

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе
« ____ » _____ 20__

Г.Ю. Нагорная



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

Уровень образовательной программы специалитет

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения очная

Срок освоения ОП 6 лет

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Оториноларингология, хирургия головы и шеи

Выпускающая кафедра Госпитальная хирургия с курсом анестезиологии и реаниматологии;
Внутренние болезни

Начальник
учебно-методического управления

Семенова Л.У.

Директор института

Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

Темрезов М.Б.

Хапаев Б. А.

г. Черкесск, 2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.....	4
3. Планируемые результаты обучения по дисциплине	5
4. Структура и содержание дисциплины.....	6
4.1. Объем дисциплины и виды работы	6
4.2. Содержание дисциплины.....	7
4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля.....	8
4.2.2. Лекционный курс.....	8
4.2.3. Практические занятия.....	9
4.3. Самостоятельная работа.....	11
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.....	12
5.1. Методические указания для подготовки к лекционным занятиям.....	12
5.2. Методические указания для подготовки к практическим занятиям.....	13
5.3. Методические указания по самостоятельной работе.....	13
6. Образовательные технологии.....	14
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	15
7.1. Перечень основной и дополнительной литературы	15
7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».....	16
7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	16
8. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины.....	17
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий.....	17
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся.....	17
8.3. Требования к специализированному оборудованию.....	17
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.....	17

Приложение 1. Фонд оценочных средств

Приложение 2. Аннотация рабочей программы дисциплины

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью освоения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» - дать знания и умения, необходимые будущему врачу для работы в сфере общественного здоровья по основополагающим вопросам:

- Общественное здоровье и факторы его определяющие;
- Системы, обеспечивающие сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения;
- Организационно-медицинские технологии;
- Управление здравоохранением;
- Тенденции развития здравоохранения в мире.

При этом **задачами** дисциплины являются приобретение обучающимися знаний в области:

- Исследования состояния здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и реабилитации;
- Организации медицинской и медико-профилактической помощи населению;
- Основ экономики, маркетинга, планирования и финансирования, менеджмента, инновационных процессов в здравоохранении, правовых и этических аспектов медицинской деятельности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» относится к обязательной части Блока 1 Дисциплины (модули) и имеет тесную связь с другими дисциплинами.

2.2.В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины направленные на формирования дисциплины в соответствии с матрицей компетенции ОП.

Предшествующие и последующие дисциплины,
направленные на формирование компетенций.

№ п\п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1	Экономика	Поликлиническая терапия
2	Биоэтика	Эпидемиология
3	Медицинская информатика	

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта по специальности 31.05.01. Лечебное дело и формируются в соответствии с матрицей компетенций ОП

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Наименование компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:
	1	2	3
1.	ОПК - 9	Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	ОПК-9-1 Выполняет профессиональную деятельность надежного качества ОПК-9-2 Проводит анализ основных демографических показателей и состояния здоровья населения, оценивает их тенденции и определяет прогноз развития событий ОПК-9-3 Проводит статистический анализ полученных данных в профессиональной области и интерпретирует его результаты
2.	ПК-17	Способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ПК 17-1 Способен к организации медицинской помощи населению, организации медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника ПК 17-2. Знает принципы контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками ПК 17-3 Проводит оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи, использовать принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях
3.	ПК-18	Готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ПК-18-1Разрабатывает мероприятия направленные на повышение качества медицинской помощи населению ПК 18-2 Владеет навыками расчета и анализа основных показателей качества медицинской помощи медицинских организаций ПК 18-3 Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей

4	ПК-22	готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	<p>ПК 22-1 Готов к непрерывному продолжению образования, поиску новой информации, участию в проведении научных исследований</p> <p>ПК 22-2 Анализирует современные теоретические концепции и направления в медицине; проводит элементарную статистическую обработку экспериментальных данных; проводит просветительную работу с гражданами, основываясь на новых методах и методиках, направленных на охрану здоровья граждан</p> <p>ПК 22-3 Готов к участию по разработке рекомендаций по использованию результатов НИР, внедрению новых общенаучных и профессиональных методов и методик в лечебно-профилактическую деятельность.</p>
---	-------	---	---

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ РАБОТЫ

Вид работы		Всего часов	Семестры*	
			№ 6	№ 7
			часов	часов
1		2	3	4
Аудиторная контактная работа (всего)		114	58	56
В том числе:				
Лекции (Л)		32	14	18
Практические занятия (ПЗ)		82	44	38
Лабораторные работы (ЛР)				
Контактная внеаудиторная работа, в том числе:		3,7	1,7	2
Индивидуальные и групповые консультации		3,7	1,7	2
Самостоятельная работа (СРО)		62	12	50
<i>Реферат (Реф)</i>		8	0	8
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		14	4	10
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		12	2	10
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>		16	4	12
<i>Самоподготовка</i>		12	2	10
Промежуточная аттестация	зачет (З) в том числе:	3	3	
	Прием зач., час.	0,3	0,3	
	экзамен (Э) в том числе:	Э (36)		Э (36)
	Прием экз., час.	0,5		0,5
	Консультация, час.	2		2
	СР, час.	33,5		33,5
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	216	72	144
	зач. ед.	6	2	4

4.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущей и промежуточной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СР	все го	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	6	Раздел 1. Методология изучения общественного здоровья и деятельности системы здравоохранения	4	-	24	4	32	текущий тестовый контроль, контрольные вопросы
2.	6	Раздел 2. Медико-социальные аспекты демографии	6		16	6	28	Опрос, реферат
		Раздел 3. Организация и экономика здравоохранения	4		4	2	10	
	6	Контактная внеаудиторная работа					1.7	индивидуальные и групповые консультации
		Промежуточная аттестация					0,3	зачет
3.	7	Раздел 3. Организация и экономика здравоохранения	18		38	50	106	текущий тестовый контроль, ситуационные задачи, контрольные вопросы
		Контактная внеаудиторная работа					2	индивидуальные и групповые консультации
		Промежуточная аттестация					36	Экзамен
		ИТОГО:	32		82	62	180	

4.2.2. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование темы лекции	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4	5
Семестр 6				
1	Раздел 1. Методология изучения общественного здоровья и деятельности	Лекция 1. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина и предмет преподавания. Здоровье населения и	1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения. 2. Факторы, влияющие на здоровье населения. 3. История развития научной дисциплины. 4. Правовые основы охраны	2

	системы здравоохранения	методы его изучения	здоровья населения в РФ	
		Лекция 2. Основы медицинской статистики и организация статистического исследования	1. Медицинская статистика. Определение понятия, разделы медицинской статистики. 2. Этапы статистического исследования. 3. Статистические методы обработки результатов медико-биологических исследований. 4. Графическое изображение в статистике, виды графических изображений, их использование для анализа явлений.	2
2	Раздел 2. Медико-социальные аспекты демографии	Лекция 3. Медицинская демография. Медико-социальные аспекты демографических процессов.	1. Определение медицинской демографии, основные разделы. 2. Статика населения, основные показатели. 3. Динамика населения и ее виды. 4. Рождаемость и фертильность, методика изучения. 5. Средняя продолжительность предстоящей жизни (СППЖ) как показатель состояния здоровья населения. 6. Смертность населения. 7. Младенческая и перинатальная смертность, их основные причины. 8. Демографические прогнозы.	2
		Лекция 4. Заболеваемость населения. Методы изучения.	1. Определение понятия заболеваемости. 2. Основные виды заболеваемости и методы изучения. 3. Современное состояние, тенденции и особенности заболеваемости в РФ и КЧР. 4. МКБ-Х, принципы и особенности ее построения. 5. Показатели физического развития населения.	2
		Лекция 5. Инвалидность как медико-социальная проблема. МСЭК. Вопросы реабилитации.	1. Медико-социальная экспертиза (МСЭ) как один из видов социальной защиты граждан. Основные понятия используемые при проведении МСЭ. 2. Медико-социальные экспертные комиссии (МСЭК): уровни, состав, функции. 3. Порядок направления граждан на МСЭ, порядок проведения, порядок обжалования решений бюро МСЭ. 4. Инвалидность. Причины инвалидности. Группы инвалидности, критерии их определения, сроки переосвидетельствования	2

			5. Реабилитация инвалидов: определение, виды.	
		Лекция 6. Организация амбулаторно-поликлинической помощи городскому и сельскому населению.	1. Номенклатура учреждений здравоохранения. 2. Общие принципы амбулаторно-поликлинической помощи 3. Организация амбулаторно-поликлинической помощи городскому населению. Городская поликлиника, структура и основные задачи. 4. Оказание амбулаторно-поликлинической и стационарной сельскому населению. ЦРБ, структура, сеть и основные задачи.	2
		Лекция 7. Организация стационарной помощи в РФ. Специализированная помощь.	1. Номенклатура медицинских организаций, оказывающих стационарную помощь. 2. Городская больница, детская больница, республиканская больница: роль и задачи. 3. Специализированная помощь. 4. Роль Республиканской больницы.	2
	Всего часов в семестре:			14
	Семестр 7			
3	Раздел 3. Организация и экономика здравоохранения	Лекция 8. Система охраны здоровья матери и ребенка. Организация акушерско-гинекологической помощи.	1. Система охраны здоровья матери и ребенка в РФ. Цель, задачи. 2. Организация акушерско-гинекологической помощи: женская консультация, родильный дом. Структура, задачи. 3. Репродуктивные потери, задачи и мероприятия по предупреждению материнской и перинатальной смертности. 4. Репродуктивные потери, бесплодие как медико-социальная проблема.	2
		Лекция 9. Организация лечебно-профилактической помощи детям и подросткам.	1. Детская поликлиника. Структура, задачи, организация работы. 2. Детская больница. Структура, задачи, организация работы. 3. Особенности заболеваемости и травматизма. 4. Подростковый период. 5. Состояние физического развития детей и подростков.	2
		Лекция 10. Медицинское страхование в РФ.	1. Страхование: понятие, основные виды. 2. Основные цели введения и принципы ОМС в РФ. Закон «О медицинском страховании граждан в РФ»	2

			<p>3. Лицензирование, аккредитация и сертификация в здравоохранении.</p> <p>4. Программа государственных гарантий оказания гражданами РФ бесплатной медицинской помощи.</p> <p>5. Субъекты ОМС. Их обязанности и права.</p> <p>6. Оплата амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи.</p> <p>7. Финансирование здравоохранения в условиях бюджетно-страховой медицины.</p>	
		Лекция 11. Вопросы реформирования здравоохранения в РФ.	<p>1. Причины реформирования здравоохранения в РФ.</p> <p>2. Врач общей практики (ВОП), организация работы.</p> <p>3. Профилактическая работа ВОП.</p> <p>4. Дифференциация стационарной помощи по степени интенсивности лечения и ухода.</p>	2
		Лекция 12. Медико-социальные аспекты важнейших неинфекционных заболеваний.	<p>1. Важнейшие неинфекционные заболевания. Определении, понятия.</p> <p>2. Болезни органов кровообращения как медико-социальная проблема.</p> <p>3. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема.</p> <p>4. Болезни органов дыхания как медико-социальная проблема.</p> <p>5. Туберкулез как медико-социальная проблема.</p> <p>6. Нервно-психические заболевания как медико-социальная проблема.</p> <p>7. Алкоголизм, наркомания, травматизм как медико-социальная проблема.</p> <p>8. Инфекционные заболевания и заболевания, передаваемые половым путем (ЗППП) как медико-социальная проблема.</p>	2
		Лекция 13. Экспертиза временной утраты трудоспособности.	<p>1. организация экспертизы временной нетрудоспособности (ЭВН). Уровни ЭВН.</p> <p>2. Функции лечащего врача и клинико-экспертной комиссии (КЭК) ЛПУ.</p> <p>3. Порядок оформления и учета документов, удостоверяющих ВН.</p> <p>4. Порядок выдачи листка нетрудоспособности (ЛН) при:</p> <p>а) заболеваниях и травмах,</p> <p>б) по беременности и родам, при усыновлении.</p> <p>в) на период санаторно-</p>	2

			курортного лечения и медицинской реабилитации г) по уходу за больным членом семьи, ребенком, ребенком-инвалидом. д) при протезировании. 5. Порядок начисления пособий по временной нетрудоспособности.	
		Лекция 14. Современные проблемы качества медицинской помощи. Экспертиза качества.	1. Качество медицинской помощи (КМП) , определение, основные понятия: Медицинская технология Профессиональный стандарт Ресурсное обеспечение лечебно-профилактического направления. 2. Методика оценки КМП: структурный, процессуальный и результативный компонент анализа качества. 3. Внутриведомственный и вневедомственный контроль КМП. 4. Основные показатели деятельности ЛПУ и стационаров.	2
		Лекция 15. Медицинское право. Вопросы медицинской деонтологии и врачебной этики.	1. Законодательные основы медицинского права. 2. Права пациента. 3. Права и обязанности врача 4. Врачебная этика, клятва Гиппократова, клятва врача РФ 5. Врачебная тайна. 6. Ятрогении. Актуальность проблемы.	2
		Лекция 16. Менеджмент в здравоохранении.	1. Основные понятия, стили управления на современном этапе. 2. Бизнес-планирование деятельности ЛПУ 3. Эффективность в системе здравоохранения: понятие, виды эффективности.	2
		Лекция 17. Маркетинг в здравоохранении. Ценообразование.	1. Маркетинг в здравоохранении, основные элементы рыночного механизма, виды маркетинга. 2. Маркетинговая деятельность медицинского учреждения. 3. Формирование цены на медицинскую услугу, ее структура, виды цен в здравоохранении.	2
		Лекция 18. Экономика здравоохранения.	1. Экономика здравоохранения. Определение, цели, задачи, направления. 2. Методики оценки экономической эффективности здравоохранения	

			(экономический ущерб, предотвращенный экономический ущерб, критерии экономической эффективности). 3. Анализ экономической деятельности ЛПУ. 4. Планирование здравоохранения. Определение, принципы, задачи. Основные методы планирования: аналитический, нормативный, балансовый. 5. Клинико-статистические группы (КСГ), медико-экономические стандарты (МЭС).	
	Всего часов в семестре:			18
	итого			32

4.2.3. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	2	3	4	5
Семестр 6				
1	Раздел I. Методология изучения общественного здоровья и деятельности системы здравоохранения	1. Организация медико-социальных исследований	Этапы организации и проведения медико-социального исследования. Содержание программы и рабочего плана исследования. Способы сбора информации и формирования баз данных. Методы обработки, анализа и визуализации данных. Технологию выработки управленческих решений, внедрение их в практику и оценку их эффективности. Разработку программы и рабочего плана исследования. Организацию и проводы сбора информации. Проведение анализа, обработки и визуализация данных с использованием методов математической статистики и соответствующих программных средств.	4

			Применение технологии выработки и принятия управленческих решений. Решение задач.	
		2.Статистическая совокупность. Вычисление относительных величин и их графическое изображение	<p>Определение, основные разделы и задачи медицинской статистики; Классификация учетных признаков; групповые свойства статистической совокупности; требования, предъявляемые к выборочной совокупности; виды статистических величин, используемых в здравоохранении; виды графических изображений, применяемых в медицинской статистике; правила построения графиков. Методика расчета и интерпретация интенсивных и экстенсивных показателей; Методика расчета и анализа показателей наглядности и соотношения; Графические методы изображения относительных показателей. Решение задач.</p>	4
		3.Средние величины, вариационные ряды, критерии разнообразия. Применение средних величин для оценки состояния здоровья населения. Расчет средних величин и оценка достоверности результатов исследования.	<p>Определение и виды вариационных рядов; виды средних величин и их значение в медицине; основные свойства средней арифметической; критерии разнообразия признака в совокупности; способы расчета и значение среднего квадратического отклонения; правило трех сигм; методы оценки достоверности результатов выборочного статисследования; расчет средней арифметической по способу моментов; средней арифметической в интервальном вариационном ряду;</p>	4

			<p>определение репрезентативности выборочной совокупности; определение вероятности безошибочного прогноза при выборочном статисследовании; методика определения достоверности разницы сравниваемых групп по критерию хи-квадрат. Методика построения простого и сгруппированного вариационного ряда; среднеарифметический способ расчета средней арифметической величины; методика расчета и интерпретации среднего квадратического отклонения по среднеарифметическому способу; методика расчета и анализа коэффициента вариации; методика расчета средних ошибок средних и относительных величин; методика определения доверительных границ средних и относительных величин; методика определения достоверности разницы относительных и средних величин по критерию Стьюдента. Решение задач.</p>	
		<p>4.Корреляционная связь. Измерение корреляционной связи. Коэффициент корреляции методы расчета, оценка достоверности.</p>	<p>Виды связи между явлениями и признаками в медицине; методы расчета и оценки достоверности коэффициента корреляции; расчет коэффициента ранговой корреляции и оценка его достоверности; методика расчета и оценки достоверности коэффициента корреляции по методу Спирмена; прямой метода стандартизации показателей.</p>	<p>4</p>

			Решение задач.	
		5.Стандартизация, сущность, методы. Вычисление и оценка стандартизованных показателей прямым методом стандартизации. Значение и применение этого метода в биологии и медицине	сущность и методы стандартизации показателей; этапы прямого метода стандартизации. Расчет стандартизованных показателей обратного и косвенного метода. Решение задач.	4
		6.Динамические ряды, виды, показатели, методы выравнивания. Организация статистического исследования, этапы.	Определение и виды динамического ряда; методы выравнивания динамического ряда; основные этапы статистического исследования; методы выборки; методы сбора материала; виды группировок признака; виды статистических таблиц и правила их построения; методика расчета, анализа и графического изображения показателей динамического ряда; методика построения простых, сложных и комбинационных таблиц. Решение задач.	4
	Раздел II Медико-социальные аспекты демографии	7.Демография, основные разделы. Расчет и анализ основных санитарно-демографических показателей.	Понятие и основные разделы демографии; методика и основные требования к проведению переписей населения; основные элементы статистики населения; виды динамики населения; механическое движение населения и виды миграции; общие и специальные показатели естественного движения населения, их оценочные уровни; динамика показателей ЕДН в РФ и КЧР; структура причин младенческой и перинатальной смертности, их динамика в РФ и КЧР определение возрастного типа населения; расчет показателя механического движения населения; определение СППЖ.	4

			Методика расчета и интерпретации основных санитарно-демографических показателей. Решение задач.	
		8. Заболеваемость населения. Расчет показателей, оценка, значение в планировании деятельности МО.	методы и источники изучения заболеваемости; определение понятий «первичная заболеваемость», «общая заболеваемость», «патологическая пораженность»; основные формы учета и отчетности, используемые для изучения заболеваемости. Сравнительная оценка методов изучения заболеваемости и выбор наиболее подходящей для соответствующей цели исследования. Методика определения и анализа структуры первичной и общей заболеваемости. Решение задач.	4
		9. Методика расчета и анализа инвалидности.	Определение понятия инвалидности методика расчёта показателей инвалида; основные понятия, используемые при проведении МСЭ; медико-социальные экспертные комиссии (МСЭК): уровни, состав, функции. порядок направления граждан на МСЭ. определение и причины инвалидности; критерии определения групп инвалидности и сроков их переосвидетельствования ; определение и виды реабилитации. принципы организации медико-социальной помощи при инвалидности. определение действенных мер по профилактике и улучшению ситуации по каждому из этих заболеваний на современном этапе. Решение задач.	4

		10.Методика расчета и анализа показателей физического развития населения	Определение понятия физического здоровья и его значение для характеристики индивидуального и общественного здоровья; Методы изучения физического здоровья населения; Основные тенденции физического здоровья населения Российской Федерации и факторы, их определяющие; Методика расчета и анализа показателей физического здоровья. Решение задач.	4
	Раздел III Организация и экономика здравоохранения	11.Методика расчета и анализа статистических показателей деятельности амбулаторно-поликлинических МО.	Деятельность амбулаторно-поликлинических МО; Методика расчета и анализа статистических показателей деятельности амбулаторно-поликлинических МО. Расчет, оценка интерпретация статистических показателей деятельности амбулаторно-поликлинических МО; Использование полученной информации в управлении амбулаторно-поликлиническими МО и в клинической практике. Решение задач.	4
	Всего часов в семестре:			44
	Семестр 7			
	Раздел III Организация и экономика здравоохранения	11.Методика расчета и анализа статистических показателей деятельности амбулаторно-поликлинических МО.	деятельность амбулаторно-поликлинических МО; Методика расчета и анализа статистических показателей деятельности амбулаторно-поликлинических МО. Расчет, оценка интерпретация статистических показателей деятельности амбулаторно-поликлинических МО; Использование полученной информации в управлении амбулаторно-поликлиническими МО и	2

			в клинической практике. Решение задач.	
		12.Методика расчета и анализа статистических показателей деятельности больничных учреждений.	Основные статистические показатели работы больничных МО; Основные учетные и отчетные статистические формы, используемые для анализа деятельности больничных учреждений; Методика расчета и анализа статистических показателей работы больничных МО. Расчет, оценка интерпретации статистических показателей работы больничных МО; Использование полученной информации в управлении больничными МО и клинической практике. Решение задач.	4
		13.Методика расчёта и анализа статистических показателей МО, оказывающих специализированную помощь.	Структура и принципы организации работы учреждений, оказывающих специализированную помощь; основные разделы работы; показатели деятельности и учетно-отчетная документация. Оценка качества и эффективности. Оценка эффективности использования коечного фонда. Методика вычисления и интерпретации показателей деятельности медицинских организаций оказывающих специализированную помощь. Решение задач.	6
		14.Методика расчета и анализа статистических показателей деятельности стоматологических организаций.	Основные формы первичной учетной медицинской документации учреждений стоматологической службы; Статистические показатели работы организаций, оказывающих стоматологическую	4

			<p>помощь. Расчет , анализ и интерпретация статистических показателей работы стоматологических организаций; Использование полученной информации в управлении стоматологическими организациями в клинической практике. Решение задач.</p>	
		<p>15.Экспертиза временной нетрудоспособности в здравоохранении (ЭВН). Оформление листков временной нетрудоспособности при различных ситуациях.</p>	<p>Организация и проведение экспертизы временной нетрудоспособности (ЭВН) в соответствии с приказом МЗ МП РФ №5 от 13.01.1995г.; уровни ЭВН; организацию работы КЭК МО. порядок выдачи ЛН при амбулаторно-поликлиническом и стационарном лечении; Методика оформления листка нетрудоспособности при заболевании, травме, беременности и родах, уходе за больным членом семьи, карантине, протезировании, санаторно-курортном лечении. Решение задач.</p>	4
		<p>16.Методика расчёта и анализа показателей деятельности судебно-медицинской экспертизы.</p>	<p>Значение статистических показателей для оценки и анализа деятельности бюро судебно-медицинской экспертизы. Система организации судебно-медицинской экспертизы в РФ; Основные формы первичной учётной медицинской документации бюро судебно-медицинской экспертизы; Статистические показатели деятельности бюро судебно-медицинской экспертизы; Методика расчёта и анализа статистических показателей деятельности бюро судебно-медицинской экспертизы; Расчёт, анализ и</p>	4

			интерпретация статистических показателей деятельности бюро судебно-медицинской экспертизы; Использование полученной информации в клинической практике. Решение задач.	
		17.Методика расчета и анализа показателей деятельности Службы скорой медицинской помощи.	Система организации службы скорой медицинской помощи населению; Виды учреждений службы скорой медицинской помощи; Статистические показатели деятельности учреждений скорой медицинской помощи. Методика расчета и анализа статистических показателей деятельности учреждений скорой медицинской помощи. Расчет и анализ статистических показателей деятельности учреждений скорой медицинской помощи; Использование полученной информации в управлении соответствующими подразделениями службы скорой медицинской помощи и в клинической практике. Решение задач.	4
		18. Экономика здравоохранения. Понятие. Основные категории.	Роль здравоохранения в развитии экономики страны; основные причины роста интересов к экономике здравоохранения; обстоятельства обусловившие выделение экономики здравоохранения в самостоятельную науку; экономика здравоохранения, определение, цель; уровни экономики здравоохранения; методы исследования в экономике здравоохранения; медицинская эффективность; социальная эффективность;	4

			экономическая эффективность. Определение экономических потерь от простоя коек; Расчет расходов на один койко-день по фактическим данным; Расчет расходов на один койко-день по расчетным данным; Расчет разницы между фактической и расчетной стоимостью койко-дня; Методика расчета общего экономического ущерба в связи с заболеваемостью с временной утратой трудоспособности; Методика расчета предотвращенного экономического ущерба; Методика расчета стоимости медицинской помощи; методикой расчета коэффициента экономической эффективности. Решение задач.	
		19.Методика расчета и анализа показателей выполнения территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи	Виды медицинской помощи, предоставляемые в рамках программы; Нормативы, используемые для разработки и анализа Программы; Методика расчета и анализа статистических показателей Программы Расчёт, анализ и интерпретация статистических показателей выполнения Программы. Решение задач.	4
	Всего часов в семестре:			38
	Всего часов			84

4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

№	Наименование раздела	№	Виды СР	Всего
---	----------------------	---	---------	-------

п/п	(темы) дисциплины	п/п		часов
1	3	4	5	6
Семестр 6				
1	Раздел 1. Методология изучения общественного здоровья и деятельности системы здравоохранения	1.1.	Самостоятельное изучение материала по теме: «Здоровье населения и методы его изучения. Статистическая совокупность. Вычисление относительных величин и их графическое изображение».	2
		1.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий «Технологию выработки управленческих решений, внедрение их в практику и оценку их эффективности».	2
		1.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: «Факторы, влияющие на здоровье населения».	2
2	Раздел 2. Медико-социальные аспекты демографии	2.1.	Самостоятельное изучение материала по теме: «Медицинская демография. Медико-социальные аспекты демографических процессов».	2
		2.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий по теме: «Методика расчета и анализа показателей физического развития населения».	2
		2.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: «Заболеваемость населения. Расчет показателей, оценка, значение в планировании деятельности ЛПУ»	2
Всего часов за семестр				12
Семестр 7				
3	Раздел 3. Организация и экономика здравоохранения	3.1.	Самостоятельное изучение материала по теме: «Заболеваемость населения. Методы изучения. Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи городскому и сельскому населению».	6
		3.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий по теме: «Методика расчета и анализа показателей выполнения территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи»	10

		3.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме: «Методика расчета и анализа показателей деятельности Службы скорой медицинской помощи».	14
		3.4.	Подготовка к практическим занятиям	20
Всего часов за семестр				50
Всего				62

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

5.1. Методические указания для подготовки к лекционным занятиям

Лекция – это творческое общение лектора с аудиторией, сотворчество, эмоциональное взаимодействие (расстановка акцентов, рассуждение объяснение). Лекция – экономный способ получения в общем виде основ знаний за счёт сконцентрированной подачи материала, построенного на основе переработки множества учебников, монографий, статей, практического опыта и других источников. Её преимущество состоит в том, что она позволяет привлекать внимание слушателей к наиболее важным вопросам темы, определять содержание и темп изложения учебного материала с учётом особенностей аудитории.

Основная цель лекции: формирование ориентировочной основы для последующего усвоения учебного материала.

Задачи:

- формирование новых знаний и закрепление предыдущего материала;
- расширение кругозора по изучаемому предмету;
- актуализация опорных знаний и жизненного опыта;
- мотивация к учению и пробуждение интереса к предмету;

5.2. Методические указания для подготовки к практическим занятиям

Подготовка к практическим занятиям включает в себя: подбор и изучение рекомендованной литературы, изучение лекционного материала, составление плана по изучаемому материалу.

Практические занятия.

На практических занятиях должны освоить необходимость системного рассмотрения теоретических и практических вопросов, относящихся к оценке состояния общественного, индивидуального здоровья и деятельности как всей системы здравоохранения, так и отдельного медицинского учреждения каждого врача.

Изложение учебного материала практического занятия отвечает двум основным аспектам деятельности каждого медицинского работника: практическому, который предполагает наличие определенных знаний, навыков и умений, необходимых для проведения профилактических, диагностических и лечебных мероприятий, и теоретическому – умению провести анализ своей работы, что предполагает знание медицинской статистики.

Если профессиональная практическая подготовка – задача клинических кафедр, то обучение методам статистического анализа результатов работы – задача дисциплины «общественное здоровье и здравоохранение».

Медицинская статистика – это инструмент, с помощью которого возможно повысить качество и доступность медицинской помощи, совершенствовать управление системой

здравоохранения. Выделяют три основных её направления: статистика здоровья населения; статистика медицинской деятельности; статистика экономической деятельности учреждений здравоохранения.

Главной задачей статистики здоровья населения является изучение влияющих на здоровье факторов. Для решения этой задачи необходимо создание информационной системы – «мониторинга здоровья» - для постоянного наблюдения за медико-демографическими процессами, заболеваемостью, инвалидизацией и физическим здоровьем населения. Квалифицированный анализ этих данных должен стать основой для выбора приоритетов и принятия управленческих решений, направленных на сохранение и улучшения здоровья населения.

Статистика медицинской деятельности предусматривает расчёт и анализ показателей, характеризующих различные стороны деятельности учреждений здравоохранения. Это необходимо для решения задач модернизации сети медицинских учреждений, совершенствования диспансеризации населения, оптимизации нагрузки персонала, что в итоге позволяет повысить качество и доступность медицинской помощи для населения.

Во время аудиторных практических занятий каждому предлагается решить одну из трёх задач, каждая из которых начинается с исходных данных и завершается конкретным заданием. В большинстве задач использованы реальные статистические данные, которые взяты из государственных статистических отчетов.

5.3. Методические указания по самостоятельной работе

Содержание внеаудиторной самостоятельной работы по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» включает в себя различные виды деятельности:

- чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы);
- составление плана текста;
- работа со словарями и справочниками;
- использование аудио- и видеозаписи;
- работа с электронными информационными ресурсами;
- выполнение тестовых заданий;
- ответы на контрольные вопросы;
- аннотирование, реферирование, рецензирование текста;
- решение ситуационных задач

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

№ п/п	№ семестра	Виды работы	Образовательные технологии	Всего часов
1	2	3	4	
1	6-7	Лекция 1. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина и предмет преподавания. Здоровье населения и методы его изучения	<i>Использование слайд-шоу лекционного материала</i>	2
2		Лекция 3. Медицинская демография. Медико-социальные аспекты демографических процессов.	<i>Использование слайд-шоу лекционного материала</i>	2
3		Лекция 6. Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи городскому и сельскому населению.	<i>Использование слайд-шоу лекционного материала</i>	2
4		Практические занятия: 1. Организация медико-социальных исследований	<i>Опрос домашнего задания. Решение задач и обсуждение полученных выводов</i>	4
5		7. Демография, основные разделы. Расчет и анализ основных санитарно-демографических показателей.	<i>Опрос домашнего задания. Решение задач и обсуждение полученных выводов</i>	4
6		11. Методика расчета и анализа статистических показателей деятельности амбулаторно-поликлинических МО.	<i>Опрос домашнего задания. Решение задач и обсуждение полученных выводов</i>	4

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

Основная литература

1. Лисицын, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : уч. для мед. вузов /Ю.П. Лисицын, Н.В. Полунина.-2-е изд. - М.: Медицина, 2010. - 512с.
2. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Г.В.Артамонова [и др.].— Электрон, текстовые данные.— Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2009.— 132 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/6173>.— ЭБС «IPRbooks», по паролю
3. Общественное здоровье и здравоохранение. Часть I [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Г.В. Артамонова [и др.].— Электрон, текстовые данные.— Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2009.— 212 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/6174>.— ЭБС «IPRbooks», по паролю
4. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] :учебник: В.А. Медик, В.К. Юрьев 2-е изд., испр,- и доп. 2013.-608с.
5. Медик А.В., В.И.Лесицин, М.С.Токмачёв Общественное здоровье и здравоохранение. Руководство к практическим занятиям ЗЭОТАР-медиа 2012г.
6. Максименко Л.Л. Руководство к практическим занятиям по общественному здоровью и здравоохранению. Ставрополь 2007г.
7. Шепин, О.П. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учебник /О.П. Шепин.М.:2011.- 592с.
8. Кучеренко В.З. Избранные лекции по общественному здоровью и здравоохранению. Москва «Медицина» 2018г.
9. Миняев В.А., Вишняковский Н.И., Общественное здоровье и здравоохранение. Учебник. Москва «Медпресс-информ» 2009г.

Дополнительная литература

1. Лисицын, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение {Текст} : уч. для мед. вузов /Ю.П. Лисицын, Н.В. Полунина. - М.: Медицина, 2002. - 416с.
2. Сборник задач по общественному здоровью [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие/ Н.Ю. Перепелкина [и др.].— Электрон, текстовые данные.— Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2011.— 84 с.— Режим доступа: <http://www.iDrbookshop.ru/21865>.— ЭБС «IPRbooks», по паролю.
3. Шепин О.П. Терминология по общественному здоровью и здравоохранению. Москва 2008г.
4. Вишняков Н.И. Основы экономики здравоохранения . Москва Медпресс-информ 2013г.
5. Элланский Ю.Г. Тленцеришев Р.А. Правовое и организационное обеспечение охраны здоровья населения. Методическое пособие. Ростов-на-Дону 2009г.
6. Малахова Н.Г. Маркетинг в здравоохранении учебное пособие. Ростов-на-Дону «Феникс»

7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
 ЭБС IPRbooks договор номер 8117/21П от 11 июня 2021 года. Действует с 01 июля 2021 года до 01 июля 2022 года

7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
Microsoft Azure Dev Tools for Teaching 1. Windows 7, 8, 8.1, 10 2. Visual Studio 2008, 2010, 2013 5. Visio 2007, 2010, 2013 6. Project 2008, 2010, 2013 7. Access 2007, 2010, 2013 и т. д.	Идентификатор подписчика: 1203743421 Срок действия: 30.06.2022 (продление подписки)
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Kaspersky	Сертификат № 2В1Е-201014-160658-6-25995 Срок действия: с 06.10.2020 до 22.10.2021
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Серийный № JKS4-D2UT-L4CG-S5CN Срок действия: с 18.10.2021 до 20.10.2022
Abbyy FineReader 12	Гос.контракт № 0379100003114000006_54609 от 25.02.2014 Лицензионный сертификат для коммерческих целей
ЭБС Академия (СПК)	Лицензионный договор № 000439/ЭБ-19 от 15.02.2019г Срок действия: с 15.02.2019 до 15.02.2022
ЭБС IPRbooks	Лицензионный договор № 8117/21 от 11.06.2021 Срок действия: с 01.07.2021 до 01.07.2022

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа

Специализированная мебель:

Доска ученическая – шт. Стол – 1 шт. Стол ученический -36шт. Стул мягкий –1 шт. Стул ученический- 62 шт. Кафедра - 1 шт

Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации:

Мультимедия- проектор - 1 шт,

экран рулонный настенный - 1 шт.

Ноутбук - 1 шт.

2. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Специализированная мебель: парты ученические – 12 шт., стулья – 21 шт., 1 стол для преподавателя, 1 мягкий стул, 1 доска настенная

Технические средства обучения, служащие для предоставления учебной информации большой аудитории:

Переносной экран рулонный - 1 шт.

Ноутбук - 1 шт.

Мультимедиа –проектор - 1 шт.

3. Помещение для самостоятельной работы

Библиотечно-издательский центр (БИЦ)Электронный читальный зал

Комплект проекционный, мультимедийный интерактивный
интерактивная доска

проектор

универсальное настенное крепление

Персональный компьютер-моноблок - 18 шт.

Персональный компьютер – 1 шт.

Столы на 1 рабочее место – 20 шт

Столы на 2 рабочих места – 9 шт

Стулья – 38 шт

МФУ Sharp AR-6020 – 1 шт.

Brother DCR-1510R – 1 шт.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся

1. рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером с доступом в Интернет,

2. рабочие места студентов, оснащенные компьютерами с доступом в Интернет, предназначенные для работы в электронной образовательной среде.

8.3. Требования к специализированному оборудованию

Нет

9. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: рефераты, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ Общественное здоровье и здравоохранение, экономика
здравоохранения

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Общественное здоровье и здравоохранение, экономика

здравоохранения

(наименование дисциплины)

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
ОПК - 9	Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности
ПК-17	Способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-18	Готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК - 22	Готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Разделы (темы) дисциплины	Формируемые компетенции (коды)			
	ОПК-9	ПК-17	ПК-18	ПК-22
Раздел 1. Методология изучения общественного здоровья и деятельности системы здравоохранения	+	+	+	+
Раздел 2. Медико-социальные аспекты демографии	+	+	+	+
Раздел 3. Организация и экономика здравоохранения	+	+	+	+

3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

ОПК – 9 Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности

ПК-17 Способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

ПК-18 Готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

ПК-22 готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан

Индикаторы компетенции	достижения	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
		неудовлетв	удовлетв	хорошо	отлично	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
ИДК- ОПК-9-1	Выполняет профессиональную деятельность надежного качества	Не готов выполнять профессиональную деятельность надежного качества	Частично может выполнять профессиональную деятельность надежного качества	Выполняет профессиональную деятельность надежного качества с некоторыми затруднениями	Знает основные требования и выполняет профессиональную деятельность надежного качества	контрольные вопросы рефераты ситуационные задачи	Зачет экзамен
ИДК- ОПК-9-2	Проводит анализ основных демографических показателей и состояния здоровья населения, оценивает их тенденции и определяет прогноз развития событий	Не умеет проводить и осуществлять анализ основных демографических показателей и состояния здоровья населения, оценивает их тенденции и определяет прогноз развития событий .	Частично умеет проводить и осуществлять анализ основных демографических показателей и состояния здоровья населения, оценивает их тенденции и определяет прогноз развития событий	Проводит анализ основных демографических показателей и состояния здоровья населения, но затрудняется оценивать их тенденции и определяет прогноз развития событий	Проводит и осуществляет анализ основных демографических показателей и состояния здоровья населения, оценивает их тенденции и определяет прогноз развития событий	контрольные вопросы рефераты ситуационные задачи	
ИДК- ОПК-9-3	Проводит статистический анализ полученных данных в профессиональной области и интерпретирует его результаты	Не проводит и не осуществляет статистический анализ полученных данных в профессиональной области и интерпретирует его результаты	Проводит статистический анализ полученных данных в профессиональной области но затрудняется интерпретировать его результаты	Проводит статистический анализ полученных данных в профессиональной области и интерпретирует его результаты	Успешно проводит статистический анализ полученных данных в профессиональной области и интерпретирует его результаты	контрольные вопросы рефераты написание ситуационные задачи	

Индикаторы достижения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	неудовлетв	удовлетв	хорошо	отлично	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
ИДК- ПК 17-1 Способен к организации медицинской помощи населению, организации медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника	Не готов и не способен к организации медицинской помощи населению, организации медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника	Частично может оказывать медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника, способен к организации медицинской помощи населению, организации медицинской помощи в медицинских организациях	Способен к организации медицинской помощи населению, организации медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника	Способен успешно организовать медицинскую помощь населению, организацию медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника	контрольные вопросы рефераты ситуационные задачи	Зачет экзамен
ИДК- ПК 17-2. Знает принципы контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	Не умеет применять принципы контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	Частично умеет выполнять контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	Проводит анализ и контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	Проводит и осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	контрольные вопросы рефераты ситуационные задачи	
ИДК- ПК 17-3 Проводит оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи, использовать принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Не проводит оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи, использовать принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Проводит оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи, но затрудняется использовать принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Проводит оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи, использовать принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Успешно проводит оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи, использовать принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	контрольные вопросы рефераты написание ситуационные задачи	

Индикаторы компетенции	достижения	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
		неудовлетв	удовлетв	хорошо	отлично	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
ИДК- ПК-18-1 Разрабатывает мероприятия направленные на повышение качества медицинской помощи населению	Не готов разрабатывать мероприятия направленные на повышение качества медицинской помощи населению	Частично может разрабатывать мероприятия направленные на повышение качества медицинской помощи населению	Разрабатывает мероприятия направленные на повышение качества медицинской помощи населению	Успешно разрабатывает мероприятия направленные на повышение качества медицинской помощи населению	контрольные вопросы рефераты ситуационные задачи	Зачет экзамен	
ИДК- ПК 18-2 Владеет навыками расчета и анализа основных показателей качества медицинской помощи медицинских организаций	Не умеет проводить анализ и расчет основных показателей качества медицинской помощи медицинских организаций	Частично умеет проводить и осуществлять анализ основных показателей качества медицинской помощи медицинских организаций	Проводит анализ и расчет основных показателей качества медицинской помощи медицинских организаций	Проводит и осуществляет анализ и расчет основных показателей качества медицинской помощи медицинских организаций	контрольные вопросы рефераты ситуационные задачи		
ИДК- ПК 18-3 Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей	Не способен обеспечить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей	Проводит внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей но испытывает затруднения	Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей	Успешно проводит внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей	контрольные вопросы рефераты написание ситуационные задачи		

Индикаторы компетенции	достижения	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
		неудовлетв	удовлетв	хорошо	отлично	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
ИДК- ПК 22-1	Готов к непрерывному продолжению образования, поиску новой информации, участию в проведении научных исследований	Не готов к непрерывному продолжению образования, поиску новой информации, участию в проведении научных исследований	Частично готов к непрерывному продолжению образования, поиску новой информации, участию в проведении научных исследований	Готов к непрерывному продолжению образования, поиску новой информации, участию в проведении научных исследований	В полной мере готов к непрерывному продолжению образования, поиску новой информации, участию в проведении научных исследований	контрольные вопросы рефераты ситуационные задачи	Зачет экзамен
ИДК- ПК 22-2	Анализирует современные теоретические концепции и направления в медицине; проводит элементарную статистическую обработку экспериментальных данных; проводит просветительную работу с гражданами, основываясь на новых методах и методиках, направленных на охрану здоровья граждан	Не анализирует современные теоретические концепции и направления в медицине; проводит элементарную статистическую обработку экспериментальных данных; проводит просветительную работу с гражданами, основываясь на новых методах и методиках, направленных на охрану здоровья граждан	Частично анализирует современные теоретические концепции и направления в медицине; проводит элементарную статистическую обработку экспериментальных данных; проводит просветительную работу с гражданами, основываясь на новых методах и методиках, направленных на охрану здоровья граждан	Анализирует современные теоретические концепции и направления в медицине; проводит элементарную статистическую обработку экспериментальных данных; проводит просветительную работу с гражданами, основываясь на новых методах и методиках, направленных на охрану здоровья граждан	В полной мере анализирует современные теоретические концепции и направления в медицине; проводит элементарную статистическую обработку экспериментальных данных; проводит просветительную работу с гражданами, основываясь на новых методах и методиках, направленных на охрану здоровья граждан	контрольные вопросы рефераты ситуационные задачи	
ИДК- ПК 22-3	Готов к участию по разработке рекомендаций по использованию результатов НИР, внедрению новых общенаучных и профессиональных методов и методик в лечебно-профилактическую деятельность.	Не готов к участию по разработке рекомендаций по использованию результатов НИР, внедрению новых общенаучных и профессиональных методов и методик в лечебно-профилактическую деятельность.	Частично готов к участию по разработке рекомендаций по использованию результатов НИР, внедрению новых общенаучных и профессиональных методов и методик в лечебно-профилактическую деятельность.	Готов к участию по разработке рекомендаций по использованию результатов НИР, внедрению новых общенаучных и профессиональных методов и методик в лечебно-профилактическую деятельность.	В полной мере готов к участию по разработке рекомендаций по использованию результатов НИР, внедрению новых общенаучных и профессиональных методов и методик в лечебно-профилактическую деятельность.	контрольные вопросы рефераты написание ситуационные задачи	

4. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине

Вопросы к экзамену

по дисциплине Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

1. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина. Методы исследования в социальной медицине.
2. Единая номенклатура государственных и муниципальных учреждений здравоохранения.
3. Основные направления государственной политики в сфере здравоохранения.
4. Правовые основы и принципы охраны здоровья граждан РФ.
5. ВОЗ. Структура и задачи, основные направления деятельности.
6. Сравнительная характеристика различных систем здравоохранения в мире.
7. Показатели здоровья населения, их оценка. Факторы, влияющие на здоровье населения.
8. Демография, понятие, основные разделы.
9. Статика населения, как она изучается, что в себя включает. Возрастно-половой состав населения. Типы населения по возрастному составу.
10. Динамика населения, определение, виды. Механическое движение населения. Виды миграции.
11. Естественное движение населения, общие и специальные показатели.
12. Рождаемость, определение, факторы, влияющие на ее уровень. Методика расчета и оценочные уровни показателя рождаемости.
13. Показатели детородной функции женщин: общая и повозрастная плодовитость, частота мертворождений и искусственных аборттов.
14. Смертность населения, общий и повозрастной коэффициенты смертности, структура причин смертности населения РФ. Оценочные уровни показателя смертности.
15. Естественный прирост населения, типы воспроизводства населения. Динамика показателей естественного движения населения в РФ и КЧР.
16. Средняя продолжительность предстоящей жизни как показатель состояния здоровья населения. Динамика её в РФ.
17. Младенческая смертность, ее структура. Методика расчета основных показателей МС. Структура причин МС и ее оценочные уровни.
18. Перинатальная смертность, определение, структура, методика расчета. Показатель мертворожденности.
19. Показатели заболеваемости населения (первичная заболеваемость, болезненность, патологическая пораженность), методика их расчета, значение.
20. Методы изучения заболеваемости населения, их сравнительная оценка.
21. Изучение общей заболеваемости по данным обращаемости, учетные формы.
22. Методика изучения инфекционной заболеваемости
23. Методика изучения заболеваемости важнейшими неэпидемическими заболеваниями.
24. Методика изучения госпитализированной заболеваемости.
25. Методика изучения заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
26. Изучение заболеваемости населения по данным медицинских осмотров и по причинам смерти, учетные формы.
27. Международная классификация болезней 10-го пересмотра.
28. Показатели физического развития населения и их значение при оценке общественного здоровья.

29. Медицинская статистика, основные разделы и задачи. Объект и единица статисследования. Учетные признаки, их классификация.
30. Статистическая совокупность, её групповые свойства. Генеральная и выборочная совокупность. Требования, предъявляемые к выборочной совокупности.
31. Методы выборки.
32. Организация и основные этапы статистического исследования. Элементы плана и программы статистического исследования. Методы сбора материала.
33. Этап обработки и сводки материала в статистических исследованиях. Виды группировок признака.
34. Виды статистических величин, используемых в здравоохранении, их значение. Интенсивные и экстенсивные показатели, определение, методика расчета, графическое изображение.
35. Показатели наглядности и соотношения, определение, методика расчета, графическое изображение.
36. Графический метод в статистическом исследовании. Виды графических изображений, правила построения графиков.
37. Составление статистических таблиц, их виды. Требования, предъявляемые к табличному материалу.
38. Средние величины, их виды и значение в здравоохранении.
39. Вариационные ряды, виды, построение.
40. Средняя арифметическая величина, основные свойства, способы расчета.
41. Критерии разнообразия признака в совокупности. Среднее квадратическое отклонение, способы расчета, значение, правило трех сигм.
42. Коэффициент вариации, формула, значение.
43. Определение ошибки репрезентативности относительных и средних величин.
44. Определение доверительных границ относительных и средних величин.
45. Определение достоверности разницы относительных и средних величин. Понятие о вероятности безошибочного прогноза.
46. Виды связи между явлениями или признаками. Методика вычисления и оценки достоверности коэффициента корреляции.
47. Динамический ряд, виды, показатели. Методы выравнивания
48. Стандартизация, методы. Этапы прямого метода стандартизации.
49. Поликлиника, типы и категории, структура и основные задачи. Штатные нормативы и нормы нагрузки врача в поликлинике.
50. Показатели деятельности и учетно-отчетная документация поликлиники.
51. Диспансеризация, цели, задачи, этапы. Диспансерные группы. Показатели качества и эффективности диспансеризации.
52. Развитие стационарной помощи в условиях реформирования здравоохранения. Альтернативные формы стационарной помощи.
53. Структура и основные задачи городской больницы. Обязанности зав. отделением и врача-ординатора в больнице.
54. Показатели деятельности и учетно-отчетная документация стационара.
55. Показатели эффективности использования коечного фонда стационара.
56. Показатели качества и эффективности стационарной медицинской помощи.
57. Организация лечебно-профилактической помощи сельскому населению, особенности
58. Сельский врачебный участок: структура, задачи, организация работы.
59. Структура и основные задачи республиканской больницы.
60. Женская консультация, структура, задачи. Основные разделы работы участкового акушера-гинеколога.
61. Организация стационарной акушерско-гинекологической помощи населению. Структура и организация работы стационара родильного дома.

62. Показатели деятельности и учетно-отчетная документация женской консультации и родильного стационара.
63. Детская поликлиника, структура, задачи, принципы организации работы.
64. Показатели деятельности и учетно-отчетная документация детской поликлиники.
65. Организация медицинского обслуживания детей первого года жизни.
66. Организация стационарной помощи детям. Структура, задачи и особенности организации работы стационара детской больницы.
67. Показатели деятельности и учетно-отчетная документация стационара детской больницы.
68. Организация экспертизы временной нетрудоспособности (ЭВН). Уровни ЭВН. Кто имеет право на проведение ЭВН и получение листка нетрудоспособности?
69. Функции лечащего врача и клинико-экспертной комиссии (КЭК) ЛПУ.
70. Порядок выдачи ЛН при заболеваниях и травмах, при амбулаторном и стационарном лечении.
71. Порядок выдачи ЛН по беременности и родам, при усыновлении.
72. Порядок выдачи ЛН на период санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации.
73. Порядок выдачи ЛН по уходу за больным членом семьи.
74. Порядок выдачи ЛН в связи с карантинном и при протезировании.
75. Медико-социальная экспертиза (МСЭ) как один из видов социальной защиты граждан. Основные понятия, используемые при проведении МСЭ.
76. Медико-социальные экспертные комиссии (МСЭК): уровни, состав, функции.
77. Порядок направления граждан на МСЭ, порядок проведения МСЭ, порядок обжалования решений бюро МСЭ.
78. Инвалидность. Причины инвалидности. Группы инвалидности, критерии их определения, сроки переосвидетельствования.
79. Реабилитация инвалидов: определение, виды.
80. Туберкулез как медико-социальная проблема в РФ, КЧР и за рубежом.
81. Алкоголизм как медико-социальная проблема в РФ, КЧР и за рубежом.
82. Травматизм как медико-социальная проблема в РФ, КЧР и за рубежом, виды травматизма.
83. Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема в КЧР, РФ и за рубежом.
84. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема в РФ, КЧР и за рубежом.
85. Болезни органов дыхания как медико-социальная проблема в РФ, КЧР и за рубежом.
86. Нервно-психические заболевания как медико-социальная проблема в РФ, КЧР и за рубежом.
87. Наркомания, токсикомания как медико-социальная проблема в РФ, КЧР и за рубежом.
88. Заболевания, передаваемые половым путем (ЗППП) как медико-социальная проблема в РФ, КЧР и за рубежом.
89. Здоровый образ жизни, определение, механизмы его формирования.
90. Аборт как медико-социальная проблема в РФ, КЧР и за рубежом.
91. Экономика здравоохранения (определение). Основные причины роста интересов к экономике здравоохранения.
92. Основные причины роста расходов на здравоохранение.
93. Экономические ресурсы здравоохранения.
94. Медицинская, социальная и экономическая эффективность.
95. Предотвращенный экономический ущерб, экономическая эффективность.
96. Методы исследования экономики здравоохранения.

97. Макро-, микро-, миди-экономические отношения здравоохранения.
98. Основные задачи экономики здравоохранения.
99. Важнейшие направления развития экономики здравоохранения.
100. Источники финансирования здравоохранения.
101. Цены и ценообразование. Рентабельность.
102. Виды цен. Бюджетные цены. Цены на платные медицинские услуги населению
103. Прейскурантные, собственные и договорные цены, тарифы.
104. Рынок, маркетинг. Нужда, потребность, запрос
105. Товар, услуга. Обмен, сделка.
106. Основные различия между коммерческим и некоммерческим маркетингом.
107. Собственность. Основные виды собственности в России.
108. Государственная собственность здравоохранения.
109. Муниципальная собственность здравоохранения.
110. Частная собственность здравоохранения.
111. Основные принципы и задачи планирования здравоохранения.
112. Планирование: по уровню, по фактору времени, по методам.
113. Основные нормативы здравоохранения.
114. Виды планирования здравоохранения: программно-целевое и функционально-отраслевое.
115. План учреждения здравоохранения: исходные данные.
116. Методика определения потребности врачебных должностей для амбулаторно-поликлинической сети.
117. Методика определения потребности населения в стационарной помощи.
118. Программа государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощью.
119. Бизнес-план: определение, характеристика, задачи, структура.
120. Риски: финансово-экономические, социальные, технические.

Экзаменационный билет № 1

по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения»

1. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения как научная дисциплина. Методы исследования в социальной медицине.
2. Медицинская статистика, основные разделы и задачи. Объект и единица статисследования. Учётные признаки и их классификация.
3. Поликлиника, типы и категории, структура и основные задачи. Штатные нормативы и нормы нагрузки врача в поликлинике.

Заведующий кафедрой
Профессор д.м.н.

Гюсан А.О.

Задания для зачета

по дисциплине Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

Вариант 1

1. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина. Методы исследования в социальной медицине.
2. Медицинская статистика, основные разделы и задачи. Объект и единица статисследования. Учетные признаки, их классификация.
3. Поликлиника, типы и категории, структура и основные задачи. Штатные нормативы и нормы нагрузки врача в поликлинике.

Вариант 2

1. Единая номенклатура государственных и муниципальных учреждений здравоохранения.
2. Статистическая совокупность, её групповые свойства. Генеральная и выборочная совокупность. Требования, предъявляемые к выборочной совокупности.
3. Показатели деятельности и учетно-отчётная документация поликлиники.

Вариант 3

1. Показатели здоровья населения, их оценка. Факторы, влияющие на здоровье населения.
2. Составление статистических таблиц, их виды. Требования, предъявляемые к табличному материалу.
3. Организация лечебно-профилактической помощи сельскому населению, особенности

Вариант 4

1. Статика населения, как она изучается, что в себя включает. Возрастно-половой состав населения. Типы населения по возрастному составу.
2. Вариационные ряды, виды, построение.
3. Структура и основные задачи республиканской больницы.

Вариант 5

1. Естественное движение населения, общие и специальные показатели.
2. Коэффициент вариации, формула, значение.
3. Организация стационарной акушерско-гинекологической помощи населению. Структура и организация работы стационара родильного дома.

Вариант 6

1. Смертность населения, общий и по возрастной коэффициенту смертности, структура причин смертности населения РФ. Оценочные уровни показателя смертности.
2. Определение доверительных границ относительных и средних величин.
3. Показатели деятельности и учетно-отчетная документация детской поликлиники.

Вариант 7

1. Рождаемость, определение, факторы, влияющие на ее уровень. Методика расчета и оценочные уровни показателя рождаемости.
2. Критерии разнообразия признака в совокупности. Среднее квадратическое отклонение, способы расчета, значение, правило трех сигм.
3. Показатели деятельности и учетно-отчетная документация женской консультации и родильного стационара.

Вариант 8

1. Динамика населения, определение, виды. Механическое движение населения. Виды миграции.
2. Средняя арифметическая величина, основные свойства, способы расчета.
3. Женская консультация, структура, задачи. Основные разделы работы участкового акушера-гинеколога.

Вариант 9

1. Демография, понятие, основные разделы.
2. Средние величины, их виды и значение в здравоохранении.
3. Сельский врачебный участок: структура, задачи, организация работы.

Вариант 10

1. Сравнительная характеристика различных систем здравоохранения в мире.
2. Виды статистических величин, используемых в здравоохранении, их значение. Интенсивные и экстенсивные показатели, определение, методика расчёта, графическое изображение.
3. Показатели деятельности и учетно-отчетная документация стационара.

Вариант 11

1. Естественный прирост населения, типы воспроизводства населения. Динамика показателей естественного движения населения в РФ и КЧР.
2. Определение достоверности разницы относительных и средних величин. Понятие о вероятности безошибочного прогноза.
3. Организация медицинского обслуживания детей первого года жизни.

Вариант 12

1. Младенческая смертность, ее структура. Методика расчета основных показателей МС. Структура причин МС и ее оценочные уровни.
2. Динамический ряд, виды, показатели. Методы выравнивания.
3. Организация медицинского обслуживания детей первого года жизни.

Темы рефератов

по дисциплине Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

1. Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема в КЧР, РФ и за рубежом.
2. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема в КЧР, РФ и за рубежом.
3. Болезни органов дыхания как медико-социальная проблема в КЧР, РФ и за рубежом.
4. Туберкулез как медико-социальная проблема в КЧР, РФ и за рубежом.
5. Профилактика туберкулеза. Федеральная программа по борьбе с туберкулезом.
6. Нервно-психические заболевания как медико-социальная проблема в КЧР, РФ и за рубежом.
7. Алкоголизм как медико-социальная проблема в КЧР, РФ и за рубежом.
8. Наркомания, токсикомания как медико-социальная проблема в КЧР, РФ и за рубежом.
9. Вирусные гепатиты как медико-социальная проблема в КЧР, РФ и за рубежом.
10. Сахарный диабет как медико-социальная проблема в КЧР, РФ и за рубежом.
11. ВИЧ-инфекция как медико-социальная проблема в КЧР, РФ и за рубежом.
12. Травматизм как медико-социальная проблема, виды травматизма в КЧР, РФ и за рубежом.
13. Инвалидность и реабилитация как медико-социальная проблема в КЧР, РФ и за рубежом.
14. Инфекционные заболевания как медико-социальная проблема в КЧР, РФ и за рубежом.
15. Заболевания, передаваемые половым путем (ЗППП) как медико-социальная проблема в КЧР, РФ и за рубежом. Мероприятия по снижению ЗППП, роль гигиенического обучения и воспитания населения в профилактике этой группы заболеваний.
16. Аборт как медико-социальная проблема в КЧР, РФ и за рубежом.
17. Современные проблемы профилактики. Профилактика как одно из приоритетных направлений охраны здоровья населения. Стадии профилактики: первичная, вторичная, третичная. Критерии оценки эффективности профилактики.
18. ЗОЖ: определение, механизмы его формирования. Роль врачей в формировании ЗОЖ.
19. Гигиеническое обучение и воспитание населения: цели, принципы, методы, формы и средства.

Тестовые задания

1. **Общественное здоровье и здравоохранение – это:**
 - а) наука об организационных, экономических и правовых проблемах медицины и здравоохранения;
 - б) общественная, научная и учебная дисциплина, изучающая комплекс социальных, экономических, организационных, правовых, социологических, психологических вопросов медицины, охраны и восстановления здоровья населения;
 - в) наука, изучающая комплекс социальных, правовых и организационных мероприятий, направленных на охрану здоровья населения.
2. **Предмет изучения общественного здоровья и здравоохранения:**
 - а) общественное здоровье и факторы, его определяющие;
 - б) системы, обеспечивающие охрану и восстановление здоровья населения;
 - в) технологии лечения и оперативных вмешательств.

3. Охрана здоровья граждан – это:

- а) система мероприятий, направленных на обеспечение здоровых, безопасных условий труда и быта граждан, оказание им медицинской помощи в случае утраты здоровья, созданий условий для поддержания высокой трудовой и социальной активности;
- б) деятельность государства по обеспечению психического, физического и социального благополучия населения;
- в) совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья.

4. Здоровье населения рассматривают (изучают) как:

- а) многофакторную проблему, включающую в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды;
- б) совокупность показателей, характеризующих здоровье общества как целостного функционирующего организма;
- в) все вышеперечисленное.

5. Общественное здоровье характеризует здоровье:

- а) населения в целом;
- б) отдельных возрастно-половых групп населения;
- в) каждого жителя страны;
- г) каждого жителя региона;
- д) больных, страдающих каким-либо хроническим заболеванием;
- е) правильные ответы а, б, д;
- ж) все ответы правильные;
- з) все ответы неправильные.

6. Основными группами показателей общественного здоровья являются:

- а) показатели заболеваемости;
- б) обращения за медицинской помощью;
- в) показатели инвалидности;
- г) показатели физического развития;
- д) медико-демографические показатели;
- е) летальность;
- ж) все ответы правильные;
- з) верно а, в, г, д.

7. К группам факторов, определяющих общественное здоровье, относятся:

- а) биологические;
- б) природно-климатические;
- в) социально-экономические;

- г) образ жизни;
- д) уровень организации медицинской помощи;
- е) все ответы правильные;
- ж) все ответы неправильные.

8. Наибольшее влияние на здоровье населения оказывают:

- а) генетические факторы;
- б) экономические факторы;
- в) образ жизни;
- г) уровень развития здравоохранения.

9. К понятию эффективности здравоохранения относятся следующие составляющие:

- а) медицинская эффективность, социальная эффективность, статистическая эффективность;
- б) социальная эффективность, морально-психологическая эффективность, наглядная эффективность;
- в) медицинская эффективность, социальная эффективность, экономическая эффективность.

10. Социальная эффективность здравоохранения выражается в:

- а) достижении поставленных целей в области профилактики заболевания и улучшении состояния пациента;
- б) улучшении состояния пациента и снижении уровня заболеваемости;
- в) снижении уровня заболеваемости и увеличении продолжительности жизни;
- г) увеличении продолжительности жизни и оцененном вкладе в рост производительности труда.

11. Предметом изучения социальной гигиены (медицины) в обобщенном виде является:

- а) здоровье индивидуума;
- б) общественное здоровье и факторы, влияющие на него;
- в) эпидемиология заболеваний;
- г) здоровье работающего населения;
- д) экономика здравоохранения.

12. Социально-экономические факторы, влияющие на здоровье:

- а) условия жизни;
- б) условия труда;
- в) экономика и политическая ситуация;
- г) организация и доступность медицинской помощи;
- д) все вышеперечисленное.

13. Основными задачами здравоохранения на современном этапе являются все нижеперечисленные, кроме:

- а) недопущения снижения объемов медицинской и лекарственной помощи;
- б) использования финансовых и иных ресурсов на приоритетных направлениях;
- в) сохранения общественного сектора здравоохранения;
- г) увеличения кадрового потенциала;
- д) повышения эффективности использования ресурсов системы здравоохранения.

14. Структура здравоохранения включает уровни:

- а) федеральный, территориальный, муниципальный;
- б) территориальный, областной, сельский;
- в) городской, областной;
- г) муниципальный, сельский, городской;
- д) сельский, городской, областной.

15. Основные принципы охраны здоровья населения России:

- а) соблюдение прав человека в области охраны здоровья;
- б) приоритет профилактических мероприятий;
- в) доступность медицинской помощи;
- г) ответственность государства и органов управления здравоохранением за здоровье граждан;
- д) все вышеперечисленное.

16. Повышение качества медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий:

- а) улучшении технологий оказания лечебно-профилактической помощи;
- б) обучении методам контроля качества всех работающих в медицинских учреждениях;
- в) участии всех специалистов в мероприятиях по контролю качества;
- г) всех вышеперечисленных.

17. Главными задачами управления здравоохранением на уровне субъекта Российской Федерации являются:

- а) разработка законодательной и нормативной базы;
- б) развитие здравоохранения с учетом региональных особенностей;
- в) разработка и реализация территориальных целевых программ;
- г) подготовка специализированных врачебных кадров;
- д) развертывание госпиталей;
- е) верно б, в;
- ж) верно а, г;
- з) верно г, д.

18. Медицинская профилактика включает все перечисленные мероприятия, кроме:

- а) проведения прививок;
- б) проведения медицинских осмотров;
- в) лечения заболеваний.

19. Под медицинской статистикой понимают:

- а) раздел статистики, изучающей здоровье населения;
- б) совокупность статистических методов, необходимых для анализа ресурсов и деятельности ЛПУ;
- в) раздел статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением;
- г) раздел статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной и социальной гигиеной;
- д) раздел статистики, изучающей вопросы, связанные с социальной гигиеной, планированием и прогнозированием деятельности ЛПУ.

20. Предметом изучения медицинской статистики являются:

- а) информация о здоровье населения;
- б) информация о влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека;
- в) информация о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб здравоохранения;
- г) информация о результатах клинических и экспериментальных исследований в медицине;
- д) все вышеперечисленное.

21. Экологическая концепция здоровья включает в себя:

- а) оценку вклада в здоровье внешней среды;
- б) влияние природно-климатических условий на здоровье;
- в) систему скрининга;
- г) оценку качества медицинской помощи;
- д) изучение распространенности патологии.

22. Статистика здоровья включает в себя все, кроме:

- а) нагрузки врача-терапевта на приеме в поликлинике;
- б) показателей младенческой и общей смертности;
- в) показателей общей заболеваемости;
- г) показателей инвалидности.

23. Медицинская демография – это:

- а) «статика» населения (численность, расселение, плотность и т. д.);
- б) движение населения (механическое и естественное);
- в) заболеваемость с временной утратой трудоспособности;
- г) показатели здоровья населения;
- д) часть демографии, отражающей здоровье населения;
- е) все перечисленное верно.

24. На сохранение и укрепление здоровья населения влияют следующие факторы:

- а) уровень культуры населения;

- б) экологические факторы среды;
- в) качество и доступность медицинской помощи;
- г) безопасные условия труда;
- д) сбалансированность питания;
- е) все вышеперечисленное.

25. Под физическим развитием понимают:

- а) совокупность всех антропологических признаков и результаты функциональных измерений;
- б) соматоскопические признаки и показатели;
- в) данные о телосложении;
- г) все вышеперечисленное.

26. Первичная заболеваемость – это:

- а) число заболеваний, впервые выявленных и зарегистрированных в данном году на 1000 населения;
- б) заболевания, регистрируемые врачом и записанные им в медицинской документации;
- в) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году или известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году;
- г) учет всех заболеваний (инфекционных, неэпидемических, с ВУТ).

27. Общая заболеваемость – это:

- а) число всех выявленных и зарегистрированных заболеваний в данном году на 1000 населения;
- б) заболевания, регистрируемые врачом и записанные им в медицинской документации;
- в) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году или известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году;
- г) учет всех заболеваний и специальный учет заболеваний, включающий инфекционную заболеваемость, неэпидемическую заболеваемость, заболеваемость с ВН, состав больных в стационаре.

28. Методы изучения заболеваемости:

- а) изучение заболеваемости по обращаемости;
- б) изучение госпитализированных заболеваний;
- в) выборочные комплексные осмотры населения группой специалистов;
- г) медицинские осмотры;
- д) все перечисленное верно.

29. Под статистическим термином «обращаемость» понимается:

- а) число пациентов, впервые обратившихся за медицинской помощью по поводу данного заболевания;

- б) соотношение числа всех первичных посещений по поводу болезни к общему числу обслуживаемого населения;
- в) абсолютная величина всех первичных и повторных посещений больными медицинского учреждения;
- г) отношение числа всех посещений больными амбулаторно-поликлинического учреждения к общему числу обслуживаемого населения.

30. Укажите основные виды регистрируемых заболеваний по данным обращаемости:

- а) общая заболеваемость;
- б) важнейшая неэпидемическая;
- в) острая инфекционная;
- г) госпитализированные заболевания;
- д) все вышеперечисленное.

31. При изучении общей заболеваемости (по данным амбулаторно-поликлинических учреждений) используется:

- а) медицинская карта амбулаторного больного;
- б) единый талон амбулаторного пациента;
- в) журнал регистрации инфекционных заболеваний в ЛПУ и ЦСЭН;
- г) персональная карта работающего;
- д) сводная ведомость учета заболеваний по месяцам, врачам, отделениям.

32. Международная классификация болезней – это:

- а) перечень наименований болезней в определенном порядке;
- б) перечень диагнозов в определенном порядке;
- в) перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу;
- г) система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями;
- д) перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке.

33. Первичная медицинская статистическая документация необходима для:

- а) регистрации изучаемого явления (например, заболеваемости с впервые в жизни диагностируемым заболеванием);
- б) оперативного управления МО;
- в) выработки конкретного, обоснованного решения;
- г) изучения особенностей и закономерностей состояния здоровья населения;
- д) все вышеперечисленное.

34. В Российской Федерации признаются следующие формы собственности, кроме:

- а) государственной;
- б) муниципальной;
- в) частной;
- г) вечных прав на имущество лиц (фактически и юридически).

35. Что включается в понятие юридического лица:

- а) наличие у медицинского учреждения собственности;
- б) право оперативного управления обособленным имуществом;
- в) наличие у медицинского учреждения самостоятельного баланса или сметы;
- г) наличие Устава (Положения);
- д) все вышеперечисленное.

36. Укажите, в каком случае с работником заключается трудовой договор (договор-контракт):

- а) работник выполняет разовое конкретное задание предприятия;
- б) работник трудится на предприятии, находясь в штате другого предприятия, а между этими предприятиями заключен договор подряда;
- в) работник трудится на предприятии в штатной должности.

37. Что составляет предмет врачебной тайны:

- а) сведения о состоянии пациента в период его болезни;
- б) информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении;
- в) все вышеперечисленное.

38. Данные о присвоении квалификационной категории работникам из числа врачебного, фармацевтического и среднего медицинского персонала в трудовую книжку:

- а) вносятся обязательно;
- б) вносятся по усмотрению;
- в) не вносятся.

39. Когда не допускается увольнение работника по инициативе администрации:

- а) в период пребывания работника в командировке;
- б) в период пребывания работника в ежегодном отпуске (кроме случая ликвидации предприятия);
- в) в период временной нетрудоспособности;
- г) все вышеперечисленное.

40. Соблюдение врачебной тайны необходимо для:

- а) защиты внутреннего мира человека, его автономии;
- б) защиты социальных и экономических интересов личности;

- в) создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений «врач – пациент»;
- г) поддержания престижа медицинской профессии;
- д) все вышеперечисленное.

41. Кому не может быть установлено испытание при приеме на работу:

- а) любому специалисту;
- б) молодому специалисту по окончании высшего или среднего специального учебного заведения;
- в) лицу, не достигшему возраста 18 лет;
- г) лицам, принятым на работу в другую местность или в другие учреждения?

42. Что можно считать прогулом (укажите все возможные ответы):

- а) опоздание на работу;
- б) преждевременный уход с работы;
- в) отсутствие на работе без уважительной причины в течение 2 часов;
- г) отсутствие на рабочем месте по любой причине более 4-х часов подряд, если работодатель не был заблаговременно предупрежден;
- д) отсутствие на рабочем месте без уважительной причины в течение всей смены;
- е) отсутствие на рабочем без уважительной причины месте более 4-х часов подряд?

43. Какие нарушения со стороны работника позволяют уволить его по инициативе администрации (укажите все возможные варианты ответа):

- а) однократное грубое нарушение трудовых обязанностей руководителем или его заместителем;
- б) отсутствие на работе более 4 часов подряд в течение рабочего дня без уважительной причины;
- в) появление на работе в нетрезвом состоянии, в состоянии наркотического или токсического опьянения;
- г) совершение по месту работы мелкого хищения;
- д) неисполнение работником без уважительных причин обязанностей, возложенных на него трудовым договором;
- е) совершение виновных действий работником, обслуживающим ценности, при утрате доверия к нему;
- ж) верно все перечисленное?

44. Кто не допускается к работе в ночное время (укажите все возможные варианты ответа):

- а) все женщины;
- б) работники моложе 18 лет;
- в) все работники старше 55 лет;
- г) инвалиды;
- д) женщины, имеющие детей в возрасте до 3 лет;
- е) беременные женщины и женщины.

45. Кто несет ответственность за вред, причиненный здоровью пациента при оказании медицинской помощи:

- а) медицинский работник;
- б) медицинское учреждение;
- в) органы управления здравоохранения.

46. Какую ответственность несет врач за разглашение врачебной тайны:

- а) административную, уголовную, гражданско-правовую;
- б) уголовную, гражданско-правовую, административную;
- в) административную, дисциплинарную, уголовную.

47. В каких случаях производится медицинское вмешательство с согласия родственников или законных представителей:

- а) если пациент не достиг 15 лет;
- б) в возрасте от 15 до 18 лет при отказе от медицинского вмешательства, у недееспособных граждан;
- в) в возрасте до 15 лет и во всех случаях, когда невозможно получить согласие пациента, у недееспособных граждан.

48. Управление – это:

- а) интеллектуальная деятельность по организации бизнеса в конкретной ситуации;
- б) предпринимательская деятельность, связанная с направлением товаров и услуг от производителя к потребителю;
- в) целенаправленное информационное воздействие одной системы на другую с целью изменения ее поведения в определенном направлении.

49. Целью управления является:

- а) научно обоснованное планирование и анализ деятельности учреждения;
- б) руководство выполнением решений;
- в) целенаправленное и эффективное использование ресурсов;
- г) обеспечение ресурсами, подготовка документов и организация работы.

50. Функции управления включают:

- а) прогнозирование и планирование;
- б) проектирование и организацию;
- в) учет, контроль, анализ и регулирование;
- г) все вышеперечисленное;
- д) все вышеперечисленное не соответствует истине.

51. Прогнозирование деятельности здравоохранения осуществляется путем

формирования следующих видов планов:

- а) долгосрочного планирования;
- б) текущего планирования;
- в) тематического планирования;
- г) все вышеперечисленное верно.

52. Медицинская этика – это:

- а) специфическое проявление общей этики в деятельности врача;
- б) наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников;
- в) наука, помогающая выработать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств;
- г) верно все вышеперечисленное.

53. К видам медицинских профилактических услуг относится все, кроме:

- а) профилактического консультирования (гигиеническое обучение и воспитание) отдельных индивидуумов;
- б) профилактического консультирования (гигиеническое обучение и воспитание) группового;
- в) профилактических медицинских осмотров с целью выявления ранних форм заболеваний и факторов риска, а также проведения оздоровительных мероприятий;
- г) иммунизации (вакцинопрофилактика);
- д) диспансеризации (диспансерное наблюдение и оздоровление);
- е) медицинского освидетельствования при прохождении военной службы.

54. Здоровое питание – это:

- а) питание, обеспечивающее удовлетворение научно обоснованных потребностей различных групп населения в рациональном питании с учетом традиций, привычек и основанное на потреблении разнообразных продуктов, способствующих укреплению здоровья и профилактике заболеваний;
- б) пищевые рационы и режим питания для людей с различными заболеваниями.

55. Основные принципы рационального питания – это все, кроме:

- а) энергетического равновесия пищевого рациона (соответствие энергозатрат энергопотреблению);
- б) доступности пищи;
- в) сбалансированности пищевого рациона по основным компонентам (белки, жиры, углеводы, микроэлементы, витамины);
- г) режима и условий приема пищи.

56. Профилактика первичная – это:

- а) система мер медицинского и немедицинского характера, направленная на предупреждение, снижение риска развития отклонений в состоянии здоровья и

заболеваний, предотвращение или замедление их прогрессирования, уменьшение их неблагоприятных последствий;

б) комплекс медицинских и немедицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, общих для всего населения и отдельных (региональных, социальных, возрастных, профессиональных и иных) групп и индивидуумов.

57. Профилактический медицинский осмотр проводится:

а) в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для пациентов;

б) при поступлении на работу или учебу в целях определения соответствия состояния здоровья работника поручаемой ему работе, соответствия учащегося требованиям к обучению;

в) в установленное время в целях динамического наблюдения за состоянием здоровых работников, учащихся, своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных (или) опасных производственных факторов рабочей среды, трудового, учебного процесса на состояние здоровья работников, учащихся, в целях формирования групп риска развития профессиональных заболеваний, выявления медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ, продолжения учебы.

58. Основные мероприятия медицинского скрининга – это:

а) массовое обследование населения и выявление лиц с подозрением на заболевание или с начальными признаками заболеваний;

б) предположительная идентификация нераспознанной болезни или дефекта с помощью набора тестов или диагностических процедур, имеющих высокую чувствительность и проводимых без большой затраты времени;

в) анализ заболеваемости прикрепленного населения.

59. Для оценки интенсивности физической активности используется понятие:

а) метаболический эквивалент;

б) физический эквивалент;

в) эквивалент активности.

60. Состояние популяционного здоровья оценивается по следующим группам показателей:

а) уровень и структура заболеваемости и инвалидности; медико-демографические показатели; уровень физического развития;

б) уровень и структура заболеваемости и инвалидности; показатели плодovitости; уровень физического развития;

в) показатели плодovitости; медико-демографические показатели; показатели летальности по группам заболеваемости.

Компетенция	Номера тестов
ОПК – 9	1-10
ПК – 17	11-25
ПК – 118	26-40
ПК - 22	41 - 60

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания компетенции

Текущий контроль представляет собой проверку усвоения учебного материала теоретического и практического характера, регулярно осуществляемую на протяжении семестра. К достоинствам данного типа относится его систематичность, непосредственно коррелирующаяся с требованием постоянного и непрерывного мониторинга качества обучения. Недостатком является фрагментарность и локальность проверки. Компетенцию целиком, а не отдельные ее элементы (знания, умения, навыки) при подобном контроле проверить невозможно. К основным формам текущего контроля (текущей аттестации) можно отнести устный опрос, письменные задания, лабораторные работы, контрольные работы. Промежуточная аттестация как правило осуществляется в конце семестра и может завершать изучение как отдельной дисциплины, так и ее раздела (разделов) /модуля (модулей). Промежуточная аттестация помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных профессиональных компетенций. Достоинства: помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных профессиональных компетенций. Основные формы: зачет и экзамен. Текущий контроль и промежуточная аттестация традиционно служат основным средством обеспечения в учебном процессе «обратной связи» между преподавателем и обучающимся, необходимой для стимулирования работы обучающихся и совершенствования методики преподавания учебных дисциплин. Наконец, итоговая государственная аттестация (ИГА) служит для проверки результатов обучения в целом. Это своего рода «государственная приемка» выпускника при участии внешних экспертов, в том числе работодателей. Лишь она позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимся универсальных и профессиональных компетенций. Поэтому ИГА рассматривается как способ комплексной оценки компетенций. Достоинства: служит для проверки результатов обучения в целом и в полной мере позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимся общекультурных и профессиональных компетенций. Основные формы: государственный экзамен.

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности должно носить комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей. Связи формируемых компетенций с модулями, разделами (темами) дисциплины обеспечивают возможность реализации для текущего контроля, промежуточной аттестации по дисциплине и итогового контроля наиболее подходящих оценочных средств. Привязка оценочных средств к контролируемым компетенциям, модулям, разделам (темам) дисциплины приведена в таблице. Оценка знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности приводятся в табличной форме. Процедуры оценивания самостоятельной (внеаудиторной) работы обучающихся приводятся в соответствующих методических материалах. Собеседование, опрос специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, рассчитанная на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.

Тесты являются простейшей формой контроля, направленная на проверку владения терминологическим аппаратом, современными информационными технологиями и

конкретными знаниями в области фундаментальных и прикладных дисциплин.

Тест состоит из небольшого количества элементарных задач; может предоставлять возможность выбора из перечня ответов; занимает часть учебного занятия (10–30 минут); правильные решения разбираются на том же или следующем занятии; частота тестирования определяется преподавателем

Экзамен (Зачет) служит формой проверки качества выполнения обучающимися лабораторных работ, усвоения учебного материала практических и семинарских занятий, успешного прохождения производственной и преддипломной практик и выполнения в процессе этих практик всех учебных поручений в соответствии с утвержденной программой

Данные формы контроля осуществляются с привлечением разнообразных технических средств. Технические средства контроля могут содержать: программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания. В понятие технических средств контроля может входить оборудование, используемое при лабораторных работах и иных видах работ, требующих практического применения знаний и навыков в учебно-производственной ситуации, овладения техникой эксперимента. В отличие от производственной практики лабораторные и подобные им виды работ не предполагают отрыва от учебного процесса, представляют собой моделирование производственной ситуации и подразумевают предъявление практических результатов индивидуальной или коллективной деятельности.

Однако, контроль с применением технических средств имеет ряд недостатков, т.к. не позволяет отследить индивидуальные способности и креативный потенциал обучающегося. В этом он уступает письменному и устному контролю. Как показывает опыт некоторых вузов - технические средства контроля должны сопровождаться устной беседой с преподавателем. Информационные системы и технологии (ИС) оценивания качества учебных достижений обучающихся являются важным сегментом информационных образовательных систем, которые получают все большее распространение в вузах при совершенствовании (информатизации) образовательных технологий. Программный инструментарий (оболочка) таких систем в режиме оценивания и контроля обычно включает: электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, виртуальные лабораторные работы и др. Электронные обучающие и аттестующие тесты являются эффективным средством контроля результатов образования на уровне знаний и понимания. Режим обучающего, так называемого репетиционного, тестирования служит, прежде всего, для изучения материалов дисциплины и подготовке обучающегося к аттестующему тестированию, он позволяет лучше оценить уровень своих знаний и определить, какие вопросы нуждаются в дополнительной проработке. В обучающем режиме особое внимание должно быть уделено формированию диалога пользователя с системой, путем задания вариантов реакции системы на различные действия обучающегося при прохождении теста. В результате обеспечивается высокая степень интерактивности электронных учебных материалов, при которой система предоставляет возможности активного взаимодействия с модулем, реализуя обучающий диалог с целью выработки у него наиболее полного и адекватного знания сущности изучаемого материала. Аттестующее тестирование знаний обучающихся предназначено для контроля уровня знаний и позволяет автоматизировать процесс текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации.

5.1. Критерии оценки реферата:

- оценка «отлично» выставляется, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и изложен современный взгляд на проблему (новые методы диагностики и лечения), сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению,

даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

- оценка **«хорошо»** выставляется, если основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; не в полной мере изложен современный взгляд на проблему (новые методы диагностики и лечения); не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы

- оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод

- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

5.2. Критерии оценки зачета:

оценка **«зачтено»** выставляется, если обучающийся знает теоретический курс дисциплины и может изложить суть вопросов по варианту контрольной работы в полном объеме;

оценка **«не зачтено»** не знает теоретический курс дисциплины и не может изложить суть

5.3. Критерии оценки экзамена:

- оценка **«отлично»** выставляется если: обучающийся глубоко и прочно освоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно, логично и стройно его излагает. В ответе тесно увязывает теорию с практикой, свободно читает результаты анализов и другие исследования, решает ситуационные задачи повышенной сложности. Хорошо знаком с основной литературой и методами исследования больного в объеме, необходимом для практической деятельности врача, увязывает теоретические аспекты предмета с задачами практического здравоохранения, знает вклад отечественных ученых в развитие данной области медицинских знаний, приоритет этих ученых, владеет знаниями основных принципов медицинской деонтологии.

- оценка **«хорошо»** выставляется если: обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и, по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Умеет решать легкие и средней тяжести ситуационные задачи, владеет методами оценки и проведения лабораторных и клинических исследований в объеме, превышающем обязательный минимум, способен на базе конкретного содержания ответов показать достаточное мышление, оценить достижения современной медицины.

- оценка **«удовлетворительно»** выставляется если: обучающийся знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушение последовательности в изложении программного материала. Обучающийся способен решать лишь наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом методов исследования, слабо знает основные принципы деонтологии.

- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется если: обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практическую часть контроля знаний.