федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЗА РУБЕЖОМ

по направлению подготовки

*32.06.01 Медико-профилактическое дело*

*профиль Общественное здоровье и здравоохранение*

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки *32.06.01 Медико-профилактическое дело, профиль Общественное здоровье и здравоохранение*, утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от 22 июня 2018 г.

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме зачёта.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно-оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

ПК-6 Способность и готовность к профессиональной деятельности в области общественного здоровья, управления здравоохранением, медицинского страхования, экономики, финансирования, планирования и маркетинга в здравоохранении.

1. **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся**

**Оценочные материалы в рамках модуля дисциплины**

**Модуль 1.** Здравоохранение за рубежом

**Примерные темы электронных презентаций**

1. Организация и технологии диспансеризации населения в странах Европейского союза, Северной Америки.
2. Профилактика как система мер по предупреждению заболеваний.
3. Организация профилактики социально значимых неинфекционных заболеваний.
4. Опыт США по организации профилактики заболеваний, характеризующихся повышенным артериальным давлением.
5. Опыт европейских стран, США и Японии по организации профилактики онкологических заболеваний.
6. Опыт зарубежных странах в профилактике травматизма. Дорожно-транспортный травматизм и опыт предупреждения и снижения смертности по данной причине.
7. Проблемы заболеваемости инфекционными заболеваниями в мире: распространенность, особенности в странах с различным уровнем социально-экономического развития.
8. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний как основа профилактики инфекционных заболеваний. Особенности иммунопрофилактики в странах с высоким уровнем социально-экономического развития и развивающихся странах.
9. Деятельность международных организаций по профилактике инфекционных заболеваний в мире.
10. Проблемы и пути решения проблемы профилактики инфекционных заболеваний.

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости в рамках модуля дисциплины**

Критерии оценки электронной презентации

|  |
| --- |
| Баллы:  0 - позиция отсутствует  1 – слабо  2 – хорошо  3 - отлично |
| Требования |
| Структура **(до 9 баллов)** |
| количество слайдов соответствует содержанию и продолжительности выступления (для 7-минутного выступления рекомендуется использовать не более 10 слайдов) |
| наличие титульного слайда |
| оформлены ссылки на все использованные источники |
| Текст на слайдах **(до 6 баллов)** |
| текст на слайде представляет собой опорный конспект (ключевые слова, маркированный или нумерованный список), без полных предложений |
| наиболее важная информация выделяется с помощью цвета, размера, эффектов анимации и т.д. |
| Наглядность **(до 9 баллов)** |
| иллюстрации помогают наиболее полно раскрыть тему, не отвлекают от содержания |
| иллюстрации хорошего качества, с четким изображением |
| используются средства наглядности информации (таблицы, схемы, графики и т. д.) |
| Дизайн и настройка **(до 12 баллов)** |
| оформление слайдов соответствует теме, не препятствует восприятию содержания |
| для всех слайдов презентации используется один и тот же шаблон оформления |
| текст легко читается |
| презентация не перегружена эффектами |
| Содержание **(до 9 баллов)** |
| презентация отражает основные этапы исследования (проблема, цель, гипотеза, ход работы, выводы, ресурсы) |
| содержит ценную, полную, понятную информацию по теме проекта |
| ошибки и опечатки отсутствуют |

Перевод полученных баллов в итоговую оценку:

33– 45 баллов – отлично

18 – 32 баллов – хорошо

3 – 17 баллов – удовлетворительно

менее 2 баллов – неудовлетворительно

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Модуль 1.** Здравоохранение за рубежом

**Тема 1.**Организация здравоохранения в зарубежных странах

**Форма текущего контроля успеваемости**

Входное тестирование.

Устный опрос.

Решение case-заданий.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для входного тестирования:**

**1. Следующие затраты на национальное здравоохранение от ВВП отмечены в США в 2006 году**

1) до 10%;

2) до 15%;

3) до 20%.

**2. Следующие затраты на национальное здравоохранение от ВВП отмечены в России в 2007 году**

1) 1%;

2) 3%;

3) 5%;

4) 10%.

**3. Медицинское страхование является основным источником финансирования**

1) в США;

2) в Германии;

3) в Великобритании;

4) в Канаде;

5) в Дании.

**4. В мире имеется следующее число моделей здравоохранения**

1) 3;

2) 2;

3) 4;

4) 6;

5) 8.

**5. Детская смертность наименьшая**

1) в США;

2) в Швеции;

3) в Великобритании;

4) в Японии;

5) в Канаде.

**6.** **Использование коечного фонда самое эффективное**

1) в США;

2) в Японии;

3) в Великобритании;

4) в Германии;

5) в Дании.

**7. Наибольшие затраты на здравоохранение в расчете на душу населения в Европе**

1) в Бельгии;

2) во Франции;

3) в Германии;

4) в Великобритании;

5) в России;

**8. Государственная модель здравоохранения работает**

1) в Бельгии;

2) в Германии;

3) в Японии;

4) в Голландии;

5) в Великобритании.

**9. Радикальная реформа государственного здравоохранения наиболее выражена**

1) в России;

2) в Дании;

3) в Финляндии;

4) в США;

5) в Великобритании.

**10. Первичная медико-санитарная помощь как глобальная программа выдвинута**

1) США;

2) Великобританией;

3) ВОЗ;

4) Россией;

5) Китаем.

**Вопросы для устного опроса:**

1. Направление и формы международного сотрудничества в сфере здравоохранения.
2. Основные виды международных организаций в сфере здравоохранения.
3. Источники международного права, закрепляющие правосубъектность конкретных международных организаций в сфере здравоохранения.
4. Цели, структуру, функции, основные направления деятельности международных межправительственных организаций в сфере здравоохранения.
5. Особенности деятельности международных неправительственных организаций в сфере здравоохранения.

**Case-задания для демонстрации практических умений и навыков:**

Case-задание

Заполните таблицу по направлению деятельности специализированных международных организаций:

- вариант 1 – Европейский комитет по вопросам здравоохранения

- вариант 2 – Руководящий комитет по биоэтике

- вариант 3 – Комиссия Европейской фармакопеи

- вариант 4 – Европейский директорат по качеству лекарственных средств для здравоохранения

- вариант 5 - Совет по сотрудничеству в области здравоохранения СНГ

- вариант 6 - Межгосударственная комиссия по стандартизации, регистрации и контролю качества лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники государств – участников СНГ

- вариант 7 - Межгосударственная комиссия по санитарно-эпидемиологическому нормированию государств – участников СНГ

- вариант 8 - Координационный совет государств – участников СНГ по проблемам медицины катастроф

|  |  |
| --- | --- |
| Специализированная международная организация |  |
| Страна |  |
| Руководитель |  |
| Принципы деятельности |  |
| Основные направления деятельности |  |
| Источники финансирования. |  |
| Курируемые программы |  |
| Документы |  |
| Взаимодействие |  |

Суммируйте данные и проведите анализ роли и функции специализированных международных организаций в системе международного сотрудничества.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Цели международного сотрудничества в сфере здравоохранения.
2. Современные международные организации в сфере здравоохранения.
3. Специализированные международные организации и институции.
4. Международные неправительственные организации.
5. Что такое международное здравоохранительное право.

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** |
| **устный опрос** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется за ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется за ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется за ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется за ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **тестирование** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется при условии 91-100% правильных ответов |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется при условии 81-90% правильных ответов |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 71-80% правильных ответов |
| 2 балла выставляется при условии 70% и меньше правильных ответов. |
| **решение case-заданий** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют. |

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся**

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачёта по билетам, в устной форме.

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации**

**Устный ответ**

Оценка «отлично» выставляется, если ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Полно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Делаются обоснованные выводы. Демонстрируются глубокие знания базовых нормативно-правовых актов. Соблюдаются нормы литературной речи.

Оценка «хорошо» выставляется, если ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если имеются нарушения в последовательности изложения или упоминания об отдельных базовых нормативно-правовых актах. Неполно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируются поверхностные знания вопроса, с трудом решаются конкретные задачи. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

**Решение практического задания**

Оценка «отлично» выставляется, если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

Оценка «хорошо» выставляется, если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

**Тестирование**

Оценка «отлично» - количество правильных ответов >90%.

Оценка «хорошо» - количество правильных ответов >80%.

Оценка «удовлетворительно» - количество правильных ответов >70%.

Оценка «неудовлетворительно» - количество правильных ответов <70%.

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине**

1. Модели систем здравоохранения в мире: понятие, становление и развитие.
2. Характеристики, преимущества и недостатки государственной системы
3. здравоохранения.
4. Характеристики, преимущества и недостатки страховой системы здравоохранения.
5. Характеристики, преимущества и недостатки частнопредпринимательской системы здравоохранения.
6. Основные причины и направления реформирования систем здравоохранения в мире.
7. Особенности реформирования государственных систем здравоохранения.
8. Основные причины и направления реформирования системы здравоохранения в странах Евросоюза.
9. Становление и пути развития систем здравоохранения в развивающихся странах.
10. Приоритеты развития здравоохранения в развивающихся странах.
11. Медицинское страхование в зарубежных странах: история становления,
12. современные тенденции развития.
13. Особенности медицинского страхования в Германии.
14. Особенности медицинского страхования в Японии.
15. Перспективы развития медицинского страхования в современных условиях.
16. Основные проблемы лекарственного обеспечения населения в развивающихся странах.
17. Основные проблемы лекарственного обеспечения населения в экономически развитых странах.
18. Пути решения проблемы равного доступа к лекарственному обеспечению населения в мировой практике.
19. Организация профилактики социально значимых заболеваний в США.
20. Организация профилактики и раннего выявления онкозаболеваний в Японии.
21. Развитие диспансеризации населения в мировой практике.
22. Всемирная организация здравоохранения: история создания, организация и управление деятельностью.
23. Стратегия ВОЗ «Здоровье для всех в XXI столетии»: характеристика, основные направления, ожидаемые результаты.
24. Приоритетные задачи деятельности Европейского бюро ВОЗ в XXI в.
25. Проблемы управления качеством медицинской помощи в странах Евросоюза и пути их решения.
26. Стандартизация как важная составляющая управления качеством медицинской помощи.
27. Методы оценки качества медицинской помощи.
28. Модели управления качеством и их характеристика.
29. Опыт управления качеством медицинской помощи в странах Европейского союза.
30. Подготовка медицинских кадров: основные проблемы и их решение в зарубежных странах.
31. Основные проблемы кадрового обеспечения здравоохранения в зарубежных странах и пути их решения.
32. Развитие системы непрерывного медицинского образования в странах Евросоюза и США: состояние, проблемы и пути их решения.

**Практические задания для проверки сформированных умений и навыков**

Практическое задание № 1.

Оценить демографические показатели и уровень заболеваемости в Российской Федерации и Германии за 2016 год. Исходные данные приведены в таблице.

Таблица Основные данные естественного движения населения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Показатель, человек | РФ | Германия |
| Численность населения, тыс. человек | 146545 | 82176 |
| Численность мужчин, тыс. человек | 67897 | 40514 |
| Численность женщин, тыс. человек | 78648 | 41662 |
| Население в возрасте 65 лет и старше, % | 13,9 | 21,1 |
| Коэффициент демографической нагрузки, % | 61,7 | 68,4 |
| Удельный вес городского населения  в общей численности населения, % | 74,1 | 75,5 |
| Общий коэффициент рождаемости (на 1000 человек населения) | 12,9 | 9,4 |
| Общий коэффициент смертности (на 1000 человек населения) | 12,9 | 11,2 |
| Общий коэффициент естественного прироста населения (на 1000 человек населения) | -0,01 | -1,8 |
| Коэффициент младенческой смертности (число умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми) | 6,0 | 3,4 |
| Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (число умерших на 1000 родившихся живыми) | 7,4 | 4 |
| Ожидаемая продолжительность жизни (число лет)  - все население  - мужчины  - женщины | 71,9  66,5  77,1 | 81,0  78,7  83,3 |
| Смертность населения по причинам смерти(число умерших на 100 000 человек населения)  - инфекционные и паразитарные болезни  - злокачественные новообразования  - болезни системы кровообращения  - болезни органов дыхания  - болезни органов пищеварения  - внешние причины смерти | 19,0  113,0  293,0  26,8  40,7  88,2 | 8,8  116,2  139,0  28,7  20,3  23,8 |
| Коэффициент миграционного прироста (на 1000 человек населения) | 1,4 | 5,6 |

По данным таблицы сравнить:

1) демографические показатели численности населения, в том числе по половому и возрастному составу;

2) общие коэффициенты рождаемости и смертности, коэффициент естественного прироста населения, ожидаемой продолжительности жизни;

3) смертность населения по причинам;

4) миграционные процессы.

По результатам работы сделать выводы. В выводах провести оценку полученных показателей естественного движения населения.

Практическое задание № 2.

Оценить демографические показатели и уровень заболеваемости в Российской Федерации и Великобритании за 2016 год. Исходные данные приведены в таблице.

Таблица Основные данные естественного движения населения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Показатель, человек | РФ | Великобритания |
| Численность населения, тыс. человек | 146545 | 65383 |
| Численность мужчин, тыс. человек | 67897 | 32225 |
| Численность женщин, тыс. человек | 78648 | 33158 |
| Население в возрасте 65 лет и старше, % | 13,9 | 17,9 |
| Коэффициент демографической нагрузки, % | 61,7 | 69,6 |
| Удельный вес городского населения  в общей численности населения, % | 74,1 | 82,8 |
| Общий коэффициент рождаемости (на 1000 человек населения) | 12,9 | 11,9 |
| Общий коэффициент смертности (на 1000 человек населения) | 12,9 | 9,1 |
| Общий коэффициент естественного прироста населения (на 1000 человек населения) | -0,01 | 2,7 |
| Коэффициент младенческой смертности (число умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми) | 6,0 | 3,8 |
| Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (число умерших на 1000 родившихся живыми) | 7,4 | 4 |
| Ожидаемая продолжительность жизни (число лет)  - все население  - мужчины  - женщины | 71,9  66,5  77,1 | 81,4  79,7  83,2 |
| Смертность населения по причинам смерти(число умерших на 100 000 человек населения)  - инфекционные и паразитарные болезни  - злокачественные новообразования  - болезни системы кровообращения  - болезни органов дыхания  - болезни органов пищеварения  - внешние причины смерти | 19,0  113,0  293,0  26,8  40,7  88,2 | 4,8  123,4  99,7  51,2  22,3  26,0 |
| Коэффициент миграционного прироста (на 1000 человек населения) | 1,4 | 3,8 |

По данным таблицы сравнить:

1) демографические показатели численности населения, в том числе по половому и возрастному составу;

2) общие коэффициенты рождаемости и смертности, коэффициент естественного прироста населения, ожидаемой продолжительности жизни;

3) смертность населения по причинам;

4) миграционные процессы.

По результатам работы сделать выводы. В выводах провести оценку полученных показателей естественного движения населения.

Практическое задание № 3.

Оценить демографические показатели и уровень заболеваемости в Российской Федерации и Италии за 2016 год. Исходные данные приведены в таблице.

Таблица Основные данные естественного движения населения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Показатель, человек | РФ | Италия |
| Численность населения, тыс. человек | 146545 | 60666 |
| Численность мужчин, тыс. человек | 67897 | 29456 |
| Численность женщин, тыс. человек | 78648 | 31209 |
| Население в возрасте 65 лет и старше, % | 13,9 | 22,0 |
| Коэффициент демографической нагрузки, % | 61,7 | 71,5 |
| Удельный вес городского населения  в общей численности населения, % | 74,1 | 69,1 |
| Общий коэффициент рождаемости (на 1000 человек населения) | 12,9 | 7,8 |
| Общий коэффициент смертности (на 1000 человек населения) | 12,9 | 10,1 |
| Общий коэффициент естественного прироста населения (на 1000 человек населения) | -0,01 | -2,3 |
| Коэффициент младенческой смертности (число умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми) | 6,0 | 1,3 |
| Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (число умерших на 1000 родившихся живыми) | 7,4 | 3 |
| Ожидаемая продолжительность жизни (число лет)  - все население  - мужчины  - женщины | 71,9  66,5  77,1 | 82,8  80,5  84,9 |
| Смертность населения по причинам смерти(число умерших на 100 000 человек населения)  - инфекционные и паразитарные болезни  - злокачественные новообразования  - болезни системы кровообращения  - болезни органов дыхания  - болезни органов пищеварения  - внешние причины смерти | 19,0  113,0  293,0  26,8  40,7  88,2 | 9,0  111,9  110,1  22,2  13,4  19,2 |
| Коэффициент миграционного прироста (на 1000 человек населения) | 1,4 | 1,1 |

По данным таблицы сравнить:

1) демографические показатели численности населения, в том числе по половому и возрастному составу;

2) общие коэффициенты рождаемости и смертности, коэффициент естественного прироста населения, ожидаемой продолжительности жизни;

3) смертность населения по причинам;

4) миграционные процессы.

По результатам работы сделать выводы. В выводах провести оценку полученных показателей естественного движения населения.

Практическое задание № 4.

Оценить демографические показатели и уровень заболеваемости в Российской Федерации и Казахстана за 2016 год. Исходные данные приведены в таблице.

Таблица Основные данные естественного движения населения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Показатель, человек | РФ | Казахстан |
| Численность населения, тыс. человек | 146545 | 18157 |
| Численность мужчин, тыс. человек | 67897 | 8791 |
| Численность женщин, тыс. человек | 78648 | 9366 |
| Население в возрасте 65 лет и старше, % | 13,9 | 7,3 |
| Коэффициент демографической нагрузки, % | 61,7 | 63,3 |
| Удельный вес городского населения  в общей численности населения, % | 74,1 | 57,0 |
| Общий коэффициент рождаемости (на 1000 человек населения) | 12,9 | 22,5 |
| Общий коэффициент смертности (на 1000 человек населения) | 12,9 | 7,4 |
| Общий коэффициент естественного прироста населения (на 1000 человек населения) | -0,01 | 15,1 |
| Коэффициент младенческой смертности (число умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми) | 6,0 | 8,6 |
| Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (число умерших на 1000 родившихся живыми) | 7,4 | 11 |
| Ожидаемая продолжительность жизни (число лет)  - все население  - мужчины  - женщины | 71,9  66,5  77,1 | 72,9  68,7  76,9 |
| Смертность населения по причинам смерти(число умерших на 100 000 человек населения)  - инфекционные и паразитарные болезни  - злокачественные новообразования  - болезни системы кровообращения  - болезни органов дыхания  - болезни органов пищеварения  - внешние причины смерти | 19,0  113,0  293,0  26,8  40,7  88,2 | 8,4  97,2  214,0  119,3  78,8  81,8 |
| Коэффициент миграционного прироста (на 1000 человек населения) | 1,4 | -1,2 |

По данным таблицы сравнить:

1) демографические показатели численности населения, в том числе по половому и возрастному составу;

2) общие коэффициенты рождаемости и смертности, коэффициент естественного прироста населения, ожидаемой продолжительности жизни;

3) смертность населения по причинам;

4) миграционные процессы.

По результатам работы сделать выводы. В выводах провести оценку полученных показателей естественного движения населения.

Практическое задание № 5.

Заполните таблицу по направлению деятельности Межгосударственной комиссии по стандартизации, регистрации и контролю качества лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники государств – участников СНГ

|  |  |
| --- | --- |
| Специализированная международная организация |  |
| Страна |  |
| Руководитель |  |
| Принципы деятельности |  |
| Основные направления деятельности |  |
| Источники финансирования. |  |
| Курируемые программы |  |
| Документы |  |
| Взаимодействие |  |

Проведите анализ роли и функции специализированных международных организаций в системе международного сотрудничества.

Практическое задание № 6.

Заполните таблицу по направлению деятельности Координационного совета государств – участников СНГ по проблемам медицины катастроф

|  |  |
| --- | --- |
| Специализированная международная организация |  |
| Страна |  |
| Руководитель |  |
| Принципы деятельности |  |
| Основные направления деятельности |  |
| Источники финансирования. |  |
| Курируемые программы |  |
| Документы |  |
| Взаимодействие |  |

Проведите анализ роли и функции специализированных международных организаций в системе международного сотрудничества.

Практическое задание № 7.

Заполните таблицу модели здравоохранения Германии.

|  |  |
| --- | --- |
| Тип модели |  |
| Страна |  |
| Принцип, лежащий в основе модели |  |
| Доля расходов на здравоохранение в ВВП |  |
| Источники финансирования |  |
| Контроль за эффективностью расходования средств |  |
| Доступность медицинского обслуживания |  |
| Ассортимент доступных медицинских услуг |  |
| Использование новых технологий |  |
| Регулирование цен на медицинские услуги |  |

Практическое задание № 8.

Заполните таблицу модели здравоохранения Великобритании.

|  |  |
| --- | --- |
| Тип модели |  |
| Страна |  |
| Принцип, лежащий в основе модели |  |
| Доля расходов на здравоохранение в ВВП |  |
| Источники финансирования |  |
| Контроль за эффективностью расходования средств |  |
| Доступность медицинского обслуживания |  |
| Ассортимент доступных медицинских услуг |  |
| Использование новых технологий |  |
| Регулирование цен на медицинские услуги |  |

Практическое задание № 9.

Заполните таблицу по направлению деятельности Европейского комитета по вопросам здравоохранения.

|  |  |
| --- | --- |
| Специализированная международная организация |  |
| Страна |  |
| Руководитель |  |
| Принципы деятельности |  |
| Основные направления деятельности |  |
| Источники финансирования. |  |
| Курируемые программы |  |
| Документы |  |
| Взаимодействие |  |

Проведите анализ роли и функции специализированных международных организаций в системе международного сотрудничества.

Практическое задание № 10.

Заполните таблицу по направлению деятельности Руководящего комитета по биоэтике.

|  |  |
| --- | --- |
| Специализированная международная организация |  |
| Страна |  |
| Руководитель |  |
| Принципы деятельности |  |
| Основные направления деятельности |  |
| Источники финансирования. |  |
| Курируемые программы |  |
| Документы |  |
| Взаимодействие |  |

Проведите анализ роли и функции специализированных международных организаций в системе международного сотрудничества.

Практическое задание № 11.

Заполните таблицу модели здравоохранения США

|  |  |
| --- | --- |
| Тип модели |  |
| Принцип, лежащий в основе модели |  |
| Доля расходов на здравоохранение в ВВП |  |
| Источники финансирования |  |
| Контроль за эффективностью расходования средств |  |
| Доступность медицинского обслуживания |  |
| Ассортимент доступных медицинских услуг |  |
| Использование новых технологий |  |
| Регулирование цен на медицинские услуги |  |

Проведите анализ роли и функции выполняет государство в данной экономической модели.

Практическое задание № 12.

Заполните таблицу модели здравоохранения Германии.

|  |  |
| --- | --- |
| Тип модели |  |
| Принцип, лежащий в основе модели |  |
| Доля расходов на здравоохранение в ВВП |  |
| Источники финансирования |  |
| Контроль за эффективностью расходования средств |  |
| Доступность медицинского обслуживания |  |
| Ассортимент доступных медицинских услуг |  |
| Использование новых технологий |  |
| Регулирование цен на медицинские услуги |  |

Проведите анализ роли и функции выполняет государство в данной экономической модели.

Практическое задание № 13.

Заполните таблицу по направлению Глобальная стратегия охраны здоровья женщин и детей.

|  |  |
| --- | --- |
| Глобальная стратегия ВОЗ | |
| Основные цели |  |
| Ответственность за действия |  |
| Цели и задачи |  |
| Рекомендуемые целевые направления |  |
| Источники финансирования |  |
| Руководство на уровне стран |  |
| Документы |  |
| Сроки действия |  |

Практическое задание № 14.

Заполните таблицу по направлению Глобальной стратегии сектора здравоохранения по ВИЧ/СПИДу.

|  |  |
| --- | --- |
| Глобальная стратегия ВОЗ | |
| Основные цели |  |
| Ответственность за действия |  |
| Цели и задачи |  |
| Рекомендуемые целевые направления |  |
| Источники финансирования |  |
| Руководство на уровне стран |  |
| Документы |  |
| Сроки действия |  |

Практическое задание № 15.

Заполните таблицу системы подготовки медицинских кадров в США

|  |  |
| --- | --- |
| Общий срок обучения |  |
| Базовое образование для поступления |  |
| Уровни образования |  |
| Этапы обучения с указанием сроков обучения на каждом этапе |  |
| Постдипломное образование |  |
| Система лицензирования |  |

Проведите анализ системы подготовки медицинских кадров в США и Российской Федерации.

**Образец зачётного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра общественного здоровья и здравоохранения № 1

направление подготовки Медико-профилактическое дело

профиль Общественное здоровье и здравоохранение

дисциплина Здравоохранение за рубежом

**ЗАЧЁТНЫЙ БИЛЕТ № 1**

**I.** Модели систем здравоохранения в мире: понятие, становление и развитие.

**II.** Пути решения проблемы равного доступа к лекарственному обеспечению населения в мировой практике.

**III**. Практическое задание

Заполните таблицу по направлению Глобальная стратегия охраны здоровья женщин и детей.

|  |  |
| --- | --- |
| Глобальная стратегия ВОЗ | |
| Основные цели |  |
| Ответственность за действия |  |
| Цели и задачи |  |
| Рекомендуемые целевые направления |  |
| Источники финансирования |  |
| Руководство на уровне стран |  |
| Документы |  |
| Сроки действия |  |

Заведующий кафедрой

д.м.н., профессор Е.Л. Борщук \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Декан факультета подготовки кадров

высшей квалификации

к.м.н., доцент И.В. Ткаченко \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата 17 апреля 2019 г.

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Проверяемая компетенция** | **Дескриптор** | **Контрольно-оценочное средство (номер вопроса)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1 | **ПК-6** способность и готовность проводить оценку эффективности деятельности медицинских организаций, оценку качества медицинской помощи | **Знать** характеристику мировых систем здравоохранения, системы финансирования здравоохранения в зарубежных странах, особенности показателей здоровья населения различных стран мира | **Вопросы №** 1 - 30 |
| **Уметь** использовать полученные в ходе изучения дисциплины знания при совершенствовании системы управления медицинскими организациями | **Практическое задание №** 1 - 4 |
| **Владеть** анализом и способами применения актов международных организаций в сфере здравоохранения | **Практическое задание №** 5 - 15 |