



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол №10 от 21.05.2024г

Фонд оценочных средств по дисциплине	ОП.10 Общественное здоровье и здравоохранение
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа - программа подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.02 Акушерское дело
Квалификация базовой подготовки	Акушерка/Акушер
Форма обучения	очная

Разработчик (и): цикловая методическая комиссия специальностей 31.02.01 Лечебное дело, 31.02.02 Акушерское дело

ИОФ	Место работы (организация)	Должность
О.Н. Лукьянов	Ефремовский филиал ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Преподаватель

Рецензент (ы):

ИОФ	Место работы (организация)	Должность
Т.Г. Блок	Ефремовский филиал ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Преподаватель

Одобрено: цикловой методической комиссией специальностей 31.02.01 Лечебное дело, 31.02.02 Акушерское дело, Протокол № 9 от 06.04.2024г.

методическим советом филиала, Протокол № 9 от 14.04.2024 г.

учебно-методическим советом университета, Протокол № 7 от 25.04.2024 г.

1. Паспорт фонда оценочных средств

1.1. Фонд оценочных средств для проведения текущей аттестации обучающихся

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины*	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
1	Раздел 1. Общественное здоровье: основные понятия, факторы риска, показатели оценки. Тема 1.1. Основные понятия здоровья населения. Медико-социальные аспекты демографии Тема 1.2. Заболееваемость населения. Инвалидность. Физическое развитие	ОК 1 ОК 2 ОК 4 ОК 8 ОК 10 ПК 1.1 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 3.1 ПК 3.6	Тестовые задания Ситуационные задания
2	Раздел 2. Организация работы среднего медперсонала в ЛПУ. Тема 2.1. Организация работы среднего медперсонала в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Статистика амбулаторно-поликлинических учреждений. Тема 2.2. Организация работы среднего медперсонала в больничных учреждениях. Статистика больничных учреждений	ОК 1 ОК 2 ОК 4 ОК 8 ОК 10 ПК 1.1 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 3.1 ПК 3.6	Ситуационные задания
3	Раздел 3. Организационные основы здравоохранения в Российской Федерации. Тема 3.1. Система здравоохранения. Виды медицинской помощи.	ОК 1 ОК 2 ОК 4 ОК 8 ОК 10 ПК 1.1 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 3.1 ПК 3.6	Тестовые задания

Критерии оценивания тестовых заданий:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65% заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Критерии оценивания ситуационных заданий:

Оценка «отлично» выставляется:

правильный, обоснованный и последовательный ответ на вопросы;

знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей;

вычисления верные;

студент оперирует медицинской терминологией;

Оценка «хорошо» выставляется (выполнены все части):

комплексная оценка предложенной ситуации, правильный, но малообоснованный с незначительным нарушением последовательности ответ на вопросы с дополнительными комментариями;
 раскрытие междисциплинарных связей;
 вычисления верные.

Оценка «удовлетворительно» выставляется (выполнены все части):

затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации;

неполный, необоснованный, с нарушениями последовательности ответ, требующий наводящих вопросов;

допускает погрешности при вычислениях, но правильно называет формулу.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется:

неверная ошибочная оценка ситуации;

не даются ответы на вопросы;

приводит неправильные вычисления.

2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

2.1. Форма промежуточной аттестации – дифференцированный зачет

Перечень тем для подготовки к дифференцированному зачету:

1. Основные понятия здоровья населения. Медико-социальные аспекты демографии
2. Заболеваемость населения. Инвалидность. Физическое развитие
3. Организация работы среднего медперсонала в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Статистика амбулаторно-поликлинических учреждений.
4. Организация работы среднего медперсонала в больничных учреждениях.
5. Статистика больничных учреждений
6. Система здравоохранения. Виды медицинской помощи.

2.2. Оценочные материалы качества над контролируемой компетенцией.

Код компетенции	Задание	Варианты ответов
ОК 1	Укажите основные методы изучения заболеваемости	а) обращаемость б) профилактические осмотры в) все вышеперечисленное
ОК 1	К основным формам первичной учетной медицинской документации амбулаторно-поликлинических учреждений для выполнения статистики являются	а) Медицинская карта амбулаторного больного б) Экстренное извещение в) Журнал работы кабинета привок
ОК.1	Здравоохранение представляет систему	А) предупреждения и лечения болезней, посредством изучения труда и быта населения, повышения трудовой активности общества; Б) государственных и общественных мероприятий, предупреждение и лечение болезней, на изучение труда и быта населения, на укрепление здоровья подрастающего поколения продолжительности активной жизни;

		В) общегосударственных мероприятий, направленных на укрепление здоровья и повышение продолжительности творческой жизни.
ОК.1	К объектам социально-гигиенических исследований в области организации здравоохранения и общественного здоровья относятся:	а) здоровье населения; органы управления; различные организации всех форм собственности. б) здоровье граждан Российской Федерации; медицинские организации; окружающая среда. В) здоровье населения и формирующих его контингентов; органы управления здравоохранением; медицинские организации; окружающая среда.
ОК 1	Медицинская карта амбулаторного больного	а) ф. 025/у-87, б) ф. 030/у-04 в) ф. 030-П/у
ОК 1	Основными показателями общественного здоровья являются:	а) показатели заболеваемости и инвалидности б) показатели физического развития в) все вышеперечисленное
ОК 2	Как изменится занятость терапевтической койки при снижении средней длительности пребывания больного на койке (при прочих равных условиях)	а) занятость койки увеличится б) занятость койки уменьшится в) занятость койки не изменится, т.к. этот показатель и средняя длительность пребывания больного на койке не связаны между собой
ОК 2	Под статистикой понимают:	а) обработку и прогнозированию заданных показателей б) анализ массовых явлений с использованием статистических методов в) самостоятельную общественную науку, изучающую количественную сторону массовых общественных явлений в неразрывной связи с их качественной стороной
ОК 2	Медицинская статистика — это	а) отрасль статистики, изучающая здоровье населения б) оценка состояния здоровья населения с использованием статистических методов в) отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением
ОК 2	Организация работы стационара характеризуется следующими показателями	а) среднее число дней работы койки б) оборот койки в) все вышеперечисленное
ОК 2	Возглавляет организацию работы среднего медперсонала в стационаре терапевтического профиля	а) главный врач б) старшая медсестра в) заведующий отделением
ОК 2	Возглавляет организацию работы среднего медперсонала в хосписе	а) главный врач б) старшая медсестра в) заведующий отделением
ОК 4	Основные методы изучения заболеваемости все, кроме	а) по причинам смерти б) по обращаемости в) по данным переписи населения
ОК 4	Укажите виды медицинской	а) первичная медико-санитарная;

	помощи, оказываемые населению, в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:	специализированная, в том числе высокотехнологичная; скорая, в том числе скорая специализированная; реабилитационная медицинская помощь. б) первичная медико-санитарная; специализированная, в том числе высокотехнологичная; скорая, в том числе скорая специализированная; паллиативная медицинская помощь. в) первичная медико-санитарная; специализированная, в том числе высокотехнологичная; скорая, в том числе скорая специализированная; психологическая медицинская помощь.
ОК 4	В рамках действующего законодательства оказание медицинской помощи населению осуществляется:	а) вне медицинской организации; амбулаторно; стационарно. б) амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно. в) вне медицинской организации; амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно.
ОК 4	В общей структуре смертности населения сердечно-сосудистые заболевания занимают место	а) первое б) второе в) третье
ОК 8	Назовите основные методы изучения физического здоровья человека.	а) Визуальные, инструментальные, антропометрические. б) Инструментальные, антропоскопические, антрофизиометрические. в) Антропоскопические, антропометрические, антропифизиометрические
ОК 8	Основными показателями общественного здоровья являются:	а) показатели заболеваемости и инвалидности б) показатели физического развития в) все вышеперечисленное
ОК 10	Демографическая ситуация в РФ в настоящее время характеризуется:	а) естественным приростом населения б) естественной убылью населения в) демографическим взрывом
ОК 10	Демография – это наука, изучающая:	а) численность и состав населения б) здоровье населения в) механическое движение населения
ПК 1.1	Показатель материнской смертности вычисляется по формуле	а) (число умерших беременных, рожениц, родильниц в течение 42 недель после прекращения беременности x 100 000 живорожденных) / число живорожденных б) (число умерших беременных x 1000 живорожденных) / суммарное число беременностей в) (число умерших после 28 недель беременности x 100 000 живорожденных) / суммарное число беременностей
ПК 1.1	Понятие «Здоровье -	а) это состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов»

		<p>б) это состояние полного физического, социально-го благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов»</p> <p>в) это состояние полного физического, духовного благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов»</p>
ПК 1.1	Факторы, определяющие здоровье населения	<p>а) социально-экономические (образ жизни, условия труда, жилищные условия, материальное благосостояние и т.д.);</p> <ul style="list-style-type: none"> • социально-биологические (возраст, пол, наследственность и т.д.); • эколого-климатические (состояние воздуха, воды, почвы, уровень солнечной радиации и т.д.); <p>б) социально-экономические (образ жизни, условия труда, жилищные условия, материальное благосостояние и т.д.);</p> <ul style="list-style-type: none"> • социально-биологические (возраст, пол, наследственность и т.д.); • эколого-климатические (состояние воздуха, воды, почвы, уровень солнечной радиации и т.д.); • медико-организационные (качество, эффективность, доступность медико-социальной помощи и т.д.). <p>в) социально-экономические (образ жизни, условия труда, жилищные условия, материальное благосостояние и т.д.);</p> <ul style="list-style-type: none"> • социально-биологические (возраст, пол, наследственность и т.д.); • медико-организационные (качество, эффективность, доступность медико-социальной помощи и т.д.).
ПК 1.1	Уровень рождаемости (на 1000) населения в нашей стране в настоящее время находится в пределах	<p>а) до 10</p> <p>б) от 10 до 15</p> <p>в) от 15 до 20</p>
ПК 2.1	На сохранение и укрепление здоровья населения влияют следующие факторы	<p>а) уровень культуры населения</p> <p>б) экологические факторы среды</p> <p>в) все вышеперечисленное</p>
ПК 2.1	Что является единицей наблюдения при изучении заболеваемости по данным медицинских осмотров?	<p>а) каждый осмотренный пациент</p> <p>б) каждое впервые выявленное заболевание</p> <p>в) каждый случай выявленного заболевания</p>
ПК 2.1.	Медико-социальные аспекты демографии включают:	<p>а) статику населения; динамику населения.</p> <p>б) только статику населения;</p> <p>в) только динамику населения.</p>
ПК2.1	Статика населения изучается по следующим основным признакам:	<p>а) пол, возраст, профессия, брачное состояние, национальность, образование, гражданство, место жительства, плотность населения на определенный (критический) момент времени.</p> <p>б) механического движения населения (миграции); естественного движения населения.</p> <p>в) пол, возраст, социальные группы, профессия, брачное состояние, национальность, образование,</p>

		гражданство, место жительства, плотность населения на определенный (критический) момент времени.
ПК 2.1	Динамика населения характеризуется показателями	а) пол, возраст, профессия, брачное состояние, национальность, образование, гражданство, место жительства, плотность населения на определенный (критический) момент времени. б) механического движения населения (миграции); естественного движения населения. в) пол, возраст, социальные группы, профессия, брачное состояние, национальность, образование, гражданство, место жительства, плотность населения на определенный (критический) момент времени.
ПК 2.1	Критерии определения инвалидности Какая группа инвалидности устанавливается при наличии зависимости от постоянной нерегулируемой помощи других лиц вследствие резко выраженного ограничения жизнедеятельности, обусловленного заболеваниями, последствиями травм, тяжелыми комбинированными дефектами и приводящего к социальной недостаточности.	а) 1-я группа инвалидности б) 2-я группа инвалидности в) 3-я группа инвалидности
ПК 2.1	Критерии определения инвалидности Какая группа инвалидности устанавливается при значительно выраженном ограничении жизнедеятельности, обусловленном заболеваниями, последствиями травм, комбинированными анатомическими дефектами и приводящем к социальной недостаточности	а) 1-я группа инвалидности б) 2-я группа инвалидности в) 3-я группа инвалидности
ПК 2.1	Критерии определения инвалидности Какая группа инвалидности определяется у лиц с умеренным ограничением жизнедеятельности, со значительным снижением возможности социальной адаптации и при значительном уменьшении объема трудовой деятельности, снижении квалификации, затруднении в выполнении профессио-	а) 1-я группа инвалидности б) 2-я группа инвалидности в) 3-я группа инвалидности

	нального труда.	
ПК 2.1	Вычислите показатель рождаемости (K_p) в крае с численностью населения 2142356, родилось живыми за год 41870, умерло 40269 человек.	а) $K_p = 41870 / 2142356 * 1000 = 19,5\%$ б) $K_p = 40269 / 2142356 * 1000 = 18,8\%$ в) $K_p = 19,5\% - 18,8\% = 0,7\%$
ПК.2.1	Вычислите показатель общей смертности (K_c) в крае с численностью населения 2142356, родилось живыми за год 41870, умерло 40269 человек.	а) $K_c = 41870 / 2142356 * 1000 = 19,5\%$ б) $K_c = 40269 / 2142356 * 1000 = 18,8\%$, в) $K_c = 19,5\% - 18,8\% = 0,7\%$
ПК 2.2	Специальные показатели детской смертности все, кроме	а) перинатальной смертности б) поздней неонатальной смертности в) младенческой смертности
ПК 2.2	Что такое антенатальный период:	а) это период с 28 недели беременности до начала родов б) это период с 28 недели беременности до окончания родов в) это период с 22 недели беременности до начала родов
ПК 2.2	Задачами детской поликлиники являются	а) организация и проведение комплекса профилактических мероприятий среди детского населения; оказание квалифицированной лечебно-профилактической помощи детям в поликлинике и на дому; направление при необходимости детей на лечение в стационары, санатории, специализированные детские ясли-сады, учреждения детского отдыха и др.; организация лечебно-профилактической работы в детских образовательных учреждениях; проведение комплекса противоэпидемических мероприятий (совместно со специалистами Роспотребнадзора); обеспечение правовой защиты детей. б) организация и проведение комплекса профилактических мероприятий среди детского населения; -направление при необходимости детей на лечение в стационары, санатории, специализированные детские ясли-сады, учреждения детского отдыха и др.; организация лечебно-профилактической работы в детских образовательных учреждениях; проведение комплекса противоэпидемических мероприятий (совместно со специалистами Роспотребнадзора); обеспечение правовой защиты детей. в) организация и проведение комплекса профилактических мероприятий среди детского населения; оказание квалифицированной лечебно-

		<p>профилактической помощи детям в поликлинике и на дому;</p> <p>направление при необходимости детей на лечение в стационары, санатории, специализированные детские ясли-сады, учреждения детского отдыха и др.;</p> <p>организация лечебно-профилактической работы в детских образовательных учреждениях;</p> <p>обеспечение правовой защиты детей.</p>
ПК 2.2	В поликлиниках выделяют группы детей, подлежащих профилактическим осмотрам	<p>а) дети до 7-летнего возраста, не посещающие детские дошкольные учреждения; дети, посещающие детские дошкольные учреждения.</p> <p>б) дети до 7-летнего возраста, не посещающие детские дошкольные учреждения; школьники.</p> <p>в) дети до 7-летнего возраста, не посещающие детские дошкольные учреждения; школьники.</p>
ПК 3.1	Основные методы изучения заболеваемости все, кроме	<p>а) по причинам смерти</p> <p>б) по обращаемости</p> <p>в) по данным переписи населения</p>
ПК 3.1	Основные источники получения информации о заболеваемости населения	<p>а) регистрация случаев заболевания при обращении населения за медицинской помощью в организации здравоохранения; - регистрация случаев госпитализации; - регистрация заболеваний, выявленных при проведении медицинских осмотров; - регистрация случаев заболеваний и причин смерти по данным патологоанатомических и судебно-медицинских исследований</p> <p>б) регистрация случаев госпитализации; - регистрация заболеваний, выявленных при проведении медицинских осмотров; - регистрация случаев заболеваний и причин смерти по данным патологоанатомических и судебно-медицинских исследований</p> <p>в) регистрация случаев заболевания при обращении населения за медицинской помощью в организации здравоохранения; - регистрация случаев госпитализации; - регистрация заболеваний, выявленных при проведении медицинских осмотров;</p>
ПК 3.1	При поступлении на работу или учебу с целью определения соответствия состояния здоровья требованиям профессии или обучения, а также выявления заболеваний, которые могут прогрессировать в условиях работы с профессиональными вредностями или в процессе учебы проводятся:	<p>а) Предварительные медицинские осмотры</p> <p>б) Периодических медицинских осмотров</p> <p>в) Целевые медицинские осмотры</p>
ПК 3.1	динамическое наблюдение за состоянием здоровья работающих в условиях воздей-	<p>а) Предварительные медицинские осмотры</p> <p>б) Периодических медицинских осмотров</p> <p>в) Целевые медицинские осмотры</p>

	ствия профессиональных вредностей, своевременное установление начальных признаков профессиональных заболеваний, выявление общих заболеваний, препятствующих продолжению работы с вредными опасными веществами и производственными факторами – вид медицинских осмотров:	
ПК 3.1	Для обнаружения ранних форм социально-значимых заболеваний (злокачественные новообразования, туберкулез, сахарный диабет и другие) и охватывают различные группы организованного и неорганизованного населения проводится:	а) Предварительные медицинские осмотры б) Периодических медицинских осмотров в) Целевые медицинские осмотры
ПК 3.1	Укажите основной учетный документ	а) контрольная карта диспансерного наблюдения б) амбулаторная карта в) история болезни
ПК 3.6	В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущие места занимают	а) инфекционные и паразитарные заболевания; болезни системы пищеварения; психические заболевания б) болезни системы кровообращения; новообразования; травмы и отравления в) новообразования; травмы и отравления; болезни органов дыхания
ПК 3.6	Назовите основные антропометрические показатели.	а) Окружность шеи, живота, талии, бедра и голени. б) Рост, масса, площадь поверхности, объем тела, окружность грудной клетки. в) Рост, окружность грудной клетки, масса подкожного жира.
ПК 3.6	Принципы оказания амбулаторно-поликлинической помощи	а) профилактическая направленность; участковость; доступность; преемственность и этапность лечения. б) профилактическая направленность; участковость; доступность; в) профилактическая направленность; доступность; преемственность и этапность лечения.

Критерии оценки тестового контроля:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65% заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

2.3. Образец билета для дифференцированного зачета:

Билет формируется путем случайной выборки из 20 вопросов из перечисленных тестовых заданий для проверки теоретических знаний и практических умений.

БИЛЕТ ДЛЯ СДАЧИ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА № 1 Вариант №1

Инструкция: выберите один правильный ответ

1.	Укажите основные методы изучения заболеваемости	а) обращаемость б) профилактические осмотры в) все вышеперечисленное
2.	Здравоохранение представляет систему	А) предупреждения и лечения болезней, посредством изучения труда и быта населения, повышения трудовой активности общества; Б) государственных и общественных мероприятий, предупреждение и лечение болезней, на изучение труда и быта населения, на укрепление здоровья подрастающего поколения продолжительности активной жизни; В) общегосударственных мероприятий, направленных на укрепление здоровья и повышение продолжительности творческой жизни.
3.	К объектам социально-гигиенических исследований в области организации здравоохранения и общественного здоровья относятся:	а) здоровье населения; органы управления; различные организации всех форм собственности. б) здоровье граждан Российской Федерации; медицинские организации; окружающая среда. В) здоровье населения и формирующих его контингентов; органы управления здравоохранением; медицинские организации; окружающая среда.
4.	Основными показателями общественного здоровья являются:	а) показатели заболеваемости и инвалидности б) показатели физического развития в) все вышеперечисленное
5.	Медицинская статистика — это	а) отрасль статистики, изучающая здоровье населения б) оценка состояния здоровья населения с использованием статистических методов в) отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением
6.	Организация работы стационара характеризуется следующими показателями	а) среднее число дней работы койки б) оборот койки в) все вышеперечисленное
7.	Возглавляет организацию работы среднего медперсонала в хосписе	а) главный врач б) старшая медсестра в) заведующий отделением
8.	В рамках действующего законо-	а) вне медицинской организации; амбулаторно; стац-

	дательства оказание медицинской помощи населению осуществляется:	онарно. б) амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно. в) вне медицинской организации; амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно.
9.	В общей структуре смертности населения сердечно-сосудистые заболевания занимают место	а) первое б) второе в) третье
10	Основными показателями общественного здоровья являются:	а) показатели заболеваемости и инвалидности б) показатели физического развития в) все вышеперечисленное
11	Демографическая ситуация в РФ в настоящее время характеризуется:	а) естественным приростом населения б) естественной убылью населения в) демографическим взрывом
12	Факторы, определяющие здоровье населения	а) социально-экономические (образ жизни, условия труда, жилищные условия, материальное благосостояние и т.д.); • социально-биологические (возраст, пол, наследственность и т.д.); • эколого-климатические (состояние воздуха, воды, почвы, уровень солнечной радиации и т.д.); б) социально-экономические (образ жизни, условия труда, жилищные условия, материальное благосостояние и т.д.); • социально-биологические (возраст, пол, наследственность и т.д.); • эколого-климатические (состояние воздуха, воды, почвы, уровень солнечной радиации и т.д.); • медико-организационные (качество, эффективность, доступность медико-социальной помощи и т.д.). в) социально-экономические (образ жизни, условия труда, жилищные условия, материальное благосостояние и т.д.); • социально-биологические (возраст, пол, наследственность и т.д.); • медико-организационные (качество, эффективность, доступность медико-социальной помощи и т.д.).
13	Уровень рождаемости (на 1000) населения в нашей стране в настоящее время находится в пределах	а) до 10 б) от 10 до 15 в) от 15 до 20
14	Что является единицей наблюдения при изучении заболеваемости по данным медицинских осмотров?	а) каждый осмотренный пациент б) каждое впервые выявленное заболевание в) каждый случай выявленного заболевания
15	Статика населения изучается по следующим основным признакам:	а) пол, возраст, профессия, брачное состояние, национальность, образование, гражданство, место жительства, плотность населения на определенный (критический) момент времени. б) механического движения населения (миграции); естественного движения населения. в) пол, возраст, социальные группы, профессия, брач-

		ное состояние, национальность, образование, гражданство, место жительства, плотность населения на определенный (критический) момент времени.
16	Критерии определения инвалидности Какая группа инвалидности устанавливается при наличии зависимости от постоянной регулируемой помощи других лиц вследствие резко выраженного ограничения жизнедеятельности, обусловленного заболеваниями, последствиями травм, тяжелыми комбинированными дефектами и приводящего к социальной недостаточности.	а) 1-я группа инвалидности б) 2-я группа инвалидности в) 3-я группа инвалидности
17	Вычислите показатель рождаемости (K_p) в крае с численностью населения 2142356, родилось живыми за год 41870, умерло 40269 человек.	а) $K_p = 41870 / 2142356 * 1000 = 19,5\text{‰}$ б) $K_p = 40269 / 2142356 * 1000 = 18,8\text{‰}$, в) $K_p = 19,5\text{‰} - 18,8\text{‰} = 0,7\text{‰}$
18	Вычислите показатель общей смертности (K_c) в крае с численностью населения 2142356, родилось живыми за год 41870, умерло 40269 человек.	а) $K_c = 41870 / 2142356 * 1000 = 19,5\text{‰}$ б) $K_c = 40269 / 2142356 * 1000 = 18,8\text{‰}$, в) $K_c = 19,5\text{‰} - 18,8\text{‰} = 0,7\text{‰}$
19	Специальные показатели детской смертности все, кроме	а) перинатальной смертности б) поздней неонатальной смертности в) младенческой смертности
20	Основные источники получения информации о заболеваемости населения	а) регистрация случаев заболевания при обращении населения за медицинской помощью в организации здравоохранения; - регистрация случаев госпитализации; - регистрация заболеваний, выявленных при проведении медицинских осмотров; - регистрация случаев заболеваний и причин смерти по данным патологоанатомических и судебно-медицинских исследований б) регистрация случаев госпитализации; - регистрация заболеваний, выявленных при проведении медицинских осмотров; - регистрация случаев заболеваний и причин смерти по данным патологоанатомических и судебно-медицинских исследований в) регистрация случаев заболевания при обращении населения за медицинской помощью в организации здравоохранения; - регистрация случаев госпитализации; - регистрация заболеваний, выявленных при проведении медицинских осмотров;

Критерии оценки дифференцированного зачета

Тест считается успешно выполненным, если доля правильно решенных заданий составляет не менее 50%. Результат тестового контроля переводится в 5-балльную шкалу оценок по схеме:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.