

Областное автономное учреждение здравоохранения
«Медицинский центр развития сестринской деятельности»
Новгородской области (ОАУЗ «МЦРСД»)

УТВЕРЖДАЮ
Директор ОАУЗ «МЦРСД»
Л.Н. Бессмертная
«04» _____ 2022г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА»
(наименование программы)

по специальности «Медицинский статистик»

Объем: 144 (академических часов)

Великий Новгород
2022

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинская статистика» разработана рабочей группой сотрудников Областного автономного учреждения здравоохранения «Медицинский центр развития сестринской деятельности» Новгородской области.

Составитель:

Шулико Н.А. –заместитель директора по УМП ОАУЗ «Медицинский центр развития сестринской деятельности»

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинская статистика» одобрена на заседании учебно-методического отдела ОАУЗ «МЦРСД» Новгородской области.

Протокол от «17» мая 2022 г. № 3

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

1.1 Нормативные правовые основания

Нормативную правовую основу разработки Дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Медицинская статистика» (далее - Программы) составляют:

Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;

приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Программа разработана с учетом квалификационных требований:

приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

приказ Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2008 N 176н (ред. от 30.03.2010) «О Номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;

приказ Минздрава России от 10.02.2016 N 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;

проект приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинский статистик».

1.2 Требования к слушателям

Среднее профессиональное образование, сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста по специальности «Медицинская статистика».

1.3 Формы освоения Программы

Очно-заочная

1.4 Цель и планируемые результаты обучения

Актуальность Программы связана с необходимостью объективного и всестороннего анализа руководителями медицинских организаций показателей статистики здоровья населения для осуществления планирования и реализации мероприятий, направленных на охрану здоровья россиян, снижение демографических потерь и повышение рождаемости.

Целью является формирование единой системы мониторинга, включающей сбор, обработку, хранение и предоставление статистических данных о деятельности

медицинской организации, уровне медицинского обслуживания и состоянии здоровья населения; углубленное изучение теоретических знаний и овладение практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций регламентирующей деятельностью медицинских статистиков.

Программа направлена на совершенствование (освоение) следующих профессиональных компетенций (далее - ПК):

Планируемые результаты обучения	Соответствующая ТФ профессионального стандарта	Умения	Знания
1	2	4	5
ПК1. Ведение статистического учета в медицинской организации.	Обработка и систематизация учетно-отчетных данных, определение статистических показателей, характеризующих работу медицинской организации	Использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинского статистика; Работать с программными средствами, используемыми для ввода и обработки первичных учетных документов и годовых статистических отчетов; Владеть коммуникативными навыками общения; Владеть персональным компьютером; Производить систематизацию и статистическую обработку учетно-отчетных данных медицинской организации; Рассчитывать интенсивные, экстенсивные показатели, показатели соотношения, наглядности, средние величины, среднее квадратическое отклонение; Применять на практике методы стандартизации; Рассчитывать демографические показатели и уметь оценивать их в динамике; Производить расчет относительных величин (заболеваемость населения, смертность, выполнение объемов работы по профилактическим	Профессиональный стандарт и должностные обязанности медицинского статистика; Принципы работы специальных программ по медицинской статистике; Основы делопроизводства Профессиональные коммуникации медицинского статистика; Организация статистического учета в медицинской организации; Основы санитарной статистики; Методы математико-статистической обработки информации; Методы анализа статистических данных; Международная статистическая классификация болезней; Условия применения относительных величин экстенсивных, интенсивных, средних, показателей соотношения, наглядности; Методы изучения общественного здоровья. Виды анализа; Методы анализа общественного здоровья: методика анализа демографических показателей, заболеваемости и инвалидности населения; Методы структурно-организационного анализа (анализа деятельности медицинской организации);

		<p>медицинским осмотрам и диспансеризации определенных групп взрослого и детского населения, по иммунопрофилактике, охране материнства и детства);</p> <p>Производить расчет статистических показателей, характеризующих работу отдельных врачей, структурных подразделений, учреждения в целом по основным направлениям работы медицинской организации в динамике;</p> <p>Составлять статистические таблицы, графики и диаграммы на электронном носителе;</p> <p>Использовать для анализа методы выборочных исследований, в том числе по специально составленной программе;</p> <p>Заполнять формы учета и отчетности по результатам работы медицинской организации (в том числе регионального и федерального уровня);</p> <p>Заполнять утвержденные месячные и квартальные учетно-отчетные статистические формы;</p> <p>Составлять годовой статистический отчет о работе медицинской организации;</p> <p>Заполнять формы учёта и отчётности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке</p>	<p>Технологии расчета относительных величин, характеризующих обеспеченность населения койками, кадрами, выполнения плановых заданий по койко-дням, числу выбывших больных, средних сроков пребывания больного на койке и других показателей, характеризующих динамику работы стационара и его структурных подразделений;</p> <p>Методы стандартизации и их применение в медицинской статистике;</p> <p>Критерии оценки демографических процессов населения на территории обслуживания амбулаторно-поликлинической медицинской организации, демографические показатели;</p> <p>Формы первичных документов по статистическому учету и отчетности медицинской организации, инструкции по их заполнению;</p> <p>Правила регистрации заболеваемости населения (общей, первичной, с временной утратой трудоспособности, инфекционной, профессиональной, заполнения свидетельств о смерти);</p> <p>Статистические показатели, характеризующие работу отдельных врачей, подразделений, медицинской организации по основным направлениям работы за год и ряд лет;</p> <p>Технологии расчета относительных величин (заболеваемость населения, смертность, выполнение объемов работы по</p>
--	--	--	--

			<p>профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации определенных групп взрослого населения, по иммунопрофилактике, охране материнства и детства);</p> <p>Методики анализа статистических данных и их графического оформления;</p> <p>Информационные и инновационные технологии в области медицинской статистики;</p> <p>Нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчётности по виду деятельности медицинского статистика</p>
<p>ПК 2.</p> <p>Планирование и контроль деятельности структурного подразделения медицинской организации, Анализ и оценка показателей деятельности медицинской организации</p>	<p>Формирование статистических данных деятельности системы здравоохранения</p>	<p>Использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинского статистика;</p> <p>Получать необходимые данные, абсолютные величины в статистических учетных формах;</p> <p>Осуществить группировку собранных единиц наблюдения в однородные группы по одному или нескольким признакам;</p> <p>Производить подсчет итоговых и групповых данных;</p> <p>Проводить статистическую сводку (внесение данных в установленные отчетные статистические формы);</p> <p>Составлять статистические таблицы;</p> <p>Вносить результаты сводки в разработанные сводные аналитические таблицы;</p> <p>Производить расчеты статистических показателей, коэффициентов и средних величин;</p> <p>Определять показатели соотношения;</p> <p>Производить расчеты показателей абсолютных величин (численность</p>	<p>Профессиональный стандарт и должностные обязанности медицинского статистика;</p> <p>Понятие заболеваемость (первичная заболеваемость), распространенность (болезненность), патологическая пораженность, истинная заболеваемость).</p> <p>Правильное применение и понимание.</p> <p>Методы изучения и оценки демографических показателей;</p> <p>Методика изучения и анализа общей заболеваемости, инфекционной заболеваемости, заболеваемости важнейшими неэпидемическими заболеваниями, заболеваемости с временной утратой трудоспособности, заболеваемости по данным медицинских осмотров, инвалидности;</p> <p>Методы математико-статистической обработки информации;</p> <p>Абсолютные и</p>

		<p>населения, число медицинских организаций, число больничных коек или поликлинических посещений, численность врачей, численность среднего медперсонала, число рождений, число единичных случаев заболеваний); Производить расчеты и анализ основных показателей статистики здоровья населения: заболеваемость общую, впервые выявленную, с временной утратой трудоспособности, госпитализированную заболеваемость, смертность общую, по причинам и возрастно-половому составу; Производить расчеты и анализ основных статистических показателей деятельности системы здравоохранения; Анализировать демографическую ситуацию; Осуществлять графическое оформление статистического исследования в электронных операционных системах; Заполнять формы учёта и отчётности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке</p>	<p>относительные величины (показатели, коэффициенты, формулы расчета) в здравоохранении; Группировка статистических данных по одному или нескольким признакам (диагнозам, классам болезней, возрасту, полу, отделениям стационара, участкам поликлиники); Статистическая сводка, подсчет итоговых и групповых данных; Правила составления аналитических таблиц, обработка данных; Значение и применение показателей абсолютных величин в медицинской статистике (численность населения, число медицинских организаций, число больничных коек, число рождений, число единичных случаев заболеваний); Определение степени интенсивности изучаемого явления в данной совокупности (интенсивные показатели); Определение структуры изучаемой совокупности (экстенсивные показатели); Виды средних величин, применение в медицинской статистике, вычисление коэффициентов; Основные показатели статистики здоровья населения (заболеваемость общая, впервые выявленная, с временной утратой трудоспособности, госпитализированная заболеваемость, смертность общая) по причинам и возрастно-половому составу; Основные статистические показатели деятельности системы здравоохранения; Оценка показателей обеспеченности кадрами</p>
--	--	---	---

			и материально-техническими ресурсами; Расчеты основных показателей воспроизводства населения; Методики анализа полученных статистических данных и их графического оформления; Современные информационные и инновационные технологии в области медицинской статистики; Нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчётности по виду деятельности медицинского статистика
ПКЗ. Оказывать медицинскую помощь при неотложных состояниях	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий для оказания медицинской помощи; Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; Осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего),	Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной

		измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции	форме, порядок передачи бригаде скорой медицинской помощи
--	--	---	---

1.5. Трудоемкость Программы - 144 академических часов.

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№ № п/п	Наименование тем	Трудоемкость				ОСК ¹	Коды формируемых ПК
		Всего (ак. час)	Аудиторные занятия, в том числе				
			Теоретические занятия	Практические занятия			
1	2	3	4	5	6	7	
1	«Организационно-правовое обеспечение профессиональной деятельности»	14	14	-		ПК-1 ПК-2	
2	«Основы и структура медицинской статистики. Статистика здоровья населения».	16	16	-		ПК-1 ПК-2	
3	«Статистика здравоохранения».	32	18	14		ПК-2	
4.	Первая помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях.	4	2	-	2	ПК-3	
5	Итоговая аттестация	6	6	-			
6.	Стажировка	72	-	72		ПК-1 ПК-2 ПК-3	
	Всего ак. часов	144	56	86	2		

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные занятия проводятся в течение месяца по 7,2 академических часов в день.

4. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

№.№ п/п	Наименование тем	Содержание учебного материала	Всего (ак. час)	Аудиторные занятия, в том числе	
				Теоретические занятия	Практические занятия
1	2	3	4	5	6
1.	«Организационно-		14	14	-

	правовое обеспечение профессиональной деятельности»				
1.1	Система и государственная политика РФ в области здравоохранения	<p>Понятие о системе здравоохранения. Цели и задачи системы здравоохранения. Взаимосвязь мероприятий содействующих укреплению здоровья в секторе здравоохранения и связанных с ним секторах.</p> <p>Современные условия подготовки медсестер обладающих знаниями в области управления, экономики, законодательства и права, психологии и педагогики.</p>	2	2	-
1.2	Организация медицинской помощи городскому населению в стационаре и поликлинике.	<p>Организационные формы оказания стационарной помощи населению. Структура больничных учреждений и их размещение. Система, объем и функциональность деятельности стационарных учреждений. Обмен информацией между врачами поликлиники и врачами стационара о состоянии больных, активного привлечения врачей стационара к участию в диспансеризации, осуществлению совместных мероприятий по повышению квалификации (клинические конференции, консультации и др.)</p>	4	4	-
1.3	Основы трудового законодательства. Трудовое право.	<p>Цели трудового законодательства и установление государственных гарантий трудовых прав и свобод граждан, создание благоприятных условий труда, защита прав и интересов работников и работодателей. Основные задачи трудового законодательства являются создание необходимых правовых условий для достижения оптимального согласования интересов сторон трудовых отношений, интересов государства, а также правовое регулирование трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений по:</p> <ul style="list-style-type: none"> -организации труда и управлению трудом; -трудоустройству у данного работодателя; -подготовке и дополнительному профессиональному образованию работников непосредственно у данного работодателя; -социальному партнерству, ведению коллективных переговоров, заключению коллективных договоров и соглашений; -участию работников и профессиональных союзов в установлении условий труда и применении трудового законодательства в предусмотренных законом случаях; -материальной ответственности работодателей и работников в сфере труда; -государственному контролю (надзору), профсоюзному контролю за соблюдением трудового законодательства (включая законодательство об охране труда) и иных нормативных правовых актов, содержащих 	4	4	-

		<p>нормы трудового права.</p> <p>Трудовое право – это отрасль российского права, регулирующая трудовые отношения и иные отношения, непосредственно связанные с трудовыми.</p>			
1.4	<p>Организация медицинской помощи в диспансерах, лечебно-диагностических и консультативных центрах</p>	<p>Оказание специализированная медицинская помощь при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения, использования сложных медицинских технологий и привлечение большого объема материальных и финансовых ресурсов, высококвалифицированных специалистов.</p> <p>Организация специализированной медицинской помощи</p>	2	2	-
1.5	<p>Управление здравоохранения.</p>	<p>Целенаправленный процесс обеспечения эффективного функционирования системы здравоохранения при определенных условиях с учетом имеющихся ресурсов. Связь управления здравоохранением с общими принципами управления. Система руководства органами и учреждениями здравоохранения обеспечивает выполнение задач по охране здоровья населения. Функция и цели системы здравоохранения, обеспечивающая ее динамическое пропорциональное развитие, сохранение определенной структуры, поддержание эффективного режима деятельности, реализацию различных программ, направленных на достижение поставленных целей и решение задач по охране здоровья населения.</p>	2	2	-
2.	<p>«Основы и структура медицинской статистики. Статистика здоровья населения».</p>		16	16	-
2.1	<p>Предмет медицинской статистики.</p>	<p>Общее понятие о статистике, ее роль в системе здравоохранения. Основные виды медицинской статистики. Организация медицинской статистики в условиях стационара, амбулаторных учреждений.</p>	2	2	-
2.2	<p>Статистические методы обработки данных.</p>	<p>Формирование сводных статистических данных о деятельности медицинской организации, формирование статистических данных о деятельности системы здравоохранения, проведение статистических исследований и их результаты. Количественное измерение показателей здоровья населения. Показатели деятельности медицинских организаций. Влияния тех или иных факторов на здоровье населения. Определение эффективности проведенного лечения. Установление эффективности осуществления оздоровительных мероприятий. Оценивание динамики показателей здоровья, их прогнозирование. Получение необходимых сведений, которые требуются для разработки</p>	2	2	-

		норм, а кроме того, нормативов здравоохранения. Уровни оценивания здоровья в рамках медико-социальных исследований.			
2.3	Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Цель МКБ. Создание условий для систематизированной регистрации, анализа, интерпретации и сравнения данных о смертности и заболеваемости, полученных в разных странах или регионах и в разное время. Использование МКБ для преобразования словесной формулировки диагнозов болезней и других проблем, связанных со здоровьем, в буквенно-цифровые коды, которые обеспечивают удобство хранения, извлечения и анализа данных.	2	2	-
2.4	Статистика здоровья населения. Естественное движение населения.	Определение и расчет основных показателей естественного движения населения. Виды показателей: рождаемость, смертность, естественный прирост населения. Дополнительные показатели, уточняющие основные (плодовитость, материнская смертность, детская смертность, структура смертности по причинам, возрасту и т.д.).	2	2	-
2.5	Заболеваемость населения	Изучение заболеваемости населения и ее изменений как фактор для правильной организации работы участкового врача, медицинских учреждений, органов здравоохранения. Использование при планировании программ здравоохранения, работы органов и учреждений здравоохранения и отдельных врачей. Анализ причин заболеваемости, ее зависимости от условий окружающей среды и производственной деятельности человека на основе социально-гигиенических исследований.	2	2	-
2.6	Статистическая информация об инфекционных заболеваниях, важнейших неэпидемических заболеваниях.	Организация специального учета ряда заболеваний и связь с заболеваниями, требующими раннего выявления, всестороннего обследования больных, взятия их на диспансерный учет, постоянного наблюдения за ними и специального лечения. Заполнение извещений: «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом» (ф.069/у) или «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования» (ф.090/у). Форма 089/у.	2	2	-
2.7	Заболеваемость с временной утратой трудоспособности, инвалидность	Понятие о заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности как отражение заболеваемости работающего населения. Основные задачи анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности.	2	2	-
2.8	Физическое развитие населения.	Физическое состояние- степень готовности человека выполнять мышечные и трудовые нагрузки разного характера в данный конкретный отрезок времени. Комплекс физических, морфологических и	2	2	-

		функциональных свойств организма, определяющих массу плотность, форму тела, структурно-механические качества и выражаются запасом его физических сил. Факторы, влияющие на физическое развитие. Признаки физического развития. Условия исследований.			
3.	Статистика здравоохранения		32	18	14
3.1	Учет и отчетность учреждений здравоохранения	Медицинская отчетность как государственная общеобязательная программа обобщения сведений, накопленных в процессе ведения медицинского учета. Анализ данных учета и отчетности позволяющих изучить деятельность ЛПУ на основе данных медицинского учета, выявить достижения и недочеты в работе и понять их причины. Учет деятельности ЛПУ на основе медицинской документации, содержащей большое количество характеристик. 13 групп медицинской документации.	4	2	2
3.2	Учетно-отчетная документация городской больницы, поликлиники	Важнейшим звено в системе учреждений, оказывающих медицинскую помощь населению стационары. Учетные документы: «Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации (форма № 001/у), «Статистическая карта выбывшего из стационара» (ф. № 066/у -02), «Ежедневный листок учета движения больных и коечного фонда стационара» (ф. № 007/у -02), сводная ведомость (ф. № 016/у - 02), ф. 003/у), (ф. № 016/у -02) , ф. № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении» (приложение), «Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации» (ф. № 001/у), форма № 14 «Сведения о деятельности стационара» О формах, предоставляемых в вышестоящие организации. Форма государственного федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении» (приложение 3). и формы № 14 «Сведения о деятельности стационара». Сроки предоставления форм	4	2	2
3.3	Учет и отчетность вспомогательных лечебно-диагностических служб.	Понятие лечебно-диагностических служб и утвержденной отчетности. Уровень специализации, форм и методов организации лечебно-диагностических служб и зависимость качества профилактики, диагностики и лечения различных заболеваний от правильного заполнения и навыков в использовании в работе при анализе статистических показателей. Общее в формах отчетности.	2	-	
3.4	Учетно-отчетная документация диспансеров.	Роль диспансеров в системе организации специализированной медицинской помощи Предназначение диспансеров для оказания лечебно-профилактической помощи определенным группам больных, в которой сочетаются: квалифицированная специализированная помощь, санитарное	4	2	2

		просвещение, профилактические мероприятия, наблюдение за состоянием здоровья определенных групп населения. Диспансер рассчитан на обслуживание населения области, края или района города. Состав и профиль диспансеров.			
3.5	Учет и отчетность других учреждений здравоохранения	Единые формы статистической отчетности, утверждаемые Федеральной службой государственной статистики (Росстат), и инструкции по их заполнению, позволяющие выполнять одно из важнейших требований к медицинской статистике – обобщение в государственном масштабе статистического материала по здравоохранению и сравнение результатов по субъектам федерации, городам и районам.	4	2	2
3.6	Учетная медицинская документация, отчетность учреждений родовспоможения	Основные учётные формы учреждений родовспоможения: документация, отчетность учреждений родовспоможения. 111/у Индивидуальная карта беременной и родильницы, №113/у Обменная карта родильного дома, родильного отделения больницы, № 002/у Журнал учета приема беременных, рожениц и родильниц, № 096/у История родов, № 103/у Медицинское свидетельство о рождении, № 106/2у Свидетельство о перинатальной смерти. Сроки составления отчетных форм учреждений родовспоможения: № 30 Сведения о лечебно-профилактическом учреждении, № 32 Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам, № 13 Сведения о прерывании беременности (в сроки до 28 нед.), № 16-вн Сведения о причинах временной нетрудоспособности	2	2	-
3.7	Учет и отчетность учреждений. Роспотребнадзора	Основные формы федерального государственного статистического наблюдения госсанэпиднадзора: — отчет об инфекционных и паразитарных заболеваниях (№ 2); — отчет о профилактических прививках (№ 5); — отчет о медицинских кадрах (№ 17); — сведения о санитарном состоянии района, города, автономного образования, области, края, республики (№ 18). Формы отраслевого статистического наблюдения: — отчет о сети, структуре, штатах и кадрах санитарно-профилактических учреждений (№ 19-санэпид.); — отчет о микробиологических исследованиях объектов окружающей среды (№ 22 -санэпид.	2	2	-
3.8	Учет и отчетность медицинских кадров	Основные отчетные документы медицинского учреждения по укомплектованности штатов и квалификации кадров форма №30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении за год» Раздел I. Штаты учреждения на конец года, где	4	2	2

		рассчитываются показатели, характеризующие кадры учреждения. Показатели, характеризующие укомплектованность штатов и состав кадров, являются одним из элементов оценки и контроля качества медицинской помощи населению			
3.9	Учет и отчетность стоматологической службы	<p>Формы и роль первичной учетной медицинской документации в стоматологических поликлиниках:</p> <p>Медицинская карта стоматологического больного (043/у),</p> <p>Листок ежедневного учета работы врача -стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, отделения, кабинета (ф 037/у-88),</p> <p>Листок ежедневного учета работы врача стоматолога-ортопеда (ф 037 -1/у),</p> <p>Сводная ведомость учета работы врача-стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, отделения, кабинета (ф 039 -2/у-88),</p> <p>Дневник учета работы врача стоматолога-ортодонта (ф 039-3/у),</p> <p>Дневник учета работы врача стоматолога-ортопеда (ф 039-4/у),</p> <p>Журнал учета профилактических осмотров полости рта (ф 049/у),</p> <p>Контрольная карта диспансерного наблюдения (030/у); Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты (028/у);</p> <p>Журнал записи амбулаторных операций;</p> <p>Журнал для записей заключений КЭК (035/у). Основная отчетная форма: ф 30 «Сведения об учреждениях здравоохранения».</p>	2	2	-
3.10	Отчетность органов здравоохранения Табель отчетности отделений ЛПУ.	<p>Основные документы, отражающие деятельность амбулаторно-поликлинических учреждений:</p> <p>«Медицинская карта амбулаторного больного» (форма № 025/у-04),</p> <p>«Лист для записи уточненных диагнозов» (вклеивается в медицинскую карту) и различные модификации «Талона амбулаторного пациента», «Ведомость учета врачебных посещений в ЛПУ, на дому» (ф. № 39/у -02). На их основе формируются основные позиции государственной статистической отчетности, проводится мониторинг оказания первичной медико-санитарной помощи в учреждениях здравоохранения субъектов Российской Федерации</p>	4	2	2
4.	Первая помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях.	<p>Основные патологические процессы, развивающиеся в организме пострадавшего при тепловом ударе и общем охлаждении. Диагностические критерии теплового удара и общего охлаждения и неотложная помощь при них. Объем помощи пострадавшим на первом этапе лечебно-эвакуационного обеспечения. Основные патологические процессы развивающиеся в организме пострадавших с отморожениями и ожогами. Объем помощи</p>	4	2	2

		пострадавшим с ожогами и отморожениями на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения. Утопление, удушение, электротравмы: особенности в проведении спасательных и реанимационных мероприятий			
5.	Итоговая аттестация	Тестирование, решение ситуационных задач	6	6	-
6.	Стажировка	Отработка навыков и умений в ЛПУ	-	-	72
	Итого		144	56	88

5. Учебно-методическое обеспечение программы.

Обучение проводится с применением дистанционных образовательных технологий, что позволяет слушателям в любое удобное время, из любого места, где есть доступ к сети Интернет получать доступ к учебным материалам, общаться с преподавателями и коллегами, делиться опытом и получать новую, актуальную, востребованную специальность.

Формируются кейс с паками по каждому учебному модулю. Электронное обучение происходит на учебной платформе: <https://mcrsd.ru/edu> туда загружаются учебные материалы, а слушатели проходят их-каждый в своем аккаунте.

Во-первых, нужно завести базу email-ов слушателей. Их электронные адреса у нас есть из карт слушателей, которые они заполняют при регистрации.

Пользуясь специальными инструментами для email-маркетинга, которые автоматизируют процесс отправки писем и позволяют отслеживать показатель эффективности.

Практические занятия проходят на базе ЛПУ, в кабинетах медицинской статистики; назначается методист за прохождение практики из числа опытных специалистов - практиков.

Во время практических занятий слушатели заполняют журнал практических занятий, где отмечают все свои действия: осваивают основные документы, отражающие деятельность амбулаторно-поликлинических учреждений; формы и роль первичной учетной медицинской документации в стоматологических поликлиниках; основные отчетные документы медицинского учреждения по укомплектованности штатов и квалификации кадров форма №30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении за год»; основные формы федерального государственного статистического наблюдения госсанэпиднадзора и т.д. Также учатся своевременно распознавать состояния, угрожающие жизни больного, и оказывать неотложную помощь.

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией слушателей, которая выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием Программы и квалификационным характеристикам для медицинских и иных работников медицинской организации.

Образовательная деятельность по реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Медицинская статистика» предусматривает следующие виды учебных занятий: лекции, самостоятельную работу и стажировку.

Организационные требования к стажировке

За стажером закрепляется руководитель стажировки из числа специалистов организации, где проходит стажировка. В обязанности руководителя стажировки входят регулярные консультации стажера, контроль за результатами его практической деятельности в период стажировки.

Стажер выполняет свои обязанности согласно должностной инструкции, соблюдает действующие в организациях правила внутреннего трудового распорядка, требования охраны труда и пожарной безопасности, а также выполняет задания, составленные в соответствии с целью обучения.

Основным регламентирующим и отчетным документом для стажера является журнал стажировки, который выдается каждому стажеру. В журнале стажер формулирует личные цели стажировки согласно программе обучения, выполняет задания и заканчивает стажировку подготовкой письменного отчета и презентации.

Итоговая аттестация осуществляется в форме тестового контроля.

5.1 Формы аттестации

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией слушателей, которая выявляет подготовленность теоретической части, возможность и умение работать самостоятельно в соответствии с целями и содержанием Программы и квалификационным характеристикам должности – медицинский статистик.

Слушатель допускается к итоговой аттестации после освоения учебного материала в объеме, предусмотренном Программой.

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Итоговая аттестация организуется в форме зачета, который состоит из контрольного теста (80 тестовых заданий) для выявления теоретической подготовки специалистов в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и демонстрации практических навыков. Критерии оценок тестового контроля и практических навыков: сдано – 70%-100%; не сдано – менее 70%.

5.2. Оценочные средства

Вопрос 1 из 60

НА КАЖДУЮ ЖЕНЩИНУ, ПЕРВИЧНО ОБРАТИВШУЮСЯ В ЖЕНСКУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ, ЗАВОДИТСЯ

- А) «Журнал учёта приёма беременных, рожениц и родильниц»
- Б) «Медицинская карта амбулаторного больного»
- В) «Индивидуальная карта беременной, родильницы»
- Г) «Контрольная карта диспансерного наблюдения»

Вопрос 2 из 60

ДЛЯ РАСЧЕТА ЧАСТОТЫ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ЧИСЛО

- А) умерших больных
- Б) операций, после которых были зарегистрированы инфекционные осложнения
- В) выписанных из стационара
- Г) операций, после которых были зарегистрированы осложнения

Вопрос 3 из 60

СВОЕВРЕМЕННЫМ ПОСТУПЛЕНИЕМ БЕРЕМЕННЫХ ПОД НАБЛЮДЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОСТАНОВКА НА УЧЕТ В СРОК БЕРЕМЕННОСТИ В НЕДЕЛЯХ ДО

- А) 12

- Б) 6
- В) 18
- Г) 8

Вопрос 4 из 60

ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОГО И НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) общее число лучевых исследований
- Б) число пациентов с диагнозом психического расстройства, выявленных при профилактических осмотрах
- В) охват населения профилактическими обследованиями (в %)
- Г) общее число пациентов, взятых в течение года под диспансерное и консультативное наблюдение с впервые в жизни установленным диагнозом психического расстройства (на 100000 населения)

Вопрос 5 из 60

ОДИН ИЗ УЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ В КРУГЛОСУТОЧНОМ СТАЦИОНАРЕ, ФОРМА 011/У

- А) лист основных показателей состояния больного, находящегося в отделении (палате реанимации и интенсивной терапии)
- Б) контрольная карта диспансерного наблюдения больного злокачественным новообразованием
- В) ведомость учета посещений к среднему медицинскому персоналу здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта, колхозного родильного дома
- Г) журнал регистрации медицинской помощи, оказываемой на занятиях физической культуры и спортивных мероприятиях

Вопрос 6 из 60

ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА, В СООТВЕТСТВИИ С НОМЕНКЛАТУРОЙ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПО ВИДУ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТНОСИТСЯ К ВИДУ

- А) участковая больница
- Б) специализированные больницы
- В) больница скорой медицинской помощи
- Г) медицинские организации особого типа

Вопрос 7 из 60

В ТАБЛИЦЕ 1100 «ДОЛЖНОСТИ И ФИЗИЧЕСКИЕ ЛИЦА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ» ФОРМЫ 30, СТРОКА 127 («СПЕЦИАЛИСТЫ С ВЫСШИМ НЕМЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ») ВКЛЮЧАЮТСЯ СВЕДЕНИЯ О ДОЛЖНОСТИ

- А) социального работника
- Б) инженера
- В) логопеда
- Г) экономиста

Квалификационные тесты

По каждому заданию выберите правильный ответ из числа предложенных вариантов.

1. 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
- г) сбор и обработку статистических данных
- д) оценку показателей в динамике

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
- г) анализ и прогнозирование заданных показателей здоровья населения
- д) анализ деятельности лечебно-профилактических учреждений

3. Предметом изучения медицинской статистики являются:

- а) выявление и установление влияния вредных факторов окружающей среды на состояние здоровья населения
- б) состояние здоровья населения
- в) разработка новых учетных и отчетных форм, согласно международных, федеральных и региональных требований
- г) достоверность учета и отчетности, результатов клинических и экспериментальных исследований
- д) все ответы правильные

4. Уровнем достоверности в медицинских статистических исследованиях является доверительная вероятность (надежность) результатов исследования, равная:

- а) 68,3%
- б) 90%
- в) 99,9%
- г) 95,5%
- д, 99,0%

6. Требования к информационным и учебно-методическим условиям

Реализация Программы требует обеспечения слушателей учебно-методическими и информационными материалами:

Основные источники

1. Бойко А.Т., Грибанова Т.Н., Телешева Т.Ю. Актуальные вопросы статистики здравоохранения. - СПб: 2003
2. Гриненко А.Я., Лисанов А.Г. Медико-статистическая информация, как элемент системы управления лечебно-профилактическими учреждениями. - СПб 2004
3. Гмурман В.Е. Теория вероятностей и математическая статистика. М.: 2003
4. Ефимова М.Р., Петрова Е.В., Румянцев В.Н. Общая теория статистики. - М.: 2010
5. Жидкова О.И. Медицинская статистика. Конспект лекций. - М.: 2012
6. Лукьянова Е.А. Медицинская статистика. М.: 2002
7. Мамаев А.Н. Основы медицинской статистики. - М.: 2011

8. Полишкис С.А. Рекомендации по определению мощности амбулаторно-поликлинических учреждений и показателей использования кабинетов врачебного приема. М.: Журнал «Главный врач», 2004

9. Методическое пособие Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации «Статистический учет и отчетность учреждений здравоохранения» - М.: 2006

6.1 Информационная поддержка

<https://mcrsd.ru> – официальный сайт Областного автономного учреждения здравоохранения «Медицинский центр развития сестринской деятельности».