Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ахвердова Ольга Александровна
Должность: Директор
Дата подписания: 16.10.2026 19:35:00
Уникальный программный ключ:
4927f743b64a570c75bc5fbc77ef56d4eb0f1635

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Директор института
_____ О.А. Ахвердова

« 28 » августа 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

МЕТОДЫ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ОБЩЕСТВЕННОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ

По направлению подготовки: 32.04.01 Общественное здравоохранение (уровень магистратуры)
Направленность (профиль): Организация и управление медицинской и фармацевтической деятельностью
Квалификация выпускника: магистр
Кафедра: менеджмента и экономики

Курс – 1
Семестр – 2
Форма обучения – очно-заочная
Лекции: 8 часов
Практические занятия – 10 часов
Самостоятельная работа: – 49,8 часов
Промежуточная аттестация: зачет –2 семестр
Всего: 2 ЗЕ (72 часа)

Пятигорск, 2026

Рабочая программа дисциплины «Методы научных исследований в общественном здравоохранении» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – магистратура по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение (утвержденного Приказом Министерства образования и науки РФ от 31 мая 2017г. № 485)

Разработчик программы:
Доцент, канд. экон. наук М.В. Шкуратова

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры менеджмента и экономики
протокол № 1 от «27» августа 2026 г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией по циклу гуманитарных дисциплин
протокол № 1 от «27» августа 2026 г.

Председатель УМК Е.В. Говердовская

Рабочая программа согласована с библиотекой
Заведующая научной библиотекой А.О. Атакуева

Внешняя рецензия дана ведущим научным сотрудником филиала ПНИИК ФФГБУ СК ФНКЦ ФМБА России в городе Пятигорске, доктором биологических наук, доцентом Репс Валентиной Федоровной

И.о. декана фармацевтического факультета Е.И. Хартюнова

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии
Протокол № 1 от «28» августа 2026 г.

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета
Протокол № 1 от «28» августа 2026 г.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).

1.1. Цель – формирование системы научно-практических знаний, умений и компетенций в области методологии и методов научного исследования в общественном здравоохранении, а также их последующее применение в профессиональной и исследовательской деятельности.

1.2. Задачи:

— освоение методов и методологии проведения научных исследований в общественном здравоохранении;

— формирование навыка актуализации научной проблематики с целью ее рассмотрения и углубленного изучения с точки зрения современных научных парадигм;

— формирование навыков по разработке программы научных исследований и методов планирования этапов их выполнения;

— освоение навыков по подбору и применению научно-исследовательского инструментария (методов сбора и обработки информации, методов анализа и систематизации информации, выбора дизайна исследования) для повышения объективности научно-исследовательских и научно-практических результатов;

— освоение навыка по разработке организационно-управленческих моделей научных процессов, явлений и объектов, навыка оценки и интерпретации результатов;

— изучение реферативных источников поиска, сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования;

— формирование навыков по подготовке отчетов, научно-аналитических обзоров, докладов и научных публикации согласно официальной учетно-отчетной документации сферы общественного здравоохранения.

Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина Б1.О.09 «Методы научных исследований в общественном здравоохранении» относится к Обязательной части блока 1 «Дисциплины (модули)» профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Методы научных исследований в общественном здравоохранении» изучается на 1 курсе, во втором семестре.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы и индикаторами их достижения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине		
		Знать	Уметь	Иметь навык (опыт деятельности)
УК-1 Способен осуществлять критический анализ	УК-1.1. Выявляет проблемную ситуацию в	- знает главные этапы развития	- умеет осмыслива ть и делать обоснованн	- имеет навык актуализации научной проблематики с

проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	процессе анализа проблемы, формулирует цели и рассматривает различные варианты решения проблемной ситуации на основе системного подхода, оценивает их преимущества и риски	науки; основные проблемы современной науки и приемы самообразования. - знает методы анализа и статистической обработки данных; возможные случайные и систематические ошибки присущие различным типам/дизайнам исследований, знает методы их контроля (устранения).	ые выводы из новой научной и учебной литературы, результатов экспериментов, происходящих в мире глобальных событий;	целью ее рассмотрения и углубленного изучения с точки зрения современных научных парадигм; - навык формулировки гипотез исследования и соответствующих ей статистических гипотез
	УК 1.2. Обосновывает целевые индикаторы и оценивает практические последствия реализации действий по разрешению проблемной ситуации	- знает основные способы и методы поиска, сохранения информации в области общественного здоровья;	- умеет проводить поиск, обработку и сохранение информации и собеседования о здоровье, факторах риска заболеваний;	- владеет навыком обоснования целевых индикаторов и оценки практических последствий реализации действий по разрешению проблемной ситуации;
ОПК-1. Способность к подготовке и применению научной, научно-	ОПК-1.1 Осуществляет выбор оптимально соответствующих заданным	- знает современные научные подходы к анализу профессио	- умеет использовать нормативные акты в процессе	- навыком по подбору и применению научно-исследовательского

производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения	целям научных источников и нормативно-правовой документации;	нальных проблем в деятельности медицинской организации;	научного исследования в сфере общественного здравоохранения;	инструментария (методов сбора и обработки информации, методов анализа и систематизации информации, выбора дизайна исследования) для повышения объективности научно-исследовательских и научно-практических результатов; - навыками научного анализа нормативных актов разного уровня системы здравоохранения;
	ОПК-1.2 Демонстрирует умение анализировать научно-производственную, организационно-управленческую, учетно-отчетную и нормативную документацию в соответствии с заданными целями;	- знает нормативные акты в сфере здравоохранения, основы ведения типовой медицинской учетно-отчетной документации	- умеет использовать типовую медицинскую учетно-отчетную документацию в процессе научного исследования в сфере общественного здравоохранения;	- навыками научного анализа, данных типовой медицинской учетно-отчетной документации для решения исследовательских задач; - навыками по подготовке отчетов, научно-аналитических обзоров, докладов и научных публикации согласно официальной учетно-отчетной документации сферы общественного здравоохранения.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

3.1	**Знать:**
	– главные этапы развития науки; основные проблемы современной науки и приемы самообразования; – основные способы и методы поиска, сохранения информации в области общественного здоровья; – методы анализа и статистической обработки данных; – возможные случайные и систематические ошибки присущие различным типам/дизайнам исследований, знает методы их контроля (устранения); – современные научные подходы к анализу профессиональных проблем в деятельности медицинской организации; – нормативные акты в сфере здравоохранения, основы ведения типовой медицинской учетно-отчетной документации.
3.2	**Уметь:**
	– осмысливать и делать обоснованные выводы из новой научной и учебной литературы, результатов экспериментов, происходящих в мире глобальных событий; – проводить поиск, обработку и сохранение информации собеседования о здоровье, факторах риска заболеваний; – использовать нормативные акты в процессе научного исследования в сфере общественного здравоохранения; – использовать типовую медицинскую учетно-отчетную документацию в процессе научного исследования в сфере общественного здравоохранения.
3.3	**Иметь навык (опыт деятельности):**
	– навыки формулировки гипотез исследования и соответствующих ей статистических гипотез; – навык актуализации научной проблематики с целью ее рассмотрения и углубленного изучения с точки зрения современных научных парадигм; – навык обоснования целевых индикаторов и оценки практических последствий реализации действий по разрешению проблемной ситуации; – навык по подбору и применению научно-исследовательского инструментария (методов сбора и обработки информации, методов анализа и систематизации информации, выбора дизайна исследования) для повышения объективности научно-исследовательских и научно-практических результатов; – навыки научного анализа нормативных актов разного уровня системы здравоохранения; – навыки научного анализа, данных типовой медицинской учетно-отчетной документации для решения исследовательских задач – навыками по подготовке отчетов, научно-аналитических обзоров, докладов и научных публикации согласно официальной учетно-отчетной документации сферы общественного здравоохранения.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		2

1.Контактная работа обучающихся с преподавателем:	**22,2**	**22,2**
Аудиторные занятия всего, в том числе:	**18**	**18**
Лекции	8	8
Лабораторные	-	-
Практические занятия	10	10
Контактные часы на аттестацию (зачет)	0,2	0,2
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
2. Самостоятельная работа	**49,8**	**49,8**
Контроль		
ИТОГО:	**72**	**72**
Общая трудоемкость	**72/2**	**72/2**

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование модулей дисциплины	Содержание раздела	Индикатор достижения компетенции
1	Модуль 1. Теоретико-методологические принципы научного исследования в общественном здравоохранении	Введение в методологию медицинских исследований. Исследование как вид деятельности. Цели, задачи, объект и предмет исследования. Уровни постановки проблемы в исследовании: интуитивное осознание, локализация, композиция, оценка, обоснование, экспликация. Критерии выбора проблем исследования. Методология исследования. Формулирование общих задач. Формулирование специфических задач. Построение макетов таблиц. Формулирование исследовательских гипотез. Виды исследований.	УК-1.1 УК-1.2
2	Модуль 2. Общенаучные и формально-логические методы исследований в общественном здравоохранении.	Методы системного подхода (системный анализ, моделирование), логико-теоретические методы (абстрагирования, сравнения, индукции, дедукции), эмпирико-теоретические (эксперимент, измерение, наблюдение, описание). Определение основных целей исследования. Описание и предварительный анализ проблемной ситуации. Формулировка научной проблемы. Понятие центральной и рабочих гипотез. Сбор и классификация информации. Этап разработки концепции (научной теории). Проверка достоверности исследовательских результатов (верификация теории).	УК-1.1 УК-1.2
3	Модуль 3. Типы дизайна исследования в	Типы эпидемиологических исследований. Экологические исследования. Экспериментальные исследования.	ОПК-1.1

	общественном здравоохранении и размер выборки исследований.	Рандомизированные контролируемые испытания. Когортные исследования. Исследования случай-контроль. Одномоментные исследования. Исследования серии случаев. Распространенность, частота новых случаев и величина переменной. Соотношение размеров основной и контрольных групп. Размах колебаний признака, разброс значений. Величина значимого различия. Величины альфа и бета ошибок. Расчет размера выборки.	
4	Модуль 4. Научные методы и индикаторы анализа проблем в общественном здравоохранении.	Виды мониторинга здоровья населения (мониторинг показателей здоровья, социально-гигиенический мониторинг, медико-социальный и медико-социологический мониторинг). Комплексные медико-социальные исследования (КМСИ). Программа исследования общественного здоровья и здравоохранения. Методы сбора данных в качественных исследованиях в зависимости от предмета изучения/ от подхода. Подготовка материалов к опубликованию в печати. Публикации в рецензируемых журналах, общие правила написания научных статей/ тезисов. Оценка методологического качества, основные виды ошибок научных исследований. Механизмы практической передачи результатов научных исследований в практику и политику здравоохранения.	ОПК-1.1, ОПК-1.2.

6.СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	ПЗ	СРС
Модуль 1. Теоретико-методологические принципы научного исследования в общественном здравоохранении	2	-	4	12
Модуль 2. Общенаучные и формально-логические методы исследований в общественном здравоохранении.	2	-	2	12
Модуль 3. Типы дизайна исследования в общественном здравоохранении и размер выборки исследований.	2	-	2	12
Модуль 4. Научные методы и индикаторы анализа проблем в общественном здравоохранении.	2	-	2	13,8
Итого (часов)	8	-	10	49,8
Форма контроля	Зачет			

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к экзамену

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

8.1. Основная литература

1. Ковалев, А. И. Пролегомены к методам научных исследований: учебное пособие: [16+] / А. И. Ковалев. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва: ФЛИНТА, 2022. – 291 с.: ил., табл., граф. – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=607469 – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-9765-4297-6. – Текст: электронный.
2. Элланский, Ю. Г. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник: в 2 частях, Ч.1 / Ю. Г. Элланский, Т. Ю. Быковская, И. А. Пакус [и др.]; под ред. Ю. Г. Элланского. – Ростов-на-Дону: Издательско-полиграфический комплекс РГЭУ (РИНХ), 2016. – Часть 1. – 215 с.: ил., табл., схем. – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=693198 – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-7972-2233-0 (Ч. 1). - ISBN 978-5-7972-2232-3. – Текст: электронный.
3. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим занятиям: учебное пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, М. С. Токмачев. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-4291-3. Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442913.html - Режим доступа : по подписке.

8.2. Дополнительная литература

1. Улумбекова, Г. Э., Медик, В. А. Медицинская информатика в общественном здоровье и организации здравоохранения. Национальное руководство / гл. ред. Г.

Э. Улумбекова, В. А. Медик. - 3-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1184 с.: ил. - (Серия "Национальные руководства"). - DOI: 10.33029/9704-7023-7-MIP-3-2022-1-1184. - ISBN 978-5-9704-7023-7. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470237.html - Режим доступа: по подписке.

2. Чернышев, В. М. Подготовка и оформление научных статей и диссертаций / В. М. Чернышев, И. Ю. Бедорева, О. В. Стрельченко, А. Ф. Гусев. - 2-е изд., испр. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-6718-3. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467183.html - Режим доступа: по подписке.

8.3. Лицензионное программное обеспечение

1. MOODLE e-Learning, eLearningServer, Гиперметод. Договор с ООО «Открытые технологии» 82/1 от 17 июля 2013 г. Бессрочно.
2. Операционные системы OEM (на OSWindows 95c предустановленным лицензионным программным обеспечением): OSWindows 95, OSWindows 98; OSWindowsME, OSWindowsXP; OSWindows 7; OSWindows 8; OSWindows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой. Бессрочно.
3. Kaspersky Endpoint Security – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License № лицензии 243419111214015202063 5.
4. GoogleChrome Свободное и/или безвозмездное ПО;
5. Браузер «Yandex» (Россия) Свободное и/или безвозмездное ПО
6. 7-zip (Россия) Свободное и/или безвозмездное ПО
7. AdobeAcrobatDC / AdobeReader Свободное и/или безвозмездное ПО
8. VooVmeeting Свободное и/или безвозмездное ПО
9. VK-Teams Свободное и/или безвозмездное ПО
10. МТС Линк Свободное и/или безвозмездное ПО

8.4. Современные профессиональные базы данных

1. ecsocman.hse.ru - Экономика. Социология. Менеджмент: федеральный образовательный портал
2. clarivate.ru - Мультидисциплинарная база с большей представленностью изданий по наиболее актуальным для российской науки предметным областям.
3. http://inion.ru/resources/bazy-dannykh-inion-ran/ - Библиографические базы данных ИНИОН РАН по социальным и гуманитарным наукам
4. www.elibrary.ru - Научная электронная библиотека.

8.5. Информационные справочные системы

1. Справочно-правовые системы «КонсультантПлюс», «Официальный Интернет - портал правовой информации».
2. https://rosstat.gov.ru/ - официальный сайт Федеральной службы государственной статистики

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ,

Учебная аудитория для проведения учебных занятий (для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля	**Учебное оборудование:** Стол преподавателя (1шт.), стул для преподавателя (1 шт), стол ученический (16 шт.), стул

и промежуточной аттестации) (ауд. 8 (№37))	ученический (30 шт); Стационарная доска; **Технические средства обучения:** Ноутбук с подключением к Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ПМФИ; мультимедийное оборудование (видеопроектор, экран).
Помещение для самостоятельной работы (ауд.3)	**Учебное оборудование:** Стол преподавателя (1шт.), стул для преподавателя (1 шт), стол ученический (2 шт.), стул ученический (4 шт); Стационарная доска; **Технические средства обучения:** компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации (2 шт)

10. ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

– Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

– Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;

– методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

−наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих:

−размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

−присутствие ассистента. оказывающего обучающемуся необходимую помощь:

−обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

−обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря. к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

−дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

−обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации:

3.Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально- технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

11.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написание рефератов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

11.2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Текущая аттестация включает следующие типовые задания: вопросы для устного опроса, написание реферата, тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), собеседование по контрольным вопросам.

1. Вопросы для устного опроса на практических занятиях

УК-1.1. Выявляет проблемную ситуацию в процессе анализа проблемы, формулирует цели и рассматривает различные варианты решения проблемной ситуации на основе системного подхода, оценивает их преимущества и риски.

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения
Знает главные этапы развития науки; основные проблемы современной науки и приемы самообразования; знает методы анализа и статистической обработки данных; возможные случайные и систематические ошибки присущие различным типам/дизайнам исследований, знает методы их контроля (устранения).

№	Вопрос	Эталон ответа
1.	Как обосновать актуальность научного исследования в сфере общественного здравоохранения?	Актуальность обосновывается наличием значимой и нерешенной проблемы, которая негативно влияет на здоровье населения. Критерии: рост заболеваемости/смертности, социально-экономическая значимость, появление новых угроз (например, пандемии), неэффективность существующих программ, необходимость адаптации зарубежного опыта или разработки новых подходов в связи с изменениями в системе здравоохранения.
2.	Какие проблемы существуют у молодых исследователей при выборе дизайна научного исследования?	Недостаток опыта и знаний о многообразии дизайнов; сложность соотнесения цели исследования с адекватным дизайном; недооценка ресурсов (время, финансы, доступ к данным); этические сложности; боязнь сложных методов анализа данных; переоценка возможностей описательных исследований для установления причинно-следственных связей.
3.	Какие аспекты развития современной системы здравоохранения предопределяют выбор методов научного исследования?	Переход к доказательной медицине; цифровизация и доступ к большим данным (Big Data); focus на профилактику и управление рисками; необходимость оценки эффективности и экономической целесообразности медицинских вмешательств (Health Technology Assessment); развитие персонализированной медицины; рост значимости исследований качества жизни пациентов.
4.	Влияет ли выбор метода	Да, напрямую. Выбор метода (например,

	исследования на его дизайн?	опрос, эксперимент, статистический анализ данных) является основой для формирования дизайна. Дизайн – это архитектура исследования, которая определяет, как будут применяться выбранные методы для получения достоверных и отвечающих на вопрос исследования результатов.
5.	Какие основные методы используются для характеристики общественного здоровья?	Статистические (анализ демографических показателей, заболеваемости, смертности); социологические (анкетирование, интервью); эпидемиологические (оценка распространенности и факторов риска); экспертные оценки; скрининговые исследования; методы экономического анализа (анализ затрат-эффективности).
6.	В чем заключается методология и методы исследования общественного здоровья и здравоохранения?	Методология – это общий принципиальный подход (системный, диалектический), определяющий логику исследования. Методы – это конкретные инструменты сбора и анализа данных: организационные (комплексный, сравнительный, лонгитюдный), статистические, социологические, эпидемиологические, документальный метод и др.
7.	Понятие и структура дизайна исследования в сфере общественного здравоохранения.	Дизайн исследования – это общий план, схема организации научного исследования для получения достоверных ответов на поставленные вопросы. Структура включает: 1) цель и задачи; 2) тип дизайна (наблюдательный, экспериментальный); 3) единицы наблюдения и отбор участников; 4) методы сбора данных; 5) план анализа данных; 6) этические аспекты.
8.	Дизайн исследований экспериментального типа.	Исследователь активно вмешивается в ситуацию, распределяя участников в группы (например, интервенция и контроль). "Золотой стандарт" – рандомизированное контролируемое исследование (РКИ). Характерны: рандомизация, контрольная группа, слепой или двойной слепой метод. Позволяет устанавливать причинно-следственные связи.
9.	Дизайн исследований натуралистического типа.	Исследователь не вмешивается в процесс, а наблюдает и описывает явления в их естественном context. Включает описательные (отчеты о случаях, серии случаев) и аналитические (когортные, case-control, поперечные) исследования. Позволяют изучать распространенность и ассоциации, но не всегда доказывают причинность.
10.	Дизайн исследований	Комбинирует количественные

	смешанного типа.	(статистические) и качественные (интервью, фокус-группы) методы в одном исследовании для более глубокого и многогранного понимания проблемы. Например, оценка эффективности программы (количественно) и понимание барьеров для ее реализации через мнения участников (качественно).

УК 1.2. Обосновывает целевые индикаторы и оценивает практические последствия реализации действий по разрешению проблемной ситуации.

Результаты обучения
Знает основные способы и методы поиска, сохранения информации в области общественного здоровья.

№	Вопрос	Эталон ответа
1.	Методы получения научной информации?	1. Документальные: анализ официальной статистики, научных публикаций, архивных данных, нормативных документов. 2. Эмпирические: наблюдение, измерение, опрос (анкетирование, интервью), эксперимент, экспертные оценки, скрининг. 3. Теоретические: анализ и синтез, индукция и дедукция, моделирование, системный подход.
2.	Что формирует информационное поле исследования?	Совокупность всех источников данных, относящихся к проблеме исследования. Это: научная литература (статьи, монографии), официальная статистика (Росстат, Минздрав), нормативно-правовые акты, данные собственных наблюдений и измерений, электронные базы данных, экспертные знания, результаты ранее проведенных исследований.
3.	Что включает в себя ЭБ (Электронная Библиотека)?	ЭБ — это упорядоченная коллекция электронных документов (книг, статей, диссертаций) с системой поиска и навигации. Включает: 1. Полнотекстовые ресурсы (журналы, книги). 2. Систему каталогов и рубрикаторов. 3. Поисковый аппарат. 4. Библиографические базы данных (с описаниями публикаций). 5. Программное обеспечение для управления и доступа.
4.	Перечислите этапы работы с литературными источниками и информационным ресурсом.	1. Поиск (определение ключевых слов, работа с базами данных). 2. Отбор и оценка (релевантность, надежность источника, качество методологии). 3. Систематизация и анализ (конспектирование, создание базы

		источников, сравнительный анализ). 4. Синтез и использование (написание литературного обзора, интеграция данных в собственное исследование). 5. Правильное цитирование и оформление ссылок.
5.	Перечислите общенаучные реферативные базы данных, базы данных медицинских исследований.	Общенаучные: Scopus, Web of Science, Google Scholar, РИНЦ (Российский индекс научного цитирования). Медицинские: PubMed/MEDLINE, EMBASE, Cochrane Library, elibrary (для русскоязычных статей).
6.	Методы сбора информации при проведении эпидемиологических исследований.	1. Анализ медицинской документации (истории болезни, карты амбулаторного больного). 2. Опрос/анкетирование (о факторах риска, симптомах). 3. Лабораторные и инструментальные обследования (анализы, измерения АД). 4. Наблюдение. 5. Регистрация данных о смертности и заболеваемости из официальных источников.
7.	Правила выбора источника наблюдения, подбора контрольных групп.	Правила выбора источника: репрезентативность (источник должен отражать всю изучаемую популяцию), доступность, полнота и достоверность регистрируемых данных. Правила подбора контрольной группы: принцип сопоставимости. Контрольная группа должна быть максимально похожа на исследуемую по основным характеристикам (возраст, пол, социальный статус и т.д.), за исключением изучаемого фактора риска или вмешательства.
8.	Правила выбора источника наблюдения, подбора контрольных групп.	(Вопрос повторяется. Ответ аналогичен вопросу 7). Выбор источника: репрезентативность и достоверность. Подбор контрольной группы: сопоставимость по значимым признакам (используются методы случайной выборки, попарного отбора или стратификации для минимизации систематических ошибок).
9.	Организация процесса проведения научного исследования в сфере общественного здравоохранения.	1. Подготовительный этап: определение проблемы, постановка целей и задач, разработка протокола исследования, оценка этических аспектов, получение финансирования. 2. Этап сбора данных: подготовка инструментов, обучение персонала, непосредственный сбор информации. 3. Аналитический этап: обработка и

		статистический анализ данных, интерпретация результатов. 4. Заключительный этап: формулировка выводов, подготовка отчетов и публикаций, внедрение результатов в практику.
10.	Какие основные методы исследования позволят охарактеризовать общественное здоровье?	Статистический (анализ показателей заболеваемости, смертности, инвалидности). Эпидемиологический (оценка распространенности и факторов риска). Социологический (опросы для изучения качества жизни, поведенческих факторов). Экспертный (оценка эффективности программ здравоохранения). Экономический (анализ затрат-эффективности).

ОПК-1.1 Осуществляет выбор оптимально соответствующих заданным целям научных источников и нормативно-правовой документации.

Результаты обучения
Знает современные научные подходы к анализу профессиональных проблем в деятельности медицинской организации.

№	Вопрос	Эталон ответа
1.	Какие существуют методы изучения физического здоровья?	Антропометрия (измерение роста, веса, ИМТ); физиометрические методы (измерение АД, жизненной емкости легких); функциональные пробы (нагрузочные тесты); лабораторные анализы (биохимические, клинические); инструментальные методы (ЭКГ, УЗИ); скрининговые обследования для выявления заболеваний на ранней стадии.
2.	Какие конституциональные типы физического здоровья принято выделять?	Чаще всего выделяют три основных соматотипа (по Шелдону): астенический (лептосомный) – хрупкое телосложение; нормостенический – пропорциональное, атлетическое телосложение; гиперстенический – массивное, склонное к полноте телосложение.
3.	Что является основным элементом комплексного анализа состояния здоровья населения?	Основным элементом является взаимосвязанный анализ медико-демографических процессов (рождаемость, смертность), заболеваемости, инвалидности и физического развития населения, рассматриваемых в единстве с социально-экономическими и environmental факторами.
4.	Каковы основные показатели оценки общественного здоровья по рекомендациям ВОЗ?	Демографические: рождаемость, общая и младенческая смертность, ожидаемая продолжительность жизни. Заболеваемость: первичная, общая, болезненность. Инвалидность. Показатели физического развития.
5.	Что такое рождаемость, как она рассчитывается? Как рассчитывается общий показатель	Рождаемость – число родившихся живыми на 1000 населения за год. Общая смертность – число умерших на 1000 населения за год. Отличие: Смертность рассчитывается на всё

	смертности, в чем отличие смертности от летальности?	население, летальность – это доля умерших от конкретного заболевания среди всех заболевших этой болезнью (показатель тяжести болезни).
6.	Что принимают за единицу учета при изучении общей заболеваемости по обращаемости? Назовите показатели.	За единицу учета принимают первое обращение пациента в данном календарном году по поводу данного заболевания. Показатели: Первичная заболеваемость (впервые выявленные болезни) и Распространенность (болезненность) – все заболевания, зарегистрированные в году.
7.	Что означает «госпитализированная заболеваемость»? Перечислите показатели.	Это заболеваемость, зарегистрированная в стационарах среди пациентов, выписанных из больницы. Показатели: Частота госпитализации (на 1000 населения), структура госпитализированной заболеваемости по болезням, средняя длительность пребывания в стационаре.
8.	Какие методы исследования используются для изучения факторов риска?	Аналитические эпидемиологические исследования: когортные, типа "случай-контроль". Социологические методы: анкетирование, интервью. Статистические методы: корреляционный и регрессионный анализ для установления связи между фактором и заболеванием.
9.	Чем отличается когортное исследование от исследования случай-контроль?	Когортное: начинается с наличия/отсутствия фактора риска и наблюдают за возникновением болезни в будущем ("от причины к следствию"). Случай-контроль: начинается с наличия/отсутствия болезни и сравнивают частоту exposure к фактору риска в прошлом ("от следствия к причине").
10.	Перечислите виды описательных методов исследования.	По единице наблюдения: 1. Описание отдельного случая (case report). 2. Описание серии случаев (case series). По масштабу: 3. Поперечное исследование (одномоментное, срезовое). 4. Экологическое исследование (анализ на уровне групп населения). 5. Анализ данных официальной статистики.

ОПК-1.2 Демонстрирует умение анализировать научно-производственную, организационно-управленческую, учетно-отчетную и нормативную документацию в соответствии с заданными целями.

Результаты обучения
Знает нормативные акты в сфере здравоохранения, основы ведения типовой медицинской учетно-отчетной документации и методы исследования применимые к ним.

№	Вопрос	Эталон ответа
1.	Как использовать паспорт научной специальности для выбора темы научного	Паспорт специальности содержит области исследований и ключевые слова. Для выбора темы необходимо: 1) изучить раздел "Содержание специальности" для идентификации актуальных проблем; 2) выбрать конкретное направление, соответствующее

	исследования в сфере общественного здравоохранения?	современным вызовам; 3) убедиться, что планируемые методы исследования соответствуют паспорту. Это гарантирует научную новизну и релевантность работы.
2.	Что позволяет систематизировать методология доказательной медицины?	Методология доказательной медицины систематизирует процесс поиска, критической оценки и применения научных данных. Она предоставляет четкие критерии для определения достоверности исследований (уровень доказательности) и переноса их результатов в практику, минимизируя влияние субъективного опыта.
3.	Можно ли создать алгоритм подготовки научно-обоснованных мероприятий в рамках прикладных и практических проектов медицинской организации по улучшению и сохранению здоровья населения?	Да, можно. Примерный алгоритм: 1) Диагностика проблемы на основе данных (анализ заболеваемости, опросы); 2) Поиск доказательных интервенций (кокрейновские обзоры, гайдлайны); 3) Адаптация интервенции к местным условиям; 4) Планирование внедрения и оценки; 5) Реализация; 6) Оценка эффективности (сравнение показателей "до" и "после").
4.	Специфика организации индивидуального и коллективного исследования в сфере общественного здравоохранения.	Индивидуальное исследование: более узкоспециализированное, требует глубоких знаний в конкретной области (например, анализ статистики). Коллективное исследование: междисциплинарный подход, объединяет эпидемиологов, социологов, статистиков, клиницистов для решения комплексных проблем (например, оценка эффективности целевой программы). Требует четкого распределения ролей.
5.	Обоснование выбора научных методов проведения прикладных научных исследований по изучению и моделированию условий, оказывающих влияние на здоровье и качество жизни населения.	Обоснование строится на соответствии цели исследования. Для изучения распространенности – описательные и поперечные исследования; для выявления причин – аналитические (когортные, случай-контроль); для оценки эффективности вмешательств – экспериментальные дизайны (РКИ); для моделирования – математическое и статистическое моделирование.
6.	Медико-социологический метод в оценке общественного здоровья и здравоохранения.	Это метод сбора данных о субъективных аспектах здоровья: мнения, установки, качество жизни, приверженность лечению, поведенческие факторы риска. Инструменты: анкеты, интервью, фокус-группы. Позволяет получить данные, недоступные через официальную статистику, для планирования профилактических программ.
7.	Разработка научно-обоснованных мероприятий в рамках	Разработка включает этапы: 1) Анализ ситуации (выявление ключевых проблем); 2) Поиск доказательств эффективности возможных вмешательств;

	прикладных и практических проектов по улучшению и сохранению здоровья населения.	3) Планирование (цели, задачи, целевая группа, ресурсы); 4) Создание алгоритма внедрения; 5) Определение индикаторов для оценки результата.
8.	Средства и методы теоретического и практического научного исследования.	Теоретические: анализ, синтез, абстрагирование, моделирование, системный подход. Практические (эмпирические): наблюдение, измерение, опрос, эксперимент, анализ документов. Средства: приборы, ПО для анализа данных, анкеты, базы данных.
9.	Какими методами возможно провести анализ медико-демографической ситуации на административных территориях.	Статистический анализ данных: расчет интенсивных, экстенсивных показателей, динамических рядов. Картографический метод (построение карт заболеваемости/смертности). Сравнительный анализ между территориями и со средними значениями по региону/стране. Стандартизация показателей для обеспечения сопоставимости.
10.	Приведите основной источник официальной статистической информации о медико-демографических аспектах здоровья населения в России.	Основным источником является Федеральная служба государственной статистики (Росстат), которая публикует ежегодные сборники "Здравоохранение в России" и "Демографический ежегодник России". Данные также представлены на официальном сайте Росстата в открытом доступе.

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решение задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.

Удовлетвори тельно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетво рительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Тематика рефератов

1. Основные тенденции в цифровой медицине.
2. Бережливое производство в здравоохранении.
3. Проблемы стратегического развития медицинской организации.
4. Актуальные проблемы разработки и внедрения инноваций в системе здравоохранения.
5. Особенности финансового менеджмента в здравоохранении.
6. Критерии оценки качества региональной системы здравоохранения.
7. Организационно-правовые аспекты паллиативной помощи.
8. Проблемы внедрения цифровой трансформации в сфере здравоохранения.
9. Методологические аспекты эффективности телемедицины.
10. Проблемы стратегического развития телемедицины.
11. Оценка здоровья различных профессиональных и социальных групп населения.
12. Анализ показателей деятельности медицинских учреждений и планирование объемов помощи для формирования рейтинга медицинских организаций.
13. Анализ медико-демографической ситуации на административных территориях.
14. Основные статистические показатели оценки общественного здоровья по рекомендациям ВОЗ.
15. Методы сбора информации при проведении эпидемиологических исследований.

Критерии оценки рефератов, докладов, сообщений, конспектов:

Критерии оценки	**Баллы**	**Оценка**
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, заявленная тема полностью раскрыта, рассмотрение дискуссионных вопросов по проблеме, сопоставлены различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, научность языка изложения, логичность и последовательность в изложении материала, количество исследованной литературы, в том числе новейших источников по проблеме, четкость выводов, оформление работы соответствует предъявляемым требованиям.	5	Отлично
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, научность языка изложения, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, отсутствуют новейшие литературные источники по проблеме, при оформлении	4	Хорошо

работы имеются недочеты.		
Соответствие целям и задачам дисциплины, содержание работы не в полной мере соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, использовано небольшое количество научных источников, нарушена логичность и последовательность в изложении материала, при оформлении работы имеются недочеты.	3	Удовлетворительно
Работа не соответствует целям и задачам дисциплины, содержание работы не соответствует заявленной теме, содержание работы изложено не научным стилем.	2	Неудовлетворительно

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Проверяемый индикатор достижения компетенции:
УК-1.1. Выявляет проблемную ситуацию в процессе анализа проблемы, формулирует цели и рассматривает различные варианты решения проблемной ситуации на основе системного подхода, оценивает их преимущества и риски.

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения
Знает главные этапы развития науки; основные проблемы современной науки и приемы самообразования; знает методы анализа и статистической обработки данных; возможные случайные и систематические ошибки присущие различным типам/дизайнам исследований, знает методы их контроля (устранения).

№	Тип задания	Вопрос	Варианты ответа / Инструкция	Правильный ответ
1	Закрытый (1 правильный)	Общественное здравоохранение – это наука, которая:	а) изучает возможности предупреждения болезней, продления жизни и укрепления здоровья посредством организованных действий, предпринимаемых обществом; б) изучает закономерности влияния экономических факторов и условий внешней среды на здоровье населения; в) позволяет объективно определить уровень состояния здоровья населения, а также эффективность и качество работы лечебно-профилактических	а)

			учреждений. г) позволяет проследить состояние здоровья населения на разных исторических этапах развития страны.	
2	Закрытый (1 правильный)	Метод – это:	а) общая стратегия научного поиска, позволяющая определить наиболее общие подходы к изучению объекта; б) способ познания объективной действительности, который представляет собой совокупность правил, определенную последовательность действий, приемов, операций практического или теоретического освоения действительности; в) сумма частных приемов, позволяющих применить тот или иной метод к данной специфической предметной области с целью накопления и систематизации материала; г) последовательность всех познавательных и организационных действий, способ организации исследования.	б)
3	Закрытый (1 правильный)	Экономический метод дает возможность:	а) изучить уровень и состояние амбулаторно-поликлинической помощи населению и определить пути ее совершенствования; б) установить влияние экономики на здравоохранение и здравоохранения на экономику государства, определить оптимальные пути использования государственных средств	б)

			для эффективной охраны здоровья населения; в) изучить сложные, развивающиеся, динамичные системы, тесно связанные с другими системами, отраслями, областями знаний науки и общества; г) определить отчисление валового национального продукта на здравоохранение и иммунизацию населения.	
4	Закрытый (1 правильный)	Общественное здоровье и здравоохранение имеют свою методологию и методы исследования, к которым относятся:	а) статистический, исторический; б) экономический, экспериментальный (экспериментальное моделирование); в) метод хронометражных исследований, метод экспертных оценок, метод системного анализа, социологические и эпидемиологические методы; г) все ответы верны.	г)
5	Закрытый (1 правильный)	Методология – это:	а) учение о принципах построения, формах и методах научного познания и преобразования действительности, общей стратегии научного поиска, позволяющей определить наиболее общие подходы к изучению объекта и предмета исследования; б) способ построения и обоснования системы знаний; в) сумма частных приемов, позволяющих применить эксперимент к данной специфической предметной области с целью накопления и систематизации теоретического материала;	а)

			г) последовательность всех познавательных и организационных действий, способ организации исследования.	
6	Закрытый (множественный выбор)	Опрос – это:	а) метод сбора информации путем целенаправленного, планомерного, определенным образом фиксируемого восприятия исследуемого объекта; б) метод непосредственного или опосредованного сбора первичной вербальной информации путем социально-психологического взаимодействия между исследователем и опрашиваемым; в) метод получения первичной социологической информации путем письменных ответов респондентов на систему стандартизированных вопросов анкеты; г) один из широко применяемых и эффективных методов сбора первичной информации, который включает изучение обстоятельств возникновения, исторический, социальный контекст и содержание документа.	б, в
7	Закрытый (множественный выбор)	Идеальная метрическая шкала в качестве эталона измерения:	а) применяется для измерения социальных установок; б) применяется для оценки рейтинга сравниваемых социальных объектов; в) используется для оценки субъективных мнений респондентов;	а, в

			г) применяется для измерения физических величин.	
8	Закрытый (множественный выбор)	Выборочная совокупность включает в себя:	а) все множество социальных объектов, подлежащих изучению; б) часть генеральной совокупности, которая должна быть репрезентативной по отношению к генеральной и наиболее полно отражать ее свойства; в) половину (50%) объектов, подлежащих изучению; г) одну из частей социальных объектов, подлежащих изучению.	б, г
9	Закрытый (множественный выбор)	Генеральная совокупность включает в себя:	а) все множество социальных объектов, подлежащих изучению; б) часть социальных объектов, подлежащих изучению; в) половину (50%) объектов, подлежащих изучению; г) все единицы наблюдения, которые могут быть к ней отнесены в соответствии с целью исследования.	а, г
10	Закрытый (множественный выбор)	Для оценки общественного здоровья используют группы показателей (индикаторов):	а) показатели медико-демографических процессов и показатели заболеваемости; б) показатели инвалидности; в) показатели физического здоровья; г) все ответы верны.	а, г

Вопросы на соотношение

№	Тип	Вопрос	Инструкция	Ответ
1.	Соотнесение	Установите соответствие между методом научного исследования и его определением. Метод:	Определение: А) Метод непосредственного или опосредованного сбора первичной вербальной	Ответ: 1 - Б 2 - А 3 - В

		Наблюдение Опрос Анализ документов	информации путем социально-психологического взаимодействия между исследователем и опрашиваемым. Б) Метод сбора информации путем целенаправленного, планомерного, определенным образом фиксируемого восприятия исследуемого объекта. В) Один из широко применяемых методов сбора первичной информации, который включает изучение обстоятельств возникновения, исторический, социальный контекст и содержание документа.	
2.	Соотнесение	Установите соответствие между видом совокупности и её описанием. Вид совокупности: Генеральная совокупность Выборочная совокупность	Описание: А) Часть генеральной совокупности, которая должна быть репрезентативной и наиболее полно отражать её свойства. Б) Все множество социальных объектов, подлежащих изучению, все единицы наблюдения, которые могут быть к ней отнесены в соответствии с целью исследования.	Ответ: 1 - Б 2 - А
3.	Соотнесение	Установите соответствие между группой показателей оценки общественного здоровья и примерами входящих в неё индикаторов. Группа показателей: Медико-демографические показатели Показатели заболеваемости Показатели инвалидности	Примеры индикаторов: А) Общая смертность, младенческая смертность, ожидаемая продолжительность жизни. Б) Первичная заболеваемость, распространенность (болезненность). В) Уровень первичной инвалидности, структура причин инвалидности.	Ответ: 1 - А 2 - Б 3 - В

Вопросы на последовательность

№	Тип	Вопрос	Инструкция	Ответ
1.	Последовательность	Установите правильную последовательность этапов организации научного исследования в сфере общественного здравоохранения.	Этапы: А) Аналитический этап: обработка и статистический анализ данных. Б) Подготовительный этап: определение проблемы, постановка целей, разработка протокола. В) Заключительный этап: формулировка выводов, подготовка отчета и публикаций. Г) Этап сбора данных: подготовка инструментов, непосредственный сбор информации.	Ответ: 1 - Б 2 - Г 3 - А 4 - В
2.	Последовательность	Установите правильную последовательность этапов работы с литературными источниками при подготовке научного исследования.	Этапы: А) Систематизация и анализ: конспектирование, сравнительный анализ. Б) Поиск: определение ключевых слов, работа с базами данных. В) Синтез и использование: написание литературного обзора. Г) Отбор и оценка: проверка релевантности и надежности источников.	Ответ: 1 - Б 2 - Г 3 - А 4 - В
3.	Последовательность	Установите правильную последовательность действий по разработке научно-обоснованных мероприятий для улучшения здоровья	Действия: А) Планирование внедрения и определения индикаторов для оценки результата.	Ответ: 1 - Б 2 - В 3 - Г 4 - А

		населения.	Б) Анализ ситуации и выявление ключевых проблем на основе данных. В) Поиск доказательных интервенций в авторитетных источниках (Кокрейновские обзоры, гайдлайны). Г) Адаптация выбранной интервенции к местным условиям и ресурсам.	

Вопросы на короткий ответ

№	Тип	Вопрос	Ответ
1.	Короткий ответ	Какой дизайн исследования считается "золотым стандартом" для установления причинно-следственных связей?	Рандомизированное контролируемое исследование (РКИ)
2.	Короткий ответ	Как называется основная совокупность объектов, из которой формируется выборка?	Генеральная совокупность
3.	Короткий ответ	Какой метод сбора первичной вербальной информации основан на непосредственном взаимодействии исследователя и респондента?	Интервью
4.	Короткий ответ	Какой показатель рассчитывается как число умерших от конкретного заболевания среди всех заболевших этой болезнью?	Летальность
5.	Короткий ответ	Как называется основной международный источник официальных медико-демографических показателей в России?	Росстат

Вопросы на развернутый ответ

№	Тип	Вопрос	Ключевые элементы ответа
1.	Развернутый ответ	Сфера практического применения эпидемиологических методов.	Надзор за заболеваемостью (эпидемиологический мониторинг); расследование вспышек инфекций; оценка факторов риска хронических неинфекционных заболеваний (курение, питание); скрининг программ; оценка эффективности и безопасности вакцин, лекарств; планирование и оценка деятельности служб здравоохранения.
2	Развернутый	Сфера	Обработка данных и расчет показателей

	ответ	практического применения статистических методов в общественном здоровье и здравоохранении.	(заболеваемость, смертность); оценка достоверности различий между группами; выявление корреляций и построение прогнозных моделей; анализ выживаемости; проведение выборочных исследований; мета-анализ; оценка качества медицинской помощи; экономические расчеты в здравоохранении.
3	Развернутый ответ	Охарактеризуйте схему комплексного изучения здоровья и факторов, его определяющих.	Комплексный подход предполагает одновременное изучение: 1) Показателей здоровья (демография, заболеваемость, инвалидность, физическое развитие); 2) Факторов, влияющих на здоровье: образ жизни, окружающая среда, биологические факторы, организация медицинской помощи (модель Ластеда). Анализ проводится на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях.
4	Развернутый ответ	Основные цели и типы эпидемиологических исследований в общественном здоровье и здравоохранении.	Цели: изучение распространенности заболеваний, выявление причин и факторов риска, оценка эффективности вмешательств. Типы: Описательные (частота и распределение болезни); Аналитические (когортные, "случай-контроль", поперечные) для проверки гипотез; Экспериментальные (оценка вмешательств).
5.	Развернутый ответ	Каковы основные критерии доказательности научного исследования в сфере общественного здравоохранения и как они соотносятся с иерархией дизайнов исследований?	Критерии доказательности: достоверность (валидность), воспроизводимость, клиническая и статистическая значимость. Эти критерии напрямую соотносятся с иерархией дизайнов исследований, которая ранжирует методы по силе доказательности. На вершине иерархии находятся систематические обзоры и мета-анализы рандомизированных контролируемых исследований (РКИ), которые обеспечивают наивысший уровень доказательств причинно-следственных связей. Далее следуют отдельные РКИ, затем аналитические когортные исследования, исследования "случай-контроль", поперечные исследования, описательные исследования и мнения экспертов. Выбор дизайна, находящегося выше в этой иерархии, повышает доказательную силу работы.

Заполните пропуски

1. Общественное здоровье и здравоохранение – это интегральная теоретико-прикладная _____, которая изучает закономерности влияния _____ факторов и условий внешней среды на здоровье населения и обосновывает систему государственных, общественных и _____ мероприятий по охране здоровья граждан.

2. Научные исследования по общественному здоровью и здравоохранению имеют свою методологию и чаще все используют методы исследования такие как: статистический, _____, экономический, _____ , _____ , метод экспертных оценок, _____ и др.

3. Предмет экономических исследований в области здравоохранения составляют вопросыпланирования _____ деятельности органов здравоохранения и медицинских учреждений, наиболее рациональное расходование денежных средств, оценки _____ действий здравоохранения по оздоровлению населения и влияние этих действий на _____ страны.

4. Для оценки общественного здоровья ВОЗ рекомендует следующие статистические индикаторы и открытые статистические показали:

- Отчисление валового национального продукта на _____ .
- Доступность _____ помощи.
- Охват населения медицинской помощью.
- Уровень _____ населения.
- Степень обследования беременныхквалифицированным персоналом.
- Состояние питания, в том числе питания детей.
- Уровень детской смертности.
- Средняя продолжительность предстоящей жизни.
- Гигиеническая грамотность населения.

5. В теории познания выделяют три уровня исследования: _____, _____ и _____.

ЭТАЛОН ОТВЕТА:

1. наука, социально-экономических, медицинских
2. исторический, экспериментальный, социологический, эпидемиологический
3. финансово-хозяйственной, экономической эффективности, экономику
4. здравоохранение, первичной медико-санитарной, иммунизации
5. эмпирический, теоретический, метатеоретический

УК 1.2. Обосновывает целевые индикаторы и оценивает практические последствия реализации действий по разрешению проблемной ситуации.

Результаты обучения
Знает основные способы и методы поиска, сохранения информации в области общественного здоровья.

№	Тип задания	Вопрос	Варианты ответа / Инструкция	Правильный ответ
1	Закрытый (1 правильный)	Перечислите виды описательных исследований:	а) когортные исследования и исследования случай-	б)

			контроль; б) сообщение случая, серия случаев, поперечные исследования, корреляционные исследования; в) клинические исследования; г) рандомизированные исследования.	
2	Закрытый (1 правильный)	Целью эпидемиологических исследований является:	а) характеристика распределения и распространения заболеваний по группам населения; б) разработка мер профилактики и оценка их эффективности; в) выявление закономерностей возникновения, распространения и прекращения болезней человека и разработке мер профилактики и борьбы с ними; г) оценка распространенности естественного течения заболеваний.	в)
3	Закрытый (1 правильный)	Объект исследования – это:	а) показатели результативности и эффективности деятельности системы на всех ее уровнях; б) процесс выявление законов, в соответствии с которыми объекты могут быть преобразованы в человеческой деятельности в необходимый для общества продукт; в) определённое явление, которое становится полем научной деятельности, то, что изучает конкретная наука, на что направлено научное познание; г) совокупность методов и подходов для изучения	в)

			проблемной области.	
4	Закрытый (1 правильный)	Объектом изучения общественного здоровья в части здравоохранения выступают:	а) показатели, характеризующие состояние ресурсов системы здравоохранения (финансовых, кадровых, материально-технических, информационных); б) показатели состояния и организации медико-профилактической помощи населению; в) показатели результативности и эффективности деятельности системы на всех ее уровнях; г) все ответы верны.	г)
5	Закрытый (1 правильный)	Индукция— это такой метод познания:	а) суть которого в том, что предмет изучения мысленно или практически расчленяется на составные элементы; б) который представляет собой распределение предметов, явлений и понятий по классам; в) при котором по частным факторам и явлениям выводятся общие принципы и законы, вывод о признаках совокупности элементов делается на основе исследования части элементов этой совокупности; г) с помощью которого достигается знание об одних предметах или явлениях на основании их сходства с другими.	в)
6	Закрытый (множественный выбор)	Описательные исследования (descriptive studies) применяются для:	а) формирования схожих классификации относительно различных по смыслу оснований; б) изучения свойств, характеристик и клинического действия фармакологических препаратов; в) сбора точных данных у	в, г

			достаточно большого количества объектов, выраженных в цифровой форме; г) общего представления какой-либо проблемы в какой-либо популяции, в определенный момент или в интервал времени, без сравнения по группам.	
7	Закрытый (множественный выбор)	Проверяющие или подтверждающие исследования (confirmatory studies) призваны анализировать:	а) описание клинической ситуации у одного или нескольких (до 10) пациентов; б) качественные и описательные исследования; в) рабочую гипотезу, подтверждая или опровергая ее (например, когортные исследования, «случай-контроль», экспериментальные); г) информацию о группе пациентов, численностью 10–100 человек, без выделения группы сравнения.	в, г
8	Закрытый (множественный выбор)	Количественные исследования (quantitative studies) позволяют:	а) дать количественную оценку изучаемым явлениям или процессам (найти средние показатели, сравнить группы по признакам, выявить силу связи между воздействующим фактором и исходом); б) ответить на вопросы «почему?» или «зачем?»; в) изучить закономерности влияния социально-экономических факторов и условий внешней среды на здоровье; г) дать оценку эффективности работы органов и организаций здравоохранения.	а, г
9	Закрытый (множественный выбор)	Описательные исследования (descriptive studies)	а) формирования схожих классификации относительно различных	в, г

		применяются для:	по смыслу оснований; б) изучения свойств, характеристик и клинического действия фармакологических препаратов; в) сбора точных данных у достаточно большого количества объектов, выраженных в цифровой форме; г) общего представления какой-либо проблемы в какой-либо популяции, в определенный момент или в интервал времени, без сравнения по группам.	
10	Закрытый (множественный выбор)	Проверяющие или подтверждающие исследования (confirmatory studies) призваны анализировать:	а) описание клинической ситуации у одного или нескольких (до 10) пациентов; б) качественные и описательные исследования; в) рабочую гипотезу, подтверждая или опровергая ее (например, когортные исследования, «случай-контроль», экспериментальные); г) информацию о группе пациентов, численностью 10–100 человек, без выделения группы сравнения.	в, г

Вопросы на короткий ответ

№	Тип	Вопрос	Ответ
1.	Короткий ответ	Какой эпидемиологический показатель рассчитывается как отношение числа заболевших к числу контактировавших с источником инфекции?	Атака (коэффициент атаки)
2.	Короткий ответ	Какой тип смещения (bias) возникает, когда группы сравнения различаются по важным характеристикам уже в начале исследования?	Систематическая ошибка отбора
3.	Короткий ответ	Как называется метод эпидемиологического анализа, позволяющий оценить вклад фактора	Популяционная атрибутивная доля

		риска в развитие заболевания на популяционном уровне?	
4.	Короткий ответ	Какой статистический критерий используется для сравнения средних значений в трех и более независимых группах?	Однофакторный дисперсионный анализ (ANOVA)
5.	Короткий ответ	Какой документ является международным стандартом для отчетности о рандомизированных контролируемых исследованиях?	CONSORT (Consolidated Standards of Reporting Trials)

№	Тип	Вопрос	Ключевые элементы ответа
1.	Развернутый ответ	На чем строится методология доказательной медицины?	На сознательном, явном и беспристрастном использовании лучших из имеющихся на текущий момент научных доказательств для принятия решений в отношении лечения отдельных пациентов или организации медицинской помощи. Строится на иерархии доказательств (систематические обзоры и РКИ – "золотой стандарт"), критической оценке качества исследований и интеграции доказательств с клиническим опытом врача и предпочтениями пациента.
2.	Развернутый ответ	Каковы основные статистические показатели оценки общественного здоровья применяются по рекомендациям ВОЗ?	1. Показатели смертности (общая смертность, младенческая смертность, смертность по причинам). 2. Показатели заболеваемости (первичная, общая, болезненность). 3. Показатели инвалидности. 4. Показатели физического развития. 5. Демографические показатели (рождаемость, ожидаемая продолжительность жизни).
3.	Развернутый ответ	Оценка здоровья различных профессиональных и социальных групп населения.	Проводится с использованием сравнительного анализа медико-статистических показателей (заболеваемость с ВУТ, общая заболеваемость, инвалидизация, смертность) между разными группами. Также применяются специальные методы: углубленные медицинские осмотры, оценка факторов производственной среды, социологические опросы для выявления социальных детерминант здоровья.
4.	Развернутый ответ	Из каких источников получают данные при исследовании заболеваемости населения?	1. Официальная статистика: формы федерального статистического наблюдения (например, форма № 12 "Сведения о числе заболеваний..."). 2. Данные обращаемости: медицинская документация поликлиник и стационаров (талоны амбулаторного приема, истории

			болезни). 3. Результаты специальных исследований: данные диспансеризации, эпидемиологических обследований, скрининговых программ. 4. Опросы населения (для оценки нерегистрируемой заболеваемости).
5.	Развернутый ответ	Какие существуют способы и методы поиска и сохранения информации в области общественного здоровья?	Способы поиска: 1. Ключевые слова: Использование конкретных терминов (например, "сердечно-сосудистые заболевания", "профилактика") в поисковых системах и базах данных. 2. Научные базы данных: Основные инструменты — это PubMed, Google Scholar, Cochrane Library, РИНЦ (eLibrary). В них можно использовать фильтры (по дате, типу статьи). 3. Сайты авторитетных организаций: ВОЗ, Минздрав, CDC — источники надежных отчетов и статистики.Методы сохранения: 1. Реферирование: Краткая запись сути статьи своими словами. 2. Использование менеджеров ссылок: Специальные программы (Zotero, Mendeley) помогают хранить библиографию, создавать списки литературы и цитировать в тексте. 3. Структурированные папки: Создание четкой системы папок на компьютере для разных типов файлов (статьи, данные, презентации). 4. Таблицы для анализа: Сводная таблица, куда заносятся авторы, год, цель и основные выводы каждой статьи для быстрого сравнения.

Заполните пропуски

Эмпирический уровень исследования представляет собой _____ материал, почерпнутый из эмпирического опыта (_____, измерение, эксперимент); а также результаты _____ обобщения полученного опыта в понятиях и других абстракциях.

2. Теоретический уровень исследования составляют базирующиеся на фактах проблемы и_____, а также основанные на них законы, принципы и _____. Теоретический уровень научного познания характеризуется преобладанием _____ момента.

3. Теоретический уровень научного познания связан с преобладанием мыслительной деятельности, осмыслением _____ материала, его переработкой на основе понятий, _____ , теорий. На этом уровне полученные факты исследуются, обрабатываются с помощью _____ понятий, умозаключений, законов и других форм мышления.

4. Методология научного исследования – это логическая организация научно-исследовательской деятельности, которая включает в себя:

- учение о _____ и _____ научного исследования/познания (поиск, разработка, исследование, систематизация и классификация методов; пригодность, необходимость и достаточность их применения);
- постановку и формулирование _____ и _____ исследования;
- определение _____ и _____ исследования;
- построение (процедуру, стратегию, алгоритм, методику, технику) исследования.

5. Метод научного исследования – это способ познания _____ действительности, который представляет собой совокупность правил, определенную _____ действий, приемов, операций практического или _____ освоения действительности.

ЭТАЛОН ОТВЕТА:

1. чувственный, наблюдение, первичного
2. научные гипотезы, научные теории, рационального
3. эмпирического, гипотез, логических
4. принципах, методах, цели, задач, объекта, предмета
5. объективной, последовательность, теоретического

ОПК-1.1 Осуществляет выбор оптимально соответствующих заданным целям научных источников и нормативно-правовой документации.

Результаты обучения
Знает современные научные подходы к анализу профессиональных проблем в деятельности медицинской организации

Заполните пропуски

1. Документ, содержащий теоретические предпосылки, основные идеи и задачи исследования, методики сбора, обработки и анализа информации, это _____.
2. Специально поставленные опыты в определённых условиях, которые содержат оптимальные возможности для исследования – это _____ исследования.
3. Научное издание, содержащее материалы предварительного характера, опубликованные до выхода в свет издания, в котором они могут быть помещены – это _____ .
4. Рекомендации, модели, формулы, методики, способствующие успешному решению проблемы – есть _____ исследования.
5. Закон противоречия обычно используется в доказательствах: если установлено, что одно из противоположных суждений истинно, то отсюда вытекает, что другое суждение _____.

ЭТАЛОН ОТВЕТА:

1. программа исследования
2. экспериментальные
3. препринт
4. практическая значимость (научно-практические рекомендации)
5. ложно

ОПК-1.2 Демонстрирует умение анализировать научно-производственную, организационно-управленческую, учетно-отчетную и нормативную документацию в соответствии с заданными целями.

Результаты обучения
Знает нормативные акты в сфере здравоохранения, основы ведения типовой медицинской учетно-отчетной документации и методы исследования применимые к ним.

Заполните пропуски

1. Значение коэффициента корреляции может колебаться в пределах от _____ .
2. Минимальное число наблюдений при малой выборке составляет – _____ наблюдений.
3. Стандартизированные показатели применяются для сравнения между собой_____ совокупностей.
4. Медиана ряда (Me) – это центральная варианта, делящая ряд _____ .
5. В отличие от статистических коэффициентов средние величины применяются для изучения только _____ признаков, присущих единицам наблюдения.

ЭТАЛОН ОТВЕТА:

1. от -1 до +1
2. 30
3. разнородных
4. пополам
5. количественных

Критерии оценки тестирования

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

11.2. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

УК-1.1. Выявляет проблемную ситуацию в процессе анализа проблемы, формулирует цели и рассматривает различные варианты решения проблемной ситуации на основе системного подхода, оценивает их преимущества и риски.

Типовые задания, для оценки сформированности умений

Результаты обучения
Умеет осмысливать и делать обоснованные выводы из новой научной и учебной литературы, результатов экспериментов, происходящих в мире глобальных событий;

Типовые практические задания, направленные на формирование профессиональных навыков, владений

Результаты обучения

Результаты обучения
Владеет навыком актуализации научной проблематики с целью ее рассмотрения и углубленного изучения с точки зрения современных научных парадигм; навыками формулировки гипотез исследования и соответствующих ей статистических гипотез;

Задача №1

Вам на рецензию поступила научная работа, в которой авторы приводят результаты исследования, при котором объединяются результаты ряда исследований, выполненных разными авторами по определенной проблеме, и выявляются в них существующие тенденции, статистически оценивается вероятность значимых эффектов.

К какому типу относится данное исследование?

ЭТАЛОН ОТВЕТА:

Данное исследование относится к типу: Мета-анализ

Задача №2

Вам на рецензию поступила научная работа, представляющая собой аналитико-синтетическое исследование, обобщающее результаты качественных клинических исследований на основе строгих критериев поиска и отбора, и "усредняющее" результаты, полученные в разных работах.

К какому типу относится данное исследование?

ЭТАЛОН ОТВЕТА:

Данное исследование относится к типу: Систематический обзор

Задача №3

Вас заинтересовала статья в очередном выпуске журнала, посвященная испытаниям нового лекарственного препарата. В своей работе авторы показали результаты исследования, целью которого была оценка краткосрочной безопасности лекарственного средства, а также доказательство клинической эффективности лекарственного средства и определение терапевтического уровня дозирования при испытании на небольшой группе пациентов.

К какой фазе клинических испытаний (фаза I, II, III, IV) относится данное исследование?

ЭТАЛОН ОТВЕТА

Данное исследование относится к: Фазе II клинических испытаний

УК 1.2. Обосновывает целевые индикаторы и оценивает практические последствия реализации действий по разрешению проблемной ситуации.

Типовые задания, для оценки сформированности умений

Результаты обучения
Умеет проводить поиск, обработку и сохранение информации собеседования о здоровье, факторах риска заболеваний;

Типовые практические задания, направленные на формирование профессиональных навыков, владений

Результаты обучения
Владеет навыком обоснования целевых индикаторов и оценки практических последствий реализации действий по разрешению проблемной ситуации;

Задача №1

Для оценки эффективности, рентабельности и устойчивого развития территориальных программ по предотвращению диабета было проведено региональное рандомизированное, контролируемое исследование с участием 700 человек с преддиабетом, которые были рандомизированы на тех, кто получает советы о стандартах правильного образа жизни, и на тех, кто проводит малозатратные, интенсивные и учитывающие культурные особенности изменения образа жизни. В рамках определения эффективности вмешательств в образ жизни посредством оценки межгрупповых изменений осуществлялась оценка целого ряда показателей: частота новых случаев сахарного диабета 2 типа, масса тела, процентное содержание телесного жира, индекс массы тела, глюкоза натощак.

Что из данных показателей относится к первичным результатам исследовательского проекта?

ЭТАЛОН ОТВЕТА:

Первичный результат исследовательского проекта: Частота новых случаев сахарного диабета 2 типа.

Обоснование: Первичный результат (primary endpoint) — это главный показатель, непосредственно отвечающий на основной вопрос исследования. В данном случае цель — оценка эффективности вмешательств по предотвращению диабета, поэтому ключевой критерий — развитие новых случаев заболевания. Остальные параметры (масса тела, ИМТ, глюкоза) являются вторичными результатами, отражающими промежуточные изменения.

Задача №2

Вам необходимо сформировать выборку из генеральной совокупностидля проведения исследования. В качестве генеральной совокупности рассматриваются работники металлургического завода. Для формирования выборки были отобраны статистические серии (бригады) по типу случайнойвыборки. Отобранные элементы подвергались сплошному обследованию.

К какому типу относится данная выборка?

ЭТАЛОН ОТВЕТА:

Тип выборки:

Серийная (гнездовая) выборка.

Обоснование: Так как отбор проводится не индивидуально, а группами (бригадами) с последующим сплошным обследованием внутри отобранных серий, это соответствует серийной выборке. Единица отбора — статистическая серия (бригада), а не отдельный работник.

Задача №3

Исследование заключается в проведении проспектового наблюдения за 40 000 врачей, которых разделили на 4 группы (некурящие, курящие мало, курящие умеренно и курящие много). В качестве исходов приняли общую смертность (смерть от любой причины) и смертность в результате определенного заболевания. Исследование рассчитано на 10 лет и направлено на выявление «дозозависимого» эффекта (т.е. чем больше курить, тем выше шансы заболеть раком легких).

К какому типу относится данное исследование?

ЭТАЛОН ОТВЕТА:

Тип исследования:
Проспективное когортное исследование.
Обоснование:
Проспективное: наблюдение за участниками начинается в настоящем и продолжается в будущем (10 лет).
Когортное: группа участников (врачи) делится на подгруппы в зависимости от воздействия (интенсивность курения) и наблюдается для выявления исходов (смертность).
Цель — установление «дозозависимого» эффекта, что характерно для аналитических когортных исследований.

ОПК-1.1 Осуществляет выбор оптимально соответствующих заданным целям научных источников и нормативно-правовой документации.

Типовые задания, для оценки сформированности умений

Результаты обучения
Умеет использовать нормативные акты в процессе научного исследования в сфере общественного здравоохранения;

Типовые практические задания, направленные на формирование профессиональных навыков, владений

Результаты обучения
Владеет навыком по подбору и применению научно-исследовательского инструментария (методов сбора и обработки информации, методов анализа и систематизации информации, выбора дизайна исследования) для повышения объективности научно-исследовательских и научно-практических результатов; навыками научного анализа нормативных актов разного уровня системы здравоохранения;

Задача 1

Программа «Земский доктор» – это программа поддержки работников здравоохранения, которые переехали в сельскую местность. Врачи получают подъемные выплаты до 1 млн р., фельдшеры – до 500 тыс. р. Программа «Земский доктор» стартовала в 2012 году. Первоначально программу планировалось завершить в 2016 году, но она продолжает действовать и сегодня.

Приведите доступные открытые источники для составления реферативной базы для публикаций о степени реализации данной госпрограммы с 2012-2022 гг.

ЭТАЛОН ОТВЕТА:

Источники для реферативной базы по программе "Земский доктор":
Для составления реферативной базы о реализации программы "Земский доктор" за 2012-2022 гг. можно использовать следующие открытые источники:
Официальные отчеты и статистика:

Министерство здравоохранения Российской Федерации (официальный сайт, разделы о кадровой политике и реализации госпрограмм).
Федеральная служба государственной статистики (Росстат) – данные о численности медицинских кадров в сельской местности.
Счетная палата РФ – отчеты о проверках эффективности исполнения программы.
Официальные порталы государственных программ ("Госпрограммы РФ").
Научные базы данных и электронные библиотеки:
eLibrary.ru (Научная электронная библиотека) – ключевые слова: "Земский доктор", кадровая обеспеченность, сельское здравоохранение.
КиберЛенинка – открытые научные публикации.
PubMed/Google Scholar – для поиска международных обзоров по схожим программам поддержки.
Публикации в СМИ и аналитические отчеты:
Информационные агентства (ТАСС, РИА Новости) – архив новостей о продлении и результатах программы.
Аналитические центры (например, Высшая школа экономики – НИУ ВШЭ) – отчеты по социальной политике и здравоохранению.

Задача 2

В адрес администрации санаторно-курортного учреждения поступило заявление от гр. Сорокина, который приобрел путевку на санаторно-курортное лечение по поводу заболевания костно-мышечной системы сроком на 10 дней по цене 1500,0 рублей за один «койко-день». В заявлении гр. Сорокин просит возвратить денежные средства в связи с тем, что он находился на лечении в санаторно-курортном учреждении ежедневно с 9.00 до 19.00, а остальное время был дома. Следовательно, делает вывод пациент, в учреждении он находился всего 10 часов, а заплатил за 24 часа. В заявлении указано, что необходимо вернуть 8 750,0 рублей. Претензий к объёму и качеству оказанных услуг гр. Сорокин не имел.

Составьте письменный ответ от администрации санаторно-курортного учреждения на заявление гр.Сорокина.

ЭТАЛОН ОТВЕТА:

[На бланке учреждения]
Исх. № _____
от «_» _____ 20 г.

Гр-ну Сорокину И.И.
адрес: [Указать адрес]

ОТВЕТ
на заявление о возврате денежных средств

Уважаемый Иван Иванович!

Администрация санаторно-курортного учреждения рассмотрела Ваше заявление от «_» _____ 20 г. о возврате денежных средств за путевку и сообщает следующее.
Стоимость путевки в санаторно-курортное учреждение формируется исходя из оплаты за «койко-день», а не за час пребывания. Понятие «койко-день» является стандартной расчетной единицей в санаторно-курортной отрасли и включает в себя комплекс предоставляемых услуг за полные сутки (24 часа), в который входят:
Проживание в номере.
Лечебные и диагностические процедуры, назначенные врачом.
Питание (полный пансион).
Пользование инфраструктурой санатория.
Таким образом, оплата производится за комплекс услуг, доступных Вам в течение всего дня, независимо от того, находились Вы физически на территории учреждения все 24

часа или часть времени провели дома. Факт получения Вами всего комплекса запланированных медицинских и сервисных услуг администрацией подтверждается.
На основании изложенного и в соответствии с условиями договора на оказание санаторно-курортных услуг № ___ от «_» _____ 20 г., Ваши требования о возврате 8 750,0 рублей удовлетворению не подлежат.

С уважением,
Директор санаторно-курортного учреждения
[Подпись] / [ФИО]

Задача 3

Разработайте анкету для проведения SWOT-анализа по проблеме качества медицинской помощи в деятельности детской стоматологической поликлиники.

Вопрос 1. *Какие сильные стороны можно выделить в деятельности детской стоматологической поликлиники в области качества медицинской помощи? Сформулируйте и запишите их в виде вопросов для вашей анкеты.*

Вопрос 2. *Какие слабые стороны можно выделить в деятельности детской стоматологической поликлиники? Сформулируйте и запишите их в виде вопросов для вашей анкеты.*

Вопрос 3. *Какие существуют возможности для улучшения деятельности детскойстоматологической поликлиники? Сформулируйте и запишите их в виде вопросов для вашей анкеты.*

Вопрос 4. *Какие существуют угрозы для деятельности детской стоматологической поликлиники в современных условиях? Сформулируйте и запишитеих в виде вопросов для вашей анкеты.*

Вопрос 5. *Какую стратегию Вы выберете для улучшения деятельности детской стоматологической поликлиники? Сформулируйте и запишите их в виде вопросов для вашей анкеты.*

ЭТАЛОН ОТВЕТА:

Анкета для проведения SWOT-анализа качества медицинской помощи в детской стоматологической поликлинике

Часть 1. Сильные стороны (Strengths)

Считаете ли Вы, что оснащение поликлиники современным диагностическим и лечебным оборудованием является ее сильной стороной?

Насколько Вы удовлетворены квалификацией и опытом работы врачей-стоматологов и среднего медицинского персонала?

Оцените, насколько эффективно в поликлинике организована работа по профилактике стоматологических заболеваний у детей (профосмотры, гигиеническое обучение)?

Является ли комфортная и дружелюбная для ребенка атмосфера в поликлинике (дизайн, отсутствие стресса) нашим конкурентным преимуществом?

Часть 2. Слабые стороны (Weaknesses)

Сталкиваетесь ли Вы с проблемой длительного ожидания записи на прием к узким специалистам (ортодонт, хирург)?

Считаете ли Вы, что уровень информированности родителей о планируемом лечении и стоимости услуг достаточно высок?

Ощущается ли нехватка современного оборудования или расходных материалов в Вашем повседневной работе?

Насколько эффективно, на Ваш взгляд, организовано взаимодействие между отделениями поликлиники?

Часть 3. Возможности (Opportunities)

Считаете ли Вы целесообразным расширение программ профилактики (например, выездные уроки гигиены в школах и детсадах) для привлечения новых пациентов?

Могло бы внедрение современных цифровых сервисов (онлайн-запись, напоминание о визите, телемедицинские консультации) повысить удовлетворенность пациентов?

Видите ли Вы возможности для участия поликлиники в государственных программах или грантах, направленных на модернизацию детского здравоохранения?

Часть 4. Угрозы (Threats)

Насколько серьезной угрозой для поликлиники является рост конкуренции со стороны частных детских стоматологических клиник?

Как, по Вашему мнению, изменения в законодательстве в сфере ОМС или лицензирования могут негативно повлиять на нашу работу?

Считаете ли Вы, что общее снижение платежеспособности населения может привести к отказу от платных, но необходимых услуг?

Является ли проблема текучести кадров (уход опытных специалистов) реальной угрозой для поддержания качества услуг?

Часть 5. Стратегия

Какое из направлений Вы считаете приоритетным для улучшения работы поликлиники: усиление профилактической работы, техническое переоснащение или повышение квалификации персонала?

Следует ли нам стратегически ориентироваться на углубление специализации (например, стать центром ортодонтии) или на предоставление максимально широкого спектра стоматологических услуг для детей?

ОПК-1.2 Демонстрирует умение анализировать научно-производственную, организационно-управленческую, учетно-отчетную и нормативную документацию в соответствии с заданными целями.

Типовые задания, для оценки сформированности умений

Результаты обучения
Умеет использовать типовую медицинскую учетно-отчетную документацию в процессе научного исследования в сфере общественного здравоохранения;

Типовые практические задания, направленные на формирование профессиональных навыков, владений

Результаты обучения
Владеет навыками научного анализа, данных типовой медицинской учетно-отчетной документации для решения исследовательских задач; навыками по подготовке отчетов, научно-аналитических обзоров, докладов и научных публикации согласно официальной учетно-отчетной документации сферы общественного здравоохранения.

Задача 1

В городе Б среднегодовая численность населения составляет 250.000 человек. В отчетном году зарегистрированы 260.000 первичных обращений населения за медицинской помощью в амбулаторно-поликлинические учреждения по поводу различных заболеваний, в том числе 160.000 обращений по поводу болезней, выявленных впервые в жизни.

Среди впервые выявленных заболеваний зарегистрированы: 70.000 - болезни органов дыхания; 35.000 - заболевания нервной системы; 30.000 - травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин; 20.000 - болезни органов кровообращения; 5000 - прочие заболевания.

Вопрос 1: Рассчитайте показатель первичной заболеваемости и показатели диагностированных заболеваний, характеризующие заболеваемость по обращаемости в амбулаторно - поликлинические учреждения города Б в отчетном году.

ЭТАЛОН ОТВЕТА:

Расчет показателей:

Среднегодовая численность населения: 250 000 человек.

Число первичных обращений (включая повторные по всем заболеваниям): 260 000.

Число обращений по поводу впервые выявленных заболеваний (первичная заболеваемость): 160 000.

Показатель первичной заболеваемости:

(Число впервые выявленных заболеваний / Среднегодовая численность) × 1000 = (160 000 / 250 000) × 1000 = 640 ‰ (промилле)

Вывод: 640 случаев впервые выявленных заболеваний на 1000 населения.

Показатель общей заболеваемости (распространенности) по обращаемости:

(Общее число первичных обращений / Среднегодовая численность) × 1000 = (260 000 / 250 000) × 1000 = 1040 ‰ (промилле)

Вывод: 1040 случаев заболеваний (как впервые, так и ранее выявленных), по поводу которых население обратилось в поликлинику, на 1000 населения.

Структура впервые выявленной заболеваемости:

Болезни органов дыхания: (70 000 / 160 000) × 100% = 43,75%

Заболевания нервной системы: (35 000 / 160 000) × 100% = 21,88%

Травмы и отравления: (30 000 / 160 000) × 100% = 18,75%

Болезни органов кровообращения: (20 000 / 160 000) × 100% = 12,5%

Прочие заболевания: (5 000 / 160 000) × 100% = 3,13%

Ответ: Первичная заболеваемость в городе Б составила 640 ‰, общая заболеваемость по обращаемости – 1040 ‰. В структуре первичной заболеваемости ведущее место занимают болезни органов дыхания (43,75%).

Задача № 2

В одном из районов города несколько лет работает крупное предприятие химической промышленности, выбросы которого загрязняют атмосферный воздух сернистым газом, парами серной кислоты и спирта. Для изучения влияния загрязнения воздуха на здоровье населения в исследуемом районе было обследовано 120 детей младшего школьного возраста. Из общего числа исследуемых тонзиллит диагностирован у 60 детей, конъюнктивит обнаружен у 38, кариес – у 50, кожными болезнями страдали 12 детей. В контрольном районе обследовано столько же детей того же возраста, из них тонзиллитом страдали 16 человек, конъюнктивитом – 8, кариесом – 12, кожные болезни не выявлены.

Вопрос 1: Какие выводы можно сделать при анализе данной информации?

Вопрос 2: Какие методы следует использовать, чтобы изучить и устранить вредное воздействие факторов среды на детей?

ЭТАЛОН ОТВЕТА:

Вопрос 1

Сравнительный анализ данных позволяет сделать следующие выводы:

Достоверное превышение уровня заболеваемости по всем указанным нозологиям среди детей в районе расположения химического предприятия по сравнению с контрольным районом.

Наиболее выраженные различия наблюдаются в частоте тонзиллита (60 случаев против 16) и конъюнктивита (38 случаев против 8), что может быть прямым следствием раздражающего действия загрязняющих веществ (сернистый газ, пары серной кислоты) на слизистые оболочки верхних дыхательных путей и глаз.

Высокая распространенность кариеса (50 против 12) может быть косвенно связана с общим ослаблением иммунитета и нарушением минерального обмена под воздействием неблагоприятных экологических факторов.

Выявленные кожные болезни (12 случаев против 0) также могут быть следствием прямого контакта с агрессивными химическими агентами в окружающей среде.

Полученные данные свидетельствуют о наличии статистически значимой связи между проживанием в районе с загрязнением атмосферного воздуха и повышенной заболеваемостью детей.

Вопрос 2

Методы углубленного изучения:

Гигиенические: Проведение инструментального мониторинга атмосферного воздуха на содержание специфических вредных веществ (сравнение с ПДК).

Клинико-лабораторные: Углубленные медицинские осмотры детей с привлечением специалистов (пульмонолог, аллерголог, иммунолог), проведение функциональных проб (спирометрия), лабораторных анализов (маркеры воспаления, иммунный статус).

Статистические: Проведение расчетов относительного риска (RR) и этиологической доли (AF) для количественной оценки вклада фактора загрязнения в развитие заболеваний.

Меры по устранению воздействия:

Административные: Обращение в Роспотребнадзор и природоохранную прокуратуру для проведения проверки предприятия и применения мер административного воздействия.

Технологические: Требование к предприятию по установке и модернизации очистных сооружений, переход на более безопасные технологии.

Медико-профилактические: Организация диспансерного наблюдения за детьми из группы риска, проведение оздоровительных мероприятий, витаминотерапия, при необходимости – организация выездов в оздоровительные лагеря.

Задача №3.

В городской поликлинике участились жалобы пациентов на недостатки в работе врачей.

Вопрос 1: Какие методы общественного здравоохранения целесообразно применить для изучения данной проблемы?

Вопрос 2: Укажите методы анализа для рассмотрения жалоб.

ЭТАЛОН ОТВЕТА:

Вопрос 1:

Социологические методы:

Анкетирование пациентов: Стандартизированный опрос для оценки уровня удовлетворенности качеством медицинской помощи, вежливостью персонала, доступностью информации, организацией приема.

Фокус-группы: Глубинное интервью с небольшой группой пациентов для выявления скрытых причин недовольства, основных "болевых точек".

Статистический анализ: Изучение динамики и структуры жалоб (какие отделения, врачи, виды недостатков лидируют).

Экспертные оценки: Привлечение независимых экспертов (например, из страховой медицинской компании, профессиональной ассоциации) для аудита качества медицинской документации и оценки соблюдения клинических рекомендаций.

Картографический метод: Нанесение данных о жалобах на "карту рисков" поликлиники для визуализации проблемных зон.

Вопрос 2:

Причинно-следственный анализ (метод "5 почему"): Применяется к каждой жалобе для выявления коренной причины проблемы (например, неверный диагноз → почему? → недостаток времени на прием → почему? → перегруженность врача → почему? → неравномерное распределение нагрузки и т.д.).

Структурный анализ: Классификация всех поступивших жалоб по категориям (качество лечения, коммуникация, организация работы, доступность) для определения приоритетных направлений работы.

Сравнительный анализ: Сравнение показателей жалоб в данной поликлинике со средними показателями по городу или с аналогичными учреждениями.

Внутренний аудит и разбор клинических случаев: Детальное рассмотрение медицинской документации по случаям, вызвавшим жалобы, на заседаниях врачебной комиссии с участием заведующих отделениями.

Критерии оценки решения ситуационных задач и практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения ситуационной задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) –в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

12. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: собеседование по контрольным вопросам.

12.2. ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

Вопросы к зачету

Вопросы для промежуточной аттестации	**Эталон ответа**	**Проверяемые индикаторы достижения компетенции**

1. Как обосновать актуальность научного исследования в сфере общественного здравоохранения?	Через анализ эпидемиологической ситуации, выявление нерешенных проблем, демонстрацию социально-экономической значимости, доказательство недостаточности существующих подходов и потенциала предлагаемого исследования для улучшения системы здравоохранения.	ОПК-1.2. ОПК-1.1. УК 1.2. УК-1.1.
2. Как использовать паспорт научной специальности для выбора темы научного исследования в сфере общественного здравоохранения?	Паспорт специальности содержит области исследований и ключевые проблемы. Его анализ помогает выбрать тему, соответствующую утвержденным научным направлениям, обеспечить новизну и соответствие критериям экспертных советов.	УК 1.2. УК-1.1.
3. Какие проблемы существуют у молодых исследователей при выборе дизайна научного исследования?	Недостаток опыта в сопоставлении целей и адекватных дизайнов, сложность оценки необходимых ресурсов, недооценка систематических ошибок, трудности в организации длительных исследований (например, когортных).	ОПК-1.2. ОПК-1.1.
4. Как выбрать методы научного исследования?	Выбор определяется целью, задачами, объектом и предметом исследования. Методы должны быть валидными, надежными и соответствовать возможностям исследователя (время, финансирование, доступ к данным).	ОПК-1.2. ОПК-1.1. УК 1.2.
5. Средства и методы теоретического и практического научного исследования.	Теоретические: анализ, синтез, моделирование, системный подход. Практические: наблюдение, опрос, эксперимент, статистический анализ. Средства: анкеты, приборы, ПО, базы данных.	ОПК-1.2. ОПК-1.1. УК-1.1.
6. Организация процесса проведения научного исследования в сфере общественного здравоохранения.	Включает этапы: 1) подготовительный (протокол, этика), 2) полевой (сбор данных), 3) аналитический (обработка), 4) заключительный (оформление, внедрение).	ОПК-1.2. ОПК-1.1.
7. Специфика организации индивидуального и коллективного исследования в сфере общественного здравоохранения.	Индивидуальное: углубленное изучение узкой проблемы. Коллективное: междисциплинарность, масштабность, распределение ролей (эпидемиологи, статистики, социологи).	ОПК-1.2. ОПК-1.1.
8. Медико-социологический	Оценка субъективных аспектов: качество жизни, удовлетворенность медицинской помощью,	ОПК-1.2. ОПК-1.1.

метод в оценке общественного здоровья и здравоохранения.	поведенческие факторы риска через опросы (анкеты, интервью).	
9. Обоснование выбора научных методов проведения прикладных научных исследований по изучению и моделированию условий, оказывающих влияние на здоровье и качество жизни населения.	Обоснование строится на соответствии методов цели: для оценки распространенности – описательные исследования, для выявления причин – аналитические, для моделирования – математические методы.	ОПК-1.2. ОПК-1.1.
10. Разработка научно-обоснованных мероприятий в рамках прикладных и практических проектов по улучшению и сохранению здоровья населения.	Этапы: анализ ситуации → поиск доказательных интервенций (например, по рекомендациям ВОЗ) → адаптация к местным условиям → планирование внедрения и оценки эффективности.	УК 1.2. УК-1.1.
11. Понятие и структура дизайна исследования в сфере общественного здравоохранения.	Дизайн – план организации исследования. Структура: цель, тип дизайна (наблюдательный/экспериментальный), единицы наблюдения, методы сбора/анализа данных, этические аспекты.	ОПК-1.2. ОПК-1.1.
12. Дизайн исследований экспериментального типа.	Исследователь активно вмешивается (интервенция). "Золотой стандарт" – рандомизированное контролируемое исследование (РКИ) с рандомизацией и контрольной группой.	ОПК-1.2. ОПК-1.1. УК 1.2.
13. Дизайн исследований натуралистического типа.	Наблюдение без вмешательства: описательные (отчеты о случаях) и аналитические (когортные, случай-контроль) исследования.	ОПК-1.2. ОПК-1.1. УК-1.1.
14. Дизайн исследований смешанного типа.	Комбинация количественных (статистика) и качественных (интервью) методов в одном исследовании для всестороннего изучения проблемы.	ОПК-1.2. ОПК-1.1. УК-1.1.
15. Правила выбора источника наблюдения, подбора контрольных групп.	Источник: репрезентативность, доступность, достоверность данных. Контрольная группа: сопоставимость по значимым признакам (возраст, пол) кроме изучаемого фактора.	ОПК-1.2. ОПК-1.1.
16. Основные цели	Цели: изучение распространенности, причин	ОПК-1.2.

и типы эпидемиологических исследований в общественном здоровье и здравоохранении.	болезней, оценка вмешательств. Типы: описательные, аналитические (когортные, случай-контроль), экспериментальные.	ОПК-1.1.
17. Сфера практического применения эпидемиологических методов.	Эпидемиологический надзор, расследование вспышек, оценка факторов риска ХНИЗ, скрининг, оценка эффективности программ вакцинации и лечения.	УК 1.2. УК-1.1.
18. Интерпретация, апробация и оформление результатов исследования в сфере общественного здравоохранения.	Интерпретация: соотнесение результатов с целью и гипотезами. Апробация: обсуждение на конференциях. Оформление: статьи, отчеты по стандартам (CONSORT, STROBE).	ОПК-1.2. ОПК-1.1.
19. Основные цели и типы экономических исследований в общественном здоровье и здравоохранении.	Цели: оценка затрат-эффективности, оптимизация ресурсов. Типы: анализ стоимости болезни, оценка экономической эффективности медицинских технологий (HEA).	ОПК-1.2. ОПК-1.1. УК 1.2.
20. Сфера практического применения статистических методов в общественном здоровье и здравоохранении.	Анализ показателей здоровья, оценка достоверности результатов, прогнозирование, планирование здравоохранения, оценка качества медицинской помощи.	ОПК-1.2. ОПК-1.1. УК-1.1.

Критерии собеседования

Шкала оценки для проведения экзамена по дисциплине

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	– полно раскрыто содержание материала; – материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; – продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; – точно используется терминология; – показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; – ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; – продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач;

	– продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; – допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.
Хорошо	– вопросы излагаются систематизировано и последовательно; – продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; – продемонстрировано усвоение основной литературы. – ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.
Удовлетворительно	– неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; – усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; – имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; – при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение основной литературы.
Неудовлетворительно	– не раскрыто основное содержание учебного материала; – обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; – допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов - не сформированы компетенции, умения и навыки, - отказ от ответа или отсутствие ответа

Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	**Оценка ECTS**	**Баллы в БРС**	**Уровень сформированности компетентности по дисциплине**	**Оценка**
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана	A	100-96	ВЫСОКИЙ	5 (отлично)

совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.				
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.	B	95-91	ВЫСОКИЙ	5 (отлично)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.	C	90-86	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные	D	85-81	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)

студентом с помощью преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.				
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.	E	80-76	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно. Достаточный уровень освоения компетенциями	F	75-71	НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Достаточный уровень освоения компетенциями	G	70-66	НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения.	H	61-65	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)

Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя приводят к коррекции ответа студента на поставленный вопрос. Обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Достаточный уровень освоения компетенциями				
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины или дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетенции не сформированы	I	60-0	НЕ СФОРМИ-РОВАНА	2

Итоговая оценка по дисциплине

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

АННОТАЦИЯ
РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕТОДЫ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ОБЩЕСТВЕННОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

Основная образовательная программа высшего образования

По направлению подготовки: 32.04.01 Общественное здравоохранение (уровень магистратуры) Направленность (профиль): Организация и управление медицинской и фармацевтической деятельностью

1. Общая трудоемкость 2 ЗЕ, 72 часа.
2. Цель дисциплины - формирование системы научно-практических знаний, умений и компетенций в области методологии и методов научного исследования в общественном здравоохранении, а также их последующее применение в профессиональной и исследовательской деятельности.
3. Задачи дисциплины:

- освоение методов и методологии проведения научных исследований в общественном здравоохранении;
- формирование навыка актуализации научной проблематики с целью ее рассмотрения и углубленного изучения с точки зрения современных научных парадигм;
- формирование навыков по разработке программы научных исследований и методов планирования этапов их выполнения;
- освоение навыков по подбору и применению научно-исследовательского инструментария (методов сбора и обработки информации, методов анализа и систематизации информации, выбора дизайна исследования) для повышения объективности научно-исследовательских и научно-практических результатов;
- освоение навыка по разработке организационно-управленческих моделей научных процессов, явлений и объектов, навыка оценки и интерпретации результатов;
- изучение реферативных источников поиска, сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования;
- формирование навыков по подготовке отчетов, научно-аналитических обзоров, докладов и научных публикации согласно официальной учетно-отчетной документации сферы общественного здравоохранения.

Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

4. Основные модули дисциплины

Модуль 1. Теоретико-методологические принципы научного исследования в общественном здравоохранении.

Модуль 2. Общенаучные и формально-логические методы исследований в общественном здравоохранении.

Модуль 3. Типы дизайна исследования в общественном здравоохранении и размер выборки исследований.

Модуль 4. Научные методы и индикаторы анализа проблем в общественном здравоохранении.

5. Результаты освоения дисциплины:

- Знать

- главные этапы развития науки; основные проблемы современной науки и приемы самообразования;
- основные способы и методы поиска, сохранения информации в области общественного здоровья;
- методы анализа и статистической обработки данных;
- возможные случайные и систематические ошибки присущие различным типам/дизайнам исследований, знает методы их контроля (устранения);
- современные научные подходы к анализу профессиональных проблем в деятельности медицинской организации;
- нормативные акты в сфере здравоохранения, основы ведения типовой медицинской учетно-отчетной документации.

• Уметь

- осмысливать и делать обоснованные выводы из новой научной и учебной литературы, результатов экспериментов, происходящих в мире глобальных событий;
- проводить поиск, обработку и сохранение информации собеседования о здоровье, факторах риска заболеваний;
- использовать нормативные акты в процессе научного исследования в сфере общественного здравоохранения;
- использовать типовую медицинскую учетно-отчетную документацию в процессе научного исследования в сфере общественного здравоохранения.

• Иметь навык (опыт деятельности)

- навыки формулировки гипотез исследования и соответствующих ей статистических гипотез;
- навык актуализации научной проблематики с целью ее рассмотрения и углубленного изучения с точки зрения современных научных парадигм;
- навык обоснования целевых индикаторов и оценки практических последствий реализации действий по разрешению проблемной ситуации;
- навык по подбору и применению научно-исследовательского инструментария (методов сбора и обработки информации, методов анализа и систематизации информации, выбора дизайна исследования) для повышения объективности научно-исследовательских и научно-практических результатов;
- навыки научного анализа нормативных актов разного уровня системы здравоохранения;
- навыки научного анализа, данных типовой медицинской учетно-отчетной документации для решения исследовательских задач
- навыками по подготовке отчетов, научно-аналитических обзоров, докладов и научных публикации согласно официальной учетно-отчетной документации сферы общественного здравоохранения.

6. Перечень компетенций, вклад в формирование которых осуществляет дисциплина: УК-1; ОПК-1

7. Виды учебной работы: лекции, практические занятия, консультация, контроль самостоятельной работы, самостоятельная работа.

8. Промежуточная аттестация по дисциплине: *зачет во 2 семестре.*