые магистром в разнообразных видах деятельности (учебной, творческой, социальной, коммуникативной) за время изучения данной дисциплины.

Основная цель «портфолио» - помощь обучающемуся в самореализации как личности, как будущему магистру, владеющему профессиональными знаниями, умениями, навыками и способным творчески решать организационные задачи.

Функциями «портфолио» является: отслеживание хода процесса учения, поддержка высокой мотивации магистров, формирование и организационно упорядочивание учебных умений и навыков.

Структура «портфолио» должна включать:

1. Конспект лекций.
2. Выполнение практических заданий для самостоятельной работы.
3. Решение ситуационных задач.
4. Реферат.

Оценка осуществляется по каждому разделу «портфолио».

«Портфолио» позволяет решать важные педагогические задачи:

- поддерживать высокую учебную мотивацию обучающегося;
- поощрять их активность и самостоятельность;
- расширять возможности обучения и самообучения;
- формировать умение учиться – ставить цели, планировать и организовывать собственную учебную деятельность;
- использование папки личных достижений обучающегося (портфолио) позволяет в условиях рынка труда обучить студента и самостоятельному решению технических, организационных и управленческих проблем, умение представить себя и результаты своего труда.

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

По дисциплине «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ, ВВЕДЕНИЕ»

(наименование дисциплины)

Для

направления под-
готовки

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 32.04.01

(наименование и код специальности)

№ п/п	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор(ы)	Год издания	Издательство	Гриф	Примечание
1.	Общественное здоровье и здраво- охранение: Учеб- ник – 2-е изд., испр. и доп. – 608 с.	Медик В.А., Юрьев В.К.	2016	ГЭОТАР- Медиа		
2.	Руководство к практическим за- нятиям по изуче- нию заболеваемо- сти населения: Учебник – 587 с.	Юрьев В.К., Моисее- ва К.Е., Глущенко В.А., Харбедия Ш.Д.	2018	Сотис-Мед		

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

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине	«Общественное здоровье, здравоохранение» (наименование дисциплины)
Для направления под- готовки	Общественное здравоохранение, 32.04.01 (наименование и код специальности)

Воспитательный процесс на кафедре организован на основе рабочей программы «Воспитательная работа» ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и направлен на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде.

Воспитательная работа осуществляется в соответствии с отечественными традициями высшей школы и является неотъемлемой частью процесса подготовки специалистов.

Воспитание в широком смысле представляется как «совокупность формирующего воздействия всех общественных институтов, обеспечивающих передачу из поколения в поколение накопленного социально-культурного опыта, нравственных норм и ценностей».

Целью воспитания обучающихся ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России является разностороннее развитие личности с высшим профессиональным образованием, обладающей высокой культурой, интеллигентностью, социальной активностью, качествами гражданина-патриота.

Основная задача в воспитательной работе с обучающимися - создание условий для раскрытия и развития творческих способностей, гражданского самоопределения и самореализации, гармонизации потребностей в интеллектуальном, нравственном, культурном и физическом развитии.

Наиболее актуальными являются следующие задачи воспитания:

1. Формирование высокой нравственной культуры.
2. Формирование активной гражданской позиции и патриотического сознания, правовой и политической культуры.
3. Формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности.
4. Привитие умений и навыков управления коллективом в различных формах студенческого самоуправления.
5. Сохранение и приумножение историко-культурных традиций университета, преемственность в воспитании студенческой молодежи.

6. Укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к курению, наркотикам, алкоголизму, антиобщественному поведению.

Решить эти задачи возможно, руководствуясь в работе принципами:

- гуманизма к субъектам воспитания;
- демократизма, предполагающего реализацию системы воспитания, основанной на взаимодействии, на педагогике сотрудничества преподавателя и студента;
- уважения к общечеловеческим отечественным ценностям, правам и свободам граждан, корректности, толерантности, соблюдения этических норм;
- преемственности поколений, сохранения, распространения и развития национальной культуры, воспитания уважительного отношения, любви к России, родной природе, чувства сопричастности и ответственности за дела в родном университете.

На кафедре созданы оптимальные условия для развития личности обучающегося, где студентам оказывается помощь в самовоспитании, самоопределении, нравственном самосовершенствовании, освоении широкого круга социального опыта.

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

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

По дисциплине

«Общественное здоровье, введение»

(наименование дисциплины)

Для

направления под-
готовки

Общественное здравоохранение, 32.04.01

(наименование и код специальности)

В целях предотвращения распространения коронавирусной инфекции Университет по рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации временно вынужден был перейти на дистанционную форму обучения.

При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. (Федеральный закон от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Дистанционные образовательные технологии - образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или частично опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника (ГОСТ 52653-2006).

Под дистанционным обучением понимают взаимодействие обучающегося и преподавателя между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами интернет-технологий или другими средствами, предусматривающими интерактивность. В настоящее время существуют и другие варианты этого термина: дистантное образование, дистанционное образование. При дистанционном обучении основным является принцип интерактивности во взаимодействии между обучающимися и преподавателем.

Структура дистанционного обучения представлена на рисунке 1:



Рис. 1 Структура дистанционного обучения

Преподаватель (субъект) должен выбрать средства обучения, которые соответствуют потребностям объекта, что полностью отражает структуру дистанционного взаимодействия.

Основные отличительные черты дистанционного образования от традиционного заключается в следующем:

1. Важной отличительной чертой дистанционного обучения является «дальнодействие», т.е. обучающийся и преподаватель могут находиться на любом расстоянии.
2. Экономическая эффективность, т.е. отсутствие транспортных затрат и затрат на проживание и т.п.

Введение дистанционного обучения в Университете позволило определить средства, с помощью которых оно реализуется: Zoom, Discord, Whereby, Skype, Moodle (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда).

Электронная образовательная среда Moodle (ЭОС Moodle) – бесплатная система электронного обучения, с простым и понятным интерфейсом, надежная, адаптированная под различные устройства с различными операционными системами, которая дает возможность проектировать и структурировать образовательные курсы на усмотрение Университета и каждой кафедры.

В условиях, когда невозможно осуществлять образовательный процесс в традиционной форме и традиционными средствами, существуют альтернативы. Альтернативные формы, методы и средства обучения не могут заменить традиционные и они требуют оптимизации и доработки, но в условиях форс-мажорных обстоятельств могут быть реализованы.