


Автономная Некоммерческая Организация
Дополнительного Профессионального Образования
«ТЮМЕНСКИЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР АТТЕСТАЦИИ ПЕРСОНАЛА»

«УТВЕРЖДАЮ»
Исполнительный директор АНО ДПО
«ТМЦАП»



Е.В. Ильина
2019 г.

Дополнительная профессиональная образовательная
программа повышения квалификации по циклу
«Медицинская статистика».

	Должность	Фамилия	Подпись	Дата
Разработал	Преподаватель АНО ДПО «ТМЦАП»	Друганова Л.П.		

Тюмень 2019

Цель: Совершенствование компетенций специалиста, необходимых для профессиональной деятельности и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Категория слушателей: дипломированные специалисты.

Вид обучения: Повышение квалификации.

Продолжительность обучения: 1,5 месяца (144 часа).

Требования к результатам:

Общие профессиональные знания

Готовность к эффективному командному взаимодействию с использованием инновационного подхода к профессиональной деятельности с учетом нормативных правовых документов и информационных технологий.

профессиональное назначение, функциональные обязанности, права и ответственность специалиста;

основы законодательства и права в здравоохранении;

основы медицинского страхования;

организацию работы медицинского учреждения в новых экономических условиях;

теоретические основы сестринского дела;

философию и этику сестринского дела;

психологию профессионального общения;

Способность и готовность оказывать доврачебную медицинскую помощь в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, травмах, представляющих угрозу жизни пациента.

знать в соответствии с нормативными актами, регулирующими вопросы оказания медицинской помощи;

основы валеологии и санологии; методы и средства санитарного просвещения; роль сестринского персонала в глобальных, федеральных, территориальных программах охраны здоровья населения;

основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний;

организацию делопроизводства и учетно-отчетной деятельности структурного подразделения; основные виды медицинской документации;

охрану труда и технику безопасности в медицинском учреждении;

функциональные обязанности, права и ответственность младшего медицинского персонала;

основы медицины катастроф.

Общие профессиональные умения

анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий;

владеть коммуникативными навыками общения;

выполнять санитарно-гигиенические, санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией и полномочиями;

соблюдать правила техники безопасности и охраны труда;

вести утвержденную медицинскую документацию;

выполнять требования инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала;

проводить мероприятия по защите населения, больных, пострадавших

и персонала службы медицины катастроф, медицинской службы гражданской обороны; оказывать доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях;

повышать профессиональный уровень знаний, умений и навыков.

Специальные знания и умения

- Способность формировать сводные статистические данные о состоянии здоровья населения;

- знать основы валеологии, использование основ для учета заболеваемости;

- знание международной классификации болезней, использование классификаций при шифровке случаев заболеваний и смерти;

- знание основных этапов проведения и соблюдения последовательности статистического исследования;

- знание форм первичных документов по статистическому учету и отчетности медицинской организации;

- знание критериев оценки демографических процессов населения, рассчитывать демографические показатели и их регистрировать;

- знание информационных и инновационных технологий в области медицинской статистики;

- работать с программными средствами, используемыми для ввода и обработки первичных учетных документов и годовых статистических отчетов;

- знание учета и отчетности городской больницы и поликлиники, основных статистических показателей работы городской больницы и поликлиники;

- знание учета и отчетности сельских медицинских организаций, основных статистических показателей работы сельских медицинских организаций;

- знание учета и отчетности медицинских организаций (подразделений) по обслуживанию женщин и новорожденных;

- знание учета и отчетности медицинских организаций по обслуживанию детей и подростков;

- знание учета и отчетности медицинских организаций (подразделений) по обслуживанию наркологических пациентов;

- знание учета и отчетности медицинских организаций, оказывающих стоматологическую помощь населению;

- знание учета и отчетности медицинских организаций (подразделений), оказывающих скорую медицинскую помощь населению;

- знание учета и отчетности противотуберкулезных медицинских организаций;

- знание учета и отчетности медицинских организаций (подразделений) по обслуживанию онкологических пациентов;

- знание учета и отчетности медицинских организаций (подразделений) по обслуживанию пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями;

- знание учета и отчетности медицинских организаций (подразделений) по обслуживанию пациентов с психическими расстройствами;

Навыки

анализа показателей, характеризующих здоровье населения;

регистрации случаев заболеваний и смерти, используя правила шифровки; проведения статистического исследования;

формирования сводки полученных сведений в утвержденные отчетные статистические формы;

оценки демографических показателей в динамике;

использования программных средств при составлении статистических отчетов.

формирования сводки полученных сведений и проведение анализа

- работы городской больницы и поликлиники; формирования сводки полученных сведений о деятельности сельских медицинских организаций;
- формирования сводки полученных сведений и проведение анализа работы сельских медицинских организаций; формирования сводки полученных сведений о деятельности;
 - формирования сводки полученных сведений и проведения анализа работы медицинских организаций (подразделений) по обслуживанию женщин и новорожденных;
 - формирования сводки полученных сведений и проведение анализа работы медицинских организаций по обслуживанию детей и подростков;
 - формирования сводки полученных сведений и проведения анализа работы противотуберкулезных медицинских организаций(подразделений);
 - формирования сводки полученных сведений и проведения анализа работы медицинских организаций (подразделений)по обслуживанию онкологических больных;
 - формирования сводки полученных сведений и проведения анализа работы медицинских организаций (подразделений)по обслуживанию пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями;
 - формирования сводки полученных сведений и проведения анализа работы медицинских организаций (подразделений)по обслуживанию пациентов с психическими расстройствами;
 - формирования сводки полученных сведений и проведения анализа работы медицинских организаций (подразделений) по обслуживанию наркологических пациентов;
 - формирования сводки полученных сведений и проведения анализа работы медицинских организаций, оказывающих стоматологическую помощь населению;
 - формирования сводки полученных сведений и проведения анализа работы медицинских организаций(подразделений), оказывающих скорую медицинскую помощь населению;
 - формирования сводки полученных сведений и проведения анализа работы отдельных служб здравоохранения. Опыт деятельности.
 - формирования статистических данных о деятельности системы здравоохранения

Учебно-тематический план программы повышения квалификации

№ п/п	Наименование темы	Количество часов			
		Теория	Практика	Всего	Форма контроля
1	Общая часть.	5	2	7	
2	Организация медицинской помощи населению.	13	8	21	
3	Основы медицинской статистики.	5	10	15	
4	Статистика здоровья населения и естественного движения населения.	8	4	12	
5	Система классификаторов в здравоохранении.	8	8	16	

6	Система здравоохранения.	10	23	33	Зачёт
7	Медицинская информатика. Работа с программными средствами, используемыми для ввода и обработки первичных учетных документов и годовых статистических отчетов.	4	8	12	
8	Медицина катастроф.	8	6	14	Сит. задачи.
9	Медицинская психология. Этика и деонтология.	6	6	12	
10	Экспертиза качества медицинской помощи.	2	-	2	
	ИТОГО	69	75	144	

**Календарный учебный график
по программе дополнительной профессиональной
образовательной программы повышения квалификации**

Календарный учебный график разработан в соответствии с Правилами внутреннего учебного распорядка в автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Тюменский Межрегиональный Центр аттестации персонала» от 11.01.2019г №51.21;

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

- приказом Минобрнауки России от 01.07.2013г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»,

- приказом Минобрнауки РФ от 18.04. 2013 г. № 292 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения»,

- Уставом АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала»

Календарный учебный график учитывает в полном объеме заявки организаций, заявления от физических лиц, возрастные особенности обучаемого контингента, и отвечает требованиям охраны их жизни и здоровья в процессе обучения.

Продолжительность обучения в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала»:

Учебным годом в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала» считается календарный год с 1 января по 31 декабря.

Режим работы АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала»:

Продолжительность рабочего времени в день- 8 часов

Продолжительность рабочего времени в предпраздничные дни - сокращены на 1 час.

Начало работы в- 9час.00 мин.

Перерыв-с 12-00 до 13-00 час.

Окончание работы в 18-00 час.

Режим рабочего дня преподавателей определяется учебной нагрузкой.

Регламент образовательного процесса:

Продолжительность учебной недели 40 часов - 5 дней (понедельник-пятница),

Регламентирование образовательной деятельности на день 6-8 часов.

Учебные занятия организуются в одну смену (при необходимости в 2 смены).

Начало учебных занятий в 9:00 , окончание в 16.15 (с часовым перерывом на обед).
Продолжительность уроков (академический час): 45 мин. Перерыв между уроками-10 мин
Наполняемость групп: не более 20 человек

Оценочные и методические материалы

Литература:

1. Годин А.М. Статистика – Москва: Дашков и К, 2016-451с.
2. Гриненко А.Я., Лисанов А.Г. Медико-статистическая информация, как элемент системы управления лечебно-профилактическими учреждениями. - СПб 2014
3. Кочетов А.Г. Методы статистической обработки медицинских данных Москва, 2014
4. Петри А. Наглядная медицинская статистика [Текст]: учебное пособие
5. Трухачева Н.В. Медицинская статистика [Текст]: учебное пособие / Н.В. Трухачева. - Ростов на Дону: Феникс, 2017. - 324 с. - (Высшее образование).
6. Царик, Г. Н. Информатика и медицинская статистика [Текст]: учеб. по-собие / Г. Н. Царик, В. М. Ивойлов, И. А. Полянская. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2017. - 304с.

Дополнительная литература:

1. Балдин К.В., Рукосуев А.В. Общая теория статистики: Учебное пособие. – Москва: Дашков и К, 2010. –312с.
2. Парасич В., -Москва: Практическая медицина, 214.-288с.
3. Филиппов, Ю. Н., Показатели здоровья взрослого и детского населения и деятельности медицинских организаций [Текст]: учебное пособие / Ю.Н. Филиппов, Л.Н. Коптева, В.В. Тарычев, О.П. Абаева. - Москва: СпецЛит, 2016.-94 с.
4. Яшин В. Н. ОБЖ. Здоровый образ жизни / В. Н. Яшин. - М.: Флинта, Наука, 2015. - 128 с

Итоговая аттестация

Проходит в последний день обучения в тестовой форме по вопросам изучаемых тем/модулей.

Цель:

Проверка теоретических знаний, полученных в ходе изучения курса повышения квалификации «Медицинская статистика».

К современным значениям термина «статистика» не относится:

1. отрасль практической деятельности людей, по сбору, обработке и анализу данных, характеризующих состояние экономики и культуры страны
2. общественная наука, разрабатывающая теоретические положения и методы, используемые статистической практикой
3. статистические данные, представляемые в отчетности предприятий
4. обследование нелегальных видов деятельности

2. К основным стадиям экономико-статистических исследований не относится:

1. планирование и организация
2. сбор информации методом массового статистического наблюдения
3. обработка информации методом статистических группировок

4. анализ статистической информации на основе расчета обобщающих статистических показателей абсолютных, относительных и средних величин

3. Статистической информацией является:

1. расчетный материал
2. первичный статистический материал о социально-экономических явлениях, формирующийся в процессе статистического наблюдения, которые, затем подвергается систематизации, сводке, анализу и обобщению
3. вариационный ряд распределения
4. обработанный материал

4. Основные свойства статистической информации:

1. постоянство и незаконность
2. периодичность динамичность
3. массовость и стабильность
4. единовременность

5. Статистическим наблюдением является:

1. научно организованный сбор информации о моментных процессах
2. научно организованный сбор информации о стабильных процессах
3. научно организованный сбор информации о массовых общественных явлениях и процессах общественной жизни
4. научно организованный сбор информации об единичных явлениях

6. Статистическое наблюдение не может проводиться:

1. органами государственной статистики
2. научно-исследовательскими институтами
3. экономическими службами банков, бирж, фирм
4. частными лицами

7. Основные формы статистического наблюдения:

1. отчетность и специально организованные наблюдения
2. отчетность и атрибутивные ряды распределения
3. вариационные ряды распределения и специально организованные наблюдения
4. выборочные и специально организованные наблюдения

8. Специально организованное статистическое наблюдение это...

1. сбор сведений с помощью специально организованных переписей, единовременных учетов и обследований
2. сбор сведений с помощью опроса только менеджеров предприятий
3. сбор сведений о деятельности только строительных организаций
4. сбор сведений о деятельности только домашних хозяйств

9. Какая форма *не* является специально организованным наблюдением?

1. отчетность
2. мониторинг
3. бизнес-обследование
4. перепись остатков сырья и материалов

10. Какие отчетные документы деятельности предприятия представляются в органы государственной статистики?

1. декларация по страховым взносам на обязательное пенсионное страхование
2. расчетная ведомость по средствам фонда социального страхования
3. баланс и отчет о прибылях и убытках
4. сведения о затратах на производство и продажу продукции

11. Статистический ряд распределения это...

1. бессистемное распределение единиц изучаемой совокупности
2. упорядоченное распределение единиц изучаемой совокупности на группы по определенному варьирующему признаку
3. хаотичное распределение единиц изучаемой совокупности
4. упорядоченное распределение единиц изучаемой совокупности по баллам

12. Как называется ряд распределения, построенный по качественному признаку?

1. дискретный
2. атрибутивный
3. вариационный
4. интервальный

13. В чем отличие *дискретного* ряда распределения от интервального?

1. варианты имеют значения целых чисел
2. варианты имеют значения дробных чисел
3. варианты имеют значения отрицательных чисел
4. варианты имеют значения комплексных чисел

14. Какие показатели *не* входят в состав обобщающих показателей?

1. абсолютные показатели
2. относительные показатели
3. средние величины
4. атрибутивные показатели

15. К какому классу относятся средняя арифметическая, средняя гармоническая, средняя геометрическая?

1. к классу структурных средних
2. к классу порядковых средних

3. к классу степенных средних
4. к классу промежуточных средних.

16. Расположите средние величины в соответствии с правилом мажорантности (в порядке возрастания).

1. средняя квадратическая, средняя арифметическая, средняя геометрическая, средняя гармоническая
2. средняя арифметическая, средняя геометрическая, средняя квадратическая, средняя гармоническая
3. средняя гармоническая, средняя геометрическая, средняя арифметическая, средняя квадратическая
4. средняя геометрическая; средняя арифметическая; средняя квадратическая средняя гармоническая

17. Понятие средней величины.

1. обобщающий показатель, характеризующий структурные сдвиги
2. частный показатель, характеризующий индекс цен
3. частный показатель, характеризующий развитие явления
4. обобщающий показатель, характеризующий типичный уровень явления в конкретных условиях места и времени

18. Основное условие правильного расчета средних величин.

1. рассчитываются для качественно однородных совокупностей
2. рассчитываются для разнокачественных совокупностей
3. рассчитываются для качественно не однородных совокупностей
4. рассчитываются для разнородных совокупностей по существенным признакам

19. Под статистикой понимают:

1. самостоятельную общественную науку, изучающую количественную сторону массовых общественных явлений в неразрывной связи с их качественной стороной
2. сбор, обработку и хранение информации, характеризующей количественные закономерности общественных явлений
3. анализ массовых количественных данных с использованием статистических методов
4. анализ массовых количественных данных с использованием статистическо -математических методов
5. статистическо-математические методы при сборе, обработке и хранении информации

20. Под медицинской статистикой понимают:

1. отрасль статистики, изучающей здоровье населения
2. совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности ЛГ1У
3. отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением

4. отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной и социальной гигиеной
5. отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с социальной гигиеной, планированием и прогнозированием деятельности ЛПУ

21. Предметом изучения медицинской статистики является:

1. информация о здоровье населения
2. информация о влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека
3. информация о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб здравоохранения
4. информация о результатах клинических и экспериментальных исследованиях в медицине

22. Здоровье населения рассматривается (изучается) как:

1. многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
2. величина, определяющая здоровье общества как целостно функционирующего организма

23. Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются:

1. демографические показатели
2. заболеваемость
3. инвалидность
4. физическое развитие
5. заболеваемость с временной утратой трудоспособности

24. Основными показателями естественного движения населения являются:

1. рождаемость
2. смертность
3. инвалидность
4. заболеваемость.

25. Обобщающим показателем естественного движения населения является:

1. рождаемость
2. смертность
3. естественный прирост (убыль)

26. К общим показателям естественного движения населения не относится:

1. рождаемость
2. смертность
3. естественный прирост
4. средняя продолжительность жизни

27. Показатель рождаемости рассчитывается путем:

1. соотношения численности родившихся в данном году и среднегодовой численности населения (в расчете на 1000 населения)

2. соотношения численности умерших и численности родившихся
3. вычитания числа умерших из числа родившихся

28. Средняя продолжительность предстоящей жизни – это:

1. число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся в данном году при условии, что на протяжении всей жизни повозрастные показатели смертности останутся неизменными
2. число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся в данном году при условии, что на протяжении всей жизни повозрастные показатели рождаемости останутся неизменными

29. Расчет плановой мощности поликлиники в одну смену:

1. количество посещений за один день
2. количество зарегистрированных заболеваний в день
3. число посещений в 1 смену из расчета необходимой площади поликлиники
4. число посещений за одну смену
5. число жителей, проживающих в районе обслуживания поликлиники

30. Среднее число дней пребывания больного в стационаре:

1. число койко-дней, фактически проведенных больными * число дней в году
2. число койко-дней, фактически проведенных больными /
число выбывших (выписанные+умершие)
3. число выбывших (выписанные+умершие) * среднегодовое число коек
4. число койко-дней, фактически проведенных больными/
число среднегодовых коек
5. медицинского персонала

31. Под посещаемостью населением амбулаторно-поликлинических учреждений понимается:

1. число посещений на одну врачебную должность в год
2. число посещений на одного жителя в год
3. число обращений на одного жителя в год
4. число врачебных должностей на определенную численность населения

32. Показатель материнской смертности вычисляется по формуле:

1.
$$\frac{\text{число умерших беременных, рожениц, родильниц в течение 42 дней после прекращения беременности} \times 100000}{\text{число живорожденных}}$$
2.
$$\frac{\text{число умерших беременных} \times 1000}{\text{суммарное число беременностей}}$$
3.
$$\frac{\text{суммарное число умерших после 28 недель беременности} \times 100000}{\text{суммарное число беременностей}}$$

4. число умерших беременных \times 100000 живо- и мертворожденных/
суммарное число беременных после 28 недель
5. число умерших беременных после 28 недель \times 100000/
суммарное число беременных после 28 недель

33. На локтевой и коленный суставы накладывается повязка:

1. Циркулярная.
2. Спиральная.
3. 8-образная.
4. «Черепашья».

34. Показание к наложению жгута:

1. Венозное кровотечение.
2. Артериальное кровотечение.
3. Внутреннее кровотечение.
4. Кровотечение в просвет полого органа.

35. Главный признак вывиха:

1. Боль.
2. Изменение формы сустава.
3. Отёк сустава.
4. Невозможность движения в суставе.

36. Наибольшее значение в уменьшении безвозвратных потерь придают своевременному оказанию:

1. Первой медицинской и доврачебной помощи.
2. Доврачебной и врачебной помощи.
3. Врачебной и квалифицированной помощи.
4. Специализированной помощи.

37. Наиболее часто применяемый способ остановки венозных кровотечений:

1. Наложение жгута.
2. Тампонада раны.
3. Тугая давящая повязка.
4. Закрутка.

38. При отморожении первая помощь состоит в:

1. наложении термоизолирующей повязки
2. погружении в горячую воду
3. растирании снегом и шерстью
4. наложении масляно - бальзамической повязки

39. Непрямой массаж сердца проводится:

1. на границе верхней и средней трети грудины
2. на границе средней и нижней трети грудины
3. на 1 см выше мечевидного отростка

40. При непрямом массаже сердца глубина продавливания грудины у взрослого должен быть:

1. 1-2 см
2. 2-4 см
3. 4-5 см
4. 6-8 см