

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

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. проректора по учебной работе
« 28 » 03 2024г.



Г.Ю. Нагорная

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

Уровень образовательной программы специалитет

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль): Лечебное дело

Форма обучения очная

Срок освоения ОП 6 лет

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Общественное здоровье и организация здравоохранения

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

Начальник
учебно-методического управления

Семенова Л.У.

Директор института

Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

Хапаев Б.А.

Темрезов М.Б.

г. Черкесск, 2024 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели освоения дисциплины.....	3
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.....	3
3. Планируемые результаты обучения по дисциплине	4
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.....	7
4.2.2. Лекционный курс.....	7
4.2.3. Практические занятия.....	12
4.3. Самостоятельная работа.....	22
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.....	23
6. Образовательные технологии.....	25
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	26
7.1. Перечень основной и дополнительной литературы	26
7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».....	27
7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	27
8. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины.....	27
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий.....	27
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся.....	28
8.3. Требования к специализированному оборудованию.....	28
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.....	28

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	Биоэтика Гигиена Учет в медицинских учреждениях	Поликлиническая терапия

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)	Индикаторы достижения компетенций
1	2	3	4
1.	ОПК - 9	Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности.	<p>ОПК-9.1 Выполняет профессиональную деятельность надежного качества.</p> <p>ОПК-9.2 Проводит анализ основных демографических показателей и состояния здоровья населения, оценивает их тенденции и определяет прогноз развития событий.</p> <p>ОПК-9.3 Проводит статистический анализ полученных данных в профессиональной области и интерпретирует его результаты.</p>
2.	ПК-17	Способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	<p>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.</p> <p>ПК- 17.2. Знает принципы контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками.</p> <p>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 .</p>

3.	ПК-18	<p>Готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p>	<p>ПК-18.1 Разрабатывает 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.</p>
4	ПК-22	<p>готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан .</p>	<p>ПК- 22.1 Готов к непрерывному продолжению образования, поиску новой информации, участию в проведении научных исследований. 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 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	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>Работа с электронными и книжными источниками</i>		12	2	10
Промежуточная аттестация	зачет (З)	0,3	3 (0,3)	
	экзамен (Э)	Э (36)	Э (36)	
	в том числе:			
	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	Устный опрос Коллоквиум, Рефераты, тестировани е,
2.	6	Раздел 2. Медико-социальные аспекты демографии	6		16	6	28	Ситуационн ые задачи
		Раздел 3. Организация и экономика здравоохранения	4		4	2	10	
	6	Контактная внеаудиторная работа					1.7	индивидуаль ные и групповые консультаци и
		Промежуточная аттестация				0,3	0,3	зачет
3.	7	Раздел 3. Организация и экономика здравоохранения	18		38	50	106	Устный опрос Коллоквиум, Рефераты, тестировани е, Ситуационн ые задачи
		Контактная внеаудиторная работа					2	индивидуаль ные и групповые консультаци и
		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 системы здравоохранения	Лекция 1. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина и предмет преподавания. Здоровье населения и методы его изучения	1. Теоретические основы Общественного здоровья и здравоохранения. 2. Факторы, влияющие на здоровье населения. 3. История развития научной дисциплины. 4. Правовые основы охраны здоровья населения в РФ	2
		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	1. Определение понятия заболеваемости. 2. Основные виды	2

		изучения.	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.	
		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 5. Реабилитация инвалидов: определение, виды.	2
		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	2

			задачи.	
		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	2

			<p>страховании граждан в РФ»</p> <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>	
		<p>Лекция 11. Вопросы реформирования здравоохранения в РФ.</p>	<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>	<p>2</p>
		<p>Лекция 12. Медико-социальные аспекты важнейших неинфекционных заболеваний.</p>	<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>2</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>	
		<p>Лекция 13. Экспертиза временной утраты трудоспособности.</p>	<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-курортного лечения и медицинской реабилитации</p> <p>г) по уходу за больным членом семьи, ребенком, ребенком-инвалидом.</p> <p>д) при протезировании.</p> <p>5. Порядок начисления пособий по временной нетрудоспособности.</p>	2
		<p>Лекция 14. Современные проблемы качества медицинской помощи. Экспертиза качества.</p>	<p>1. Качество медицинской помощи (КМП) , определение, основные понятия: Медицинская технология Профессиональный стандарт Ресурсное обеспечение лечебно-профилактического направления.</p> <p>2. Методика оценки КМП: структурный, процессуальный и результативный компонент анализа качества.</p> <p>3. Внутриведомственный и</p>	2

			вневедомственный контроль КМП. 4. Основные показатели деятельности ЛПУ и стационаров.	
		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	

			<p>эффективности).</p> <p>3. Анализ экономической деятельности ЛПУ.</p> <p>4. Планирование здравоохранения. Определение, принципы, задачи. Основные методы планирования: аналитический, нормативный, балансовый.</p> <p>5. Клинико-статистические группы (КСГ), медико-экономические стандарты (МЭС).</p>	
	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	<p>Этапы организации и проведения медико-социального исследования.</p> <p>Содержание программы и рабочего плана исследования.</p> <p>Способы сбора информации и формирования баз данных.</p> <p>Методы обработки, анализа и визуализации данных.</p> <p>Технологию выработки управленческих решений, внедрение их в практику и оценку их эффективности.</p> <p>Разработку программы и рабочего плана</p>	4

			<p>исследования. Организацию и проводы сбора информации. Провождение анализа, обработки и визуализация данных с использованием методов математической статистики и соответствующих программных средств. Применение технологии выработки и принятия управленческих решений. Решение задач.</p>	
		<p>2.Статистическая совокупность. Вычисление относительных величин и их графическое изображение</p>	<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</p>	4

			<p>анализа показателей наглядности и соотношения; Графические методы изображения относительных показателей. Решение задач.</p>	
		<p>3.Средние величины, вариационные ряды, критерии разнообразия. Применение средних величин для оценки состояния здоровья населения. Расчет средних величин и оценка достоверности результатов исследования.</p>	<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; определение репрезентативности выборочной совокупности; определение вероятности безошибочного прогноза при выборочном статисследовании; методика определения достоверности разницы</p>	4

			<p>сравниваемых групп по критерию хи-квадрат.</p> <p>Методика построения простого и сгруппированного вариационного ряда; среднеарифметический способ расчета средней арифметической величины;</p> <p>методика расчета и интерпретации среднего квадратического отклонения по среднеарифметическому способу;</p> <p>методика расчета и анализа коэффициента вариации;</p> <p>методика расчета средних ошибок средних и относительных величин;</p> <p>методика определения доверительных границ средних и относительных величин;</p> <p>методика определения достоверности разницы относительных и средних величин по критерию Стьюдента.</p> <p>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;</p> <p>методы расчета и оценки достоверности коэффициента корреляции;</p>	4

			<p>расчет коэффициента ранговой корреляции и оценка его достоверности; методика расчета и оценки достоверности коэффициента корреляции по методу Спирмена; прямой метода стандартизации показателей. Решение задач.</p>	
		<p>5. Стандартизация, сущность, методы. Вычисление и оценка стандартизованных показателей прямым методом стандартизации. Значение и применение этого метода в биологии и медицине</p>	<p>сущность и методы стандартизации показателей; этапы прямого метода стандартизации. Расчет стандартизованных показателей обратного и косвенного метода. Решение задач.</p>	4
		<p>6. Динамические ряды, виды, показатели, методы выравнивания. Организация статистического исследования, этапы.</p>	<p>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</p>	4

			комбинационных таблиц. Решение задач.	
	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. Методика расчета и интерпретации основных санитарно-демографических показателей. Решение задач.	4
		8. Заболеваемость населения. Расчет показателей, оценка, значение в планировании деятельности МО.	методы и источники изучения заболеваемости; определение понятий «первичная заболеваемость», «общая	4

			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.	
		9. Методика расчета и анализа инвалидности.	<p>Определение понятия инвалидности методика расчёта показателей инвалида;</p> <p>основные понятия, используемые при проведении МСЭ;</p> <p>медико-социальные экспертные комиссии (МСЭК): уровни, состав, функции.</p> <p>порядок направления граждан на МСЭ.</p> <p>определение и причины инвалидности;</p> <p>критерии определения групп инвалидности и сроков их переосвидетельствования;</p> <p>определение и виды реабилитации.</p> <p>принципы организации медико-социальной помощи при инвалидности.</p>	4

			определение действенных мер по профилактике и улучшению ситуации по каждому из этих заболеваний на современном этапе. Решение задач.	
		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	4

			полученной информации в управлении амбулаторно-поликлиническими МО и в клинической практике. Решение задач.	
	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 в клинической практике. Решение задач.	2
		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	4

			<p>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.</p>	
		<p>13.Методика расчёта и анализа статистических показателей МО, оказывающих специализированную помощь.</p>	<p>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.</p>	6
		<p>14.Методика расчета и анализа статистических показателей деятельности стоматологических</p>	<p>Основные формы первичной учетной медицинской документации учреждений</p>	4

		<p>организаций.</p>	<p>стоматологической службы; Статистические показатели работы организаций, оказывающих стоматологическую 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.</p>	<p>4</p>

			Решение задач.	
		16.Методика расчёта и анализа показателей деятельности судебно-медицинской экспертизы.	<p>Значение статистических показателей для оценки и анализа деятельности бюро судебно-медицинской экспертизы.</p> <p>Система организации судебно-медицинской экспертизы в РФ;</p> <p>Основные формы первичной учётной медицинской документации бюро судебно-медицинской экспертизы;</p> <p>Статистические показатели деятельности бюро судебно-медицинской экспертизы;</p> <p>Методика расчёта и анализа статистических показателей деятельности бюро судебно-медицинской экспертизы;</p> <p>Расчёт, анализ и интерпретация статистических показателей деятельности бюро судебно-медицинской экспертизы;</p> <p>Использование полученной информации в клинической практике.</p> <p>Решение задач.</p>	4
		17.Методика расчета и анализа показателей деятельности Службы скорой медицинской помощи	Система организации службы скорой медицинской помощи населению;	4

		помощи.	<p>Виды учреждений службы скорой медицинской помощи;</p> <p>Статистические показатели деятельности учреждений скорой медицинской помощи.</p> <p>Методика расчета и анализа статистических показателей деятельности учреждений скорой медицинской помощи.</p> <p>Расчет и анализ статистических показателей деятельности учреждений скорой медицинской помощи;</p> <p>Использование полученной информации в управлении соответствующими подразделениями службы скорой медицинской помощи и в клинической практике.</p> <p>Решение задач.</p>	
		18. Экономика здравоохранения. Понятие. Основные категории.	<p>Роль здравоохранения в развитии экономики страны;</p> <p>основные причины роста интересов к экономике здравоохранения;</p> <p>обстоятельства обусловившие выделение экономики здравоохранения в самостоятельную науку;</p>	4

			<p>экономика здоровоохранения, определение, цель; уровни экономики здоровоохранения; методы исследования в экономике здоровоохранения; медицинская эффективность; социальная эффективность; 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 ущерб 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.</p>	
		19.Методика расчета и	Виды медицинской	4

		анализа показателей выполнения территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи	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.	
	Всего часов в семестре:			38
	Всего часов			84

4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	№ п/п	Виды СР	Всего 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». Работа с электронными и книжными источниками	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-	2.1.	Самостоятельное изучение материала	2

	социальные аспекты демографии		по теме: «Медицинская демография. Медико-социальные аспекты демографических процессов». Работа с электронными и книжными источниками	
		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». Работа с электронными и книжными источниками	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

Работа с литературными источниками и интернет ресурсами

В процессе подготовки к практическим занятиям, обучающимся необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебной и учебно-методической, а также научной литературы.

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся сврѐ отношение к конкретной проблеме.

Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме семинарского или практического занятия, что позволяет обучающимся проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

Методические рекомендации по написанию рефератов (докладов)

Реферат (доклад) - один из видов самостоятельной работы обучающихся в вузе, направленный на закрепление, углубление и обобщение знаний по дисциплинам профессиональной подготовки, овладение методами научных исследований, формирование навыков решения творческих задач в ходе научного исследования по определенной теме; документ, представляющий собой форму отчетности по самостоятельной работе обучающихся, содержащий систематизированные требования по определенной теме.

Тема реферата (доклада) выбирается обучающимся самостоятельно, исходя из тематики практического занятия, и согласовывается с преподавателем. Тематика реферата должна отвечать следующим критериям: актуальность; научная, теоретическая и практическая значимость; проблематика исследуемого вопроса.

Тема реферата (доклада) выбирается студентом самостоятельно, исходя из тематики практического занятия, и согласовывается с преподавателем. Тематика реферата должна отвечать следующим критериям: актуальность; научная, теоретическая и практическая значимость; проблематика исследуемого вопроса.

После утверждения темы реферата (доклада) обучающийся согласовывает с преподавателем план реферата, порядок и сроки ее выполнения, библиографический список. Содержание работы должно соответствовать избранной теме. Реферат (доклад) состоит из глав и параграфов или только из параграфов. Оглавление включает введение, основной текст, заключение, библиографический список и приложение.

Библиографический список состоит из правовой литературы (учебные и научные издания), нормативно-правовых актов и материалов правоприменительной практики.

Методологической основой любого исследования являются научные методы, в том числе общенаучный - диалектический метод познания и научно-научные методы изучения правовых явлений, среди которых: исторический, статистический, логический, сравнительно-правовой. Язык и стиль изложения должны быть научными.

Подготовка к тестированию

В современном образовательном процессе тестирование как новая форма оценки знаний занимает важное место и требует серьезного к себе отношения. Цель тестирований в ходе учебного процесса обучающихся состоит не только в систематическом контроле за знанием точных дат, имен, событий, явлений, но и в развитии умения студентов выделять, анализировать и обобщать наиболее существенные связи, признаки и принципы разных исторических явлений и процессов. Одновременно тесты способствуют развитию творческого мышления, умению самостоятельно локализовать и соотносить исторические явления и процессы во времени и пространстве.

Как и любая другая форма подготовки к контролю знаний, тестирование имеет ряд особенностей, знание которых помогает успешно выполнить тест. Можно дать следующие методические рекомендации:

- Прежде всего, следует внимательно изучить структуру теста, оценить объем времени, выделяемого на данный тест, увидеть, какого типа задания в нем содержатся. Это поможет настроиться на работу.

- Лучше начинать отвечать на те вопросы, в правильности решения которых нет сомнений, пока не останавливаясь на тех, которые могут вызвать долгие раздумья. Это позволит успокоиться и сосредоточиться на выполнении более трудных вопросов.

- Очень важно всегда внимательно читать задания до конца, не пытаясь понять условия «по первым словам» или выполнив подобные задания в предыдущих тестированиях. Такая спешка нередко приводит к досадным ошибкам в самых легких вопросах.

- Если Вы не знаете ответа на вопрос или не уверены в правильности, следует пропустить его и отметить, чтобы потом к нему вернуться.

Как правило, задания в тестах не связаны друг с другом непосредственно, поэтому необходимо концентрироваться на данном вопросе и находить решения, подходящие именно к нему. Кроме того, выполнение этой рекомендации даст еще один психологический эффект – позволит забыть о неудаче в ответе на предыдущий вопрос, если таковая имела место.

- Многие задания можно быстрее решить, если не искать сразу правильный вариант ответа, а последовательно исключать те, которые явно не подходят. Метод исключения позволяет в итоге сконцентрировать внимание на одном-двух вероятных вариантах.

- Рассчитывать выполнение заданий нужно всегда так, чтобы осталось время на проверку и доработку (примерно 1/3-1/4 запланированного времени). Тогда вероятность опускаться к нулю и имеется время, чтобы набрать максимум баллов на легких заданиях и сосредоточиться на решении более трудных, которые вначале пришлось пропустить.

- Процесс угадывания правильных ответов желательно свести к минимуму, так как это чревато тем, что студент забудет о главном: умении использовать имеющиеся накопленные в учебном процессе знания, и будет надеяться на удачу. Если уверенности в правильности ответа нет, но интуитивно появляется предпочтение, то психологи рекомендуют доверять интуиции, которая считается проявлением глубинных знаний и опыта, находящихся на уровне подсознания.

При подготовке к тесту не следует просто заучивать, необходимо понять логику изложенного материала. Этому немало способствует составление развернутого плана, таблиц, схем, внимательное изучение исторических карт. Большую помощь оказывают опубликованные сборники тестов, Интернет-тренажеры, позволяющие, во-первых, закрепить знания, во-вторых, приобрести соответствующие психологические навыки саморегуляции и самоконтроля. Именно такие навыки не только повышают эффективность подготовки, позволяют более успешно вести себя во время экзамена, но и вообще способствуют развитию навыков мыслительной работы.

Методические рекомендации к ситуационным задачам

Это вид самостоятельной работы студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Такие знания более прочные, они позволяют студенту видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности.

Студент должен опираться на уже имеющуюся базу знаний. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу. Характеристики выбранной для ситуационной задачи проблемы и способы ее решения являются отправной точкой для оценки качества этого вида работ. Преподаватель определяет тему, либо раздел, рекомендует литературу, консультирует студента при возникновении затруднений.

Студенту необходимо изучить предложенную преподавателем литературу и характеристику условий задачи, выбрать оптимальный вариант (подобрать известные и стандартные алгоритмы действия) или варианты разрешения, оформить и сдать на контроль в установленный срок.

Методические указания по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к устному опросу на занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции преподавателя, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к занятиям семинарского типа, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до студентов заранее. Эффективность подготовки обучающихся к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой.

Для подготовки к устному опросу, блиц-опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме семинара, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины (модуля), выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам. В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная форма опроса. При индивидуальном опросе обучающемуся дается 5-10 минут на раскрытие темы.

Методические рекомендации для подготовки к коллоквиуму

Коллоквиум - форма проверки и оценивания знаний учащихся в системе образования, преимущественно в вузах. Как правило, он представляет собой проводимый по инициативе преподавателя промежуточный мини-экзамен во время обучения по дисциплине, имеющий целью уменьшить список тем, выносимых на основной экзамен, и оценить текущий уровень знаний обучающихся.

Оценка, полученная на коллоквиуме, может влиять на получение зачета и оценку на экзамене. В некоторых случаях преподаватель выносит на коллоквиум все пройденные темы и обучающийся, как на итоговом экзамене, получает единственную оценку, идущую в зачет по дисциплине.

Коллоквиум может проводиться в устной и письменной форме.

Устная форма. Ответы оцениваются одновременно в традиционной шкале

(«неудовлетворительно» — «отлично»). Вопросы к коллоквиуму могут содержать как теоретические вопросы, так и задачи практического характера.

Подготовка к коллоквиуму начинается с установочной консультации преподавателя, на которой он разъясняет развернутую тематику проблемы, рекомендует литературу для изучения и объясняет процедуру проведения коллоквиума. Как правило, на самостоятельную подготовку к коллоквиуму обучающемуся отводится 2-4 часа. Подготовка включает в себя изучение рекомендованной литературы и (по указанию преподавателя) конспектирование важнейших источников. Коллоквиум проводится в форме индивидуальной беседы преподавателя с каждым обучающимся или беседы в небольших группах (3-5 человек). Обычно преподаватель задает несколько кратких конкретных вопросов, позволяющих выяснить степень добросовестности работы с литературой, контролирует конспект. Далее более подробно обсуждается какая-либо сторона проблемы, что позволяет оценить уровень понимания.

Подготовка к текущему контролю

Текущий контроль – это регулярная проверка усвоения учебного материала на протяжении семестра. К его достоинствам относится систематичность, постоянный мониторинг качества обучения, а также возможность оценки успеваемости обучающихся.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий в ходе устного опроса обучающихся, а также выполнения тестовых заданий и (или) решения задач.

Подготовка к текущему контролю включает 2 этапа:

- 1- й – организационный;
- 2- й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;
- подбор учебной и научной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к текущему контролю. Подготовка проводится в ходе самостоятельной работы обучающихся и включает в себя повторение пройденного материала по вопросам предстоящего опроса. Помимо основного материала обучающийся должен изучить дополнительную учебную и научную литературу и информацию по теме, в том числе с использованием Интернет-ресурсов. Опрос предполагает устный ответ обучающегося на один основной и несколько дополнительных вопросов преподавателя.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Промежуточная аттестация

По итогам 6 семестра проводится зачёт, а по итогам 7 семестра проводится экзамен. При подготовке к сдаче зачёта и экзамена рекомендуется пользоваться материалами лекционных практических занятий и материалами, изученными в ходе текущей самостоятельной работы.

Зачет, экзамен проводятся в устной форме.

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

	Список основной литературы
	Учебники, учебные пособия, курс лекций
1.	Ачкасова, Н. А. Наше здоровье в наших руках / Н. А. Ачкасова, И. С. Сорокина, О. С. Сорокина. — Санкт-Петербург : Антология, 2020. — 128 с. — ISBN 978-5-94962-199-8. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/104135.html (дата обращения: 21.09.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей
	Список дополнительной литературы
1.	Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В.А. Медик, В.К. Юрьев.- 2- е изд., испр. и доп.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013.- 608 с.: ил.-ISBN 978-5-9704-2377-6.- Текст : непосредственный.
2.	Общественное здоровье и здравоохранение. Часть 1 : учебник / И. А. Наумов, Е. М. Тищенко, В. А. Лискович, Р. А. Часнойть ; под редакцией И. А. Наумов. — Минск : Вышэйшая школа, 2013. — 336 с. — ISBN 978-985-06-2298-3. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/35510.html (дата обращения: 21.09.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей
3.	Общественное здоровье и здравоохранение. Часть 2 : учебник / И. А. Наумов, Е. М. Тищенко, В. А. Лискович, Р. А. Часнойть ; под редакцией И. А. Наумов. — Минск : Вышэйшая школа, 2013. — 352 с. — ISBN 978-985-06-2299-0. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/35511.html (дата обращения: 21.09.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

<https://www.cochrane.org/ru/evidence> - Кокрейновская библиотека

<http://fcior.edu.ru> - Региональное представительство ФЦИОР - СГТУ

<http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека.

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, 2019 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 Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат

	Серийный № 8DVG-V96F-H8S7-NRBC Срок действия: с 20.10.2022 до 22.10.2023
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-23-01 от 20.12.2022 г.
Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	Лицензионный договор №10423/23П от 30.06.2023 г. Срок действия: с 01.07.2023 г. до 30.06.2024 г.
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

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.

Электронный читальный зал (БИЦ)

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 – 38шт.

МФУ – 2 шт.

Читальный зал(БИЦ)

Столы на 2 рабочих места – 12 шт. Стулья – 24 шт.

Отдел обслуживания печатными изданиями (БИЦ)

Комплект проекционный, мультимедийный оборудование:

Экран настенный. Проектор. Ноутбук.

Рабочие столы на 1 место – 21 шт. Стулья – 55 шт.

Специализированная мебель (столы и стулья): Рабочие столы на 1 место – 24 шт. Стулья – 24 шт.

Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО

«СевКавГА»: Персональный компьютер – 1 шт. Сканер – 1 шт. МФУ – 1 шт.

Электронный читальный зал

Специализированная мебель (столы и стулья): компьютерный стол – 20 шт., ученический стол - 14 шт, стулья – 47 шт., стол руководителя со спикером - 1 шт, двухтумбовый стол - 2 шт. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО «СКГА»: моноблок - 18 шт. , Персональный компьютер -1 шт. МФУ – 2 шт.

Читальный зал

Специализированная мебель (столы и стулья): ученический стол - 12 шт, стулья – 24 шт., картотека - 2 шт, шкаф железный -1 шт., стеллаж выставочный - 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 обучающихся, оснащенные компьютером с доступом в интернет, предназначенные для работы в цифровом образовательном ресурсе.

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 достижения компетенции	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	Текущий опрос Коллоквиум, Рефераты, тестирование, 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		
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		

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 медицинскую помощь в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника	Устный опрос Коллоквиум, Рефераты, тестирование, 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		

<p>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.</p>	<p>Не умеет проводить анализ и расчет основных показателей качества медицинской помощи медицинских организаций</p>	<p>Проводит статистический анализ полученных данных в профессиональной области но затрудняется интерпретировать его результаты</p>	<p>Проводит статистический анализ полученных данных в профессиональной области и интерпретирует его результаты</p>	<p>Успешно проводит статистический анализ полученных данных в профессиональной области и интерпретирует его результаты</p>		
--	--	--	--	--	--	--

Индикаторы достижения компетенции	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	Устный опрос Коллоквиум, Рефераты, тестирование, 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		
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		

Индикаторы достижения компетенции	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	Устный опрос Коллоквиум, Рефераты, тестирование, 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		

<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>	<p>Не знает основных принципов применения, не умеет разъяснить и не владеет методиками во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.</p>	<p>Частично знает основные принципы применения, умеет разъяснить и частично владеет методологией во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.</p>	<p>Демонстрирует знания, умения и владения применения во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.</p>	<p>Раскрывает полное содержание, умение разъяснить и владеет методологией принципов во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.</p>		
--	---	---	--	--	--	--

4. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине

Вопросы к зачету по дисциплине

Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука; понятие об общественном здоровье и факторах, его определяющих.
2. Понятие о медицинской статистике. Значение и использование статистики для изучения здоровья населения и оценки деятельности учреждений здравоохранения.
3. Основные принципы охраны здоровья в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (2011).
4. Медико-социальные аспекты демографических процессов в РФ. Естественное движение населения.
5. Демографические показатели. Методика оценки и анализа основных показателей естественного движения населения.
6. Коэффициенты рождаемости и плодovitости: методика их оценки и анализа.
7. Перинатальная смертность в Российской Федерации, её причины. Факторы, влияющие на уровень перинатальной смертности.
8. Методика расчета показателей первичной заболеваемости и распространенности.
9. Виды медицинской помощи.
10. Первичная медико-санитарная помощь. Определение, принципы ПМСП.
11. Организация скорой медицинской помощи.
12. Женская консультация: структура и функции, показатели деятельности.
13. Организация работы среднего медицинского персонала родильного дома, перинатального центра.
14. Организация лечебно-профилактической помощи детям. Детская поликлиника, ее функции, структура и показатели деятельности.
15. Сущность диспансерного метода, его применение в работе лечебно-профилактических учреждений. Виды диспансеров в Российской Федерации; формы и методы их работы.
16. Виды медицинских осмотров, их организация и проведение.
17. Организация медицинской помощи сельскому населению. Областная и центральная районная больница; их структура, функции и роль.
18. Организация работы среднего медицинского персонала в амбулаторно-поликлинических учреждениях.
19. Организация работы среднего медицинского персонала в больничных учреждениях.
20. Роль средних медицинских работников в организации медицинской профилактики.
21. Экспертиза временной трудоспособности.
22. Экспертиза стойкой нетрудоспособности.
23. Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу (МСЭ) лечебными учреждениями. Показания при направлении.
24. Инвалидность: определение. Понятие об ограничении жизнедеятельности. Группы инвалидности, критерии, их определяющие.

25. Организация медико-социальной экспертизы. Порядок обжалования решения бюро медико-социальной экспертизы.
26. Инвалидность как медико-социальная проблема. Структура причин первичной инвалидности в РФ. Основные пути профилактики инвалидности.
27. Федеральный Закон о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения (1999 г. с изменениями 2013 г.). Основные разделы. Организация службы Роспотребнадзора.
28. Содержание санитарно-противоэпидемической и профилактической работы в поликлинике: виды и формы. Инфекционный кабинет поликлиники.
29. Роль средних медицинских работников в организации медицинской профилактики.
30. Факторы риска: определение, классификации.
31. Здоровый образ жизни. Роль среднего медицинского персонала в формировании здорового образа жизни.
32. Экономика здравоохранения: цель, задачи, основные направления.
33. Формирование рыночных отношений в здравоохранении.
34. Финансовые средства государственной и муниципальной систем здравоохранения. Финансовые средства системы ОМС. Их целевое назначение.
35. Программа обязательного медицинского страхования и программа государственных гарантий бесплатной медицинской помощи.
36. Федеральный и Территориальный фонды ОМС, их функции и задачи.
37. Обязательное медицинское страхование: определение, принципы. Участники системы ОМС.
38. Закон РФ «Об обязательном медицинском страховании Российской Федерации» (2010). Структура закона.
39. Основные отличия системы обязательного медицинского страхования от добровольного.
40. Права граждан Российской Федерации в системе медицинского страхования.
41. Добровольное медицинское страхование: определение, принципы, программа.
42. Проблемы медицинского страхования в Российской Федерации.
43. Взаимоотношения медицинских учреждений и страховых медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования.
44. Права пациента (в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (2011)).
45. Этика в профессиональной деятельности медицинского персонала.
46. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (2011). Права и социальная поддержка медицинских и фармацевтических работников.
47. Реформирование здравоохранения на современном этапе: основные направления, цель реформирования.
48. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей на потребительском рынке.
49. Организация здравоохранения в зарубежных странах. Международное сотрудничество. Роль Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).
50. Качество медицинской помощи и система его обеспечения.

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.

СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ

Кафедра Общественное здоровье и организация здравоохранения

202 - 202 учебный год

Экзаменационный билет № 7

по дисциплине Общественное здоровье и организация здравоохранения, экономика
здравоохранения

для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия

1. Средние величины, их виды и значение в здравоохранении.
2. Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема в КЧР, РФ и за рубежом.
3. Основные различия между коммерческим и некоммерческим маркетингом.

Зав. кафедрой

Хубиев Х.М.

Вопросы к устному опросу по дисциплине
Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания: определение, методы исследования, основные задачи.
2. Государственная политика в сфере охраны здоровья граждан РФ. Государственная программа развития здравоохранения до 2020 года.
3. Понятие здоровья (определение ВОЗ), уровни изучения и градация. Общественное здоровье, критерии оценки.
4. Правовые основы охраны здоровья граждан в РФ в соответствии с Федеральным законом №323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
5. Права граждан в сфере охраны здоровья.
6. Правовое положение медицинских работников.
7. Государственное социальное страхование в РФ: понятие, виды, источники финансирования.
8. Социальная защита граждан РФ.
9. Современные проблемы народонаселения в Российской Федерации и мире.
10. Статика населения: показатели, типы народонаселения, принципы проведения переписи населения.
11. Механическое движение населения: виды внешней и внутренней миграции. Современные проблемы.
12. Воспроизводство населения. Медико-социальные проблемы, связанные с воспроизводством населения. Основные показатели естественного движения населения (рождаемость, смертность, естественный прирост населения): определения, формулы расчета.
13. Медицинская демография: определение, медико-социальное значение.
14. Материнская смертность как медико-социальная проблема: причины, методика расчета.
15. Перинатальная смертность как медико-социальная проблема. Методика расчета показателя.
16. Младенческая смертность как медико-социальная проблема, ее структура. Методика расчета показателей. Фетоинфантильные потери.
17. Медицинская статистика: разделы и практическое значение.
18. Доказательная медицина: определение, суть, принципы.
19. Статистическое исследование. Этапы статистического исследования. Методы обработки и анализа статистических данных.
20. Основные элементы программы статистического исследования (дизайн). Понятия объект исследования, единица наблюдения. Статистические таблицы: виды, особенности составления макетов, применение.
21. Определения генеральной и выборочной совокупностей. Репрезентативность выборки.
22. Способы формирования выборочной совокупности в медико-социальных исследованиях. Источники информации о состоянии здоровья населения.
23. Характеристики разнообразия признака в совокупности. Методика расчета, практическое использование.
24. Динамические (временные) ряды: определение, типы, составляющие. Анализ динамических (временных) рядов.
25. Относительные статистические показатели: виды, методика расчета. Область применения. Графическое изображение статистических данных: виды графиков.

26. Средние величины: виды, методика расчета, применение в медико-социальных исследованиях.
27. Методы оценки достоверности результатов статистических исследований.
28. Оценка достоверности результатов исследования: суть, методы. Ошибка репрезентативности, доверительные границы.
29. Оценка достоверности разности средних и относительных величин.
30. Методы стандартизации. Этапы расчета стандартизованных показателей (прямой метод стандартизации). Практическое значение в медицине.
31. Корреляция. Методика вычисления коэффициента ранговой корреляции, его оценка.
32. Образ жизни: характеристики. Здоровый образ жизни (ЗОЖ): определение понятия, критерии. Формы пропаганды ЗОЖ.
33. Гигиеническое обучение и воспитание населения: цель, задачи, формы.
34. Роль санитарно-просветительной работы в деятельности врача и в формировании здорового образа жизни (ЗОЖ).
35. Заболеваемость населения: методы изучения, основные источники информации, медико-социальное значение.
36. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10). Принципы построения, основные классы болезней, практическое значение.
37. Понятия «первичная заболеваемость», «распространенность», «патологическая пораженность». Методика расчета показателей. Понятие исчерпанной заболеваемости населения.
38. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности: медико-социальное значение, основные показатели.
39. Основные методы изучения заболеваемости. Их преимущества и недостатки.
40. Методика изучения заболеваемости по обращаемости в медицинские организации: основные виды. Первичные учетные статистические документы. Формулы расчета.
41. Методика изучения заболеваемости по данным медицинских осмотров. Виды профилактических осмотров.
42. Методика изучения заболеваемости по данным о причинах смерти. Статистический учет случаев смерти в РФ.
43. Медико-социальная значимость важнейших инфекционных и неинфекционных заболеваний: основные критерии.
44. Медико-социальное значение болезней системы кровообращения.
45. Медико-социальное значение злокачественных новообразований.
46. Медико-социальные проблемы, связанные с физическим развитием населения (ожирение, алиментарная дистрофия, акселерация).
47. ВИЧ-инфекция и синдром приобретенного иммунодефицита как медико-социальная проблема.
48. Алкоголизм и табакокурение как медико-социальные проблемы.
49. Наркомания, токсикомания как медико-социальные проблемы.
50. Травматизм как медико-социальная проблема.
51. Туберкулез как медико-социальная проблема.
52. Здравоохранение как система: структура, свойства, особенности функционирования.
53. Социально-экономические модели систем здравоохранения в мире, преимущества и недостатки.
54. Основные принципы общественного здравоохранения в РФ.
55. Классификация медицинской помощи по видам, формам и условиям ее оказания.
56. Организация первичной медико-санитарной помощи (ПМСП): понятие, виды, принципы.

57. Организация специализированной медицинской помощи. Высокотехнологичная медицинская помощь: виды, учреждения.
58. Организация скорой медицинской помощи (СМП). Станция СМП: структура, функции.
59. Паллиативная помощь. Принципы организации в РФ.
60. Организация неотложной медицинской помощи в РФ.
61. Принцип информированного согласия. Порядок его соблюдения.
62. Организация амбулаторно-поликлинической помощи в РФ: общие принципы, номенклатура медицинских организаций.
63. Организация работы городской поликлиники: задачи, структура, содержание и особенности.
64. Участковый принцип обслуживания населения: преимущества и проблемы.
65. Организация работы участкового терапевта. Диспансерное обслуживание населения. Основные формы первичной учетной медицинской документации.
66. Развитие семейной медицины в РФ. Модели организации работы врача общей практики (семейного врача). Центр общей врачебной практики.
67. Основные показатели деятельности участкового врача/врача общей практики.
68. Диспансеризация населения: определение понятия, группы здоровья.
69. Организация стационарной помощи в РФ. Номенклатура медицинских организаций, оказывающих стационарную помощь населению.
70. Городская больница: основные задачи, структура. Основные формы первичной учетной медицинской документации.
71. Основные документы и показатели работы медицинских стационарных учреждений.
72. Стационарозамещающие технологии. Основные задачи внедрения. Виды, показания для отбора и направления.
73. Особенности организации медицинской помощи жителям сельской местности. Основные медицинские организации: задачи, структура, функции.
74. Центральная районная больница (основные задачи, структура).
75. Областная (краевая, окружная, республиканская) больница: структура, особенности организации работы.
76. Медицинская профилактика: определение понятия, уровни, виды.
77. Скрининг в медицине: определение понятия. Скрининговые тесты: критерии их применения.
78. Реабилитация: определение понятия, виды.
79. Система охраны материнства и детства. Этапы оказания профилактической и лечебной помощи.
80. Женская консультация: основные задачи, структура, организация работы участкового акушер - гинеколога. Основные формы первичной отчетно - учетной документации.
81. Организация наблюдения и оказания медицинской помощи беременным. Понятие о «родовом сертификате».
82. Анализ деятельности женской консультации. Основные показатели работы.
83. Родильный дом: задачи, структура. Основные показатели работы. Анализ деятельности.
84. Перинатальный центр: структура, задачи, роль в снижении перинатальной и материнской смертности.
85. Детская городская поликлиника: основные задачи, структура, организация работы участкового врача-педиатра, особенности. Основные показатели деятельности.
86. Особенности профилактической и противоэпидемической работы детской поликлиники. Диспансеризация детского населения: основные периоды и сроки. Группы здоровья.

87. Детская городская больница: основные задачи. Структура, особенности обслуживания детей.
88. Качество медицинской помощи (КМП): определение понятия, основные критерии, компоненты.
89. Лицензирование и аккредитация в здравоохранении РФ.
90. Стандартизация в здравоохранении. Виды стандартов.
91. Планирование в здравоохранении: принципы, виды, методы.
92. Система оценки качества медицинской помощи (КМП): цель, структура, направления деятельности.
93. Экспертиза качества медицинской помощи: методика оценки качества и эффективности медицинской помощи, основные показатели.
94. Общие принципы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Федеральный закон № 52-ФЗ от 30.03.1999 г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
95. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор): основные задачи, структура.
96. Органы, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор и контроль в сфере защиты прав потребителей на потребительском рынке. ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в субъектах РФ»: основные задачи.
97. Медицинская экспертиза в РФ: определение понятия, виды.
98. Нетрудоспособность: определение, виды нетрудоспособности по длительности и объему.
99. Экспертиза временной нетрудоспособности (ЭВН): цель, уровни проведения. Функции лечащего врача при проведении ЭВН (этапы).
100. Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (ВН), их функции. Перечень категорий медицинских работников, имеющих право на выдачу листка нетрудоспособности.
101. Врачебная комиссия (ВК): состав, основные задачи и функции.
102. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях, травмах, отравлениях, а также некоторых других последствиях воздействия внешних причин.
103. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.
104. Особенности выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным ребенком.
105. Особенности выдачи листка нетрудоспособности жителям сельской местности.
106. Процедура выдачи листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения, протезирования и при карантине.
107. Порядок выдачи листка нетрудоспособности в случаях беременности и родов.
108. Стойкая утрата трудоспособности (инвалидность). Медико-социальная экспертиза.
109. Основные причины инвалидности. Группы инвалидности, критерии установления. Медико-социальное значение инвалидизации населения.
110. Организация медико-социальной экспертизы (МСЭ). Учреждения здравоохранения, осуществляющие МСЭ, их основные функции. Порядок проведения МСЭ и переосвидетельствования инвалидов.
111. Экономика здравоохранения как наука и предмет преподавания: определение понятия, основные цели и задачи.
112. Финансирование здравоохранения: определение понятия, источники, модели. Оплата труда медицинских работников, основные формы и методы.
113. Медицинская услуга: определение понятия, виды, специфические особенности.
114. Рыночные отношения в здравоохранении. Рынок медицинских товаров и услуг: основные понятия (спрос, предложение, конкуренция). Особенности рынка медицинских услуг.

115. Цена как экономическая категория: характеристика, основные функции, общая формула расчета.
116. Система цен (виды). Понятие «тариф» (расценки).
117. Основные методы ценообразования. Затраты, прибыль, рентабельность.
118. Экономический ущерб, виды. Роль здравоохранения в предотвращении экономического ущерба.
119. Понятия «эффект», «эффективность» и «результативность» в здравоохранении. Определение эффективности здравоохранения на различных уровнях оказания медицинских услуг.
120. Медицинское страхование населения в РФ: виды, правовая база.
121. Система обязательного медицинского страхования в РФ. Федеральный закон № 326-ФЗ от 19.11.2010 г. «Об обязательном медицинском страховании в РФ»: основные положения, определения и понятия.
122. Система обязательного медицинского страхования в РФ. Субъекты и участники системы ОМС.
123. Система обязательного медицинского страхования в РФ. Права и обязанности субъектов ОМС.
124. Программа государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи (базовая, территориальная). Характеристика. Основные задачи.
125. Основные принципы финансирования системы ОМС.
126. Добровольное медицинское страхование (ДМС). Основные различия ОМС и ДМС.
127. Экономическая эффективность здравоохранения: определение понятия, формула расчета.
128. Социальная эффективность здравоохранения: определение понятия, формула расчета.
129. Медицинская эффективность здравоохранения: определение понятия, формула расчета.
130. Определение понятия «управление» (менеджмент). Основные виды. Школы, звенья системы управления.
131. Процесс управления: определение, фазы, характеристика.
132. Система управления здравоохранением: системный подход, системный анализ, системное мышление, системообразующие факторы.
133. Управление системой здравоохранения в РФ.
134. Стадии управленческой деятельности, цикл процесса управления.
135. Принципы и особенности управления учреждением здравоохранения.
136. Стили и методы управления учреждением здравоохранения.
137. Функции управления в здравоохранении.
138. Мотивация как функция управления, виды. Мотивация по Маслоу. Иерархия ценностей.
139. Управление персоналом. Уровни управления и их взаимодействие в процессе управления.
140. Управленческое решение: определение понятия, технология его подготовки и принятия.
141. Контроль, виды. Цикл контроля.
142. Характеристика современного менеджера в системе здравоохранения.
143. Маркетинг в здравоохранении: определение, принципы, функции.
144. Маркетинговые исследования на рынке медицинских товаров и услуг.
145. Предпринимательство (бизнес): определение понятия, виды ведения в РФ.
146. Бизнес-планирование деятельности учреждения здравоохранения. Бизнес-план: определение, структура.

147. Некоммерческие и коммерческие организации в здравоохранении, виды.
Государственное медицинское учреждение: характеристика и особенности.
148. Медицинская информация: определение, основные виды, требования к качеству.
Информация в управлении здравоохранением: основные ресурсы.
149. Применение современных информационных технологий в здравоохранении.
Телемедицина.
150. Международное сотрудничество в области охраны здоровья населения. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ): основные стратегии.

Комплект заданий для коллоквиума
по дисциплине Общественное здоровье и здравоохранение, экономика
здравоохранения для студентов специальности 31.05.02 Педиатрия

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 коэффициенты 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.

Ситуационные задачи

Задача:

Исходные данные: главным врачом краевой больницы некоторого субъекта РФ поставлена задача: разработать предложения по повышению качества стационарной помощи на основе анализа показателей летальности в стационаре и показателей, характеризующих уровень профессиональной подготовки работников больницы.

Задание

На основе исходных данных, представленных в задачах 1, 2, 3, разработать дизайн исследования, в который входят:

- 1) программа;
- 2) рабочий план.

Задача:

Исходные данные: среднегодовая численность взрослого населения некоторого субъекта РФ составляет 548 415 человек. В изучаемом году впервые признано инвалидами 8269 человек, из которых 3807 стали инвалидами от болезней системы кровообращения, 1370 - от злокачественных новообразований, 1085 - от болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, 876 - от последствий травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин, 1131 - от прочих причин. На территории субъекта развернуто 6750 койко-мест, работает 2380 врачей. При анализе показателя младенческой смертности в динамике за 1990-2010 гг. установлено, что в 1990 г. показатель равнялся 20,7, в 1995 г. - 17,4, в 2000 г. - 18,1, в 2005 г. - 15,3, в 2010 г. - 11,0 случаев на 1000 родившихся живыми.

Задание

1. На основании представленных исходных данных в задачах 1, 2, 3 рассчитать:
 - 1.1) экстенсивный показатель;
 - 1.2) интенсивный показатель;
 - 1.3) показатель соотношения;
 - 1.4) показатель наглядности.
2. Представить в графическом виде:
 - 2.1) экстенсивный показатель;
 - 2.2) интенсивный показатель;
 - 2.3) показатель соотношения;
 - 2.4) показатель наглядности.

Задача:

Исходные данные

1. Среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 1 670 160 человек, в том числе лиц в возрасте 50 лет и старше 584 530, 0-14 лет - 225 460. Число женщин 15-49 лет - 440 250, в том числе 20-24 лет - 88 050.
2. В изучаемом году родились живыми 13 360, в предыдущем - 12 700 детей. Умерли 35 240 жителей. Из числа всех умерших 21 110 умерли от болезней системы кровообращения, 3875 - от злокачественных новообразований, 5260 - от внешних причин, 1392 - от болезней органов дыхания, 3603 - от прочих причин. Среди умерших от злокачественных новообразований (ЗН) 1630 умерли от ЗН органов пищеварения, 825 - от ЗН органов дыхания и грудной клетки, 510 - от ЗН молочной железы у женщин, 910 - от других локализаций злокачественных новообразований. За период беременности умерла 1 женщина, в течение 42 дней после прекращения беременности умерла 1 родильница.

Среднегодовая численность населения в возрасте 0-17 лет составила 33 706. В возрасте 0-17 лет умерли 46, до 5 лет - 37, до 1 года - 125 детей. Среди умерших в возрасте до 1 года от некоторых инфекционных и паразитарных болезней - 12 детей, от отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде - 45, от врожденных аномалий - 29, от других болезней - 39.

В этом же году родились мертвыми 76 новорожденных. В первые 168 часов (7 дней) жизни умерли 39 детей, на 2, 3, 4-й неделях жизни (8-28 дней) - 25, в первые 28 дней жизни - 64, в период от 29 дней жизни до 1 года - 61.

3. В родильном доме № 1 15.04.10 у Смирновой Ирины Михайловны, родившейся 15.08.87, русской, не состоящей в браке, имеющей профессиональное среднее образование, не работающей, проживающей по адресу: г. Волгоград, ул. Менделеева, д. 42, кв. 36, родился при одноплодных родах первый ребенок мужского пола, массой тела 3900 г, длиной тела 51 см. Срок первой явки к врачу 25 нед. Фамилия ребенка Смирнов. Роды принимала врач акушер-гинеколог. Медицинское свидетельство о рождении выдано 20.04.10 и заполнено старшей акушеркой отделения Яковлевой Людмилой Александровной. Руководитель медицинской организации, главный врач Захарова Антонина Николаевна.

4. Александрова Евгения Михайловна родилась 12.11.31, умерла 15.03.10 в 17 ч 45 мин. Место постоянного жительства - г. Вологда, ул. Покровского, д. 45. Смерть наступила дома. Вдова, имела общее среднее образование, пенсионерка. Причина смерти установлена врачом Власовой Марией Петровной, лечившей умершую на основании предшествующего наблюдения за больной и записей в медицинской документации: основное заболевание - рак яичников.

Осложнение: раковая интоксикация.

Окончательное медицинское свидетельство о смерти выдано 16.03.10 и заполнено лечащим врачом. Руководитель медицинской организации Алексеева Светлана Николаевна.

5. Ребенок Русанов родился мертвым 22.03.10 в 15 ч 25 мин. Роды произошли в родильном отделении центральной районной больницы г. Вышний Волочок. Роды принимал врач.

Мертворождение произошло у Русановой Натальи Владимировны, родившейся 15.08.81, проживающей по адресу: г. Вышний Волочок, ул. Ленина, д. 28, кв. 15, состоящей в зарегистрированном браке, имеющей высшее образование, работающей экономистом в коммерческой фирме. Мертворождение произошло при одноплодных первых родах. Умерший ребенок был первым. Масса плода 1620 г, длина тела 44 см. Причины смерти установлены врачом-патологоанатомом на основании вскрытия.

Основное заболевание ребенка: антенатальная асфиксия и гибель плода.

Другие заболевания или патологические состояния ребенка: мацерация кожных покровов.

Другие заболевания или патологические состояния матери, оказавшие неблагоприятное влияние на ребенка: инфекция половых путей при беременности.

Окончательное медицинское свидетельство о перинатальной смерти выдано 23.03.10 и заполнено врачом-патологоанатомом Павловым

Иваном Сергеевичем. Руководитель медицинской организации Авдеева Надежда Александровна.

Задание

На основании представленных исходных данных:

1. Определить возрастной тип населения данного субъекта РФ;
2. Рассчитать статистические показатели естественного движения населения:
 - 2.1) коэффициенты рождаемости:
 - 2.1.1) общий коэффициент рождаемости;

- 2.1.2) специальный коэффициент рождаемости (плодовитости);
- 2.1.3) возрастной коэффициент рождаемости (плодовитости) женщин в возрасте 20-24 лет;
- 2.2) коэффициенты смертности:
 - 2.2.1) общий коэффициент смертности;
 - 2.2.2) смертность населения от отдельных причин;
 - 2.2.3) структура смертности от отдельной причины;
 - 2.2.4) коэффициент материнской смертности;
 - 2.2.5) коэффициенты детской смертности;
 - 2.2.6) коэффициенты младенческой смертности;
 - 2.2.7) специальные коэффициенты младенческой смертности;
 - 2.2.8) структура младенческой смертности по причинам;
 - 2.2.9) показатели смертности детей в перинатальном периоде;
 - 2.2.10) коэффициент фетоинфантильных потерь;
- 2.3) общий коэффициент естественного прироста (противоестественной убыли) населения;
- 3. Проанализировать полученные данные, сравнив их со среднестатистическими значениями;
- 4. Заполнить Медицинское свидетельство о рождении (ф. 103/у-08);
- 5. Заполнить окончательное Медицинское свидетельство о смерти (ф. 106/у-08);
- 6. Заполнить окончательное Медицинское свидетельство о перинатальной смерти (ф. 106-2/у-08).

Задача:

Исходные данные: среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 706 680 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 053 600 случаев заболеваний, из которых 575 872 - с диагнозом, выявленным впервые в жизни.

При проведении выборочных медицинских осмотров 70 668 человек (10% населения) выявлено 65 020 случаев заболеваний.

Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 249 560 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 116 208 - системы кровообращения, 87 026 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 79 698 - с травмами, отравлениями и некоторыми другими последствиями воздействия внешних причин. В течение года выявлено 31 223 случая инфекционных заболеваний.

Задание

На основании представленных исходных данных в задачах 1, 2, 3 рассчитать и проанализировать показатели:

- 1) первичной заболеваемости;
- 2) общей заболеваемости;
- 3) патологической пораженности;
- 4) структуры общей заболеваемости;
- 5) инфекционной заболеваемости.

Тестовые задания

- 1. _____ – это общественная, научная и учебная дисциплина, изучающая комплекс социальных, экономических, организационных, правовых,

социологических, психологических вопросов медицины, охраны и восстановления 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. _____ – это 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: _____

6. Перечислить основные группы показателей общественного здоровья _____:

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 оказывает: _____

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:

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

12. Социально-экономические факторы, влияющие на здоровье:

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: _____

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. _____ - раздел статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением;

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. _____ – это часть демографии, отражающей здоровье населения;

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. _____ – это число заболеваний, впервые выявленных и зарегистрированных в данном году на 1000 населения;

27. _____ – это число всех выявленных и зарегистрированных заболеваний в данном году на 1000 населения;

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. _____ - это число пациентов, впервые обратившихся за медицинской помощью по поводу данного заболевания.

30. Укажите основные виды регистрируемых заболеваний по данным обращаемости:

- а) общая заболеваемость;
- б) важная 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. _____ – это система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями;

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):

отсутствие на рабочем месте без уважительной причины в течение всей смены;
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:

46. Какую ответственность несет врач за разглашение врачебной тайны:

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

48. Целенаправленное информационное воздействие одной системы на другую с целью изменения ее поведения в определенном направлении – это:

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 вырабатывать 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:

_____ эквивалент

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.

Компетенции	ОПК-9	ПК-18	ПК-17	ПК-22
Вопросы	1-15	16-30	31-45	45-60

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания компетенции

Критерии оценивания зачета

Оценка «зачтено» выставляется, если обучающийся показывает:

- Владение специальной терминологией
- Свободно владеет терминологией из различных разделов курса,
- Отвечает только на конкретный вопрос, соединяет знания из разных разделов курса только при наводящих вопросах экзаменатора
- Отвечая на вопрос, может быстро и безошибочно проиллюстрировать ответ собственными примерами
- Может подобрать соответствующие примеры, чаще из имеющихся в учебных материалах
- Хорошо владеет всем содержанием, видит взаимосвязи, может провести анализ и т.д., но не всегда делает это самостоятельно без помощи экзаменатора
- Умение проиллюстрировать теоретический материал примерами
- Демонстрирует различные формы мыслительной деятельности: анализ, синтез, сравнение, обобщение и т.д. Владеет аргументацией, грамотной, лаконичной, доступной и понятной речью.
- Присутствуют формы мыслительной деятельности: анализ, синтез, сравнение, обобщение и т.д. Хорошая аргументация, четкость, лаконичность ответов.

Оценка «не зачтено» выставляется, если обучающийся:

- Редко использует при ответе термины, подменяет одни понятия другими, не всегда понимая разницы множественные ошибки принципиального характера, имеющему разрозненные, бессистемные знания, обучающиеся не умеют выделять главное и второстепенное, допускают неточности в определении понятий, искажают их смысл, беспорядочно и неуверенно излагают материал, не могут применять знания для решения профессиональных задач.
- С трудом может соотнести теорию и практические примеры из учебных материалов; примеры не всегда правильные
- Не умеет соотнести теорию и практические примеры из учебных материалов; примеры не всегда правильные
- Не умеет или с трудом применяются некоторые формы мыслительной деятельности: анализ, синтез, сравнение, обобщение и т.д. Слабая аргументация, нарушенная логика при ответе, однообразные формы изложения мыслей

Критерии оценивания коллоквиума

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

Критерии оценивания 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 большого 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. Студент 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.

Критерии оценивания тестирования.

- от 0 до 59,9 % выполненного решения – неудовлетворительно;
- от 60% до 79,9% – удовлетворительно;
- от 80% до 89,9% – хорошо;
- от 90% до 100% – отлично

Критерии оценивания 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.

Критерии оценивания при устном опросе:

Оценка **«отлично»** выставляется за глубокое знание предусмотренного программой материала, за умение четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

Оценка **«хорошо»** – за твердое знание основного (программного) материала, за грамотные, без существенных неточностей ответы на поставленные вопросы.

Оценка **«удовлетворительно»** – за общее знание только основного материала, за ответы, содержащие неточности или слабо аргументированные, с нарушением последовательности изложения материала.

Оценка **«неудовлетворительно»** – за незнание значительной части программного материала, за существенные ошибки в ответах на вопросы, за неумение ориентироваться в материале, за незнание основных понятий дисциплины

Аннотация дисциплины

Дисциплина (модуль)	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
Реализуемые компетенции	ОПК - 9 ПК-17 ПК-18 ПК-22
Индикаторы достижения компетенций	<p>ОПК-9.1 Выполняет профессиональную деятельность надежного качества.</p> <p>ОПК-9.2 Проводит анализ основных демографических показателей и состояния здоровья населения, оценивает их тенденции и определяет прогноз развития событий.</p> <p>ОПК-9.3 Проводит статистический анализ полученных данных в профессиональной области и интерпретирует его результаты.</p> <p>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 .</p> <p>ПК-17.2. Знает принципы контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками.</p> <p>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 .</p> <p>ПК-18.1Разрабатывает мероприятия направленные на повышение качества медицинской помощи населению.</p> <p>ПК- 18.2 Владеет навыками расчета и анализа основных показателей качества медицинской помощи медицинских организаций.</p> <p>ПК -18.3 Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.</p> <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>
Трудоемкость, з.е.	216. /6 з.е.
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	6сем –зачет 7сем- экзамен