Харківський національний медичний університет

IV медичний факультет

Кафедра громадського здоров’я та управління охороною здоров’я

Галузь знань 22 «Охорона здоров’я»

Спеціальність (спеціалізація) 224 Технологія медичної діагностики та лікування Освітньо-професійна програма першого (бакалаврського) рівня вищої освіти

**СИЛАБУС**

## НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

 **СОЦІАЛЬНА МЕДИЦИНА**

**3 курс пмс 3к**

2018/2019 н.р.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Силабус навчальної дисципліни затверджений на засіданні кафедри громадського здоров’я та управління охороною здоров’яПротокол від. “ ” серпня 2018 року № Завідувач кафедри \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Огнєв В.А.(підпис) (прізвище та ініціали) “ ”серпня 2020 року  |  | Схвалено методичною комісією ХНМУ з проблем громадського здоров’я Протокол від. “ ” серпня 2019 року №Голова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Огнєв В.А.(підпис) (прізвище та ініціали) “ ”серпня 2019 року  |

**РОЗРОБНИКИ СИЛАБУСУ:**

д.м.н., проф. Огнєв В.А.,

к.м.наук., доц. Мякина О.В.

к.м.н., доц. Усенко С.Г.,

**1. Дані про викладачів, що викладають дисципліну**

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище, ім’я по батькові викладача | **Огнєв Віктор Андрійович** |
| Контактний тел. | +38-099-95-47-120, 057-707-73-20 |
| E-mail: | v.ognev.khnmu@gmail.com |
| Розклад занять | Відповідно до розкладу навчального відділу |
| Консультації | понеділок 15.30-17.00 |
| Локація | Ауд. кафедри громадського здоров’я та управління охороною здоров’я |

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище, ім’я по батькові викладача | **Усенко Світлана Георгіївна** |
| Контактний тел. | +38-050-343- 24-36, 057-707-73-88 |
| E-mail: | sveta1962usenko@ukr.net |
| Розклад занять | Відповідно до розкладу навчального відділу |
| Консультації | вівторок 15.30-17.00 |
| Локація | Ауд. кафедри громадського здоров’я та управління охороною здоров’я |

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище, ім’я по батькові викладача | **Мякина Олександр Володимирович** |
| Контактний тел. | +38-096-305-09-92, 057-707-73-20 |
| E-mail: | myakina\_oleksandr@ukr.net |
| Розклад занять | Відповідно до розкладу навчального відділу |
| Консультації | Вівторок 15.30-17.00 |
| Локація | Ауд. кафедри громадського здоров’я та управління охороною здоров’я |

Опис навчальної дисципліни

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Найменування показників  | Галузь знань, напрям підготовки, освітньо-кваліфікаційний рівень | Характеристика навчальної дисципліни |
| **денна форма навчання** |
| Кількість кредитів – 4 | Напрям підготовки22 «Охорона здоров’я» | Нормативна |
| Загальна кількість годин – 120 | Спеціальність:224 «ТМДЛ» | **Рік підготовки:** |
| - | 3-й |
| **Семестр** |
| - | 5-й |
| **Лекції** |
| Годин для денної форми навчання:аудиторних – 54самостійної роботи здобувача - 66 | Освітньо-кваліфікаційний рівень:Бакалавр | - | - |
| **Практичні, семінарські** |
| - | 54 год. |
| **Лабораторні** |
|  год. |  год. |
| **Самостійна робота** |
| - | 66 год. |
| **Індивідуальні завдання:** год. |
| Вид контролю: іспит |

### 2. Мета дисципліни: оволодіння здобувачами вищої освіти необхідними знаннями, навичками і набуття компетентностей щодо дослідження, аналізу та оцінки показників здоров’я населення, організації, ресурсного забезпечення та діяльності системи охорони здоров’я, розробки з позицій соціальної медицини рекомендацій з попередження і усунення шкідливого впливу чинників на здоров’я та з удосконалення організації медичної допомоги населенню і системи громадського здоров’я. Зокрема, здобувачі мають:

* опанування сучасних принципів соціальної медицини;
* засвоєння методів визначення, аналізу та оцінки основних показників популяційного здоров’я за окремими критеріями та у взаємозв’язку з чинниками, що на нього впливають;
* засвоєння закономірностей і особливостей формування популяційного здоров’я;
* засвоєння принципів розробки заходів задля збереження і зміцнення здоров’я населення та окремих його контингентів;
* засвоєння основ промоції здоров’я, здійснення інформаційно-роз’яснювальної діяльності, комунікації та соціальної мобілізації в сфері громадського здоров’я.

Згідно з вимогами стандарту дисципліна забезпечує набуття здобувачами

***компетентностей*:**

* *інтегральна****:***

Здатність розв’язувати типові та складні спеціалізовані задачі та практичні проблеми у професійній діяльності у галузі охорони здоров’я, або у процесі навчання, що передбачає проведення досліджень та/або здійснення інновацій та характеризується комплексністю та невизначеністю умов та вимог.

* *загальні:*
* Здатність застосовувати знання в практичних ситуаціях.
* Знання та розуміння предметної області та розуміння професії.
* Здатність до здійснення саморегуляції та ведення здорового способу життя, здатність до адаптації та дії в новій ситуації.
* Здатність до вибору стратегії спілкування; здатність працювати в команді; навички міжособистісної взаємодії.
* Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій.
* Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу, здатність вчитися і бути сучасно навченим.
* Здатність оцінювати та забезпечувати якість виконуваних робіт.
* Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов’язків.
* Здатність діяти соціально відповідально та громадсько свідомо.
* *спеціальні (фахові, предметні):*
* Здатність до проведення санітарно-гігієнічних та профілактичних заходів.
* Здатність до проведення експертизи працездатності.
* Здатність до ведення медичної документації.
* Здатність до обробки державної, соціальної, економічної та медичної інформації.
* Здатність до проведення заходів щодо організації та інтеграції надання медичної допомоги.
* Здатність до проведення епідеміологічних та медико-статистичних досліджень здоров’я населення.
* Здатність до оцінювання впливу навколишнього середовища на стан здоров’я населення (індивідуальне, сімейне, популяційне).
* Здатність до оцінки впливу соціально-економічних та біологічних детермінант на стан здоров’я індивідуума, сім’ї, популяції.

3. Статус дисципліни. Дисципліна є нормативною. Дисципліна «Соціальна медицина» передбачає опанування здобувачами вищої освіти біостатистики, що передбачає визначення та аналіз основних показників та критеріїв статистики здоров’я населення на основі аналізу комплексу медичних показників: демографічних, захворюваності, інвалідності, фізичного розвитку. Вивчення цих складових дисципліни передбачено навчальним планом на 3 курсі навчання для здобувачів спеціальності «Лабораторна діагностика».

Предметом вивчення навчальної дисципліни є сучасні принципи соціальної медицини,, закономірності здоров’я населення, система охорони здоров’я .

4. Методи навчання. Проблемна, мультимедійна та лекція-бесіда; творчі та проблемні дискусії, ділові гри, доповіді здобувачів вищої освіти, обговорення, усні опитування, письмові контрольні роботи, індивідуальні творчі роботи (пошукові, аналітичні), моделювання проблемних ситуацій, вирішення ситуаційних та практичних завдань, а також самостійна робота здобувачів з інформаційними джерелами.

5. Рекомендована література. Основна література

1. Громадське здоров’я / За ред. В.Ф. Москаленка. – Вінниця: «Нова книга», 2012. – 560 с.

2. Соціальна медицина і організація охорони здоров’я (для студентів стоматологічних факультетів вищих медичних навчальних закладів України ІV рівня акредитації / За заг. ред. В.Ф. Москаленка. – К.: Книга плюс, 2010, – 328 с.

3. Програмні тестові питання з соціальної медицини та організації охорони здоров’я /За ред. Ю.В. Вороненка. – Тернопіль: Укрмедкнига, 2001. – 316 с.

4. Посібник із соціальної медицини та організації охорони здоров’я /За ред. Ю.В. Вороненка. – К.: «Здоров’я», 2002. – 359 с.

5. Методичні вказівки за темами дисципліни, розроблені колективом авторів кафедри громадського здоров’я та управління охороною здоров’я ХНМУ (представлені в Репозитарії ХНМУ, бібліотеці ХНМУ та бібліотеці кафедри).

Допоміжна

1. Біостатистика / За заг. ред. В.Ф. Москаленка. – К.: Книга плюс; 2009. – 184 с.

2. Власов В.В. Введение в доказательную медицину. – М. : Медиа Сфера, 2001. – 392 с.

3. Гланц С. Медико-биологическая статистика. – М. : Практика, 1999. – 459 с.

4. Гринхальх Т. Основы доказательной медицины: пер. с англ. – М. : ГЭОТАР-МЕД, 2004. – 240 с.

5. Доклад о состоянии здравоохранения в Европе 2012. Курс на благополучие. – ВОЗ, 2013. – 190 с.

6. Доклад о состоянии здравоохранения в мире 2013 г. – ВОЗ, 2013. – 206 с. (режим доступу: www.who.int/whr/2013/report/ru).

7. Епідеміологічні методи вивчення неінфекційних захворювань / В.М. Лехан, Ю.В. Вороненко, О.П. Максименко та ін. – Д.:АРТ-ПРЕС, 2004. – 184 с.

8. Здоровье 2020 – основы европейской политики и стратегии для ХХІ века. – ВОЗ, 2013. – 232 с.

9. Методи соціальної медицини / під ред. О.М. Очередько, О.Г. Процек. – Вінниця: Тезис, 2007. – 410 с.

10. Москаленко В.Ф. Системы здравоохранения: современный контекст . – К.: «Книга-плюс», 2012. – 320 с.

11. Москаленко В.Ф., Грузєва Т.С., Іншакова Г.В. Право на охорону здоров’я у нормативно-правових актах міжнародного та європейського рівня. – Контраст, 2006. – 296 с.

12. Населення України. Демографічний щорічник. – К.: Держкомстат України. (режим доступу: www.ukrstat.gov.ua).

13. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник // В.А. Медик, В.К. Юрьев. – 2-е изд. испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 608 с.

14. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования // Ю.П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 544 с.

15. Первинна медико-санітарна допомога/сімейна медицина / за ред. В.М. Князевича. – К., 2010. – 404 с.

16. Попченко Т.П. Реформування сфери охорони здоров’я в Україні: організаційне, нормативно-правове та фінансово-економічне забезпечення. – К. : НІСД, 2012. – 96 с.

17. Посібник із соціальної медицини та організації охорони здоров’я. – К. : «Здоров’я», 2002. – 359 с.

18. Сімейна медицина / За ред. проф. В.Б. Гощинського, проф. Є.М. Стародуба – ТДМУ, Тернопіль: Укрмедкнига, 2005. – 810 с.

19. Сімейна медицина. Книга І «Організаційні основи сімейної медицини / За ред. В.Ф. Москаленка, О.М. Гиріної. Підручник. – К.: «Медицина», 2007. – 392 с.

20. Современные подходы к управлению качеством медицинской помощи на различных иерархических уровнях / Под ред. О.П. Щепина. – М., 2012. – 164 с.

21. Стародубов В.И., Щепин О.П. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 619 с.

22. Щорічна доповідь про стан здоров’я населення, санітарно-епідемічну ситуацію та результати діяльності системи охорони здоров’я України. 2016 рік / МОЗ України, ДУ «УІСД МОЗ України». – Київ, 2017. – 516 с.

23. Oxford Textbook of Global Public Health, 6 edition. Edited by RogesDetels, Martin Gulliford, QuarraishaAbdoolKarimand ChorhChuan Tan. – Oxford University Press, 2017. – 1728 p.

24. Medical Statistics at a Glance Text and Workbook. Aviva Petria, Caroline Sabin. – Wiley-Blackwell, 2013. – 288 p.

25. Jekel`s epidemiology, biostatistics, preventive medicine and public health. Fourthedition. DavidL. Katz, Joann G. Elmore, Dorothea M.G. Wild, Sean C. Lucan. – ELSEVIER., 2014. – 405 p.

26. Oxford Handbook of Public Health Practice, Fourth Edition. Charles Guest, Walter Ricciardi, Ichiro Kawachi, Iain Lang. – Oxford University Press, 2012. – 656 p.

27. Primer of Biostatistics, Seventh Edition. Stanton A. Glantz – McGraw-HillEducation, 2012. – 320 p.

 14. Інформаційні ресурси

1. Всесвітня організація охорони здоров’я www.who.int

2. Державна науково-педагогічна бібліотека України ім. В.О. Сухомлинського -- http://www.dnpb.gov.ua/

3. Европейская база данных «Здоровье для всех» - www.euro.who.int/ru/home

4. Журнал British Medical Journal - www.bmj.com

5. Журнал Evidence-Based Medicine - www.evidence-basedmedicine.com

6. Канадський центр доказів в охороні здоров'я - www.cche.net

7. Кохрейнівська бібліотека - www.cochrane.org

8. Кохрейнівський центр доказової медицини - www.cebm.net

9. Населення України. Демографічний щорічник. – К.: Держкомстат України. (режим доступу: www.ukrstat.gov.ua ).

10. Наукова бібліотека Харківського національного медичного університету - http://libr.knmu.edu.ua/

11. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского Российской академии образования -- http://www.gnpbu.ru/

12. Національна бібліотека України ім. В.І. Вернадського -- http://www.nbuv.gov.ua/

13. Національна медична бібліотека США – MEDLINE www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed

14. Національна наукова медична бібліотека України -- http://www.library.gov.ua/

15. Українська база медико-статистичної інформації «Здоров’я для всіх»: http://medstat.gov.ua/ukr/news.html?id=203

16. Харківська державна наукова бібліотека ім. В.Г. Короленка – http://korolenko.kharkov.com/

17. Центр громадського здоров’я МОЗ України - www.phc.org.ua

18. Центр контролю та профілактики захворювань - www.cdc.gov

19. Центральная библиотека Пущинского научного центра РАН -- http://cbp.iteb.psn.ru/library/default.html

20. Центральная научная медицинская библиотека Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова -- http://elibrary.ru/defaultx.asp

21. U.S. National Library of Medicine - Національна медична бібліотека США -http://www.nlm.nih.gov/

6. Пререквізити та кореквізити дисципліни. «Соціальна медицина» як навчальна дисципліна:

- ґрунтується на вивченні студентами навчальних дисциплін: історії медицини, інформатики, етики, гігієни та екології, епідеміології, соціології та медичної соціології;

Навчальна дисципліна належить до обов’язкових дисциплін.

### 7. Результати навчання. Вивчення дисципліни сприяє формуванню профілактичного напряму діяльності майбутніх лікарів з урахуванням можливого впливу на здоров’я населення чинників різного походження, оцінки ризику при розробці комплексних медико-соціальних заходів у взаємодії з системою громадського здоров’я; забезпечує вивчення правових і організаційних засад галузі охорони здоров’я; закладає основи вивчення організації лікувально-діагностичного процесу, а також оцінки його обсягу та якості при вивченні клінічних дисциплін.

8. Зміст дисципліни.

 **Тема 1. Соціальна медицина та громадське здоров’я як наука. Її завдання і методи. Історія становлення**

Соціальна медицина та громадське здоров’я – наука, яка вивчає закономірності здоров’я населення та систему його охорони. Методологія аналізу та оцінки популяційного здоров’я. Визначення понять «біостатистика», «доказова медицина», «клінічна епідеміологія». Основні етапи розвитку біостатистики. Видатні вчені та їх внесок у розвиток біостатистики. Основні принципи доказової медицини. Тріада доказової медицини. Теорія і практика доказової медицини. Доказова медицина та якість проведення клінічних досліджень. Поняття про кінцеві результати. Доказова медицина та якість надання медичної допомоги. Стандартизація медичної допомоги: клінічні протоколи, стандарти та рекомендації.

**Тема 2. Теоретичні і методичні основи медичної статистики**

Методологічні основи, форми та способи статистичного спостереження та збору даних. Точність спостережень. Типи даних, якісні та кількісні дані. Використання різних шкал вимірювання: абсолютна, порядкова, інтервальна, відношень .Методи збирання статистичного матеріалу: безпосередня реєстрація, викопіювання, опитування. Види опитувальників, їх характеристика. Маркетингові та соціологічні опитування, види запитань при анкетуванні, проблеми організації опитувань в охороні здоров’я.

**Тема 3. Організація, планування і проведення статистичного (епідеміологічного) дослідження. Розробка плану та програми статистичного дослідження**

Теорія та поняття статистичного спостереження, етапи його проведення. Планування статистичного дослідження. Мета та завдання дослідження. Джерела статистичної інформації. Об’єкт дослідження, одиниця спостереження. Види досліджень за обсягом: вибіркові та суцільні. Поняття про генеральну та вибіркову сукупність. Вимоги до формування вибіркової сукупності. Види вибірки. Види досліджень за часом: одномоментні, динамічні (проспективні та ретроспективні).

Програма статистичного спостереження. Макет реєстраційного знаку. Групування статистичних даних, методи, значення. Види групувань, принципи побудови статистичних групувань та класифікацій. Співставність статистичних групувань. Поняття про багатомірні класифікації. Кодування та шифрування даних. Програма розробки та зведення статистичного матеріалу. Статистичні таблиці, їх характеристика, види, правила побудови макету таблиці. Методичні основи читання та аналізу таблиць.

**Тема 4. Відносні величини, методика їх обчислення. Графічне зображення статистичних даних**

Поняття про статистичні показники, їх види, форма представлення. Абсолютні дані, відносні величини, їх практичне значення. Види відносних величин (інтенсивні, екстенсивні, відносної інтенсивності, співвідношення, наочності), методика їх розрахунку та методичні основи застосування для аналізу даних. Поняття та види структури медико-біологічних даних, структурні зміни, особливості їх аналізу.

Графічні методи аналізу даних. Види діаграм (лінійні, стовпчикові, внутрішньостовпчикові, секторні, радіальні, картограми та картодіаграми, правила їх побудови, коректність використання. Сучасні методи графічного зображення, інфографіка, анімація діаграм, інтерактивні діаграми.

**Тема 5. Характеристика та аналіз статистичних даних. Середні величини. Показники варіації**

Середні величини в клінічних та епідеміологічних дослідженнях, їх практичне значення. Елементи та характеристики варіаційних рядів. Середні величини: їх види, методи розрахунку, особливості використання. Поняття варіації, її значення. Мінливість параметрів сукупності, методи оцінки. Абсолютні показники варіації (амплітуда, середнє квадратичне відхилення) та відносні показники варіації (коефіцієнти варіації та детермінації), їх оцінка. Міри варіації, поняття про закони розподілу, їх види, характеристики. Оцінка нормальності розподілу, «вистрибуючі» варіанти. Правило «трьох сигм», його практичне використання.

**Тема 6. Оцінка стану здоров’я і благополуччя населення**

Система епіднагляду за хворобами. Моніторинг захворюваності і поширеності хвороб. Реєстри інфекційних і неінфекційних захворювань. Моніторинг захворювань та показників здоров’я матерів і дітей, психічного здоров’я, соціального здоров’я. Реєстри екологічно обумовлених захворювань, професійно обумовлених захворювань. Епіднагляд за травмами. Діагностування здоров’я місцевих громад, виявлення прогалин, нерівностей в здоров’ї, потреб для планування дій.

**Тема 7. Здоров’я населення: основні детермінанти (фактори ризику)**

Цільові підходи до визначення поняття «здоров’я»: загально-філософський, індивідуальний теоретичний, індивідуальний практичний, популяційний. Здоров’я населення як умовне статистичне поняття. Методи вивчення здоров’я. Показники здоров’я населення: демографічні (народжуваність, смертність, середня очікувана тривалість життя); фізичного розвитку; захворюваності; інвалідності. Провідні групи чинників, що впливають на здоров’я населення: рівень і спосіб життя людей, стан навколишнього середовища, біологічні чинники, доступність і якість медичної допомоги. Особливості здоров’я різних статевовікових, професійних груп населення. Стратегії громадського здоров’я щодо збереження здоров’я.

**Тема 8. Медико-соціальні проблеми демографічних процесів**

Демографія як наука. Джерела інформації. Динаміка чисельності та складу населення в різних регіонах світу, країнах і в Україні. Статевий та віковий склад населення. Природний рух населення. Народжуваність, показники та чинники, що впливають на народжуваність. Сучасні тенденції та регіональні особливості народжуваності в Україні та світі. Загальна смертність, її провідні причини в різних регіонах, окремих країнах і в Україні, статевовікові та територіальні особливості. Смертність немовлят (малюкова смертність). Значення показника для оцінки стану здоров’я населення, рівня соціально-економічного благополуччя та розвитку суспільства. Провідні причини смертності немовлят. Середня очікувана тривалість життя, визначення поняття. Методика визначення показника, його динаміка в різних регіонах світу, окремих країнах і в Україні.

**Тема 9. Методика вивчення та оцінка основних демографічних показників (Статика населення)**

Демографія як наука. Джерела інформації про чисельність, склад і рух населення. Динаміка чисельності та складу населення в різних регіонах світу, окремих країнах і в Україні. Статевий та віковий склад населення.

Значення вивчення вікового складу населення. Тип вікової структури населення (прогресивний, регресивний, стаціонарний) та його зміни. «Вікова піраміда». Статева диспропорція: причини та наслідки. Урбанізація населення як соціально-економічна проблема.

**Тема 10. Методика вивчення та оцінка основних демографічних показників природного руху населення (Динаміка населення). Аналіз демографічної ситуації**

Документи, які використовуються для вивчення природного руху населення. Порядок реєстрації народжень в Україні. Сутність понять «живонародження», «мертвонародження», «смерть плода». Методика визначення та оцінка загального та спеціального показників народжуваності. Загальна смертність. Порядок реєстрації випадків смерті в Україні. Методика вивчення смертності, визначення загального та спеціальних показників, їх значення та оцінка. Структура причин смертності. Природний приріст населення. Зміни чисельності населення. Механічний та природній рух населення. Депопуляція. Аналіз регіональних особливостей та динаміки демографічних показників. Оцінка демографічної ситуації.

**Тема 11. Методика вивчення та оцінка показників малюкової смертності**

Порядок реєстрації смертності немовлят (малюкової). Методика визначення показників загальної, неонатальної, ранньої неонатальної, пізньої неонатальної, постнеонатальної смертності немовлят. Оцінка співвідношення показників смертності немовлят та неонатальної смертності. Перинатальна смертність. Провідні причини малюкової смертності в різні вікові періоди першого року життя. Основні групи чинників, що впливають на формування рівнів малюкової смертності (біологічні, екологічні, медико-організаційні, спосіб життя).

**Тема 12. Захворюваність населення як медико-соціальна проблема**

Поняття про захворюваність, мета її вивчення, особливості в Україні та світі. Медико-соціальне значення захворюваності як провідної причини тимчасової та стійкої втрати працездатності, смертності. Вплив захворюваності на потреби населення в забезпеченні медичною допомогою, на здоров’я майбутніх поколінь. Економічні витрати, пов’язані з захворюваністю, в т.ч. з захворюваністю на соціально значущі та небезпечні хвороби. Методи вивчення захворюваності, можливості застосування окремих методів, їх переваги та недоліки. Чинники, що впливають на повноту даних про захворюваність в залежності від методів її вивчення. Міжнародна статистична класифікація хвороб, травм і причин смерті, принципи її побудови та значення. Види захворюваності, які вивчаються в Україні. Відмінності в показниках захворюваності міського та сільського населення, різних вікових і статевих груп. Інвалідність, як показник здоров’я населення, її медико-соціальне значення.

**Тема 13. Методика вивчення та оцінка показників захворюваності**

Вивчення захворюваності за даними звертань по медичну допомогу. Методика визначення показників первинної захворюваності та поширеності захворювань, їх оцінка. Динаміка показників загальної та первинної захворюваності, регіональні особливості.

**Тема 14. Методика вивчення та оцінка показників захворюваності на найважливіші соціально значущі захворювання**

Хвороби системи кровообігу, онкологічні, нервово-психічні захворювання, цукровий діабет, туберкульоз, ВІЛ-інфекція/СНІД, травматизм, алкоголізм, наркоманії та токсикоманії як медико-соціальні проблеми. Провідні чинники, що впливають на поширеність захворювань. Динаміка основних показників. Травматизм, як медико-соціальна проблема, види травматизму, облік випадків, динаміка показників, вікові та статеві особливості в регіонах світу і в Україні.

**Тема 15. Методика вивчення та оцінка показників захворюваності з тимчасовою втратою працездатності**

Листок непрацездатності як джерело інформації для вивчення захворюваності з тимчасовою втратою працездатності. Показники: число випадків та днів втрати працездатності на 100 працюючих, середня тривалість випадку. Поглиблене вивчення захворюваності робітників в залежності від стажу, професії, умов праці.

**Тема 16. Медико-соціальні аспекти інвалідності. Методика розрахунку та аналіз показників інвалідності**

Інвалідність як показник здоров’я населення. Порушення функцій організму, що призводять до інвалідності. Групи інвалідності. Причини інвалідності. Класи хвороб, що зумовлюють основні причини інвалідизації населення. Показники інвалідності: загальна інвалідність (контингенти інвалідів), первинна інвалідність (інвалідизація). Структура причин загальної та первинної інвалідності. Травматизм, як причина інвалідності дитячого та дорослого населення. Інвалідність серед дитячого та дорослого населення. Регіональні особливості та динаміка показників інвалідності.

**Тема 17. Комплексна оцінка здоров’я населення**

Показники здоров’я населення. Основні джерела інформації при вивченні здоров’я населення. Критерії та групи здоров’я. Комплексна оцінка індивідуального здоров’я. Оцінка якості життя. Комплексна оцінка здоров’я населення. Інтегральні показники комплексної оцінки здоров’я населення: коефіцієнт життєстійкості населення; індекс людського розвитку. Показники системи оцінки здоров’я населення ВООЗ (Summary Measures of Population Health): показник очікуваної тривалості життя, відкоригований на інвалідність – DALE (disability-adjusted life expectancy); показник очікуваної тривалості життя, відкоригований на здоров’я – HALE (health-adjusted life expectancy).

**Тема 18. Аналіз показників фізичного розвитку**

Характеристика фізичного розвитку як показника здоров’я населення. Визначення поняття «фізичний розвиток», його генетична та соціальна обумовленість. Біологічний розвиток та морфофункціональний розвиток. Методи оцінки фізичного розвиту. Регіональні особливості та динаміка показників фізичного розвитку.

**Тема 19. Промоція здоров’я. Види, форми та методи**

Методи та засоби медико-гігієнічного навчання та виховання населення, їх особливості в різних закладах охорони здоров′я. Визначення понять «промоція здоров’я», «здоровий спосіб життя», «профілактика». Види профілактики. Значення формування здорового способу життя для збереження та зміцнення здоров’я населення. Провідні чинники способу життя, які впливають на стан здоров′я населення. Напрями формування здорового способу життя. Розробка анкет для вивчення чинників, що впливають на стан здоров’я населення. Складання плану лекцій.

**Структура навчальної дисципліни**

|  |  |
| --- | --- |
| Назви розділів дисципліни і тем | Кількість годин |
| Форма навчання (денна або вечірня) |
| усього  | У тому числі |
| лек | пр | лаб | інд | срс |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |
| Тема 1 Соціальна медицина та громадське здоров’я як наука. Її завдання і методи. Історія становлення. | 6 | - | 4 | - | - | 2 |
| Тема 2. Теоретичні і методичні основи медичної статистики. | 4 | - | 2 | - | - | 2 |
| Тема 3. Організація, планування і проведення статистичного (епідеміологічного) дослідження. Розробка плану та програми статистичного дослідження. | 4 | - | 4 | - | - | - |
| Тема 4. Відносні величини, методика їх обчислення. Графічне зображення статистичних даних. |  4 | - | 4 | - | - | - |
| Тема 5. Характеристика та аналіз статистичних даних.  | 5 | - | 2 | - | - | 3 |
| Тема 6. Середні величини. Показники варіації. | 4 | - | - | - | - | 4 |
| Тема 7. Характеристика різноманітності ознаки. Методика оцінки ступеню неоднорідності ознаки, шо вивчається. | 4 | - | - | - | - | 4 |
| Тема 8. Оцінка достовірності статистичних досліджень. | 4 | - | - | - | - | 4 |
| Тема 9. Параметричні методи оцінки достовірності статистичних даних та аналізу гіпотез. | 4 | - | - | - | - | 4 |
| Тема 10. Непараметричні методи оцінки достовірності статистичних даних і аналізу гіпотез. | 4 | - | - | - | - | 4 |
| Тема 11. Аналіз взаємозв'язку між досліджуваними параметрами статистичних сукупностей (кореляційно-регресійний аналіз). | 4 | - | - | - | - | 4 |
| Тема 12. Метод стандартизації, його застосування в статистичному дослідженні. | 4 | - | - | - | - | 4 |
| Тема 13. Динамічні ряди. Види і методи їх аналізу. | 4 | - | - | - | - | 4 |
| Тема 14. Оцінка стану здоров’я і благополуччя населення. | 5 | - | 2 | - | - | 3 |
| Тема 15. Здоров’я населення: основні детермінанти (фактори ризику). | 4 | - | 4 | - | - | - |
| Тема 16. Медико-соціальні проблеми демографічних процесів. | 7 | - | 4 | - | - | 3 |
| Тема 17. Методика вивчення та оцінка основних демографічних показників (Статика населення).  | 4 | - | 2 | - | - | 2 |
| Тема 18. Методика вивчення та оцінка основних демографічних показників природного руху населення (Динаміка населення). Аналіз демографічної ситуації. | 4 | - | 2 | - | - | 2 |
| Тема 19. Методика вивчення та оцінка показників малюкової смертності. | 2 | - | 2 | - | - | - |
| Тема 20. Захворюваність населення як медико-соціальна проблема. | 5 | - | 2 | - | - | 3 |
| Тема 21. Методика вивчення та оцінка показників захворюваності населення | 6 | - | 4 | - | - | 2 |
| Тема 22. Методика вивчення та оцінка показників захворюваності на найважливіші соціально значущі захворювання. | 8 | - | 4 | - | - | 4 |
| Тема 23. Методика вивчення та оцінка показників захворюваності з тимчасовою втратою працездатності. | 4 | - | 2 | - | - | 2 |
| Тема 24. Медико-соціальні аспекти інвалідності. Методика розрахунку та аналіз показників інвалідності. | 4 | - | 2 | - | - | 2 |
| Тема 25. Комплексна оцінка здоров’я населення. | 4 | - | 2 | - | - | 2 |
| Тема 26. Аналіз показників фізичного розвитку. | 1 | - | 1 | - | - | - |
| Тема 27. Промоція здоров’я. Види, форми та методи. | 6 | - | 4 | - | - | 2 |
| Підсумкове заняття | 1 | - | 1 | - | - | - |
| Разом за розділом  | ***120*** | ***-*** | ***54*** | ***-*** | ***-*** | ***66*** |

**4. Теми лекцій**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Назва теми | Кількістьгодин |
| 1 | - | - |
|  | **Разом за розділом** | **-** |

**5. Теми практичних занять**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Назва теми | Кількістьгодин |
|  |  |  |
| 1 | Соціальна медицина та громадське здоров’я як наука. Її завдання і методи. Історія становлення. | 4 |
| 2 | Теоретичні і методичні основи медичної статистики. | 2 |
| 3 | Організація, планування і проведення статистичного (епідеміологічного) дослідження. Розробка плану та програми статистичного дослідження. | 4 |
| 4 | Відносні величини, методика їх обчислення. Графічне зображення статистичних даних. | 4 |
| 5 | Характеристика та аналіз статистичних даних.  | 2 |
| 6 | Оцінка стану здоров’я і благополуччя населення. | 2 |
| 7 | Здоров’я населення: основні детермінанти (фактори ризику). | 4 |
| 8 | Медико-соціальні проблеми демографічних процесів. | 4 |
| 9 | Методика вивчення та оцінка основних демографічних показників (Статика населення) | 2 |
| 10 | Методика вивчення та оцінка основних демографічних показників природного руху населення (Динаміка населення). Аналіз демографічної ситуації | 2 |
| 11 | Методика вивчення та оцінка показників малюкової смертності | 2 |
| 12 | Захворюваність населення як медико-соціальна проблема. | 2 |
| 13 | Методика вивчення та оцінка показників захворюваності населення | 4 |
| 14 | Методика вивчення та оцінка показників захворюваності на найважливіші соціально значущі захворювання | 4 |
| 15 | Методика вивчення та оцінка показників захворюваності з тимчасовою втратою працездатності. | 2 |
| 16 | Медико-соціальні аспекти інвалідності. Методика розрахунку та аналіз показників інвалідності. | 2 |
| 17 | Комплексна оцінка здоров’я населення. | 2 |
| 18 | Аналіз показників фізичного розвитку. | 1 |
| 19 | Промоція здоров’я. Види, форми та методи.  | 4 |
| 20 | Підсумкове заняття | 1 |
|  | **Разом за розділом** | **54** |

**6. Самостійна робота**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| 1 | Соціальна медицина та громадське здоров’я як наука. Її завдання і методи. Історія становлення. | 2 |
| 2 | Теоретичні і методичні основи медичної статистики. | 2 |
| 3 | Характеристика та аналіз статистичних даних. | 3 |
| 4 | Середні величини. Показники варіації. | 4 |
| 5 | Характеристика різноманітності ознаки. Методика оцінки ступеню неоднорідності ознаки, шо вивчається. | 4 |
| 6 | Оцінка достовірності статистичних досліджень. | 4 |
| 7 | Параметричні методи оцінки достовірності статистичних даних та аналізу гіпотез. | 4 |
| 8 | Непараметричні методи оцінки достовірності статистичних даних і аналізу гіпотез. | 4 |
| 9 | Аналіз взаємозв'язку між досліджуваними параметрами статистичних сукупностей (кореляційно-регресійний аналіз). | 4 |
| 10 | Метод стандартизації, його застосування в статистичному дослідженні. | 4 |
| 11 | Динамічні ряди. Види і методи їх аналізу. | 4 |
| 12 | Оцінка стану здоров’я і благополуччя населення. | 3 |
| 13 | Медико-соціальні проблеми демографічних процесів. | 3 |
| 14 | Методика вивчення та оцінка основних демографічних показників (Статика населення).  | 2 |
| **15** | Методика вивчення та оцінка основних демографічних показників природного руху населення (Динаміка населення). Аналіз демографічної ситуації.  | 2 |
| 16 | Захворюваність населення як медико-соціальна проблема. | 3 |
| 17 | Методика вивчення та оцінка показників захворюваності населення | 2 |
| 18 | Методика вивчення та оцінка показників захворюваності на найважливіші соціально значущі захворювання. | 4 |
| 19 | Методика вивчення та оцінка показників захворюваності з тимчасовою втратою працездатності. | 2 |
| 20 | Медико-соціальні аспекти інвалідності. Методика розрахунку та аналіз показників інвалідності. | 2 |
| 21 | Комплексна оцінка здоров’я населення. | 2 |
| 22 | Промоція здоров’я. Види, форми та методи. | 2 |
|  | **Разом по розділу** | **66** |

**Політика та цінності дисципліни**

Академічні очікування від здобувачів вищої освіти

Вимоги дисципліни

Очікується, що здобувачі вищої освіти відвідуватимуть всі практичні заняття та виконають всі розділи самостійної роботи. Якщо вони пропустили заняття, необхідно відпрацювати його (згідно графіку на інформаційному стенді кафедри)

Письмові та домашні завдання треба виконувати повністю та вчасно, якщо у здобувачів вищої освіти виникають запитання, можна звернутися до викладача особисто або за електронною поштою, з адресом якої викладач ознайомить на першому практичному занятті.

Під час практичних занять здобувачам вищої освіти рекомендовано вести конспект заняття та зберігати достатній рівень тиші. Ставити питання до викладача – це абсолютно нормально.

Здобувачі вищої освіти повинні приходити вчасно, не запізнюватися, на заняттях повинні бути вдягнуті у медичний халат, верхній одяг залишається в гардеробі.

Використання електронних гаджетів допускається у разі необхідності (як калькулятор або для наочного представлення інформації у вигляді графіків та діаграм), проте дзвінки можна робити тільки під час перерви, пошук вірної відповіді за допомогою гаджетів за допомогою мережі інтернет заборонено.

Поведінка в аудиторії

 Здобувачам вищої освіти важливо дотримуватися правил належної поведінки в університеті. Ці правила є загальними для всіх, вони стосуються також і всього професорсько-викладацького складу та співробітників університету і принципово не відрізняються від загальноприйнятих норм.

Під час занять дозволяється:

-залишати аудиторію на короткий час за потреби та за дозволом викладача;

-пити безалкогольні напої;

-фотографувати слайди презентацій;

-брати активну участь у ході заняття (див. Академічні очікування від здобувачів вищої освіти).

заборонено:

-їсти (за виключенням осіб, особливий медичний стан яких потребує іншого – в цьому випадку необхідне медичне підтвердження);

-палити, вживати алкогольні і навіть слабоалкогольні напої або наркотичні засоби;

-нецензурно висловлюватися або вживати слова, які ображають честь і гідність колег та професорсько-викладацького складу;

-грати в азартні ігри;

-наносити шкоду матеріально-технічній базі університету (псувати інвентар, обладнання; меблі, стіни, підлоги, засмічувати приміщення і території);

-галасувати, кричати або прослуховувати гучну музику в аудиторіях і навіть у коридорах під час занять.

Політики щодо академічної доброчесності

Кафедра епідеміології підтримує нульову толерантність до плагіату. Від здобувачів вищої освіти очікується бажання постійно підвищувати власну обізнаність в академічному письмі. На перших заняттях проводитимуться інформаційні заходи щодо того, що саме вважати плагіатом та як коректно здійснювати дослідницько-науковий пошук.

Політика щодо осіб з особливими освітніми потребами – всі здобувачі освіти мають право на отримання знань, в тому числі, якщо в цьому буде потреба, у дистанційному форматі.

Рекомендації щодо успішного складання дисципліни - активна участь під час обговорення в аудиторії, здобувачі вищої освіти мають бути готовими детально розбиратися в матеріалі, ставити запитання, висловлювати свою точку зору, дискутувати. Під час дискусії важливі:

-повага до колег,

-толерантність до інших та їхнього досвіду,

-сприйнятливість та неупередженість,

-здатність не погоджуватися з думкою, але шанувати особистість опонента,

-ретельна аргументація своєї думки та сміливість змінювати свою позицію під впливом доказів,

-я-висловлювання, коли людина уникає непотрібних узагальнювань, описує свої почуття і формулює свої побажання з опорою на власні думки і емоції,

-обов’язкове знайомство з першоджерелами.

Вітається творчий підхід у різних його проявах. Від здобувачів вищої освіти очікується зацікавленість участю у міських, всеукраїнських та міжнародних конференціях, конкурсах та інших заходах з предметного профілю.

Заохочення та стягнення. Зарахування додаткових балів проводиться комісійно за виконання індивідуальних навчально-дослідних завдань (ІНДЗ) з ретроспективного епідеміологічного аналізу інфекційної захворюваності, та презентації результатів проведених досліджень на науково – практичних конференціях різного рівня (усна доповідь, публікація тез, статті у фахових журналах, постерні доклади). Проте при виявленні плагіату бали будуть анульовано та відніматися.

Техніка безпеки

На першому занятті з курсу буде роз`яснено основні принципи охорони праці шляхом проведення відповідного інструктажу. Очікується, що кожен та кожна повинні знати, де найближчий до аудиторії евакуаційний вихід, де знаходиться вогнегасник, як їм користуватися тощо.

Порядок інформування про зміни у силабусі – оновлений силабус буде розміщено на сайті учбового закладу з приміткою «оновлений».

**Політика оцінювання**

При вивченні дисципліни застосовується поточний та підсумковий семестровий контроль. Також, передбачено обов’язковий контроль засвоєння навчального матеріалу дисципліни, віднесеного на самостійну роботу.

**Поточний контроль** (засвоєння окремих тем) проводиться у формі усного опитування, обговорення, тестування, бесіди здобувачів вищої освіти із заздалегідь визначених питань, у формі виступів здобувачів вищої освіти з доповідями при обговоренні навчальних питань на практичних заняттях.

Задля оцінювання самостійної роботи здобувачів освіти пропонується альтернативний варіант (за вибором): традиційні види завдань: написання контрольної роботи, реферату та вирішення ситуаційних задач, розв’язання проблемних ситуацій, надання практичних рекомендацій або творчі види: підготовка мультимедійної презентації, опрацювання навчальної літератури тощо.

**Підсумковий семестровий контроль** з дисципліни є обов’язковою формою контролю навчальних досягнень здобувачів вищої освіти. Він проводиться в усній формі. Терміни проведення підсумкового семестрового контролю встановлюються графіком навчального процесу, а обсяг навчального матеріалу, який виноситься на підсумковий семестровий контроль, визначається програмою дисципліни.

Сумарна кількість рейтингових балів за вивчення дисципліни за семестр розраховується як сума балів, отриманих за результатами поточного контролю та балів, отриманих за результатами підсумкового семестрового контролю. Максимальна сума балів за семестр складає 200 балів, мінімальна – 120 балів.

**Методи контролю**

1.Метод усного контролю теоретичного матеріалу (опитування, обговорення).

2. Методи письмового контролю (відповіді на питання, вирішення задач, тестовий контроль).

3. Методи контролю практичних вмінь та навичок (вирішення ситуаційних задач, розв’язання проблемних ситуацій, надання практичних рекомендацій).

**Форма оцінювання знань здобувачів вищої освіти**

Формою підсумкового контролю успішності навчання з дисципліни є залік.

**Оцінювання поточної навчальної діяльності (ПНД)**

Проводиться відповідно до «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності при Європейській кредитно-трансферній системі організації навчального процесу» (наказ Харківського національного медичного університету від 22.02.2016 № 52.

**Оцінювання поточної навчальної діяльності (ПНД)**

Під час оцінювання засвоєння кожної навчальної теми дисципліни здобувачу вищої освіти виставляється оцінка за національною 4-бальною шкалою: «незадовільно», «задовільно», «добре», «відмінно».

Підсумковий бал за ПНД у семестрі визначається як середнє арифметичне національних оцінок за кожне заняття, округлене до 2-х знаків після коми. Перерахунок середньої оцінки за поточну навчальну діяльність (ПНД) у багатобальну шкалу проводиться відповідно до таблиці 1. Для зарахування здобувач вищої освіти має отримати від 120 до 200 балів.

**Таблиця 1**

**Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу**

**(для дисциплін, що завершуються заліком)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |  | 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |  | 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |
| 5 | 200 | 4.22-4,23 | 169 | 3.45-3,46 | 138 |
| 4.97-4,99 | 199 | 4.19-4,21 | 168 | 3.42-3,44 | 137 |
| 4.95-4,96 | 198 | 4.17-4,18 | 167 | 3.4-3,41 | 136 |
| 4.92-4,94 | 197 | 4.14-4,16 | 166 | 3.37-3,39 | 135 |
| 4.9-4,91 | 196 | 4.12-4,13 | 165 | 3.35-3,36 | 134 |
| 4.87-4,89 | 195 | 4.09-4,11 | 164 | 3.32-3,34 | 133 |
| 4.85-4,86 | 194 | 4.07-4,08 | 163 | 3.3-3,31 | 132 |
| 4.82-4,84 | 193 | 4.04-4,06 | 162 | 3.27-3,29 | 131 |
| 4.8-4,81 | 192 | 4.02-4,03 | 161 | 3.25-3,26 | 130 |
| 4.77-4,79 | 191 | 3.99-4,01 | 160 | 3.22-3,24 | 129 |
| 4.75-4,76 | 190 | 3.97-3,98 | 159 | 3.2-3,21 | 128 |
| 4.72-4,74 | 189 | 3.94-3,96 | 158 | 3.17-3,19 | 127 |
| 4.7-4,71 | 188 | 3.92-3,93 | 157 | 3.15-3,16 | 126 |
| 4.67-4,69 | 187 | 3.89-3,91 | 156 | 3.12-3,14 | 125 |
| 4.65-4,66 | 186 | 3.87-3,88 | 155 | 3.1-3,11 | 124 |
| 4.62-4,64 | 185 | 3.84-3,86 | 154 | 3.07-3,09 | 123 |
| 4.6-4,61 | 184 | 3.82-3,83 | 153 | 3.05-3,06 | 122 |
| 4.57-4,59 | 183 | 3.79-3,81 | 152 | 3.02-3,04 | 121 |
| 4.54-4,56 | 182 | 3.77-3,78 | 151 | 3-3,01 | 120 |
| 4.52-4,53 | 181 | 3.74-3,76 | 150 | **Менше 3** | **Недостатньо** |
| 4.5-4,51 | 180 | 3.72-3,73 | 149 |  |  |
| 4.47-4,49 | 179 | 3.7-3,71 | 148 |
| 4.45-4,46 | 178 | 3.67-3,69 | 147 |  |  |
| 4.42-4,44 | 177 | 3.65-3,66 | 146 |  |
| 4.4-4,41 | 176 | 3.62-3,64 | 145 |  |  |
| 4.37-4,39 | 175 | 3.6-3,61 | 144 |  |  |
| 4.35-4,36 | 174 | 3.57-3,59 | 143 |  |  |
| 4.32-4,34 | 173 | 3.55-3,56 | 142 |  |  |
| 4.3-4,31 | 172 | 3.52-3,54 | 141 |  |  |
| 4,27-4,29 | 171 | 3.5-3,51 | 140 |  |  |
| 4.24-4,26 | 170 | 3.47-3,49 | 139 |  |  |

**Оцінювання індивідуальних завдань**

На засіданні кафедри затверджено перелік індивідуальних завдань з визначенням кількості балів за їх виконання, які можуть додаватись, як заохочувальні (**не більше 10).** Бали за індивідуальні завдання одноразово нараховуються тільки комісійно (комісія – зав. кафедри, завуч, викладач групи) лише за умов успішного їх виконання та захисту. При цьому загальна сума балів не може перевищувати 200 балів.

**Оцінювання самостійної роботи здобувачів вищої освіти**

Засвоєння тем, які виносяться лише на самостійну роботу, перевіряється під час практичних занять та заліку.

**Оцінка з дисципліни**

Дисципліна «Соціальна медицина» вивчається протягом 3-го року навчання та завершуються іспитом.

**Технологія оцінювання дисципліни** з «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності здобувачів вищої освіти…»).

Оцінювання результатів вивчення дисциплін проводиться безпосередньо під час заліку. Оцінка з дисципліни визначається як сума балів за ПНД, перерахованих у 200-бальну шкалу за таблицею 2 та індивідуальних завдань здобувача вищої освіти і становить min – 120 до max – 200.Відповідність оцінок за 200 бальною шкалою, чотирибальною (національною) шкалою та шкалою ЄСТS наведена у таблиці.

Таблиця 2

**Відповідність оцінок за 200 бальною шкалою,**

**чотирибальною (національною) шкалою та шкалою ЄСТS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оцінка за 200 бальною шкалою | Оцінка за шкалою ECTS | Оцінка за чотирибальною (національною) шкалою |
| 180–200 | А | Відмінно |
| 160–179 | В | Добре |
| 150–159 | С | Добре |
| 130–149 | D | Задовільно |
| 120–129 | E | Задовільно  |
| Менше 120 | F, Fx | Незадовільно |

Оцінка з дисципліни виставляється лише здобувачам вищої освіти, які виконали навчальну програму з дисципліни у повному обсязі. Оцінки "**FX"** або "**F"** ("незадовільно") виставляються здобувачам вищої освіти, яким не зараховано вивчення дисципліни, формою контролю якої є залік.

Після завершення вивчення дисципліни відповідальний за організацію навчально-методичної роботи на кафедрі або викладач виставляють здобувачу вищої освіти відповідну оцінку за шкалами (Таблиця 6) у залікову книжку та заповнюють відомості успішності здобувачів вищої освіти з дисципліни за формами: У-5.03А – залік, У-5.03Б – іспит.

**Ліквідація академічної заборгованості (відпрацювання)**

Здобувачі вищої освіти повинні відпрацювати всі пропущені заняття та незадовільні оцінки. При цьому, відпрацювання занять впродовж одного календарного місяця з моменту пропуску або отримання незадовільної оцінки здійснюється одноразово без отримання дозволу з деканату та без оплати. По закінченні місячного терміну, відпрацювання занять здійснюється відповідно до «Положення про порядок відпрацювання здобувачами вищої освіти Харківського національного медичного університету навчальних занять», затвердженого наказом ХНМУ від 07.12.2015 №.415.

**ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ДО СКЛАДАННЯ ІСПИТУ**

1. Історія становлення і розвитку соціальної медицини та організації охорони здоров'я як науки та предмету викладання, визначення, розділи, мета, завдання.

2. Основні методи соціальної медицини та організації охорони здоров'я та їх застосування для вивчення здоров'я населення в діяльності органів і закладів охорони здоров'я.

3. Відносні величини, методика їх обчислення. Графічне зображення статистичних даних.

4. Характеристика та аналіз статистичних даних. Середні величини. Показники варіації.

5. Сучасні цільові підходи для визначення поняття «здоров'я». Фізичне, соціальне та психічне благополуччя населення.

6. Перелік показників рекомендованих експертами ВООЗ для оцінки суспільного здоров'я населення. Їх характеристика. Умовні показники індивідуального здоров'я, їх визначення.

7. Дайте пояснення поняття соціальне благополуччя (індивідуальне і суспільне).

8. Структурні компоненти соціального благополуччя.

9. Якість життя населення. Основні положення методики оцінки якості життя населення.

10. Що мається на увазі під інтегральними, системними, комплексними методами оцінки «соціального благополуччя»? Перерахуйте основні з них.

11. Методи вивчення суспільного здоров'я. Комплексна оцінка здоров'я населення, її характеристика. Групи здоров'я населення.

12. Основні джерела одержання інформації щодо популяційного здоров’я населення.

13. Оцінка здоров’я населення України. (Комплексна оцінка).

14. Коефіцієнт життєстійкості, оцінка, основні критерії та рівень населення різних країн світу. Індекс бідності.

15. Індекс розвитку людського потенціалу (ООН). Критерії, що визначають даний індекс. Шкали оцінки та рівні індексу розвитку людського потенціалу в різних країнах світу.

16. Медико-соціальна демографія: визначення, застосування демографічних даних у системі охорони здоров'я. Основні напрямки демографії, дати їм визначення.

17. Методика вивчення природного руху населення, джерела інформації, показники.

18. Предмет та зміст демографії, значення демографічних даних для практики охорони здоров'я.

19. Основні та додаткові показники природного руху населення. Їх рівні в Україні. Основні облікові медичні документи для реєстрації природного руху населення.

20. Перепис населення, як джерело інформації про чисельність населення. Історія проведення перепису населення. Вимоги та особливості організації перепису населення.

21. Статистика населення, її основні характеристики. Перепис населення, характеристика, завдання, вимоги до перепису населення та особливості її проведення. Значення статистики населення для системи охорони здоров'я.

22. Механічний рух населення, визначення, види, показники, їх кількісна характеристика. Типи вікової структури населення. Тип вікової структури в Україні. Значення інформації про механічний рух для системи охорони здоров'я.

23. Розподіл населення на вікові групи на підставі економічного підходу та відтворення населення. Урбанізація, визначення, характеристика, значення для здоров'я населення. Значення даної інформації для системи охорони здоров'я.

24. Показник демографічного навантаження. Визначення, методика розрахунку, його рівень і динаміка в Україні. Тенденції вікової структури населення України.

25. Урбанізація населення, визначення. Розподіл населення за місцем проживання в різних континентах світу та в Україні. Структура населення залежно від статі в Україні. Значення даної інформації для системи охорони здоров'я.

26. Загальна смертність, методика її розрахунку, провідні причини в різних регіонах, окремих країнах і Україні. Особливості смертності населення в залежності від статі, віку та місця проживання. Рівень і динаміка смертності в Україні.

27. Народжуваність: визначення, методика розрахунку, облікові документи. Рівень і динаміка цього показника в Україні. Фактори, що впливають на рівень народжуваності.

28. Природний приріст (спад) населення. Методики обчислення природного приросту (спаду) на основі відносних і абсолютних даних. Рівень і динаміка природного приросту (спаду) в Україні. Особливості оцінки природного приросту.

29. Види відтворення населення. Типи максимальної плодючості за рекомендацією ООН. Тип максимальної плодючості в Україні.

30. Показник плодючості, повікові інтервали дітородного віку, сумарний показник відтворення населення, брутто-коефіцієнт відтворення, нетто-коефіцієнт відтворення населення.

31. Смертність. Методика обчислення загального і спеціальних показників. Особливості і причини смертності в різних групах населення. Динаміка цього показника в Україні.

32. Материнська смертність, методика розрахунку, види, основні причини. Рівень і динаміка материнської смертності в Україні.

33. Дитяча смертність. Показники дитячої смертності, їх характеристика. Основні причини дитячої смертності.

34. Показники дожиття населення до певного віку (ВООЗ). Перерахуйте рубіжний вік. Особливості смертності населення в Україні в залежності від віку. Основні облікові медичні документи для вивчення смертності населення.

35. Порядок реєстрації смертності немовлят (малюкової). Методика визначення показників загальної, неонатальної, постнеонатальної смертності немовлят. Динаміка показника смертності немовлят за останні роки в Україні порівняно з країнами Європейського та інших регіонів світу.

36. Дитяча смертність: визначення, методика обчислення загального і спеціальних показників. Причини дитячої смертності. Динаміка і рівень цього показника в Україні.

37. Перинатальна, неонатальна і постнеонатальна смертність, основні їх причини. Порядок визначення типу дитячої смертності. Тип дитячої смертності в Україні.

38. Смертність немовлят (малюкова смертність). Типи дитячої смертності. Провідні причини дитячої смертності в різні вікові періоди першого року життя.

39. Смертність немовлят, вікові особливості. Основні причини, фактори які впливають на їх формування. Медико-соціальні аспекти зменшення смертності немовлят.

40. Середня очікувана тривалість життя (СОТЖ), визначення, методика розрахунку, взаємозв’язок з індексом розвитку людського потенціалу (ІРЛП). Тенденції динаміки СОТЖ в різних регіонах світу, окремих країнах і в Україні.

41. Види захворюваності населення, значення кожного виду для суспільства та охорони здоров'я. Перерахуйте одиниці спостереження та облікові медичні документи для кожного виду окремо.

42. Види захворюваності, їх характеристика. Методи вивчення захворюваності. Джерела інформації для вивчення окремих видів захворюваності. Рівень і динаміка захворюваності в Україні.

43. Загальна захворюваність, джерела вивчення, облікові документи, правила заповнення.

44. Поширеність і власна захворюваність населення, визначення. Структура та рівень загальної та первинної захворюваності населення на території України.

45. Захворюваність населення: визначення, види, методи вивчення, документи обліку. Рівні та динаміка захворюваності в Україні. Основні фактори, що впливають на захворюваність. Медико-соціальне значення захворюваності для популяції.

46. Визначення загальної захворюваності. Методика обчислення. Рівні і причини загальної захворюваності серед населення в Україні. Структура загальної захворюваності серед дитячого населення.

47. Первинна захворюваність, визначення, методика розрахунку, рівень і причина первинної захворюваності в Україні серед дитячого населення.

48. Первинні звернення (для гострих і хронічних захворювань) при вивченні загальної та первинної захворюваності. Одиниця спостереження та облікові документи. Причини первинної захворюваності серед населення.

49. Методи вивчення захворюваності. Опишіть метод отримання інформації про захворюваність населення на підставі даних медичних оглядів. Відзначте позитивні і негативні сторони даного методу.

50. Методи вивчення захворюваності. Опишіть метод отримання інформації про захворюваність населення на підставі звертань в лікувально-профілактичні установи за медичною допомогою. Відзначте позитивні і негативні сторони даного методу. Фактори, які впливають на достовірність отриманої інформації на основі даного методу.

51. Медико-соціальне значення інфекційної захворюваності. Групи інфекційної захворюваності, їх облікові медичні документи і статистичні показники.

52. Вивчення загальної захворюваності: одиниця спостереження, облікові документи, правила їх заповнення. Методика визначення. Поняття "звертання" та "відвідування" лікувально-профілактичного закладу, відмінності, які лежать в основі вивчення захворюваності. Структура загальної захворюваності серед населення України.

53. Вивчення захворюваності на підставі даних медичного огляду, одиниця спостереження, облікові документи, позитивні і негативні сторони даного методу. Види медичних оглядів, вкажіть їх мету за видами.

54. Вивчення захворюваності на підставі даних про причини смерті. Її загальна характеристика. Облікові документи. Його позитивні і негативні сторони.

55. Госпіталізована захворюваність: поняття, доцільність спеціального обліку, обліковий документ, основні показники.

56. Захворюваність з тимчасовою втратою працездатності, визначення, облікові документи, основні причини та показники захворюваності з тимчасовою втратою працездатності. Тривало і ті, хто часто хворіють серед категорії працюючих, її характеристика та критерії.

57. Захворюваність з тимчасовою втратою працездатності. Одиниця спостереження. Які випадки відносяться до даного виду захворюваності. Яку категорію населення вона характеризує. Облікові і звітні медичні документи, показники захворюваності з тимчасовою втратою працездатності населення.

58. Види інвалідності, їх характеристика. Основні причини інвалідності. Групи інвалідності, фактори, що впливають на неї. Перерахуйте основні статистичні показники.

59. Дайте визначення і охарактеризуйте інвалідність з дитинства та інвалідність до початку трудової діяльності. Вкажіть основні причини первинної інвалідності у дітей.

60. Дайте визначення «Промоція здоров'я» зі вказівкою її основних стратегій і основних пріоритетів щодо зміцнення здоров'я населення відповідно до Оттавської хартії ВООЗ.

61. Назвіть основні пріоритети щодо зміцнення здоров'я населення відповідно до Джакартської Декларації ВООЗ.

62. Охарактеризуйте лікарні, які сприяють збереженню здоров'я, їх мету за матеріалами Будапештської Декларації ВООЗ.

63. Охарактеризуйте школи, які сприяють збереженню здоров'я дітей, перерахуйте критерії для даних шкіл відповідно з доповіддю Комітету експертів ВООЗ.

64. Промоція здоров'я. Профілактика захворювань. Види профілактики.

65. Перерахуйте принципи пропаганди здорового способу життя і дайте їм характеристику.

66. Вкажіть методи, форми та засоби пропаганди здорового способу життя, охарактеризуйте їх.

Правила оскарження оцінки

Скарга надається відповідальному за навчально – методичну роботу або завідувачу кафедри, обговорюється на засіданні кафедри, здобувачу вищої освіти пропонується складання заліку перед комісією, до складу якої входять завідувач кафедри, завуч кафедри, доцент кафедри та/або викладач академічної групи, комісійно вирішується питання про підсумкову оцінку.

Завідуючий кафедрою громадського здоров’я

 та управління охороною здоров’я,

д.м.н., професор В.А. Огнєв