

30.11.2020 г. Группа 402Ск

Практическое занятие №5

ОП.08 Общественное здоровье и здравоохранение

Тема занятия: Организации медико-профилактической помощи городскому населению.

Задание 1.

Запишите в тетрадь дату, тему, формируемые компетенции, цель занятия.

Формируемые компетенции:

Общие компетенции: ОК 1 – 13.

Профессиональные компетенции (ПК):

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения;

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения;

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактических инфекционных и неинфекционных заболеваний. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств;

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса;

ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

Цель изучения: подчеркнуть значение статистических показателей для оценки и анализа результатов деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений.

студент должен знать:

- основные статистические показатели деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений;
- методику расчета и анализа статистических показателей деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений.

студент должен уметь:

- рассчитывать, оценивать и интерпретировать статистические показатели деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений;
- использовать полученную информацию в управлении амбулаторно-поликлиническими учреждениями и в клинической практике.

Задание 2

Повторить теоретический материал по теме Организации медико-профилактической помощи городскому населению (учебник В.А.Медик, В.К.Юрьев «Общественное здоровье и здравоохранение» стр.146-154).

Задание 3

1. Изучить материалы соответствующей главы учебника.
2. Ответить на контрольные вопросы.
3. Разобрать задачу-эталон.
4. Ответить на вопросы тестового задания.
5. Решить задачи.

Информационный блок

На основании данных, представленных в статистических отчетных формах, утвержденных Министерством здравоохранения и социального развития России, проводится расчет показателей для анализа деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений.

Основными отчетными формами, характеризующими деятельность амбулаторно-поликлинических учреждений, являются:

- сведения о лечебно-профилактическом учреждении (ф. 30);
- сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения (ф. 12);
- сведения о медицинской помощи детям и подросткам-школьникам (ф. 31);
- сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам (ф. 32).

Задания для самостоятельной работы

1. Изучить материалы соответствующей главы учебника [1], модуля, рекомендуемой литературы.
2. Ответить на контрольные вопросы.
3. Разобрать задачу-эталон.
4. Ответить на вопросы тестового задания модуля.
5. Решить задачи.

Контрольные вопросы

1. Назовите основные отчетные статистические формы, используемые для анализа деятельности лечебно-профилактического учреждения.
2. Какие показатели характеризуют диспансерную работу в поликлинике?
3. По какому показателю можно судить об уровне профилактических посещений поликлиники?
4. Назовите основные показатели, характеризующие деятельность амбулаторно-поликлинических учреждений.
5. Какие данные необходимы для расчета показателя «среднее число посещений на 1 жителя»?

Задача-эталон

Анализируется работа амбулаторно-поликлинических учреждений (АПУ) некоторого субъекта РФ. В таблице представлены исходные данные для расчета показателей деятельности учреждений, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь различным группам населения.

Задание

1. На основании исходных данных, приведенных в таблице, рассчитать статистические показатели деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений:

- городской поликлиники для взрослого населения;
- детской поликлиники;
- женской консультации.

2. Проанализировать полученные данные, сравнив их с рекомендуемыми или среднестатистическими значениями показателей, приведенными в учебнике и рекомендуемой литературе.

Решение

Для анализа деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений некоторого субъекта РФ рассчитаем следующие показатели.

1. Статистические показатели деятельности городской поликлиники для взрослого населения

1.1. Показатели обеспеченности кадрами

1.1.1. Обеспеченность врачебными кадрами (средними медицинскими работниками) =

$$= \frac{\text{Число физических лиц врачей (средних медицинских работников)}}{\text{Среднегодовая численность населения}} \cdot 10\,000 = \frac{40}{14\,400} \cdot 10\,000 = 27,8\text{‰}.$$

Аналогично вычисляем: обеспеченность средними медицинскими работниками - 36,1‰.

1.1.2. Укомплектованность врачебных должностей (средних медицинских работников) =

$$= \frac{\text{Число занятых врачебных должностей (средних медицинских работников)}}{\text{Число штатных врачебных должностей (средних медицинских работников)}} \cdot 100 = \frac{56}{56} \cdot 100 = 100\%.$$

Аналогично вычисляем: укомплектованность средними медицинскими работниками - 100%.

1.1.3. Коэффициент совместительства врачей (средних медицинских работников) =

$$= \frac{\text{Число занятых врачебных должностей (средних медицинских работников)}}{\text{Число физических лиц врачей (средних медицинских работников) на конец отчетного периода}} = \frac{56}{40} = 1,4.$$

Аналогично вычисляем: коэффициент совместительства средних медицинских работников - 1,7.

1.1.4. а) Удельный вес врачей, имеющих высшую (I, II) квалификационную категорию =

$$= \frac{\text{Число врачей, имеющих высшую (I, II) квалификационную категорию}}{\text{Число физических лиц врачей на конец отчетного периода}} \cdot 100 = \frac{10}{40} \cdot 100 = 25,0\%.$$

Аналогично вычисляем: удельный вес врачей, имеющих I квалификационную категорию - 30,0%; II квалификационную категорию - 12,5%.

б) Удельный вес средних медицинских работников, имеющих высшую (I, II) квалификационную категорию =

$$= \frac{\text{Число средних медицинских работников, имеющих высшую (I, II) квалификационную категорию}}{\text{Число физических лиц средних медицинских работников на конец отчетного периода}} \cdot 100 = \frac{15}{52} \cdot 100 = 28,8\%.$$

Аналогично вычисляем: удельный вес средних медицинских работников, имеющих I квалификационную категорию - 25,0%; II квалификационную категорию - 11,5%.

1.1.5. Удельный вес врачей (средних медицинских работников), имеющих сертификат специалиста =

$$= \frac{\text{Число врачей (средних медицинских работников), имеющих сертификат специалиста}}{\text{Число физических лиц врачей (средних медицинских работников) на конец отчетного периода}} \cdot 100 = \frac{33}{40} \cdot 100 = 82,5\%.$$

Аналогично вычисляем: удельный вес средних медицинских работников, имеющих сертификат специалиста - 76,9%.

1.2. Показатели объемов амбулаторно-поликлинической помощи 1.2.1. Среднее число посещений на 1 жителя =

$$= \frac{\text{Число посещений} + \text{Число посещений АПУ и на дому}}{\text{Среднегодовая численность населения}}$$

$$= \frac{116\,484 + 11\,218}{14\,400} = \frac{127\,702}{14\,400} = 8,9.$$

1.2.2. Удельный вес профилактических посещений АПУ =

$$\frac{\text{Число врачебных посещений АПУ с профилактической целью на конец отчетного периода}}{\text{Общее число врачебных посещений АПУ на конец отчетного периода}} \cdot 100 = \frac{32\,695}{97\,842} \cdot 100 = 33,4\%.$$

1.2.3. Удельный вес посещений на дому =

$$\frac{\text{Число врачебных посещений на дому на конец отчетного периода}}{\text{Общее число врачебных посещений АПУ и на дому на конец отчетного периода}} \cdot 100 = \frac{18\,642}{116\,484} \cdot 100 = 16,0\%.$$

1.3. Показатели нагрузки персонала

1.3.1. Фактическая среднечасовая нагрузка врача на приеме АПУ =

$$\frac{\text{Число врачебных посещений АПУ за день}}{\text{Количество отработанных часов в день}} = \frac{25}{6} = 4,2.$$

1.3.2. Плановая функция врачебной должности на приеме =

$$= (\text{Плановый показатель среднечасовой нагрузки врача-терапевта на приеме}) \times (\text{Плановое количество рабочих часов на приеме за год (неделю, месяц, квартал)}) = 4,0 \cdot 1200 = 4800 \text{ посещений на приеме за год.}$$

Аналогично вычисляем: плановая функция врачебной должности на приеме в неделю - 96 посещений; в месяц - 384 посещений; в квартал - 1120 посещений.

1.3.3. Плановая функция врачебной должности на дому =

$$= (\text{Плановый показатель среднечасовой нагрузки врача-терапевта на дому}) \times (\text{Плановое количество рабочих часов на дому за год (неделю, месяц, квартал)}) = 1,5 \cdot 600 = 900 \text{ посещений на дому за год.}$$

Аналогично вычисляем: плановая функция врачебной должнос на дому в неделю - 18 посещений; в месяц - 72 посещения; в квартал 210 посещений.

1.3.4. Плановая функция врачебной должности =

$$= \text{Плановая функция врачебной должности на приеме} + \text{Плановая функция врачебной должности на дому} = 4800 + 900 = 5700 \text{ посещений в год.}$$

Аналогично вычисляем: плановая функция врачебной должности на дому в неделю - 114 посещений; в месяц - 456 посещений; в квартал - 1330 посещений.

1.3.5. Фактическая функция врачебной должности на приеме =

$$= (\text{Фактическая среднечасовая нагрузка врача-терапевта на приеме}) \times (\text{Количество отработанных часов на приеме за год (неделю, месяц, квартал)}) = 4,2 \cdot 1100 = 4620 \text{ посещений на приеме за год.}$$

Аналогично вычисляем: фактическая функция врачебной должности на приеме в неделю - 100,8 посещений; в месяц - 441 посещение; в квартал - 1218 посещений.

1.3.6. Фактическая функция врачебной должности на дому =

$$= (\text{Фактическая среднечасовая нагрузка врача-терапевта на дому}) \times (\text{Количество отработанных часов на дому за год (неделю, месяц, квартал)}) = 2 \cdot 540 = 1080 \text{ посещений на дому за год.}$$

Аналогично вычисляем: фактическая функция врачебной должности на дому в неделю - 52 посещения; в месяц - 220 посещений; в квартал - 600 посещений.

1.3.7. Фактическая функция врачебной должности =
 = *Фактическая функция врачебной должности на приеме* +
 + *Фактическая функция врачебной должности на дому* =
 = 4620 + 1080 = 5700 *посещений за год.*

Аналогично вычисляем: *фактическая функция врачебной должности в неделю - 152,8 посещения; в месяц - 661 посещение; в квартал - 1818 посещения.*

1.4. Показатели профилактической работы

1.4.1. Полнота охвата населения медицинскими осмотрами =

$$= \frac{\text{Число осмотренных лиц,}}{\text{Число лиц, подлежащих медицинским осмотрам}} \cdot 100 =$$

$$= \frac{1209}{1329} \cdot 100 = 91,0\%.$$

1.4.2. Полнота охвата населения диспансерным наблюдением =

$$= \frac{\text{Число лиц, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного периода}}{\text{Среднегодовая численность населения}} \cdot 100 =$$

$$= \frac{7049}{14\ 400} \cdot 100 = 48,9\%.$$

1.4.3. Полнота охвата больных ишемической болезнью сердца диспансерным наблюдением =

$$= \frac{\text{Число больных, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу ишемической болезни сердца на конец отчетного периода}}{\text{Общее число больных, зарегистрированных с ишемической болезнью сердца на конец отчетного периода}} \cdot 100 =$$

$$= \frac{569}{675} \cdot 100 = 84,3\%.$$

1.4.4. Своевременность взятия больных ишемической болезнью сердца под диспансерное наблюдение =

$$= \frac{\text{Число больных, ишемической болезнью сердца, взятых под диспансерное наблюдение в течение года (из числа лиц с впервые установленным диагнозом)}}{\text{Общее число лиц с впервые в данном году установленным диагнозом ишемической болезни сердца}} \cdot 100 = \frac{124}{139} \cdot 100 = 89,2\%.$$

1.4.5. Эффективность диспансеризации больных ишемической болезнью сердца =

$$= \frac{\text{Число больных, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу ишемической болезни сердца, с улучшением состояния (без изменения, с ухудшением) на конец отчетного периода}}{\text{Число больных, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу ишемической болезни сердца на конец отчетного периода}} \cdot 100 =$$

$$= \frac{95}{569} \cdot 100 = 16,7\% \quad \text{с улучшением состояния.}$$

Аналогично вычисляем: без изменения состояния - 73,8%; с ухудшением состояния - 9,5%.

2. Статистические показатели деятельности детской поликлиники 2.1. Общий показатель диспансеризации детского населения =

$$= \frac{\text{Общее число больных и здоровых детей в возрасте 0–17 лет включительно, находящихся под диспансерным наблюдением на конец отчетного периода}}{\text{Среднегодовая численность детского населения}} \cdot 1000 =$$

$$= \frac{9483}{11\,340} \cdot 1000 = 836\text{‰}.$$

2.2. Полнота охвата детей, состоящих под диспансерным наблюдением, лечебно-профилактической помощью =

$$= \frac{\text{Число детей, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших различные виды помощи (стационарную, санаторно-курортную, противорецидивное лечение) на конец отчетного периода}}{\text{Общее число детей, состоящих под диспансерным наблюдением и нуждающихся в различных видах помощи (стационарной, санаторно-курортной, противорецидивном лечении) на конец отчетного периода}} \cdot 100 =$$

$$= \frac{860}{942} \cdot 100 = 91,3\% \quad \text{получили стационарную помощь.}$$

Аналогично вычисляем: получили санаторно-курортную помощь - 85,9%;
противорецидивное лечение - 99,5%.

2.3. Полнота охвата детей, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, лечебно-профилактической помощью =

$$\begin{aligned} & \frac{\text{Число больных детей, состоящих на диспансерном} \\ & \text{учете по поводу хронических болезней миндалин и} \\ & \text{аденоидов, получивших различные виды помощи} \\ & \text{(стационарную, санаторно-курортную, противорецидивное} \\ & \text{лечение) на конец отчетного периода}}{\text{Общее число больных детей, состоящих на диспансерном} \\ & \text{учете по поводу хронических болезней миндалин и аденоидов} \\ & \text{и нуждающихся в различных видах помощи (стационарной,} \\ & \text{санаторно-курортной, противорецидивном лечении)} \\ & \text{на конец отчетного периода}} \cdot 100 = \frac{110}{160} \cdot 100 = \\ & = 68,8\% \text{ получили стационарную помощь.} \end{aligned}$$

Аналогично вычисляем: получили санаторно-курортную помощь - 72,9%;
противорецидивное лечение - 78,0%.

2.4. Эффективность диспансеризации детского населения =

$$\begin{aligned} & \frac{\text{Число больных детей, состоящих на диспансерном} \\ & \text{учете с выздоровлением (улучшением} \\ & \text{состояния, ухудшением, без изменения)} \\ & \text{на конец отчетного периода}}{\text{Общее число больных детей, состоящих на диспансерном} \\ & \text{учете, на конец отчетного периода}} \cdot 100 = \\ & = \frac{370}{3755} \cdot 100 = 9,8\% \text{ с выздоровлением.} \end{aligned}$$

Аналогично вычисляем: с улучшением состояния - 29,3%; с ухудшением - 6,4%;
без изменения - 54,5%.

2.5. Охват патронажем детей первого года жизни =

$$\begin{aligned} & \frac{\text{Количество фактических врачебных} \\ & \text{патронажей к детям первого года жизни}}{\text{Количество плановых врачебных} \\ & \text{патронажей к детям первого года жизни}} \cdot 100 = \frac{7743}{7800} \cdot 100 = 99,3\%. \end{aligned}$$

2.6. Удельный вес детей, находившихся на грудном вскармливании от 3 до 6 мес
(от 6 мес до 1 года) =

$$\begin{aligned} & \frac{\text{Число детей, находившихся исключительно на грудном} \\ & \text{вскармливании от 3 до 6 месяцев (от 6 мес до 1 года)}}{\text{Общее число детей, достигших 1 года} \\ & \text{к концу отчетного периода}} \cdot 100 = \\ & = \frac{448}{498} \cdot 100 = 89,9\% \text{ от 3 до 6 мес.} \end{aligned}$$

Аналогично вычисляем: от 6 мес до 1 года - 73,1%.

2.7. Полнота охвата детей периодическими медицинскими осмотрами =

$$= \frac{\text{Число детей, охваченных периодическими медицинскими осмотрами}}{\text{Общее число детей, подлежащих периодическим медицинским осмотрам}} \cdot 100 = \frac{9351}{11\,340} \cdot 100 = 82,5\%.$$

2.8. Полнота охвата детей профилактическими прививками =

$$= \frac{\text{Число привитых детей}}{\text{Общее число детей, подлежащих иммунизации}} \cdot 100 = \frac{9720}{10\,800} \cdot 100 = 90,0\%.$$

2.9. Распределение детей по группам здоровья =

$$= \frac{\text{Число детей I (II, III) группы здоровья}}{\text{Среднегодовая численность детского населения}} \cdot 100 =$$

$$= \frac{3620}{11\,340} \cdot 100 = 31,9\% \text{ детей с I группой здоровья.}$$

Аналогично вычисляем: со II группой здоровья - 52,0%; с III группой здоровья - 16,1%.

3. Статистические показатели деятельности женской консультации 3.1.

Ранний охват беременных диспансерным наблюдением =

$$= \frac{\text{Число беременных поступивших под диспансерное наблюдение со сроком до 12 нед}}{\text{Общее число беременных, поступивших под диспансерное наблюдение в женскую консультацию}} \cdot 100 = \frac{1576}{1910} \cdot 100 = 82,5\%.$$

3.2. Удельный вес беременных, осмотренных терапевтом =

$$= \frac{\text{Число беременных, осмотренных терапевтом}}{\text{Общее число беременных, закончивших беременность родами и абортами}} \cdot 100 = \frac{1580}{2473} \cdot 100 = 63,8\%.$$

3.3. Удельный вес беременных, осмотренных терапевтом до 12 нед беременности =

$$= \frac{\text{Число беременных, осмотренных терапевтом до 12 нед беременности}}{\text{Общее число беременных, закончивших беременность родами и абортами}} \cdot 100 = \frac{1224}{2473} \cdot 100 = 49,5\%.$$

3.4. Удельный вес беременных, обследованных на реакцию Вассермана, =

$$= \frac{\text{Число беременных, обследованных на реакцию Вассермана}}{\text{Общее число беременных, закончивших беременность родами и абортами}} \cdot 100 = \frac{1526}{2473} \cdot 100 = 61,7\%.$$

3.5. Удельный вес беременных, обследованных на резус-принадлежность =

$$= \frac{\text{Число беременных, обследованных на резус-принадлежность}}{\text{Общее число женщин, закончивших беременность родами и абортами}} \cdot 100 = \frac{1675}{2473} \cdot 100 = 67,7\%.$$

3.6. Удельный вес беременных, обследованных 3-кратно УЗИ =

$$= \frac{\text{Число беременных, охваченных УЗИ на менее 3 раз за беременность}}{\text{Общее число женщин, закончивших беременность родами}} \cdot 100 = \frac{1345}{1584} \cdot 100 = 84,9\%.$$

3.7. Удельный вес беременных, обследованных на α ФП и ХГЧ =

$$= \frac{\text{Число беременных, обследованных на } \alpha\text{ФП и ХГЧ}}{\text{Общее число женщин, закончивших беременность родами}} \cdot 100 = \frac{1540}{1584} \cdot 100 = 97,2\%.$$

3.8. Удельный вес беременных, обследованных на инфекции, передающиеся половым путем =

$$= \frac{\text{Число беременных, обследованных на инфекции, передающиеся половым путем}}{\text{Общее число женщин, закончивших беременность родами}} \cdot 100 = \frac{1421}{1584} \cdot 100 = 89,7\%.$$

3.9. Охват женщин гормональной контрацепцией =

$$= \frac{\text{Число женщин, использующих гормональную контрацепцию}}{\text{Число женщин фертильного возраста}} \cdot 1000 = \frac{5935}{30\,440} \cdot 1000 = 195\text{‰}.$$

3.10. Охват женщин внутриматочной контрацепцией =

$$= \frac{\text{Число женщин, использующих ВМС}}{\text{Число женщин фертильного возраста}} \cdot 1000 = \frac{2496}{30\,440} \cdot 1000 = 82\text{‰}.$$

3.11. Частота аборт у женщин фертильного возраста =

$$= \frac{\text{Число аборт у женщин фертильного возраста}}{\text{Число женщин фертильного возраста}} \cdot 1000 = \frac{889}{30\,440} \cdot 1000 = 29,2\text{‰}.$$

3.12. Частота аборт у первобеременных =

$$= \frac{\text{Число аборт у первобеременных}}{\text{Число первобеременных}} \cdot 1000 = \frac{188}{1330} \cdot 1000 = 141,4\text{‰}.$$

3.13. Удельный вес абортсв у женщин в возрасте 15-19 лет =

$$= \frac{\text{Число абортсв у женщин в возрасте 15–19 лет}}{\text{Общее число абортсв}} \cdot 100 = \frac{342}{2181} \cdot 100 = 15,7\%.$$

3.14. Соотношение абортсв и родов =

$$= \frac{\text{Общее число абортсв}}{\text{Общее число родов}} = \frac{2181}{2226} = 0,98.$$

3.15. Удельный вес преждевременных родов =

$$= \frac{\text{Число женщин, закончивших беременность преждевременными родами}}{\text{Общее число женщин, закончивших беременность родами и абортсв}} \cdot 100 = \frac{52}{2473} \cdot 100 = 2,1\%.$$

Вывод

При анализе показателей обеспечения кадрами выявлено, что показатель обеспеченности врачебными кадрами и средними медицинскими работниками ниже среднестатистических. Укомплектованность медицинскими кадрами соответствует рекомендуемым показателям. Настораживает высокий коэффициент совместительства врачей - 1,4 и средних медицинских работников - 1,7, что отрицательно сказывается на качестве оказываемой медицинской помощи и состоянии здоровья медицинских работников. Показатели, характеризующие уровень профессиональной подготовки медицинских работников, в целом соответствуют рекомендуемым.

Показатели объема амбулаторно-поликлинической помощи - среднее число посещений на 1 жителя в год, удельный вес профилактических посещений и удельный вес посещений на дому - находятся в пределах рекомендуемых. Показатели фактической нагрузки персонала, используемые для оперативного анализа, отличаются от плановых значений.

Анализ профилактической работы поликлиники выявил, что показатель охвата населения медицинскими осмотрами (91,0%) выше, а полнота охвата населения диспансерным наблюдением (48,9%) ниже рекомендуемых уровней. Показатели диспансеризации больных ишемической болезнью сердца ниже рекомендуемых значений.

При изучении деятельности детской поликлиники выявлено, что ряд рассчитанных показателей не соответствует рекомендуемым значениям: общий показатель диспансеризации детского населения - 836⁰/₀₀, полнота охвата детей, состоящих под диспансерным наблюдением, лечебно-профилактической помощью как в целом, так и по поводу данного заболевания, полнота охвата детей профилактическими осмотрами - 82,5%, профилактическими прививками - 90%, что свидетельствует о недостаточной профилактической работе детской поликлиники. В то же время такие показатели, как эффективность диспансеризации детского населения, удельный вес детей, находящихся на грудном вскармливании (по всем возрастным периодам), соответствуют

рекомендуемым значениям. Распределение детей по группам здоровья соответствует показателям по итогам всероссийской диспансеризации детей.

Анализ полученных результатов выявил, что значения показателей диспансеризации беременных, наблюдаемых в данной консультации (удельный вес беременных, охваченных УЗИ не менее 3 раз, обследованных на α -ФП, ХГЧ, ИППП), находятся на достаточно высоком уровне. Однако такие показатели, как ранний охват беременных диспансерным наблюдением (82,5%), удельный вес беременных, осмотренных терапевтом (63,8%), удельный вес беременных, обследованных на резус-принадлежность (67,7%), охват женщин гормональной (195,0⁰/₀₀) и внутриматочной (82,0⁰/₀₀) контрацепцией - низкие и не соответствуют рекомендуемым значениям.

Кроме того, анализ показателей абортот (частота абортов у женщин фертильного возраста - 29,2⁰/₀₀, частота абортов у первобеременных - 141,4⁰/₀₀; удельный вес абортов у женщин в возрасте 15-19 лет - 15,7%, соотношение абортов и родов - 0,98) свидетельствует о недостаточной работе, проводимой специалистами женской консультации по вопросам планирования семьи, профилактики абортов. Все это требует принятия дополнительных мер по улучшению охраны женского здоровья.

Тестовые задания

Выберите только один правильный ответ.

1. Назовите отчетную статистическую форму, используемую для анализа заболеваемости в поликлинике:

- 1) сведения о больных злокачественными новообразованиями (ф. 35);
- 2) сведения о заболеваниях активным туберкулезом (ф. 8);
- 3) сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения (ф. 12);
- 4) сведения о медицинской помощи детям и подросткам-школьникам (ф. 31);
- 5) сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам (ф. 32).

2. Назовите показатель, характеризующий доступность для населения амбулаторно-поликлинической помощи:

- 1) фактическая среднечасовая нагрузка врача в поликлинике;
- 2) распределение посещений городских жителей;
- 3) выполнение плана посещений;
- 4) среднее число посещений на 1 жителя в год;
- 5) повторные обращения в поликлинику.

3. Назовите показатель, характеризующий уровень диспансеризации больных детей в поликлинике:

- 1) охват декретированного населения вакцинопрофилактикой;
- 2) полнота охвата больных детей диспансерным наблюдением;
- 3) охват патронажем детей первого года жизни;
- 4) среднее число посещений на 1 жителя в год;
- 5) структура больных, состоящих на диспансерном учете.

4. Назовите один из основных показателей, характеризующих уровень диспансеризации беременных:

- 1) частота абортов у женщин фертильного возраста;

- 2) соотношение аборт и родов;
- 3) ранний охват беременных диспансерным наблюдением;
- 4) частота недоношенности;
- 5) частота оперативных пособий при родах.

5. Назовите показатели, характеризующие диспансерную работу женской консультации:

- 1) удельный вес беременных, осмотренных терапевтом;
- 2) удельный вес беременных, обследованных на инфекции, передающиеся половым путем;
- 3) удельный вес беременных, обследованных на резус-принадлежность;
- 4) удельный вес женщин, страдающих экстрагенитальной патологией;
- 5) все выше перечисленные.

6. Укажите данные, необходимые для расчета показателя раннего охвата беременных диспансерным наблюдением:

- 1) поступило под наблюдение со сроком беременности до 8 нед; всего поступило под наблюдение беременных;
- 2) поступило под наблюдение со сроком беременности до 24 нед; всего поступило под наблюдение беременных;
- 3) поступило под наблюдение со сроком беременности до 18 нед; всего поступило под наблюдение беременных;
- 4) поступило под наблюдение со сроком беременности до 20 нед; всего поступило под наблюдение беременных;
- 5) поступило под наблюдение со сроком беременности до 12 нед; всего поступило под наблюдение беременных.

7. Назовите отчетный статистический документ, используемый для анализа медицинской помощи беременным:

- 1) обменная карта родильного дома, родильного отделения больницы (ф. 113/у);
- 2) сведения о прерывании беременности в сроки до 28 нед (ф. 13);
- 3) сведения о доме ребенка (ф. 41);
- 4) сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам (ф. 32);
- 5) медицинская карта прерывания беременности (ф. 003-1/у).

8. Назовите отчетный статистический документ, используемый для анализа медицинской помощи детям:

- 1) сведения о доме ребенка (ф. 41);
- 2) сведения о детях-инвалидах (ф. 19);
- 3) сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам (ф. 32);
- 4) история развития ребенка (ф. 112/у);
- 5) сведения о медицинской помощи детям и подросткам-школьникам (ф. 31).

Список используемой литературы:

Основные источники:

1. Войцехович Б.А. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебное пособие – Ростов-на-Дону: Феникс, 2014. – 125 с.
2. Зенина Л.А., Шешунов И.В., Чертухина О.Б. Экономика и управление в здравоохранении: Учебное пособие – М.: Академия, 2014. – 208 с.
3. Тлепцерищев Р.А., Трушкин А.Г., Демьянова Л.М., Малахова Н.Г. Экономика и управление здравоохранением – Ростов н/Д: Феникс, 2014. – 623 с.

Дополнительные источники:

1. Медик В.А., Токмачев М.С. Руководство по статистике здоровья и здравоохранения. М.: ОАО Издательство «Медицина», 2014. 528 стр.
2. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение. М.: Издательство «Медкнига.», 2014. 224 стр...
3. Медик В.А., Лисицин В.И., Прохорова А.В. Общественное здоровье и здравоохранение: практикум для медицинских училищ колледжей. М.: Издательство «ГЭОТАР-Медиа», 2014. 144 стр.

Выполненные задания скинуть старосте группы до 18 00 30.11.2020г.

Староста формирует архив и скидывает мне на электронную почту marryseven@mail.ru