

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 25.08.2025 12:19:23
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР

_____ Е.В. Коновалова

11 июня 2025 г., протокол УМС № 5

Оценка состояния здоровья населения рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Патофизиологии и общей патологии**

Учебный план о310871-ОргЗдравоохран-25-1.plx
31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Квалификация **врач-организатор здравоохранения и общественного здоровья**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

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

Виды контроля в семестрах:
зачеты 1

Распределение часов дисциплины по семестрам

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

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

Рабочая программа дисциплины
Оценка состояния здоровья населения

разработана в соответствии с ФГОС:

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

составлена на основании учебного плана:

31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

утвержденного учебно-методическим советом вуза от 11.06.2025 г., протокол № 5.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Патофизиологии и общей патологии

«15» апреля 2025 г., протокол № 12

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

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Целью настоящего курса является подготовка клинических ординаторов в области организации здравоохранения и общественного здоровья, способных эффективно осуществлять оценку состояния здоровья населения.
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.В
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Б1.В.01 – обязательные дисциплины
2.1.2	Дисциплина «Оценка состояния здоровья населения» представляет собой дисциплину послевузовского профессионального образования. Дисциплина базируется на знаниях и умениях, полученных в высшем образовательном медицинском учреждении и предусматривает преемственность и интеграцию ее преподавания не только с другими дисциплинами, относящимися к административно-управленческому направлению (медицинское право, медицинская информатика, экономика здравоохранения и др.), но и с клиническими и гигиеническими дисциплинами. «Организация здравоохранения и общественное здоровье» по сути является интегрирующей медико-социальной наукой, поэтому ее изучение тесно связано с профессиональной подготовкой врача.
2.1.3	Организация здравоохранения и общественное здоровье
2.1.4	Оценка деятельности организаций здравоохранения
2.1.5	Правовое обеспечение деятельности в здравоохранении
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье
2.2.2	Общественное здоровье и здравоохранение
2.2.3	Менеджмент в здравоохранении
2.2.4	Производственная (клиническая) практика
2.2.5	Медицинская помощь при чрезвычайных ситуациях
2.2.6	Информационно-коммуникационные технологии в медицинской деятельности
2.2.7	Социально-психологические основы профессиональной деятельности
2.2.8	Планирование деятельности учреждений здравоохранения
2.2.9	Маркетинг в здравоохранении
2.2.10	Правовое обеспечение деятельности в здравоохранении
2.2.11	Оценка деятельности организаций здравоохранения
2.2.12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
2.2.13	Производственная (научно - исследовательская работа) практика
2.2.14	Этика и деонтология в профессиональной деятельности
3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ПК-2.2: Управление ресурсами медицинской организации	
ПК-2.4: Планирование, организация и контроль деятельности организационно-методического подразделения медицинской организации	
В результате освоения дисциплины обучающийся должен	
3.1	Знать:
3.1.1	Сущность основных концепций здоровья и здравоохранения;
3.1.2	Методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления;
3.1.3	Критерии медико-социальной значимости важнейших болезней и их характеристику (болезней системы кровообращения, злокачественных новообразований, болезней органов дыхания, алкоголизма, наркоманий, нервно-психических заболеваний, травматизма, туберкулеза, ЗППП, СПИД и др.);
3.1.4	Конституцию Российской Федерации, законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
3.1.5	Систему организации здравоохранения в масштабе региона, структуру регионального здравоохранения и функции на каждом уровне; современные проблемы и перспективы развития государственной системы управления здравоохранением на федеральном и региональном уровне в России.
3.2	Уметь:
3.2.1	Формулировать цели и задачи исследования, планировать, организовывать и проводить статистическое наблюдение в соответствии с поставленными задачами, оценивать степень (уровень) доказательности результатов эпидемиологических исследований, формулировать выводы, вытекающие из результатов статистического наблюдения, и давать по ним обобщающее заключение, проводить критический анализ и аргументированную интерпретацию результатов собственного и аналогичных статистических наблюдений;

3.2.2	Применять методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) лечебно-профилактических учреждений, органов и организаций Роспотребнадзора;
3.2.3	Планировать эпидемиологические исследования, необходимые для получения доказательств эффективности вмешательств, при организации и проведении мероприятий в области охраны здоровья, снижения негативного воздействия окружающей среды или условий производства, применять целостное представление о процессах и явлениях, определяющих состояние здоровья индивидуума, семьи, населения или его отдельных групп, для разработки управленческих решений в здравоохранении;
3.2.4	Организовать учет и сбор информации о факторах риска и факторах здоровья, выявлять приоритеты и предлагать программы профилактики и укрепления здоровья для данной популяции и для данного медико-профилактического учреждения. Предложить программы совершенствования профилактики на всех её уровнях для отдельных заболеваний и для специальных разделов профилактики, оценить эффективность предложенных программ укрепления здоровья и профилактики болезней;
3.2.5	Определять приоритеты и устанавливать причины недостаточной результативности здравоохранения. Объяснять зависимость результатов деятельности здравоохранения от применения различных форм организации деятельности здравоохранения;
3.2.6	Оценивать социально-экономическую эффективность лечебно-оздоровительных, профилактических мероприятий, планировать оптимальные варианты структурных преобразований с целью достижения максимальной социально-экономической эффективности системы здравоохранения (для конкретного ЛПУ, отделения).

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Примечание
	Раздел 1. Показатели здоровья населения					
1.1	Демографические прогнозы и внешние вызовы системе здравоохранения РФ /Лек/	1	2	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3	
1.2	Демографическая ситуация в России. Характеристика населения по основным показателям(численность, плотность, возрастно - половая структура, демографический статус). Ожидаемая продолжительность жизни при рождении. /Пр/	1	6	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3	
1.3	Социальные, логические, организационно-управленческие, технологические, экovyзовы системе здравоохранения РФ. Ожидания заинтересованных сторон (медицинские работники, фармацевтические компании и производители мед.техники, пациенты. /Пр/	1	6	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3	
1.4	Заболееваемость населения. Положительная и отрицательная динамика общей заболеваемости населения, причины. Структура общей заболеваемости населения России по основным классам заболеваний (болезни системы кровообращения, новообразований, внешние причины, болезни органов пищеварения, болезни органов дыхания, инфекционные и паразитарные болезни) /Пр/	1	6	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3	

1.5	Здоровье детского населения. Физическое развитие детей и подростков. Заболеваемость детей и подростков. Детская инвалидность. Факторы влияющие на здоровье детей. Профилактика инфекционных заболеваний, национальный календарь прививок. /Пр/	1	6	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3
1.6	Инвалидность населения. Производственный травматизм и профессиональные заболевания. Реабилитация инвалидов. Структура инвалидности в РФ. Деятельность лечебно-профилактических учреждений в условиях ОМС. Законодательство о медицинском страховании /Пр/	1	6	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3
1.7	Подготовка рефератов и презентаций. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. /Ср/ /Ср/	1	4	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3
1.8	Учетно-отчетная документация, используемая для сбора и анализа информации о состоянии здоровья населения. Вычисление показателей. Решение ситуационных задач, тесты /Ср/	1	4	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3
Раздел 2. Методы изучения здоровья населения					
2.1	Методы изучения здоровья населения. /Лек/	1	2	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3
2.2	Современные подходы к изучению социальной обусловленности общественного здоровья. Качество жизни связанное со здоровьем. /Пр/	1	6	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3
2.3	Социальная обусловленность общественного здоровья. Ценность отношения граждан (групп, населения) к своему здоровью. Информированность населения об имеющихся /Пр/	1	4	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3
2.4	Современные проблемы профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний. Пропаганда и формирование ЗОЖ Вакцинация. Диспансеризация. /Пр/	1	4	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3
2.5	Оценка социально-экономической эффективности лечебно-оздоровительных, профилактических мероприятий. /Пр/	1	4	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3
2.6	Подготовка рефератов и презентаций. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. /Ср/	1	4	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3
2.7	Учетно-отчетная документация, используемая для сбора и анализа информации о состоянии здоровья населения. Вычисление показателей. Решение ситуационных задач, тесты. /Ср/	1	4	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3
2.8	/Контр.раб./	1	4	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Э1 Э2 Э3

2.9	/Зачёт/	1	0	ПК-2.2 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Э1 Э2 Э3
-----	---------	---	---	---------------	---------------------------------------------

5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

5.1. Оценочные материалы для текущего контроля и промежуточной аттестации

Представлены отдельным документом

5.2. Оценочные материалы для диагностического тестирования

Представлены отдельным документом

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

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.1	Медик В. А., Юрьев В. К.	Общественное здоровье и здравоохранение: рекомендовано ГОУ ВПО "Московская медицинская академия им. И. М. Сеченова" в качестве учебника для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.02 "Педиатрия", 31.05.03 "Стоматология" по дисциплине "Общественное здоровье и здравоохранение"	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2016	15
Л1.2	Медик В. А., Лисицин В. И., Токмачев М. С.	Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим занятиям	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013	10
Л1.3	Лисицын Ю. П., Улумбекова Г. Э.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2015	15
Л1.4	Тутельян В.А.	"Вопросы питания" № 1, 2009: научный журнал	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009, электронный ресурс	1
Л1.5	Медик В.А., Лисицин В.И.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020, электронный ресурс	2

6.1.2. Дополнительная литература

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

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

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

6.3.1 Перечень программного обеспечения

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

6.3.2 Перечень информационных справочных систем

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

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

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

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Оценка состояния здоровья населения, семестр 1

Код, направление подготовки	31.08.71 Лечебное дело
Направленность (профиль)	лечебное дело
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Патофизиологии и общей патологии
Выпускающая кафедра	Патофизиологии и общей патологии

ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА – РЕФЕРАТ

Реферат (от лат. *refero* – докладываю, сообщаю) – изложение результатов анализа современной литературы по выбранной теме, базирующееся на изучении различных литературных источников (статьи в медицинских журналах, в том числе зарубежных, монографии, учебные пособия, справочники) и представленное в структурированном виде. Структура реферата включает: актуальность выбранной темы (эпидемиология, место в структуре заболеваемости, неизученные патогенетические механизмы, неэффективность существующего лечения как индуктор изучения данного процесса или это новые данные, имеющие значение для диагностики и лечения), цель (соответствует теме и направлена на ее раскрытие), разделы, содержание которых раскрывает тему, обсуждение и выводы, список используемой литературы.

Темы рефератов представлены в учебно-методическом пособии для самостоятельной работы студента и в «Оценочных средствах» рабочей программы.

Реферат представляется в виде презентации и печатном виде и защищается публично во время занятия.

Список тем рефератов:

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

14.Здоровый образ жизни (ЗОЖ): определение, механизмы его формирования. ЗОЖ как инструмент реализации профилактических программ на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях. Роль врачей в формировании ЗОЖ.

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

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

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

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

ТИПОВЫЕ ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ:

<i>Задание для показателей оценивания дескриптора «Знает»</i>	<i>Вид задания</i>
<ol style="list-style-type: none">1. Критерии оценки деятельности учреждений здравоохранения.2. Факторы, оказывающие влияние на деятельность учреждений здравоохранения.3. Система охраны здоровья матери и ребенка.4. Показатели деятельности учреждений ОХМД5. Объективные показатели качества медицинской помощи и безопасности пациентов.6. Субъективные показатели качества медицинской помощи. Методика расчета субъективного рейтинга.7. Летальность пациентов в стационаре.8. Как обеспечивается безопасность пациентов?9. Как проводится оценка результативности оказания медицинской помощи?10. Организация деятельности стационаров11. Оценка деятельности стационаров и показатели работы стационаров.12. Оценка ресурсного обеспечения деятельности учреждений здравоохранения.13. Структурный, процессуальный, результативный компоненты качества.14. Организационные показатели деятельности.15. Объёмные показатели и характер деятельности.16. Перечислите показатели качества характеризующие структурный компонент медицинской помощи17. Перечислите показатели качества характеризующие процессуальный компонент медицинской помощи18. Перечислите показатели качества характеризующие результативный компоненты качества.19. Обязательное медицинское страхование, сущность понятия.20. Субъекты и участники ОМС.21. Основные принципы развития ОМС.22. Базовая и территориальная программа ОМС.23. Основные источники формирования средств ОМС.24. Функции Федерального и территориального фондов ОМС.25. Законодательство о медицинском страховании.26. Особенности добровольного медицинского страхования.27. Различия ОМС и ДМС.28. Структура и организация деятельности системы ОМС.29. Особенности действия ДМС. состояние рынка ДМС в РФ.30. Деятельность лечебно-профилактических учреждений в условиях обязательного медицинского страхования, особенности добровольного медицинского страхования.	теоретический

31. Законодательные документы по ОМС.																																																															
Задание для показателя оценивания дескриптора «Умеет», «Владеет»									Вид задания																																																						
<p>Задание №1 В 2018 году среднегодовая численность населения города И. составляла 180 000 человек, в том числе женщин в возрасте 15-49 лет было 90 000. Родились живыми в 2008 году 2000 детей (в 2007 году - 1800 детей), удельный вес девочек - 49,0 %. Показатели по возрастной плодовитости на 1000 женщин: для 15-19 лет - 24,5; для 20-24 лет - 159,6; для 25-29 лет - 136,0; для 30-34 лет - 97,0; для 35-39 лет - 50,0; для 40-44 лет - 19,1; для 45-49 лет - 4,4. Требуется: рассчитать все возможные демографические коэффициенты.</p> <p>Задание №2 Данные по району А Н-ской области за 2016г.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Население</th> <th colspan="3">Число родившихся</th> <th colspan="3">Число умерших</th> </tr> <tr> <th>Всего</th> <th>В т.ч. в возрасте 15-49</th> <th>Число женщин в возрасте 15-19</th> <th>2015</th> <th>2016</th> <th>В т.ч. у матерей в возрасте 15-19</th> <th>Всего</th> <th>В возрасте до 1 года</th> <th>В возрасте 15-19</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>85000</td> <td>6000</td> <td>2900</td> <td>1836</td> <td>1810</td> <td>72</td> <td>600</td> <td>56</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table> <p>Требуется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Вычислить показатели естественного движения населения в районе А. за 2016г. (рождаемость, смертность, естественный прирост, младенческую смертность, а также плодовитость и смертность в возрасте 15-19 лет) 2. Дать оценку демографических показателей в районе А. за 2017г. на основании принятых средних уровней оценки (высокий, средний, низкий). 3. Сравнить демографические показатели в районе А. с соответствующими показателями в России за 2015-2016гг. <p>Задание №3 Данные по району Б. Н-ской области за 2016г.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Население</th> <th colspan="3">Число родившихся</th> <th colspan="3">Число умерших</th> </tr> <tr> <th>Всего</th> <th>В т.ч. в возрасте 20-24</th> <th>Число женщин в возрасте 20-24</th> <th>2015</th> <th>2016</th> <th>В т.ч. у матерей в возрасте 20-24</th> <th>Всего</th> <th>В возрасте до 1 года</th> <th>В возрасте 20-24</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>80000</td> <td>8100</td> <td>4000</td> <td>1710</td> <td>1600</td> <td>628</td> <td>560</td> <td>42</td> <td>13</td> </tr> </tbody> </table> <p>Требуется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Вычислить показатели естественного движения населения в районе Б за 2016г. (рождаемость, смертность, естественный прирост, младенческую смертность, а также плодовитость и смертность в возрасте 20-24 лет) 4. Дать оценку демографических показателей в районе Б. за 2016г. на основании принятых средних уровней оценки (высокий, средний, низкий). 5. Сравнить демографические показатели в районе Б. с соответствующими показателями в России за 2015-2016гг. <p>Задание №4 Население в городе Н в 2016г. – 50 000. По данным обращаемости было</p>									Население			Число родившихся			Число умерших			Всего	В т.ч. в возрасте 15-49	Число женщин в возрасте 15-19	2015	2016	В т.ч. у матерей в возрасте 15-19	Всего	В возрасте до 1 года	В возрасте 15-19	85000	6000	2900	1836	1810	72	600	56	8	Население			Число родившихся			Число умерших			Всего	В т.ч. в возрасте 20-24	Число женщин в возрасте 20-24	2015	2016	В т.ч. у матерей в возрасте 20-24	Всего	В возрасте до 1 года	В возрасте 20-24	80000	8100	4000	1710	1600	628	560	42	13	практический
Население			Число родившихся			Число умерших																																																									
Всего	В т.ч. в возрасте 15-49	Число женщин в возрасте 15-19	2015	2016	В т.ч. у матерей в возрасте 15-19	Всего	В возрасте до 1 года	В возрасте 15-19																																																							
85000	6000	2900	1836	1810	72	600	56	8																																																							
Население			Число родившихся			Число умерших																																																									
Всего	В т.ч. в возрасте 20-24	Число женщин в возрасте 20-24	2015	2016	В т.ч. у матерей в возрасте 20-24	Всего	В возрасте до 1 года	В возрасте 20-24																																																							
80000	8100	4000	1710	1600	628	560	42	13																																																							

зарегистрировано 1000 случаев гипертонической болезни, в том числе 270 были впервые выявлены. Заболеваемость населения гипертонической болезнью по данным медицинских осмотров составляет – 40,0%.

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

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

На основании приведенных данных требуется:

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

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

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

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

Задание №5

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

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

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

На основании приведенных данных требуется:

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

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

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

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